



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITÉ DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

03-11-2020

Après-midi

Dinsdag

03-11-2020

Namiddag

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

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

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

SOMMAIRE

Débat d'actualité sur la crise du coronavirus et questions jointes de	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité maximale pour les tests COVID-19" (55009613C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les lits réservés aux patients atteints de COVID-19 aux soins intensifs" (55009614C)	1
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La divergence des avis des généralistes" (55009629C)	1
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le favirovirus" (55009630C)	1
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel affecté à la réalisation des tests de dépistage" (55009631C)	1
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le report des soins ordinaires" (55009633C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension par Johnson & Johnson des essais cliniques sur son vaccin contre le coronavirus" (55009663C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre le COVID-19 d'AstraZeneca" (55009665C)	1
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les importantes marges bénéficiaires des laboratoires" (55009689C)	1
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les directives relatives à la quarantaine à domicile" (55009690C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins buccaux aux aînés vivant en collectivité" (55009694C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM	2

INHOUD

Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De maximumcapaciteit voor COVID-19-testen" (55009613C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De voorbehouden bedden voor COVID-19-patiënten op intensieve zorgen" (55009614C)	1
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verschillende adviezen van huisartsen" (55009629C)	1
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Favirovirus" (55009630C)	1
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het personeel voor het afnemen van tests" (55009631C)	1
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitstel van de reguliere zorg" (55009633C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het stilleggen van de klinische proeven inzake het coronavaccin door Johnson & Johnson" (55009663C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het COVID-19-vaccin van AstraZeneca" (55009665C)	1
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De forse winstmarges van labo's" (55009689C)	1
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De richtlijnen met betrekking tot thuisquarantaine" (55009690C)	1
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Mondzorg bij ouderen in collectiviteiten" (55009694C)	2
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM	2

Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contaminations parmi les soignants" (55009696C)		Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De besmettingen bij zorgverstrekkers" (55009696C)	
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le cri d'alarme des généralistes" (55009697C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De noodkreet van de huisartsen" (55009697C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres de mortalité et les causes de décès" (55009698C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Sterftecijfers en doodsoorzaken" (55009698C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'avis de l'OMS sur le report des soins dentaires" (55009699C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het advies van de WGO i.v.m. het uitstel van tandzorg" (55009699C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La crise du COVID-19 et le nombre de suicides" (55009700C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-crisis en de zelfmoordcijfers" (55009700C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les enseignements qui doivent être tirés de la première vague en ce qui concerne les MRS" (55009701C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De lessen die uit de eerste golf moeten worden getrokken m.b.t. de woonzorgcentra" (55009701C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le reportage de Pano sur les masques buccaux" (55009703C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Pano-reportage over de mondmaskers" (55009703C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nature des contaminations durant la seconde vague de la pandémie de coronavirus" (55009704C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aard van de besmettingen tijdens de tweede golf van de coronapandemie" (55009704C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'arrêté ministériel du 8 octobre relatif aux mesures contre la propagation du coronavirus" (55009705C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het ministerieel besluit van 8 oktober m.b.t. de coronamaatregelen" (55009705C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests au coronavirus réalisés auprès des joueurs de la Pro League" (55009706C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronatesten bij de voetballers uit de Pro League" (55009706C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les études menées sur le test DiaSorin pour le compte de l'AFMPS" (55009707C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De studies naar de DiaSorintest in opdracht van het FAGG" (55009707C)	2
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La perte de revenus pour le personnel hospitalier d'une unité infectée par le coronavirus" (55009304C)	2	- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inkomensverlies voor het ziekenhuispersoneel van een met corona besmette afdeling" (55009304C)	2
- Nabil Boukili à Vincent Van Quickenborne (VPM Justice et Mer du Nord) sur "Le couvre-feu dans	2	- Nabil Boukili aan Vincent Van Quickenborne (VEM Justitie en Noordzee) over "Het invoeren	2

les provinces du Brabant wallon et du Luxembourg" (55009676C)		van een avondklok in de provincies Waals-Brabant en Luxemburg" (55009676C)	
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La ventilation comme nouveau geste barrière contre le coronavirus" (55009742C)	3	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Ventilatie als nieuwe beschermingsmaatregel tegen het coronavirus" (55009742C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides dans les hôpitaux" (55009755C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltests in ziekenhuizen" (55009755C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La solidarité entre hôpitaux pour l'accueil des patients atteints de COVID-19" (55009768C)	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De solidariteit tussen ziekenhuizen voor de opvang van COVID-19-patiënten" (55009768C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les défaillances des centres de contact de Bruxelles et de Wallonie" (55009769C)	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De falende contactcentra in Brussel en Wallonië" (55009769C)	3
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55009773C)	3	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55009773C)	3
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'identification de clusters de contamination au COVID-19 via les eaux usées" (55009774C)	3	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opsporing van coronabesmettingsclusters via het afvalwater" (55009774C)	3
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'impact et le remboursement du traitement des conséquences à long terme du COVID-19" (55009775C)	3	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De impact en de terugbetaling van de behandeling van de langetermijnevolgen van COVID-19" (55009775C)	3
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La surcharge des médecins généralistes à cause de la crise du COVID-19" (55009776C)	3	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overbelasting van de huisartsen door de coronacrisis" (55009776C)	3
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les réactifs et le personnel dans les centres de dépistage et les laboratoires" (55009778C)	3	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De reagentia en het personeel in de testcentra en de laboratoria" (55009778C)	3
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prise en charge des patients atteints du COVID-19 aux soins intensifs" (55009779C)	3	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ic-zorg voor COVID-19-patiënten" (55009779C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le DIFICLIR" (55009782C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "DIFICLIR" (55009782C)	3
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests antigènes" (55009780C)	3	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De antigenetests" (55009780C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke	3

(VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La perte d'audition résultant d'une infection par le COVID-19" (55009808C)

(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Gehoerverlies door COVID-19-besmetting" (55009808C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les limites de l'application Coronalert" (55009819C) 3

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De limieten van de corona-app Coronalert" (55009819C) 3

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques buccaux bloqués" (55009832C) 3

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geblokeerde mondmaskers" (55009832C) 3

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test d'haleine développé par l'entreprise Breathomix pour dépister la COVID-19" (55009839C) 4

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ademtest van het bedrijf Breathomix om COVID-19-gevallen op te sporen" (55009839C) 3

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les supercontamineurs du coronavirus" (55009851C) 4

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De superspreiders van het coronavirus" (55009851C) 4

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La hiérarchie des diagnostics du coronavirus" (55009852C) 4

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De hiërarchie in coronadiagnoses" (55009852C) 4

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La santé mentale des professionnels de santé durant la crise du coronavirus" (55009856C) 4

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geestelijke gezondheid van de gezondheidswerkers tijdens de coronacrisis" (55009856C) 4

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres sur le coronavirus" (55009857C) 4

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cijfers over het coronavirus" (55009857C) 4

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de transfert de patients COVID entre les hôpitaux" (55009858C) 4

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor de opname van coronapatiënten in de ziekenhuizen" (55009858C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre le coronavirus" (55009860C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen" (55009860C) 4

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le prix des masques buccaux" (55009863C) 4

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prijs van mondmaskers" (55009863C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle stratégie de dépistage" (55009896C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe teststrategie" (55009896C) 4

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état des lieux concernant le vaccin contre le COVID-19" (55009922C) 4

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken betreffende het COVID-19-vaccin" (55009922C) 4

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM 4

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM 4

Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état d'avancement du baromètre COVID" (55009927C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'information incorrecte sur le site internet du Centre de crise" (55009929C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'oxygénothérapie" (55009945C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mutation du coronavirus et le profil des patients en soins intensifs" (55009947C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test diagnostique du virus influenza" (55009948C) 4

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La pénurie de personnel soignant dans les hôpitaux liégeois" (55009954C) 4

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des barèmes pour le baromètre coronavirus" (55009970C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réouverture de centres de triage" (55009971C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les stocks de matériel médical" (55009972C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'augmentation de la capacité des unités de soins intensifs dans les hôpitaux" (55009973C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'infraction aux règles commise par un médecin" (55009974C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel des soins intensifs" (55009975C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les hôpitaux de référence" (55009976C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'enregistrement des contaminations" 5

Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken m.b.t. de COVID-barometer" (55009927C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Onjuiste informatie op de website van het Crisiscentrum" (55009929C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Zuurstoftherapie" (55009945C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mutatie van het coronavirus en het profiel van de patiënten op intensieve zorgen" (55009947C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De diagnostische test voor influenza" (55009948C) 4

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan zorgpersoneel in de Luikse ziekenhuizen" (55009954C) 4

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Barema's voor de coronabarometer" (55009970C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De heropening van triagecentra" (55009971C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De voorraden medisch materiaal" (55009972C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opschaling van de IC-capaciteit in de ziekenhuizen" (55009973C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overtreding van de regels door een arts" (55009974C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het personeel op intensieve zorgen" (55009975C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Referentieziekenhuizen" (55009976C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De registratie van de besmettingen" (55009977C) 5

(55009977C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides" (55009978C)	5	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltesten" (55009978C)	5
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests salivaires" (55009979C)	5	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De speekseltesten" (55009979C)	5
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les résultats des tests" (55009981C)	5	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Testresultaten" (55009981C)	5
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage définie pour le personnel soignant" (55009982C)	5	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie voor het zorgpersoneel" (55009982C)	5
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55009983C)	5	- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55009983C)	5
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage" (55009984C)	5	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55009984C)	5
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en place d'un numéro de téléphone unique pour les patients COVID-19" (55009985C)	5	- Florence Reuter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De invoering van één centraal telefoonnummer voor COVID-19-patiënten" (55009985C)	5
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le COVID-19 et la stratégie de vaccination" (55010000C)	5	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en vaccinatiestrategie" (55010000C)	5
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La pénurie de médicaments pour les patients atteints de la maladie de Crohn ou de colite ulcéreuse" (55009969C)	5	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan geneesmiddelen voor patiënten met de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa" (55009969C)	5
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition des patients COVID-19 dans les hôpitaux" (55010004C)	6	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor COVID-19-patiënten in de ziekenhuizen" (55010004C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des voyageurs à l'aéroport" (55010010C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van reizigers op de luchthaven" (55010010C)	6
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle stratégie de dépistage" (55010011C)	6	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe teststrategie" (55010011C)	6
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides et les autotests" (55010051C)	6	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Sneltesten en zelftesten" (55010051C)	6
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM	6	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM	6

Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en place d'une nouvelle stratégie de testing en Belgique" (55010055C)

- Georges Dallemagne à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La notification du nombre de décès de résidents de maisons de repos" (55010077C) 6

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les voyages vers les pays imposant un test COVID-19" (55010078C) 6

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'augmentation des besoins en santé mentale" (55010079C) 6

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel soignant contaminé devant continuer à exercer dans les hôpitaux" (55010082C) 6

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination à grande échelle contre le COVID-19" (55010083C) 6

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation dans les centres de dépistage" (55010084C) 6

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre le coronavirus à la veille du congé de Toussaint" (55010088C) 6

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle politique de dépistage" (55010100C) 6

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La quarantaine après un contact à haut risque et l'attestation d'absence pour quarantaine 'corona'" (55010119C) 6

- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise à jour de l'appli Coronalert" (55010128C) 6

- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le stock stratégique de masques du fédéral" (55010129C) 7

- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le soutien au personnel soignant par des étudiants" (55010163C) 7

Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De invoering van een nieuwe teststrategie in België" (55010055C)

- Georges Dallemagne aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bekendmaking van het aantal overlijdens onder rusthuisbewoners" (55010077C) 6

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De reizen naar landen die een COVID-19-test opleggen" (55010078C) 6

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toename van de behoeften op het gebied van de geestelijke gezondheid" (55010079C) 6

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het zorgpersoneel dat besmet is en aan de slag moet blijven in de ziekenhuizen" (55010082C) 6

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De grootschalige vaccinatie tegen COVID-19" (55010083C) 6

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De situatie in de testcentra" (55010084C) 6

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen n.a.v. de komende herfstvakantie" (55010088C) 6

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het nieuwe testbeleid" (55010100C) 6

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De quarantaine na een hoogrisicocontact en het afwezigheidsattest voor een coronaquarantaine" (55010119C) 6

- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De update van de app Coronalert" (55010128C) 6

- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategische voorraad mondmaskers van de federale overheid" (55010129C) 6

- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ondersteuning van het zorgpersoneel door studenten" (55010163C) 7

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'échec de la politique en matière de capacité de dépistage" (55010180C)	7	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het crashen van de testcapaciteit" (55010180C)	7
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'échange de tests entre laboratoires" (55010181C)	7	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitwisseling van testen tussen labo's" (55010181C)	7
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition pour les hôpitaux" (55010188C)	7	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor de ziekenhuizen" (55010188C)	7
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité hospitalière en termes de nombre de lits et de personnel disponible" (55010189C)	7	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ziekenhuiscapaciteit wat betreft het aantal bedden en het beschikbare personeel" (55010189C)	7
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des personnes sans papiers" (55010184C)	7	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van sans-papiers" (55010184C)	7
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le report de soins" (55010191C)	7	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitgestelde zorg" (55010191C)	7
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les messages erronés communiqués par le biais de l'application Coronalert" (55010192C)	7	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De foute meldingen via de Coronalert-app" (55010192C)	7
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les médecins en formation et la crise du coronavirus" (55010196C)	7	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De artsen in opleiding en de coronacrisis" (55010196C)	7
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité de dépistage" (55010200C)	7	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testcapaciteit" (55010200C)	7
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La méthode du pooling pour le dépistage de la COVID-19" (55010205C)	7	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De pooling van coronatests" (55010205C)	7
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque de personnel soignant dans nos hôpitaux" (55010206C)	7	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan zorgpersoneel in onze ziekenhuizen" (55010206C)	7
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle stratégie de testing" (55010219C)	7	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe teststrategie" (55010219C)	7
- Barbara Pas à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité hospitalière et le pont aérien prévu vers l'étranger" (55010220C)	7	- Barbara Pas aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ziekenhuiscapaciteit en de geplande luchtbrug naar het buitenland" (55010220C)	7

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les équipements de protection individuelle" (55010228C)	7	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De persoonlijke beschermingsmiddelen" (55010228C)	7
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La continuité des soins non liés à la COVID-19" (55010229C)	8	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De continuïteit van de niet-COVID-zorg" (55010229C)	7
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de vaccination contre la COVID-19" (55010230C)	8	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het COVID-19-vaccinatieplan" (55010230C)	8
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nez électronique" (55010231C)	8	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De e-nose" (55010231C)	8
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité de tests 2.0" (55010232C)	8	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testcapaciteit 2.0" (55010232C)	8
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les performances de la plateforme eHealth dans le cadre de la crise du coronavirus" (55010244C)	8	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De performantie van het eHealth-platform in het kader van de coronacrisis" (55010244C)	8
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de la capacité de test belge pour les Pays-Bas" (55010255C)	8	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van Belgische testcapaciteit voor Nederland" (55010255C)	8
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les méga-laboratoires" (55010256C)	8	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Monsterlaboratoria" (55010256C)	8
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité de test et les laboratoires internationaux" (55010257C)	8	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testcapaciteit en de internationale labs" (55010257C)	8
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin RRO" (55010258C)	8	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het MBR-vaccin" (55010258C)	8
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre la grippe dans la fonction publique" (55010279C)	8	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De griepvaccinatie bij de overheidsdiensten" (55010279C)	8
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les transferts interhospitaliers" (55010283C)	8	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Ziekenhuistransfers" (55010283C)	8
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins anti-COVID-19" (55010293C)	8	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins" (55010293C)	8
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un	8	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over	8

bus de tests" (55010301C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'extension de la capacité de test" (55010306C) 8
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le milliard d'euros dépensé pour le Veklury, un médicament inefficace" (55010308C) 8
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le remboursement du test antigénique" (55010318C) 8
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le futur baromètre COVID-19" (55010361C) 9
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de patients diabétiques positifs au COVID-19" (55010363C) 9
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation du laboratoire mobile de l'aéroport de Bruxelles" (55010397C) 9
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours à CovidCare@Home" (55010399C) 9
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La quarantaine pour les personnes présentant un handicap mental" (55010408C) 9
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La planification de la campagne de vaccination contre le coronavirus" (55010415C) 9
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests antigéniques" (55010416C) 9
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques buccaux refusés" (55010417C) 9
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'enquête de Sciensano sur la vaccination contre le COVID-19" (55010419C) 9
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours à des interprètes pour le personnel

"Een testbus" (55010301C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitbreiden van de testcapaciteit" (55010306C) 8
- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitgave van één miljard euro voor het niet-werkzame geneesmiddel Veklury" (55010308C) 8
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terugbetaling van de antigentest" (55010318C) 8
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toekomstige coronabarometer" (55010361C) 8
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal diabetici met COVID-19" (55010363C) 9
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken betreffende het mobiele labo op Brussels Airport" (55010397C) 9
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van CovidCare@Home" (55010399C) 9
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De quarantaine voor mensen met een geestelijke beperking" (55010408C) 9
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De planning van de coronavaccinatiecampagne" (55010415C) 9
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De antigeentesten" (55010416C) 9
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De afgekeurde mondmaskers" (55010417C) 9
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De enquête van Sciensano over de coronavaccinatie" (55010419C) 9
- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inschakelen van tolken voor het

soignant" (55010420C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le COVID-19 et les masques FFP2 bloqués" (55010421C) 9
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en place de la plateforme fédérale de testing bis" (55010427C) 9
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le budget de l'AFMPS, de l'INAMI et de Sciensano" (55010442C) 9
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réalisation de tests antigéniques par les pharmaciens d'officine sur une base volontaire" (55010452C) 9
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le COVID-19 et l'immunité de groupe" (55010453C) 9
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le regroupement des tests" (55010455C) 9
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les agressions envers le personnel soignant" (55010468C) 10
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lettre de la Commission européenne relative à la stratégie de vaccination" (55010474C) 10
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque de transparence de l'AFMPS et de Sciensano" (55010492C) 10
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recrutement de personnel infirmier" (55010493C) 10
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le bus dédié aux tests rapides du coronavirus" (55010496C) 10
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le transfert de patients" (55010497C) 10
- Daniel Bacquelaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La

zorgpersoneel" (55010420C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en de geblokeerde FFP2-mondmaskers" (55010421C) 9
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het opstarten van het federale testplatform bis" (55010427C) 9
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De begroting van het FAGG, het RIZIV en Sciensano" (55010442C) 9
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitvoeren van antigentesten op vrijwillige basis door officina-apothekers" (55010452C) 9
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en groepsimmunitet" (55010453C) 9
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het poolen van testen" (55010455C) 9
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De agressie tegen het zorgpersoneel" (55010468C) 9
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De brief van de Europese Commissie over de vaccinstrategie" (55010474C) 9
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebrek aan transparantie van het FAGG en Sciensano" (55010492C) 10
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanwerving van verpleegkundigen" (55010493C) 10
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronasneltestbus" (55010496C) 10
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Patiëntentransfers" (55010497C) 10
- Daniel Bacquelaine aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over

stratégie en matière de tests salivaires et de tests collectifs" (55010498C)		"De strategie op het stuk van collectieve en speekseltesten" (55010498C)	
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'évolution du recours aux tests rapides antigènes" (55010499C)	10	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De evolutie van het gebruik van de antigensneltesten" (55010499C)	10
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'influence de la vaccination contre la grippe sur la contamination avec le COVID-19" (55010500C)	10	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De invloed van griepvaccinatie op de besmetting met COVID-19" (55010500C)	10
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation dans les hôpitaux" (55010502C)	10	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toestand in de ziekenhuizen" (55010502C)	10
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une rémunération à part entière pour les prélèvements dans le cadre des soins à domicile" (55010504C)	10	- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een volwaardige verloning voor staalafname in de thuisverpleging" (55010504C)	10
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lutte contre le COVID-19 (I)" (55010507C)	10	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strijd tegen COVID-19 (I)" (55010507C)	10
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lutte contre le COVID-19 (II)" (55010508C)	10	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strijd tegen COVID-19 (II)" (55010508C)	10
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La coordination de la lutte contre la pandémie de COVID-19 à l'échelon européen" (55010510C)	10	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Europese coördinatie van de aanpak van de COVID-19-pandemie" (55010510C)	10
- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le coût des transferts interhospitaliers pour les patients" (55010512C)	10	- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De kosten van het interhospitaal ziekenvervoer voor de patiënt" (55010512C)	10
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les groupes professionnels prioritaires au testing et le test salivaire dans les écoles" (55010513C)	10	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prioritair te testen beroepsgroepen en de speekseltests in scholen" (55010513C)	10
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les structures de soins intermédiaires" (55010514C)	11	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tussenvoorzieningen voor zorgverstrekking" (55010514C)	10
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque de tests en Belgique et la course aux profits d'un grand labo privé sur le marché étranger" (55010515C)	11	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan tests in België en het winstbejag van een groot privélabo op de buitenlandse markt" (55010515C)	11
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La cybersécurité des hôpitaux durant la crise sanitaire" (55010517C)	11	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cyberveiligheid van de ziekenhuizen tijdens de coronacrisis" (55010517C)	11

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traçage des patients sources montrant qu'une contamination sur cinq se produit au travail" (55010518C)	11	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaststelling tijdens het brononderzoek dat een vijfde van de besmettingen op de werkvloer gebeurt" (55010518C)	11
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La formation continue obligatoire des médecins en période de crise sanitaire" (55010519C)	11	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichte bijscholing van artsen in tijden van corona" (55010519C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La modification de la stratégie de dépistage" (55010530C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanpassing van de teststrategie" (55010530C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test d'haleine pour le dépistage du coronavirus" (55010531C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ademtest ter vaststelling van een coronavirusbesmetting" (55010531C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La charge administrative à laquelle sont confrontés les médecins généralistes" (55010532C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De administratieve werklast voor de huisartsen" (55010532C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La forte sollicitation de la capacité hospitalière" (55010533C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De druk op de ziekenhuiscapaciteit" (55010533C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La coordination européenne face à la pandémie de coronavirus" (55010534C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Europese coördinatie bij de aanpak van de coronapandemie" (55010534C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les retards sur le plan des laboratoires" (55010535C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertragingen bij de labo's" (55010535C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests néerlandais analysés dans des laboratoires belges" (55010536C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Nederlandse tests die in Belgische labo's geanalyseerd worden" (55010536C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle composition de la Celeval" (55010537C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe samenstelling van Celeval" (55010537C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les hôpitaux provisoires" (55010538C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De noodhospitalen" (55010538C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'admission de patients belges aux Pays-Bas" (55010539C)	11	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opvang van Belgische patiënten in Nederland" (55010539C)	11
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La pénurie de personnel dans les hôpitaux" (55010540C)	12	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het personeelstekort in de ziekenhuizen" (55010540C)	11

- | | |
|--|--|
| <p>- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le report de traitements oncologiques" (55010541C) 12</p> <p>- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le stock de médicaments" (55010542C) 12</p> <p><i>Orateurs:</i> Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Laurence Hennuy, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta, Patrick Prévot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Daniel Bacquellaine, Caroline Taquin, Nawal Farih, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Catherine Fonck, présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Thierry Warmoes</p> | <p>- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitstel van kankerbehandelingen" (55010541C) 11</p> <p>- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geneesmiddelenvoorraad" (55010542C) 12</p> <p><i>Sprekers:</i> Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Laurence Hennuy, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta, Patrick Prévot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Daniel Bacquellaine, Caroline Taquin, Nawal Farih, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Catherine Fonck, voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Thierry Warmoes</p> |
|--|--|

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 03 NOVEMBRE 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 03 NOVEMBER 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 10 par M. Thierry Warmoes, président.

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.10 uur en voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

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

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité maximale pour les tests COVID-19" (55009613C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les lits réservés aux patients atteints de COVID-19 aux soins intensifs" (55009614C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La divergence des avis des généralistes" (55009629C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le favipiravir" (55009630C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel affecté à la réalisation des tests de dépistage" (55009631C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le report des soins ordinaires" (55009633C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension par Johnson & Johnson des essais cliniques sur son vaccin contre le coronavirus" (55009663C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre le COVID-19 d'AstraZeneca" (55009665C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les importantes marges bénéficiaires des laboratoires" (55009689C)

01 Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De maximumcapaciteit voor COVID-19-testen" (55009613C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De voorbehouden bedden voor COVID-19-patiënten op intensieve zorgen" (55009614C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verschillende adviezen van huisartsen" (55009629C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Favipiravir" (55009630C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het personeel voor het afnemen van tests" (55009631C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitstel van de reguliere zorg" (55009633C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het stilleggen van de klinische proeven inzake het coronavaccin door Johnson & Johnson" (55009663C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het COVID-19-vaccin van AstraZeneca" (55009665C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De forse winstmarges van labo's" (55009689C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les directives relatives à la quarantaine à domicile" (55009690C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins buccaux aux aînés vivant en collectivité" (55009694C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contaminations parmi les soignants" (55009696C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le cri d'alarme des généralistes" (55009697C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres de mortalité et les causes de décès" (55009698C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'avis de l'OMS sur le report des soins dentaires" (55009699C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La crise du COVID-19 et le nombre de suicides" (55009700C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les enseignements qui doivent être tirés de la première vague en ce qui concerne les MRS" (55009701C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le reportage de Pano sur les masques buccaux" (55009703C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nature des contaminations durant la seconde vague de la pandémie de coronavirus" (55009704C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'arrêté ministériel du 8 octobre relatif aux mesures contre la propagation du coronavirus" (55009705C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests au coronavirus réalisés auprès des joueurs de la Pro League" (55009706C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les études menées sur le test DiaSorin pour le compte de l'AFMPS" (55009707C)
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La perte de revenus pour le personnel hospitalier d'une unité infectée par le coronavirus" (55009304C)
- Nabil Boukili à Vincent Van Quickenborne (VPM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De richtlijnen met betrekking tot thuisquarantaine" (55009690C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Mondzorg bij ouderen in collectiviteiten" (55009694C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De besmettingen bij zorgverstrekkers" (55009696C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De noodkreet van de huisartsen" (55009697C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Sterftcijfers en doodsoorzaken" (55009698C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het advies van de WGO i.v.m. het uitstel van tandzorg" (55009699C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-crisis en de zelfmoordcijfers" (55009700C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De lessen die uit de eerste golf moeten worden getrokken m.b.t. de woonzorgcentra" (55009701C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Pano-reportage over de mondmaskers" (55009703C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aard van de besmettingen tijdens de tweede golf van de coronapandemie" (55009704C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het ministerieel besluit van 8 oktober m.b.t. de coronamaatregelen" (55009705C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronatesten bij de voetballers uit de Pro League" (55009706C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De studies naar de DiaSorintest in opdracht van het FAGG" (55009707C)
- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inkomensverlies voor het ziekenhuispersoneel van een met corona besmette afdeling" (55009304C)
- Nabil Boukili aan Vincent Van Quickenborne (VEM Justitie en Noordzee) over "Het invoeren van een avondklok in de provincies Waals-Brabant en Luxemburg" (55009676C)

Justice et Mer du Nord) sur "Le couvre-feu dans les provinces du Brabant wallon et du Luxembourg" (55009676C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La ventilation comme nouveau geste barrière contre le coronavirus" (55009742C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides dans les hôpitaux" (55009755C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La solidarité entre hôpitaux pour l'accueil des patients atteints de COVID-19" (55009768C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les défaillances des centres de contact de Bruxelles et de Wallonie" (55009769C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55009773C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'identification de clusters de contamination au COVID-19 via les eaux usées" (55009774C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'impact et le remboursement du traitement des conséquences à long terme du COVID-19" (55009775C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La surcharge des médecins généralistes à cause de la crise du COVID-19" (55009776C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les réactifs et le personnel dans les centres de dépistage et les laboratoires" (55009778C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prise en charge des patients atteints du COVID-19 aux soins intensifs" (55009779C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le DIFICLIR" (55009782C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests antigènes" (55009780C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La perte d'audition résultant d'une infection par le COVID-19" (55009808C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les limites de l'application Coronalert" (55009819C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Ventilatie als nieuwe beschermingsmaatregel tegen het coronavirus" (55009742C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltests in ziekenhuizen" (55009755C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De solidariteit tussen ziekenhuizen voor de opvang van COVID-19-patiënten" (55009768C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De falende contactcentra in Brussel en Wallonië" (55009769C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55009773C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opsporing van coronabesmettingsclusters via het afvalwater" (55009774C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De impact en de terugbetaling van de behandeling van de langetermijngevolgen van COVID-19" (55009775C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overbelasting van de huisartsen door de coronacrisis" (55009776C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De reagentia en het personeel in de testcentra en de laboratoria" (55009778C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ic-zorg voor COVID-19-patiënten" (55009779C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "DIFICLIR" (55009782C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De antigen tests" (55009780C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Gehoerverlies door COVID-19-besmetting" (55009808C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De limieten van de corona-app Coronalert" (55009819C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geblokkeerde mondmaskers" (55009832C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over

masques buccaux bloqués" (55009832C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test d'haleine développé par l'entreprise Breathomix pour dépister la COVID-19" (55009839C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les supercontamineurs du coronavirus" (55009851C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La hiérarchie des diagnostics du coronavirus" (55009852C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La santé mentale des professionnels de santé durant la crise du coronavirus" (55009856C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres sur le coronavirus" (55009857C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de transfert de patients COVID entre les hôpitaux" (55009858C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre le coronavirus" (55009860C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le prix des masques buccaux" (55009863C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle stratégie de dépistage" (55009896C)

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état des lieux concernant le vaccin contre le COVID-19" (55009922C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'état d'avancement du baromètre COVID" (55009927C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'information incorrecte sur le site internet du Centre de crise" (55009929C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'oxygénothérapie" (55009945C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mutation du coronavirus et le profil des patients en soins intensifs" (55009947C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test diagnostique du virus influenza" (55009948C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La pénurie de personnel soignant dans les hôpitaux

"De ademtest van het bedrijf Breathomix om COVID-19-gevallen op te sporen" (55009839C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De superspreiders van het coronavirus" (55009851C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De hiërarchie in coronadiagnoses" (55009852C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geestelijke gezondheid van de gezondheidswerkers tijdens de coronacrisis" (55009856C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cijfers over het coronavirus" (55009857C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor de opname van coronapatiënten in de ziekenhuizen" (55009858C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen" (55009860C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prijs van mondmaskers" (55009863C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe teststrategie" (55009896C)

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken betreffende het COVID-19-vaccin" (55009922C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken m.b.t. de COVID-barometer" (55009927C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Onjuiste informatie op de website van het Crisiscentrum" (55009929C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Zuurstoftherapie" (55009945C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mutatie van het coronavirus en het profiel van de patiënten op intensieve zorgen" (55009947C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De diagnostische test voor influenza" (55009948C)

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan zorgpersoneel in de Luikse ziekenhuizen" (55009954C)

liégeois" (55009954C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des barèmes pour le baromètre coronavirus" (55009970C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réouverture de centres de triage" (55009971C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les stocks de matériel médical" (55009972C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'augmentation de la capacité des unités de soins intensifs dans les hôpitaux" (55009973C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'infraction aux règles commise par un médecin" (55009974C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel des soins intensifs" (55009975C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les hôpitaux de référence" (55009976C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'enregistrement des contaminations" (55009977C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides" (55009978C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests salivaires" (55009979C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les résultats des tests" (55009981C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage définie pour le personnel soignant" (55009982C)
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55009983C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de dépistage" (55009984C)
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en place d'un numéro de téléphone unique pour les patients COVID-19" (55009985C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le COVID-19 et la stratégie de vaccination" (55010000C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Barema's voor de coronabarometer" (55009970C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De heropening van triagecentra" (55009971C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De voorraden medisch materiaal" (55009972C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opschaling van de IC-capaciteit in de ziekenhuizen" (55009973C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overtreding van de regels door een arts" (55009974C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het personeel op intensieve zorgen" (55009975C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Referentieziekenhuizen" (55009976C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De registratie van de besmettingen" (55009977C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltesten" (55009978C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De speekseltesten" (55009979C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Testresultaten" (55009981C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie voor het zorgpersoneel" (55009982C)
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55009983C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De teststrategie" (55009984C)
- Florence Reuter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De invoering van één centraal telefoonnummer voor COVID-19-patiënten" (55009985C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en vaccinatiestrategie" (55010000C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan geneesmiddelen voor patiënten met de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa" (55009969C)

pénurie de médicaments pour les patients atteints de la maladie de Crohn ou de colite ulcéreuse" (55009969C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition des patients COVID-19 dans les hôpitaux" (55010004C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des voyageurs à l'aéroport" (55010010C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle stratégie de dépistage" (55010011C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides et les autotests" (55010051C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en place d'une nouvelle stratégie de testing en Belgique" (55010055C)

- Georges Dallemagne à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La notification du nombre de décès de résidents de maisons de repos" (55010077C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les voyages vers les pays imposant un test COVID-19" (55010078C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'augmentation des besoins en santé mentale" (55010079C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le personnel soignant contaminé devant continuer à exercer dans les hôpitaux" (55010082C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination à grande échelle contre le COVID-19" (55010083C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation dans les centres de dépistage" (55010084C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre le coronavirus à la veille du congé de Toussaint" (55010088C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle politique de dépistage" (55010100C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La quarantaine après un contact à haut risque et l'attestation d'absence pour quarantaine 'corona'" (55010119C)

- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor COVID-19-patiënten in de ziekenhuizen" (55010004C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van reizigers op de luchthaven" (55010010C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe teststrategie" (55010011C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Sneltesten en zelftesten" (55010051C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De invoering van een nieuwe teststrategie in België" (55010055C)

- Georges Dallemagne à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bekendmaking van het aantal overlijdens onder rusthuisbewoners" (55010077C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De reizen naar landen die een COVID-19-test opleggen" (55010078C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toename van de behoeften op het gebied van de geestelijke gezondheid" (55010079C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het zorgpersoneel dat besmet is en aan de slag moet blijven in de ziekenhuizen" (55010082C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De grootschalige vaccinatie tegen COVID-19" (55010083C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De situatie in de testcentra" (55010084C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen n.a.v. de komende herfstvakantie" (55010088C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het nieuwe testbeleid" (55010100C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De quarantaine na een hoogrisicocontact en het afwezigheidsattest voor een coronaquarantaine" (55010119C)

- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De update van de app Coronalert" (55010128C)

- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De

Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise à jour de l'appli Coronalert" (55010128C)

- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le stock stratégique de masques du fédéral" (55010129C)

- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le soutien au personnel soignant par des étudiants" (55010163C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'échec de la politique en matière de capacité de dépistage" (55010180C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'échange de tests entre laboratoires" (55010181C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de répartition pour les hôpitaux" (55010188C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité hospitalière en termes de nombre de lits et de personnel disponible" (55010189C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des personnes sans papiers" (55010184C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le report de soins" (55010191C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les messages erronés communiqués par le biais de l'application Coronalert" (55010192C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les médecins en formation et la crise du coronavirus" (55010196C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité de dépistage" (55010200C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La méthode du pooling pour le dépistage de la COVID-19" (55010205C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque de personnel soignant dans nos hôpitaux" (55010206C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle stratégie de testing" (55010219C)

- Barbara Pas à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité hospitalière et le pont aérien prévu vers l'étranger" (55010220C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke

strategische voorraad mondmaskers van de federale overheid" (55010129C)

- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ondersteuning van het zorgpersoneel door studenten" (55010163C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het crashen van de testcapaciteit" (55010180C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitwisseling van testen tussen labo's" (55010181C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het spreidingsplan voor de ziekenhuizen" (55010188C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ziekenhuiscapaciteit wat betreft het aantal bedden en het beschikbare personeel" (55010189C)

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van sans-papiers" (55010184C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitgestelde zorg" (55010191C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De foute meldingen via de Coronalert-app" (55010192C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De artsen in opleiding en de coronacrisis" (55010196C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testcapaciteit" (55010200C)

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De pooling van coronatests" (55010205C)

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan zorgpersoneel in onze ziekenhuizen" (55010206C)

- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe teststrategie" (55010219C)

- Barbara Pas aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ziekenhuiscapaciteit en de geplande luchtbrug naar het buitenland" (55010220C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De persoonlijke beschermingsmiddelen" (55010228C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke

(VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les équipements de protection individuelle" (55010228C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La continuité des soins non liés à la COVID-19" (55010229C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le plan de vaccination contre la COVID-19" (55010230C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nez électronique" (55010231C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité de tests 2.0" (55010232C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les performances de la plateforme eHealth dans le cadre de la crise du coronavirus" (55010244C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de la capacité de test belge pour les Pays-Bas" (55010255C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les méga-laboratoires" (55010256C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La capacité de test et les laboratoires internationaux" (55010257C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin RRO" (55010258C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre la grippe dans la fonction publique" (55010279C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les transferts interhospitaliers" (55010283C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins anti-COVID-19" (55010293C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Un bus de tests" (55010301C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'extension de la capacité de test" (55010306C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le milliard d'euros dépensé pour le Veklury, un médicament inefficace" (55010308C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le remboursement du test antigénique" (55010318C)

(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De continuïteit van de niet-COVID-zorg" (55010229C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het COVID-19-vaccinatieplan" (55010230C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De e-nose" (55010231C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testcapaciteit 2.0" (55010232C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De performantie van het eHealth-platform in het kader van de coronacrisis" (55010244C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van Belgische testcapaciteit voor Nederland" (55010255C)

- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Monsterlaboratoria" (55010256C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testcapaciteit en de internationale labs" (55010257C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het MBR-vaccin" (55010258C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De griepvaccinatie bij de overheidsdiensten" (55010279C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Ziekenhuistransfers" (55010283C)

- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins" (55010293C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een testbus" (55010301C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitbreiden van de testcapaciteit" (55010306C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitgave van één miljard euro voor het niet-werkzame geneesmiddel Veklury" (55010308C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De terugbetaling van de antigentest" (55010318C)

- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toekomstige coronabarometer" (55010361C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le futur baromètre COVID-19" (55010361C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nombre de patients diabétiques positifs au COVID-19" (55010363C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation du laboratoire mobile de l'aéroport de Bruxelles" (55010397C)
- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours à CovidCare@Home" (55010399C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La quarantaine pour les personnes présentant un handicap mental" (55010408C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La planification de la campagne de vaccination contre le coronavirus" (55010415C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests antigéniques" (55010416C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques buccaux refusés" (55010417C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'enquête de Sciensano sur la vaccination contre le COVID-19" (55010419C)
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours à des interprètes pour le personnel soignant" (55010420C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le COVID-19 et les masques FFP2 bloqués" (55010421C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en place de la plateforme fédérale de testing bis" (55010427C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le budget de l'AFMPS, de l'INAMI et de Sciensano" (55010442C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réalisation de tests antigéniques par les pharmaciens d'officine sur une base volontaire" (55010452C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le COVID-19 et l'immunité de groupe" (55010453C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het aantal diabetici met COVID-19" (55010363C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken betreffende het mobiele labo op Brussels Airport" (55010397C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van CovidCare@Home" (55010399C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De quarantaine voor mensen met een geestelijke beperking" (55010408C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De planning van de coronavaccinatiecampagne" (55010415C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De antigeentesten" (55010416C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De afgekeurde mondmaskers" (55010417C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De enquête van Sciensano over de coronavaccinatie" (55010419C)
- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inschakelen van tolken voor het zorgpersoneel" (55010420C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en de geblokkeerde FFP2-mondmaskers" (55010421C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het opstarten van het federale testplatform bis" (55010427C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De begroting van het FAGG, het RIZIV en Sciensano" (55010442C)
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitvoeren van antigeentesten op vrijwillige basis door officina-apothekers" (55010452C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en groepsimmunitet" (55010453C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het poolen van testen" (55010455C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De agressie tegen het zorgpersoneel" (55010468C)
- Dominiek Snelpe aan Frank Vandenbroucke

regroupement des tests" (55010455C)

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les agressions envers le personnel soignant" (55010468C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lettre de la Commission européenne relative à la stratégie de vaccination" (55010474C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque de transparence de l'AFMPS et de Sciensano" (55010492C)

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recrutement de personnel infirmier" (55010493C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le bus dédié aux tests rapides du coronavirus" (55010496C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le transfert de patients" (55010497C)

- Daniel Bacquellaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie en matière de tests salivaires et de tests collectifs" (55010498C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'évolution du recours aux tests rapides antigènes" (55010499C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'influence de la vaccination contre la grippe sur la contamination avec le COVID-19" (55010500C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation dans les hôpitaux" (55010502C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une rémunération à part entière pour les prélèvements dans le cadre des soins à domicile" (55010504C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lutte contre le COVID-19 (I)" (55010507C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La lutte contre le COVID-19 (II)" (55010508C)

- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La coordination de la lutte contre la pandémie de COVID-19 à l'échelon européen" (55010510C)

- Patrick Prévot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le coût des transferts interhospitaliers pour les patients" (55010512C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM

(VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De brief van de Europese Commissie over de vaccinstrategie" (55010474C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebrek aan transparantie van het FAGG en Sciensano" (55010492C)

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanwerving van verpleegkundigen" (55010493C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronasneltestbus" (55010496C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Patiëntentransfers" (55010497C)

- Daniel Bacquellaine aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategie op het stuk van collectieve en speekseltesten" (55010498C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De evolutie van het gebruik van de antigensneltesten" (55010499C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De invloed van griepvaccinatie op de besmetting met COVID-19" (55010500C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De toestand in de ziekenhuizen" (55010502C)

- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een volwaardige verloning voor staalafname in de thuisverpleging" (55010504C)

- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strijd tegen COVID-19 (I)" (55010507C)

- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strijd tegen COVID-19 (II)" (55010508C)

- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Europese coördinatie van de aanpak van de COVID-19-pandemie" (55010510C)

- Patrick Prévot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De kosten van het interhospitalaal ziekenvervoer voor de patiënt" (55010512C)

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De prioritair te testen beroepsgroepen en de speekseltests in scholen" (55010513C)

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tussenvoorzieningen voor zorgverstrekking" (55010514C)

Affaires sociales et Santé publique) sur "Les groupes professionnels prioritaires au testing et le test salivaire dans les écoles" (55010513C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les structures de soins intermédiaires" (55010514C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le manque de tests en Belgique et la course aux profits d'un grand labo privé sur le marché étranger" (55010515C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La cybersécurité des hôpitaux durant la crise sanitaire" (55010517C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le traçage des patients sources montrant qu'une contamination sur cinq se produit au travail" (55010518C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La formation continue obligatoire des médecins en période de crise sanitaire" (55010519C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La modification de la stratégie de dépistage" (55010530C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test d'haleine pour le dépistage du coronavirus" (55010531C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La charge administrative à laquelle sont confrontés les médecins généralistes" (55010532C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La forte sollicitation de la capacité hospitalière" (55010533C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La coordination européenne face à la pandémie de coronavirus" (55010534C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les retards sur le plan des laboratoires" (55010535C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests néerlandais analysés dans des laboratoires belges" (55010536C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La nouvelle composition de la Ceval" (55010537C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les hôpitaux provisoires" (55010538C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan tests in België en het winstbejag van een groot privélabo op de buitenlandse markt" (55010515C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De cyberveiligheid van de ziekenhuizen tijdens de coronacrisis" (55010517C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaststelling tijdens het brononderzoek dat een vijfde van de besmettingen op de werkvloer gebeurt" (55010518C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichte bijscholing van artsen in tijden van corona" (55010519C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanpassing van de teststrategie" (55010530C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ademtest ter vaststelling van een coronavirusbesmetting" (55010531C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De administratieve werklast voor de huisartsen" (55010532C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De druk op de ziekenhuis capaciteit" (55010533C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Europese coördinatie bij de aanpak van de coronapandemie" (55010534C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertragingen bij de labo's" (55010535C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Nederlandse tests die in Belgische labo's geanalyseerd worden" (55010536C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe samenstelling van Ceval" (55010537C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De noodhospitalen" (55010538C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opvang van Belgische patiënten in Nederland" (55010539C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het personeelstekort in de ziekenhuizen" (55010540C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM

Affaires sociales et Santé publique) sur "L'admission de patients belges aux Pays-Bas" (55010539C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La pénurie de personnel dans les hôpitaux" (55010540C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le report de traitements oncologiques" (55010541C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le stock de médicaments" (55010542C)

Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het uitstel van kankerbehandelingen" (55010541C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geneesmiddelenvoorraad" (55010542C)

01.01 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Mon introduction générale s'appuie sur les 169 questions introduites. Faute de disposer de plus de détails au stade actuel, mes réponses seront parfois relativement générales. Je prendrai ensuite note des éventuelles questions additionnelles des membres de la commission auxquelles je m'efforcerai de répondre dans la mesure du possible.

Les chiffres relatifs aux contaminations, aux hospitalisations et aux admissions en soins intensifs sont particulièrement élevés, tout comme ceux du nombre de décès. La situation est donc fort critique. C'est pourquoi le Comité de concertation a pris un certain nombre de mesures, la semaine dernière, afin de limiter autant que possible les contacts sociaux, dans le cadre d'une approche harmonisée sur l'ensemble de notre pays. J'espère que les mesures prises voici deux semaines et les mesures précitées pourront faire en sorte que la situation demeure gérable.

Je parlerai d'abord de la capacité hospitalière. Le nombre de lits en soins intensifs a déjà été porté de 2 000 à plus de 2 300 et l'intention est d'atteindre les 2 800 lits d'ici le 7 novembre. C'est un exercice difficile, surtout en raison de la pénurie de personnel. Si nous parvenons à réaliser cet objectif, nous pourrions accueillir en soins intensifs 2 000 patients atteints de la COVID-19 et 800 autres patients. Actuellement, le taux d'occupation des hôpitaux est déjà très élevé dans certaines provinces, d'où l'importance des transferts de patients entre les hôpitaux. Nous espérons que le nombre de lits de soins intensifs occupés par des patients contaminés par le coronavirus ne dépassera pas les 2 000 parce que si nous franchissons cette limite, nous risquons de manquer de places pour les autres patients ayant également besoin de soins intensifs.

Néanmoins, même si nous réussissions tout juste à gérer le problème d'un point de vue quantitatif,

01.01 **Minister Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): In mijn algemene inleiding ga ik uit van de 169 ingediende vragen. Soms zal mijn antwoord vrij algemeen zijn omdat er niet meer details beschikbaar zijn. Daarna zal ik nota nemen van de eventuele bijkomende vragen die er zullen gesteld worden, en vervolgens in de mate van het mogelijke daarop een antwoord formuleren.

De cijfers inzake besmettingen, ziekenhuisopnames en opnames op intensive care liggen bijzonder hoog, net als die van het aantal overlijdens. De situatie is dan ook bijzonder kritiek. Daarom heeft het Overlegcomité vorige week een aantal maatregelen genomen om de sociale contacten zoveel mogelijk te beperken, in het raam van een geharmoniseerde aanpak over het hele land. Ik hoop dat de maatregelen van twee weken geleden en deze maatregelen ervoor kunnen zorgen dat de situatie beheersbaar blijft.

Ik ga eerst in op de ziekenhuiscapaciteit. Het aantal bedden op intensive care is al opgetrokken van 2.000 naar meer dan 2.300 en het is de bedoeling om het aantal tegen 7 november tot 2.800 op te trekken. Dat is een moeilijke oefening, vooral wegens het personeelstekort. Als die doelstelling wordt gehaald, kunnen er op intensive care 2.000 patiënten met COVID-19 verzorgd worden en 800 andere patiënten. Op dit ogenblik is de bezettingsgraad in bepaalde provincies al erg hoog, vandaar het belang van de transporten tussen de ziekenhuizen. We hopen dat het aantal bedden op intensive care dat ingenomen wordt door covidpatiënten, niet boven 2.000 zal uitstijgen, want anders dreigt een tekort voor andere patiënten die ook intensieve zorg vereisen.

Maar zelfs als we het op kwantitatief vlak net zouden aankunnen, dan is de pijn die we de

l'épreuve que nous infligerions aux hôpitaux et aux soins de première ligne serait terrible. Il importe, par conséquent, de maintenir les mesures prises le plus longtemps possible.

Plus de 550 patients ont déjà été transférés vers un autre hôpital depuis le début du mois d'octobre. Ces transferts sont prioritairement opérés dans le cadre des réseaux hospitaliers, mais de nombreux patients ont déjà été transportés par-delà les frontières provinciales et linguistiques. Quelques malades ont déjà été transportés en Allemagne, mais dès lors que ce pays enregistre malheureusement lui-même désormais une hausse du nombre de contaminations, il se montre plus parcimonieux dans l'offre de lits.

L'installation d'hôpitaux de campagne n'est pas notre priorité absolue, nous souhaitons plutôt optimiser les ressources hospitalières et humaines.

Nous pourrions également chercher des places d'accueil extra-hospitalières pour les patients ayant séjourné pendant quelque temps à l'hôpital mais ne pouvant pas encore rentrer chez eux. Il est demandé aux hôpitaux de revalidation et aux maisons de convalescence s'ils peuvent accueillir ces patients.

Nous procédons actuellement à une optimisation au sein des hôpitaux. Avec le Comité Hospital & Transport Surge Capacity et les hôpitaux nous sommes convenus de la mise en place d'unités de soins "high oxygen" pour les patients qui ont besoin d'une dose élevée d'oxygène mais qui n'ont, pour le reste, pas besoin de la technologie. Un quart des patients en soins intensifs pourrait être accueilli dans ces unités.

Pour ces départements, les hôpitaux doivent disposer d'appareils Optiflow. Nous en achèterons environ deux cents pour les hôpitaux qui en manquent. Pour le personnel, le passage à ces nouveaux appareils ne se fera pas sans anicroche, loin de là.

La semaine dernière, par le biais d'un amendement, la Chambre a approuvé une modification de la loi relative à la répartition et au transport des patients. Cette modification permet au médecin-chef de prendre une décision en situation d'urgence, même en cas de refus de la famille. Pour ces transports, nous mettons à disposition trois SMUR supplémentaires, entièrement équipés, ainsi que trente ambulances et unités de transport aérien.

En ce qui concerne les soins non urgents, il existe

ziekenhuizen en de eerstelijnszorg aandoen verschrikkelijk. Daarom moeten we sowieso de maatregelen voldoende lang aanhouden.

Sinds begin oktober werden er al meer dan 550 patiënten naar een ander ziekenhuis getransporteerd. In de eerste plaats gebeurt dat binnen de ziekenhuisnetwerken zelf, maar er waren ook al heel wat transporten over de provinciegrenzen en taalgrenzen heen. Er gebeurden ook reeds enkele transporten naar Duitsland, maar helaas kent Duitsland nu zelf een stijging van het aantal besmettingen en worden ze daar ook voorzichtiger in het toezeggen van bedden.

Het inrichten van veldhospitelen is niet onze eerste prioriteit, wel de optimalisatie binnen de ziekenhuizen en bij het personeel.

We kunnen ook opvangplaatsen zoeken buiten de ziekenhuizen voor patiënten die enige tijd in het ziekenhuis verbleven maar nog niet naar huis kunnen. Aan revalidatieziekenhuizen en hersteloornden wordt er gevraagd of zij deze patiënten kunnen opnemen.

Binnen de ziekenhuizen zijn we bezig met een optimalisatie. Met het Hospital & Transport Surge Capacity Committee (HTSC) en de ziekenhuizen hebben we afgesproken om COVID high oxygen care units op te richten voor patiënten die wel een hoge dosis zuurstof nodig hebben, maar voor de rest geen nood hebben aan de technologie van de intensieve zorgen. Een kwart van de patiënten op intensive care zou daar kunnen worden opgevangen.

Voor deze afdelingen moeten de ziekenhuizen wel beschikken over Optiflowtoestellen. We gaan er een tweehonderdtal extra aankopen voor ziekenhuizen die tekorten hebben. Voor het personeel zorgt een dergelijke omschakeling natuurlijk wel voor heel wat zorgen.

Vorige week keurde de Kamer via een amendement een wetswijziging goed over de spreiding en het transporteren van patiënten. De hoofdarts kan daardoor in noodsituaties een beslissing nemen, ook als de familie weigert. Wij stellen voor die transporten drie extra volledig uitgeruste MUG's ter beschikking, alsook dertig ziekenwagens en luchttransport.

Inzake de niet-urgente zorg bestaat er een soort

une sorte de plan de délestage. Les hospitalisations électives et planifiables nécessitant des soins intensifs sont les premières à pouvoir être suspendues. Viennent ensuite, dans cet ordre, les hospitalisations classiques sans soins intensifs, les hospitalisations chirurgicales de jour sans soins intensifs, les hospitalisations non chirurgicales de jour et enfin les consultations, l'hospitalisation à domicile et les équipes mobiles.

Il y a bien entendu des zones grises, difficiles à définir. Le "phasage" doit également toujours se faire en accord avec les médecins et conformément à l'avis du Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes. Les consultations et examens de routine sans hospitalisation doivent se poursuivre.

Les initiatives d'étudiants, de retraités et de bénévoles apportent un certain réconfort mais les principales difficultés demeurent la pénurie de personnel qualifié et les freins légaux à l'engagement de personnel. La semaine dernière, la Chambre a approuvé l'amendement qui permet à un plus grand nombre de personnes d'effectuer les tests. J'espère que les responsables des centres de dépistage se rendront rapidement compte des possibilités qu'offre cet amendement et qu'ils permettront à leur personnel qualifié d'être transféré vers les soins hospitaliers. Nos règles en matière de qualité sont strictes mais une certaine flexibilité est nécessaire dans la situation d'urgence que nous vivons. Une fois de plus, je compte sur la collaboration de la Chambre afin de permettre de nouvelles modifications et une flexibilité dans l'engagement de personnel.

Soucieux de soulager l'énorme pression subie par les soins de première ligne, j'ai pris une série de décisions non récurrentes destinées à améliorer considérablement et temporairement le financement du Dossier médical global. Les 20 euros supplémentaires peuvent être affectés à un appui administratif. D'autres mesures seront très certainement discutées lors de la conférence interministérielle, mais dans ce cas, les Communautés et les Régions devront aussi assumer leur part de travail.

La suppression de l'attestation pour procéder à un test ou encore d'une attestation de quarantaine est également importante dans le cadre de l'allègement des procédures administratives.

Les personnes qui viennent d'une zone rouge à l'étranger ou qui ont eu un contact à haut risque peuvent désormais télécharger elles-mêmes le

afschakelplan. Electieve en planbare activiteiten in ziekenhuizen die gebruikmaken van intensieve zorg, zijn de eerste die kunnen worden afgeschakeld. Daarna komen de klassieke hospitalisaties zonder intensieve zorgen, vervolgens de chirurgische daghospitaalactiviteiten zonder intensieve zorgen, daarna de niet-chirurgische daghospitaalactiviteiten en ten slotte de raadplegingen, thuishospitalisatie en mobiele teams.

Uiteraard zijn er moeilijke grijze zones. Uitfaseren moet ook altijd in consensus met de artsen en in overeenstemming met het advies van de Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en Artsen gebeuren. Routineconsultaties en -onderzoeken zonder hospitalisatie moeten worden voortgezet.

Die initiatieven van studenten, gepensioneerden en vrijwilligers zijn vanzelfsprekend hartverwarmend, maar de grote knelpunten blijven het gekwalificeerde personeel en de wettelijke remmen op de inzet van personeel. In de Kamer werd vorige week het amendement goedgekeurd waardoor meer mensen testen kunnen afnemen. Ik hoop dat de beheerders van de testcentra snel de mogelijkheden hiervan beseffen en hun gekwalificeerd personeel laten doorstromen naar de ziekenhuisverzorging. We hebben een strenge regelgeving inzake kwaliteit, maar in deze noodsituatie is er flexibiliteit nodig. Ik hoop opnieuw op medewerking van de Kamer om bijkomende wijzigingen en een flexibele inzet van personeel mogelijk te maken.

Om de grote druk op de eerstelijnszorg te verlichten, heb ik een aantal one-shotmaatregelen genomen om tijdelijk en fors de financiering van het Globaal Medisch Dossier te verbeteren. De extra 20 euro kan worden gebruikt voor administratieve ondersteuning. Op de interministeriële conferentie zullen zeker nog andere maatregelen worden besproken, maar dan moeten ook de Gewesten en Gemeenschappen inspringen.

De administratieve ontlasting door het wegvallen van het uitschrijven van een attest voor het afhalen van een test of van een quarantaineattest is ook belangrijk.

Dat quarantaineattest zullen mensen die uit een buitenlandse rode zone komen of een hoogrisicocontact hebben gehad, nu zelf kunnen

certificat de quarantaine. Même si cette mesure doit en principe permettre de soulager sensiblement les médecins généralistes, je ne suis pas tout à fait rassuré, car le bon fonctionnement de ce système repose sur une supposition: on suppose que ces personnes disposent de l'application requise.

En comparaison avec d'autres pays, notre capacité de dépistage est beaucoup plus importante et se voit encore renforcée par la nouvelle plate-forme fédérale de testing. Cette plate-forme devrait permettre d'effectuer entre 25 000 et 40 000 tests par jour en novembre et décembre, notre objectif étant d'atteindre 50 000 tests par jour début 2021. Si nous ajoutons ces chiffres à la capacité actuelle, nous arrivons à 100 000 à 110 000 tests par jour d'ici la fin de l'année. Outre la plate-forme fédérale de testing *bis*, nous nous efforçons également de créer une capacité de dépistage plus importante dans les laboratoires de biologie clinique.

Nous avons néanmoins été submergés par l'augmentation du nombre de contaminations et du nombre de contacts étroits avec ces personnes contaminées. De ce fait, le laps de temps entre le test de dépistage et la communication du résultat était intolérablement long. Cela explique pourquoi les personnes qui ont eu un contact à haut risque mais qui sont asymptomatiques ne sont plus testées. Il est logique que cette mesure soit critiquée, mais elle est indispensable si l'on veut que la situation reste gérable.

L'évaluation des voyageurs de retour en Belgique passera par un outil d'auto-évaluation. En cas de risque accru, un SMS sera envoyé aux voyageurs leur demandant de se mettre en quarantaine et ils recevront un certificat de quarantaine. Les personnes présentant des symptômes seront testées et isolées. Les déplacements à l'étranger ne sont pas interdits car il n'est pas évident de paralyser les voyages pour raison professionnelle, mais nous invitons instamment la population à rester en Belgique. Toute personne séjournant plus de 48 heures à l'étranger doit remplir un formulaire de localisation des passagers. Si nous ne procédons pas à des tests préventifs, c'est pour éviter de surcharger notre capacité de test. Nous devons réserver la totalité de cette capacité aux personnes présentant des symptômes.

La situation est différente en ce qui concerne le personnel soignant. Nous partons du principe que les acteurs des soins de santé font preuve de l'hygiène la plus rigoureuse. Toutefois, s'ils présentent des symptômes, ils doivent s'isoler et se soumettre à un test. De même, les membres du personnel soignant asymptomatiques mais ayant eu

downloaden. In principe is dit een belangrijke ontlasting voor de huisartsen, maar helemaal gerust ben ik er niet in omdat men veronderstelt dat die mensen de applicatie hebben.

Onze testcapaciteit is in vergelijking met andere landen heel groot en daar komt nog het nieuwe federale testplatform bij. In november en december moet dat tussen 25.000 en 40.000 testen per dag halen, begin 2021 willen we naar 50.000. Als je dat telt bij de huidige capaciteit, halen we tegen het einde van het jaar 100.000 tot 110.000 testen per dag. Naast het federaal testplatform *bis* proberen we ook in de labo's voor klinische biologie meer testcapaciteit te creëren.

De toename van het aantal besmettingen en het aantal nauwe contacten met die besmette personen hebben ons toch overspoeld. Daardoor zat een onaanvaardbaar lange tijd tussen de test en het bekendmaken van het resultaat. Daarom worden mensen met een hoogrisicocontact, doch zonder symptomen wel in quarantaine geplaatst, maar niet meer getest. De kritiek daarop is logisch, maar anders halen we het echt niet.

Terugkerende reizigers worden geëvalueerd via een self assessment tool. Bij verhoogd risico wordt ze per sms gevraagd in quarantaine te gaan en krijgen ze een quarantaineattest. Wie symptomen heeft, wordt getest en gaat in isolatie. Er is geen verbod om naar het buitenland te gaan omdat het niet evident is om het professioneel verkeer plat te leggen, maar we vragen mensen wel met aandrang om het niet te doen. Wie langer dan 48 uur naar het buitenland gaat blijft verplicht om een passenger locator form in te vullen. We testen niet preventief omdat we daarmee onze testcapaciteit enorm belasten. We hebben die capaciteit volop nodig voor de mensen met symptomen.

Voor het gezondheidspersoneel ligt het anders. We gaan ervan uit dat mensen uit de zorgsector uiterst hygiënisch optreden. Hebben ze toch symptomen, dan moeten ze zich isoleren en zich laten testen. Ook gezondheidspersoneel zonder symptomen doch met een hoogrisicocontact kan nog steeds worden getest. Daarmee kan de quarantaine

un contact à haut risque ont toujours la possibilité de se faire tester. Cela permet de raccourcir quelque peu la quarantaine.

Dès lors qu'un membre de la famille d'un professionnel de la santé est testé positif, ce professionnel est tenu de se soumettre également à un test.

Les avis sont différents en ce qui concerne la situation dans le monde sportif. Si les autorités publiques n'ont pas décidé de tester préventivement les sportifs, plusieurs fédérations sportives le font toutefois. Je n'ai aucune vision quant à la mesure dans laquelle il est procédé à ces tests.

L'on dénombre 123 centres de triage et de prélèvement, lesquels sont particulièrement sollicités. Une dizaine de centres sont toutefois peu actifs et nous avons demandé aux entités fédérées de les réactiver. D'autres villages de tests ou centres de prélèvement doivent être mis sur pied par les entités fédérées.

Pour les centres de prélèvement alternatifs tels que les villages de tests, une initiative des entités fédérées est nécessaire, mais un financement par le biais d'une convention spécifique avec l'INAMI est possible pour quinze initiatives au total.

Les prélèvements d'échantillons sont désormais coordonnés à partir des divers centres de triage et de prélèvement, et ce en termes d'organisation, de collecte des données, de coopération avec les laboratoires et de financement. Afin d'apporter un soutien supplémentaire à ces centres, l'INAMI peut conclure des conventions avec des consortiums d'infirmiers à domicile. Il existe déjà un consortium pour les cinq provinces flamandes et l'arrondissement de Verviers. Les demandes pour l'arrondissement de Dinant et la région de Bruxelles-Capitale seront traitées prochainement. En cas de besoin, les centres de triage et de prélèvement pourront faire appel à des infirmiers à domicile pour des prélèvements d'échantillons à domicile.

Les responsables du secteur au sein de la commission de conventions infirmiers-organismes assureurs souhaitent conserver cette coordination à partir des centres de triage et de prélèvement. Même si un ancrage structurel par le biais d'une modification de la nomenclature n'est pas exclu, le régime actuel est toujours privilégié.

Afin de mettre un terme aux abus d'imputations – prestations non effectuées ou non conformes –, un

eventueel een beetje worden ingekort.

Wanneer een huisgenoot van iemand die in de zorg werkt, positief test, moet de zorgmedewerker ook een test ondergaan.

Over de toestand in de sport heeft iedereen zijn eigen idee. De overheid heeft niet beslist om sportbeoefenaars preventief te testen, maar enkele sportbonden doen het wel. Op de mate waarin ze dat doen, heb ik geen zicht.

Er zijn 123 triage- en afnamecentra die het heel druk hebben. Een tiental is echter eerder weinig actief. We hebben aan de deelstaten gevraagd die te reactiveren. Andere testdorpen of afnamecentra moeten door de deelstaten op poten worden gezet.

Voor alternatieve afnamecentra als testdorpen is er een initiatief nodig van de deelstaten, maar een financiering via een specifieke overeenkomst met het RIZIV is mogelijk, voor vijftien initiatieven in het totaal.

De staalafnames worden nu gecoördineerd vanuit de diverse triage- en afnamecentra, in termen van organisatie, data-inzameling, samenwerking met de labo's en financiering. Om deze centra extra te ondersteunen kan het RIZIV overeenkomsten sluiten met consortia van thuisverpleegkundigen. Er is al een consortium voor de vijf Vlaamse provincies en het arrondissement Verviers. De aanvragen voor het arrondissement Dinant en de regio Brussel-Hoofdstad worden binnenkort behandeld. Indien nodig kunnen de triage- en afnamecentra thuisverpleegkundigen inschakelen voor staalafnames aan huis.

De vertegenwoordigers van de sector in de overeenkomstencommissie Verpleegkundigen-Verzekeringsinstellingen willen deze coördinatie vanuit de triage- en afnamecentra behouden. Alhoewel een structurele verankering via een nomenclatuurwijziging in de toekomst niet is uitgesloten, blijft de voorkeur uitgaan naar de huidige regeling.

Er is ook een verantwoordingsdrempel om misbruik in de aanrekeningen – niet-uitgevoerde of niet-

seuil à partir duquel des comptes devront être rendus a également été instauré.

Du fait que la pandémie nécessite certaines précautions, les soins infirmiers prennent désormais plus de temps. En compensation des dépenses supplémentaires pour les équipements de protection et du manque à gagner, des pseudocodes spécifiques avec des valeurs W ont été introduits.

Le personnel infirmier recruté dans ce cadre ne dispense aucun autre soin que les soins de cohorte mais est rémunéré pour un maximum de dix assurés par jour. Nous garantissons ainsi que la limite ne sera pas dépassée et nous partons du principe que grâce à cette limite, les infirmiers et infirmières ne subiront aucun préjudice financier pendant cette période de coronavirus. En outre, on peut toujours obliger le personnel infirmier à rendre des comptes.

En ce qui concerne la stratégie de dépistage, une *task force* interfédérale a été mise en place au sein du commissariat corona, sous la houlette du professeur Herman Goossens. Ce groupe de travail a été chargé d'élaborer une stratégie de dépistage sur une période longue et difficile sans vaccin disponible rapidement, en mettant l'accent sur la qualité et l'efficacité des tests ainsi que sur leur suivi.

Les évolutions scientifiques créent des avancées prometteuses. En plus des tests PCR classiques, nous disposons des tests antigéniques rapides et des tests LAMP-PCR ainsi que des tests d'haleine et de salive. Toutefois, nous travaillons dans un contexte interfédéral et, en principe, ce sont les Communautés qui sont surtout responsables d'une stratégie de dépistage. Néanmoins, nous avons, à l'échelon fédéral, fourni d'énormes efforts en développant des plates-formes assurant une généralisation de la capacité de test PCR.

La question est donc de savoir si nous pouvons élaborer une stratégie de dépistage cohérente pour les trois Régions et Communautés: qui utilise quels tests dans quelles circonstances? Comment le dépistage se déroule-t-il? Selon quels protocoles? Et quid de la collecte des données ensuite?

Pour l'analyse des tests salivaires, nous passerons par les laboratoires dont nous avons aussi besoin pour les tests PCR. Donc, si nous nous mettions à faire passer des tests salivaires de façon massive, cela pèserait sur la capacité limitée d'analyse pour les tests PCR. Par conséquent, nous ne pouvons pas considérer sans autre précaution les tests

conforme verstrekkingen – een halt toe te roepen.

Verpleegkundige zorgen vergen nu meer tijd omdat er voorzorgsmaatregelen nodig zijn door de pandemie. Ter compensatie van de bijkomende uitgaven voor beschermingsmateriaal en gedeelde inkomsten zijn er specifieke pseudocodes met zogenaamde W-waarden.

De verpleegkundigen in de cohortzorg verlenen dan geen andere zorg, maar worden vergoed voor maximaal tien verzekerden per dag. Zo voorkomen we een drempeloverschrijding en we gaan ervan uit dat de verpleegkundigen hierdoor geen financiële schade oplopen in deze covidperiode. Verantwoording is bovendien altijd mogelijk.

Wat de teststrategie betreft, is er een interfederale taskforce bij het commissariaat onder leiding van professor Herman Goossens. Die taskforce moest een teststrategie uittekenen voor een lange, moeilijke periode zonder een snel beschikbaar vaccin, waarbij het accent ligt op goed en effectief testen en op een goede opvolging ervan.

De wetenschappelijke evoluties creëren veelbelovende mogelijkheden. Naast de klassieke PCR-testen, zijn er de snelle antigeen- en de LAMP-PCR-testen, samen met adem- en speekseltesten. We werken echter in een interfederaal verband en in principe hebben de Gemeenschappen de belangrijkste verantwoordelijkheid voor een teststrategie. Federaal hebben we echter een enorme inspanning geleverd met de uitbouw van de platforms voor de wijdverbreide PCR-testcapaciteit.

De vraag is dus of we voor de drie Gewesten en Gemeenschappen samen een coherente teststrategie kunnen uitwerken: wie gebruikt in welke omstandigheden welke testen, hoe gebeurt dat, volgens welke protocollen, en wat met de gegevensverzameling nadien?

Voor de analyse van speekseltesten gaat men via de labo's die wij ook nodig hebben voor de PCR-testen. Als wij dus massaal speekseltesten zouden beginnen afnemen, dan zal dat wegen op de beperkte analysecapaciteit voor PCR-testen. Speekseltesten kunnen we dus niet zomaar zien als een bijkomende testmogelijkheid. Voorts kunnen we

salivaires comme une possibilité de dépistage supplémentaire. De plus, nous ne pouvons pas nous permettre de prendre le moindre risque en nous fiant aveuglément au degré supposé de fiabilité d'un test. C'est la raison pour laquelle certains autres pays se montrent prudents pour ce qui regarde les tests antigéniques rapides dans les maisons de repos et de soins car si l'on n'est pas certain que ces tests sont suffisamment sensibles, des erreurs dramatiques ne sont pas exclues.

Nous avons dès lors besoin d'une stratégie cohérente à tous les niveaux de pouvoir mais d'autre part les gens qui sont sur le terrain réclament ces tests antigéniques rapides. Notre première priorité est toutefois d'éviter le chaos.

La priorité absolue est réservée aux résultats des tests PCR des personnes présentant des symptômes et cette capacité de laboratoire ne doit pas être détournée au profit d'autres types de test. J'espère que lors de la conférence interministérielle de demain, nous réussirons, sur la base de la note d'Herman Goossens et de sa *task force* à nous entendre sur une approche cohérente avec les différents ministres.

Supercontamineurs et charge virale sont deux concepts différents. Nous ne sommes pas en mesure d'identifier les supercontamineurs et les données uniformes disponibles sont insuffisantes en ce qui concerne la charge virale lors du dépistage. Nous manquons donc d'informations.

Le traçage et la quarantaine sont des compétences régionales. Sciensano collecte les données à l'échelon fédéral et les met à la disposition des entités fédérées et des services chargés du traçage des contacts. Hier, à la suite d'une fausse manœuvre informatique, d'anciennes données ont été renvoyées par erreur et nous avons immédiatement signalé cette méprise aux médias.

Nous nous attelons à détecter la source des contaminations autant qu'à effectuer le traçage des contacts. Les réponses aux questions relatives aux déplacements des intéressés, dans le cadre de la détection de la source, restent cependant très stéréotypées. Pour ce type de recherches, les Régions collaborent également avec les administrations locales. Toutefois, le très grand nombre de contaminations auquel nous assistons actuellement ne facilite pas le travail. Un schéma d'identification de *clusters* a été mis en place avec les Régions et avec Sciensano, mais les résultats y afférents ne sont actuellement pas assez rapidement disponibles étant donné que nous nous situons dans l'œil du cyclone. Le précédent

ons ook geen risico's veroorloven en blindelings vertrouwen op de veronderstelde mate van betrouwbaarheid van een test. Daarom is men in andere landen voorzichtig met snelle antigeentesten in woonzorgcentra, want als men niet zeker is dat die testen voldoende gevoelig zijn, dan zijn rampzalige vergissingen mogelijk.

We hebben dus een samenhangende strategie op alle overheidsniveaus nodig, maar anderzijds wil het terrein natuurlijk die snelle antigeentesten. Wij moeten echter vooral chaos vermijden.

De resultaten van de PCR-tests van personen met symptomen hebben nu de hoogste prioriteit en we mogen die laboratoriumcapaciteit niet laten innemen voor allerlei andere tests. Ik hoop dat we morgen op de interministeriële conferentie Volksgezondheid op basis van de nota van Herman Goossens en zijn taskforce met de verschillende ministers tot een coherente aanpak kunnen komen.

Wat de superverspreiders en de virale lading betreft: dat zijn twee verschillende begrippen. We weten niet wie de superverspreiders zijn en we beschikken niet over voldoende uniforme data inzake de virale lading bij testing. We beschikken dus niet over voldoende informatie.

Tracing en quarantaine zijn deelstaatbevoegdheden. De data worden federaal verzameld bij Sciensano en ter beschikking gesteld van de deelstaten en van de contacttracers. Als gevolg van een computerfout werden oude gegevens gisteren verkeerdelijk opnieuw doorgestuurd, wat we meteen hebben erkend tegenover de pers.

Er wordt zowel aan bronopsporing als aan contactopsporing gedaan. De antwoorden op de vragen naar de whereabouts, in het kader van de bronopsporing, blijven echter erg stereotiep. De regio's werken voor de bronopsporing ook samen met de lokale besturen, maar momenteel worden we overspoeld, wat de zaken er niet makkelijker op maakt. Met de regio's en Sciensano werd ook een schema voor clusteronderzoek opgesteld, maar de nodige rapportering daartoe is momenteel niet snel ter beschikking, omdat we in het oog van de storm zitten. De vorige regering had de teams voor brononderzoek al uitgebreid.

gouvernement avait déjà élargi les équipes chargées de la détection à la source.

Une question avait trait à la responsabilité juridique du médecin généraliste dans le cadre de l'évaluation d'un contact à haut risque. La formation approfondie d'un médecin lui permet de juger de la situation en bon père de famille et en fonction des possibilités.

L'app Coronalert a déjà été téléchargée 1,6 million de fois. Elle est sûre et extrêmement importante. Concernant les appareils IOS, l'application fonctionne sur les iPhones datant d'après septembre 2014. Des pistes supplémentaires sont explorées.

La période de quarantaine a été portée de sept à dix jours, en raison de considérations de sécurité, pour les personnes auprès desquelles aucun test n'a été effectué. Le contrôle quant au respect des règles de quarantaine est de la compétence des entités fédérées mais il est plus important de fournir un accompagnement, une aide et des explications supplémentaires que de faire procéder à des vérifications sur place par des contrôleurs ou par des policiers.

Dans l'optique du bien-être psychique, le gouvernement fédéral a dégagé des moyens considérables pour organiser le soutien psychologique en coopération avec les médecins généralistes. Le déploiement précis de ce dispositif doit encore être l'objet d'une concertation avec les acteurs et les entités fédérées.

Faire appel à des psychologues constitue un renfort et permet de décharger les soins de santé de première ligne. Au niveau fédéral, nous avons dégagé un budget pour engager 1 500 psychologues, mais nous devons encore convenir de leur répartition avec les entités fédérées et toutes les personnes concernées. 11,7 millions d'euros ont également été dégagés pour le soutien psychologique au personnel de soins dans les hôpitaux.

Au niveau fédéral, aucune donnée concernant le taux de suicide n'est conservée. Cela n'est pas de notre compétence. Au sein de la conférence interministérielle, nous avons mis en place un groupe de travail concernant les soins de santé mentale et le bien-être psychique.

Il n'existe absolument aucune preuve que les résidents de maison de repos et de soins d'un certain âge n'ont pas été transférés à l'hôpital, alors qu'une admission à l'hôpital aurait permis

Er werd gevraagd naar de juridische verantwoordelijkheid van de huisarts bij het beoordelen van een hoogrisicocontact. Met zijn degelijke opleiding oordeelt de arts als een goede huisvader naar best vermogen.

De Coronalertapp werd al 1,6 miljoen keer gedownload. Ze is veilig en erg belangrijk. Wat de iOS-toestellen betreft, werkt ze op iPhones van na september 2014. Er worden nog extra mogelijkheden onderzocht.

De quarantaine werd verlengd van zeven tot tien dagen, uit veiligheidsoverwegingen wanneer er niet wordt getest. De handhaving is een deelstaatbevoegdheid, maar coaching, hulp en extra uitleg zijn belangrijker dan het sturen van controleurs of politieagenten.

Met het oog op het psychisch welzijn heeft de federale regering aanzienlijke middelen uitgetrokken om psychologische ondersteuning te organiseren in samenwerking met de huisartsen. Over de precieze uitrol is nog overleg nodig met de actoren en de deelstaten.

Het inschakelen van psychologen is een versterking en ontlasting van de eerstelijnsgezondheidszorg. Wij hebben federaal een budget uitgetrokken om 1.500 psychologen in te schakelen, maar we moeten nog met de deelstaten en alle betrokkenen overleggen hoe deze verdeeld moeten worden. Er werd ook 11,7 miljoen euro uitgetrokken voor psychologische ondersteuning voor het zorgpersoneel in ziekenhuizen.

Op federaal niveau worden er geen gegevens bijgehouden over het aantal zelfdodingen. Het is onze bevoegdheid niet. In de interministeriële conferentie hebben we een werkgroep opgericht rond geestelijke gezondheidszorg en psychisch welzijn.

Er is absoluut geen bewijs dat mensen uit wzc's van een bepaalde leeftijd niet naar het ziekenhuis overgebracht werden, hoewel een opname hun gezondheidstoestand had kunnen verbeteren.

d'améliorer leur état de santé.

Les hôpitaux ont, au contraire, prolongé le séjour de résidents de MRS, compte tenu de la difficulté de les oxygéner dans les MRS.

Les associations de médecins généralistes et spécialistes ont écrit aux MRS pour leur proposer une approche palliative responsable lorsque l'état du patient est si grave qu'il ne sert plus à rien de l'hospitaliser. Il s'agit de directives déjà existantes.

Des statistiques ayant trait au nombre et aux causes de décès dans les MRS ont été demandées. Celles-ci sont difficiles à obtenir en raison de l'écart entre les cas confirmés et les cas présumés. Nous travaillons sur la base d'estimations pour la première période de la crise. Des données plus précises en la matière sont enregistrées depuis le 22 juin.

Même si nous n'avons toujours pas de remède pour vaincre la pandémie, nous disposons néanmoins d'informations plus précises sur la pathologie, de davantage d'équipements de protection et de tests. Les MRS sont dès lors mieux armées qu'elles ne l'étaient en mars et avril.

Je voudrais rendre hommage à Médecins Sans Frontières et à Médecins du Monde qui assistent les sans-papiers et les catégories de personnes les plus vulnérables.

Nous avons confiance en la compétence des médecins généralistes. Ils sont bien informés sur les procédures en matière de dépistage, de traçage et de quarantaine. Les instructions peuvent également être consultées sur le site internet de Sciensano.

La Commission européenne souhaite composer un portefeuille de vaccins le plus large possible et la Belgique a pleinement souscrit à ce projet. En participant à l'initiative européenne, nous augmentons nos chances d'obtenir une certaine quantité de vaccins. La Commission européenne mène des négociations à propos de trois contrats, à savoir avec AstraZeneca, Sanofi-GSK et Johnson & Johnson. Le contrat avec AstraZeneca et Johnson & Johnson contient une obligation d'achat.

Les premiers lots des 7,5 millions de doses du vaccin d'AstraZeneca seront livrés, si tout se passe comme prévu, au cours du premier trimestre de 2021. L'autorisation sera bien entendu conditionnée par les résultats scientifiques. Pour Johnson &

Integendeel hebben ziekenhuizen bewoners van wzc's langer in het ziekenhuis gehouden, omdat het moeilijker was om hen zuurstof toe te dienen in de wzc's.

Verenigingen van huisartsen en specialisten hebben een brief naar de wzc's gestuurd over een verantwoorde palliatieve aanpak in situaties waarbij een ziekenhuisopname geen soelaas meer kan brengen. Dat ging over richtlijnen die vroeger al bestonden.

Er worden statistieken gevraagd over wie waaraan is overleden in wzc's. Dat is moeilijk, want er is een discrepantie tussen bevestigde gevallen en vermoedelijke gevallen. In de eerste periode van de crisis werken we met schattingen. Vanaf 22 juni werden daarover preciezere gegevens bijgehouden.

Hoewel er nog altijd geen oplossing is voor deze pandemie, hebben we nu wel een beter beeld van de pathologie, zijn er meer beschermingsmiddelen en is er meer testmateriaal. Daardoor zijn de wzc's nu weerbaarder dan in maart en april.

Ik wil hulde brengen aan Artsen zonder Grenzen en Dokters van de Wereld, die mensen zonder papieren en de meest kwetsbare mensen helpen.

We vertrouwen op de bekwaamheid van de huisartsen. Zij worden goed geïnformeerd over de procedures inzake testing, tracing en quarantaine. De instructies staan ook op de website van Sciensano.

De Europese Commissie wil een zo groot mogelijke portefeuille aan vaccins samenstellen en België heeft zich daar volledig achter geschaard. Door mee op de Europese kar te springen vergroten wij onze kans op een bepaalde hoeveelheid vaccins. De Europese Commissie onderhandelt over drie contracten, namelijk met AstraZeneca, Sanofi-GSK en Johnson & Johnson. Het contract met AstraZeneca en Johnson & Johnson bevat een aankoopverplichting.

De eerste leveringen van de 7,5 miljoen dosissen van AstraZeneca zullen, als alles volgens plan verloopt, in het eerste trimester van 2021 gebeuren. De vergunning hangt uiteraard af van de wetenschappelijke resultaten. Voor Johnson &

Johnson, il s'agira de livraisons échelonnées de 5 millions de doses.

Comme il est d'usage dans les essais cliniques, l'évaluation est effectuée par le Data Safety Monitoring Board (DSMB), un comité de surveillance et de suivi indépendant. Le rapport final sera également remis aux autorités. Des conditions strictes s'appliquent, telles que la suspension de l'étude en cas d'éventuels effets secondaires.

D'après la quatrième Enquête de santé de Sciensano, la moitié des personnes interrogées ne sont pas certaines de se faire vacciner. Or le groupe de personnes vaccinées doit être suffisamment important pour qu'on puisse obtenir une immunité de groupe. Le groupe de travail interministériel et interfédéral sur la prévention examine la question de savoir comment aborder cet aspect. Il y sera également décidé s'il faut ou non imposer la vaccination.

Il incombe aux entités fédérées d'organiser la campagne de vaccination mais, compte tenu du fait qu'il s'agit d'une pandémie, une *task force* "vaccination" a été créée auprès de l'Agence fédérale des médicaments et des produits de santé (AFMPS). Des membres d'administrations fédérales, ainsi que d'administrations des entités fédérées, y sont présents.

Les nouvelles sont moins bonnes sur le front de la vaccination contre la grippe. Par rapport à l'année dernière, la demande a considérablement augmenté dans les groupes cibles prioritaires et, eu égard à ce contexte, la conférence interministérielle a avalisé l'avis de l'AFMPS demandant de réserver 2,9 millions de doses de vaccin pour ces groupes. La deuxième phase au cours de laquelle le vaccin contre la grippe pouvait être obtenu par tous a été annulée. Dans le cadre de la pandémie de COVID-19, la prévention générale est également essentielle. C'est pourquoi le groupe cible A bénéficie de la priorité absolue. Ce groupe inclut notamment des personnes vulnérables, des personnes atteintes d'affections ou exposées à des risques de complications accrus, des personnes de plus de 65 ans ou résidant dans une institution. Un deuxième groupe est composé de personnes actives dans le secteur des soins de santé, un troisième groupe couvre les personnes habitant sous le même toit qu'une personne appartenant aux groupes à risques. En attendant que toutes les personnes du groupe A aient été vaccinées, la vaccination des personnes du groupe cible B – personnes âgées de 50 à 65 ans n'appartenant pas à un groupe à risque – est suspendue. Quant au

Johnson gaat het over gefaseerde leveringen van 5 miljoen dosissen.

Zoals gebruikelijk bij klinische onderzoeken gebeurt de beoordeling door de onafhankelijke Data Safety Monitoring Board (DSMB). Het eindrapport zal ook aan de overheden worden bezorgd. Er gelden strikte voorwaarden, zoals het onthouden van het onderzoek bij mogelijke nevenwerkingen.

Volgens de vierde gezondheidsenquête van Sciensano is de helft van de overvraagden er niet zeker van dat hij of zij zich zal laten vaccineren. De groep gevaccineerden moet echter voldoende groot zijn om de kudde-immuniteit te verkrijgen. Binnen de interfederale IKW Preventie wordt nagegaan hoe dit kan worden aangepakt. Daar zal ook beslist worden of vaccinatie al dan niet verplicht wordt.

De organisatie van de vaccinatiecampaagne is de verantwoordelijkheid van de deelstaten, maar aangezien het om een pandemie gaat, werd in oktober in de schoot van het Federale Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten (FAGG) een taskforce Vaccinatie opgericht. Daarin zetelen mensen van federale administraties en administraties van de deelstaten.

Over de griepvaccinatie heb ik minder goed nieuws. De vraag bij prioritaire doelgroepen is heel sterk toegenomen in vergelijking met vorig jaar, waardoor de interministeriële conferentie het advies van het FAGG om de bestelde 2,9 miljoen vaccins voor die groepen voor te behouden, heeft aanvaard. De tweede fase waarin iedereen een griepvaccin kon halen, is geannuleerd. Ook de algemene voorzorg in het kader van COVID-19 is belangrijk. Daarom krijgt doelgroep A de volle prioriteit. Het gaat onder meer over kwetsbare mensen, mensen die lijden aan aandoeningen of met verhoogd risico op complicaties, mensen ouder dan 65 jaar of mensen in een instelling. Een tweede groep zijn personen werkzaam in de gezondheidssector, een derde groep mensen die onder hetzelfde dak wonen als iemand die tot de risicogroepen behoort. De vaccinatie van doelgroep B – de mensen tussen 50 en 65 jaar die niet tot die risicogroepen behoren – is opgeschort tot iedereen uit groep A werd gevaccineerd. Griepvaccinatie leidt overigens niet tot een verhoogde kans op COVID-19.

vaccin contre la grippe, celui-ci n'augmente pas le risque de contracter la COVID-19.

En Belgique, aucune étude clinique n'est actuellement menée concernant le médicament Favipiravir. Il faudra attendre le résultat des études menées dans d'autres pays européens pour en apprécier l'efficacité. Il n'incombe pas à l'AFMPS de stimuler la réalisation d'études internationales. L'AFMPS dispose toutefois d'une procédure accélérée permettant d'approuver plus rapidement des études cliniques sur ce type de médicaments. Par ailleurs, les entreprises et les centres de recherche peuvent toujours solliciter son avis.

Le médicament Difclir a été l'objet d'un débat en commission de remboursement des médicaments en octobre 2020. La conclusion de ce débat était qu'en raison du problème des résistances aux antibiotiques, ceux-ci ne doivent être mis à disposition plus largement qu'en faisant preuve d'une grande prudence. Le médicament est repris dans le système de remboursement, mais les hôpitaux ont été invités à ne le prescrire qu'avec parcimonie. Dès lors que le Difclir peut réduire le nombre de journées d'hospitalisation, il peut être très utile dans ces circonstances. L'indication peut être limitée par le biais des conditions de remboursement, que l'INAMI s'emploie actuellement à définir.

Le Veklury est un médicament contenant le composant remdesivir. Début octobre, la Commission européenne a conclu une convention d'achat avec le géant pharmaceutique américain Gilead Sciences pour 500 000 doses. Le coût s'élève à 1 milliard d'euros, car ce médicament n'est pas bon marché.

La Belgique a acheté 12 382 doses de Veklury pour les mois d'octobre et de novembre sur la base du *Free Work Contract* (FWC), une sorte de procédure d'achat groupé. Les éventuels achats suivants pourront être effectués par le biais de contrats spécifiques dans le cadre de l'actuel FWC jusqu'en mars 2021. Ces achats futurs dépendront des besoins et des quantités disponibles. Nous disposons uniquement de ce médicament parce que c'est la Commission européenne qui a négocié pour les 36 pays participants et il y a une obligation de confidentialité sur le prix, ce qui est frustrant.

Actuellement, le contrat ne prévoit pas la possibilité de le renégocier en tenant compte des résultats de toutes les études disponibles. Pour l'instant, nous ne pouvons que suivre les procédures existantes pour commercialiser ce qui est nécessaire.

In België lopen geen klinische studies over het geneesmiddel Favipiravir. Het is wachten op de studies in andere Europese landen om de effectiviteit ervan te beoordelen. Internationale studies stimuleren is geen bevoegdheid van het FAGG. Wel heeft het FAGG een versnelde procedure om klinische studies over dit soort geneesmiddelen sneller goed te keuren. Firma's en onderzoeksinstituten mogen het FAGG ook altijd advies vragen.

Difclir werd besproken in de commissie Terugbetaling van Geneesmiddelen in oktober 2020. De conclusie was dat, door de resistentieproblematiek, antibiotica alleen heel voorzichtig breder beschikbaar moet worden gemaakt. Het medicijn zit in het terugbetalingssysteem, maar ziekenhuizen krijgen de richtlijn het niet vaak voor te schrijven. Omdat Difclir het aantal ligdagen kan verminderen, kan het in deze omstandigheden erg nuttig zijn. De indicatie kan via de vergoedingsvoorwaarden beperkt worden en het RIZIV werkt momenteel aan die voorwaarden.

Veklury is een geneesmiddel met het bestanddeel remdesivir. De Europese Commissie heeft begin oktober een aankoopovereenkomst gesloten met de Amerikaanse farmagigant Gilead Sciences voor 500.000 doses. Dat kost 1 miljard euro, want een goedkoop medicijn is het niet.

België heeft voor de maanden oktober en november 12.382 doses Veklury aangekocht op basis van het *Free Work Contract* (FWC), een soort gemeenschappelijke aankoopprocedure. Volgende eventuele aankopen zullen worden gedaan via specifieke contracten onder het huidige FWC tot maart 2021. Wat wij nog zullen kopen, zal afhangen van de noden en van de beschikbare hoeveelheden. We beschikken alleen over dit medicijn omdat de Europese Commissie heeft onderhandeld voor alle 36 deelnemende landen en, het zal frustreren, er is geheimhoudingsplicht over de prijs.

Momenteel staat niet in de overeenkomst om het contract te heronderhandelen, rekening houdend met de resultaten van alle beschikbare onderzoeken. Op dit moment kunnen we alleen de bestaande procedures volgen om op de markt te

brengen wat nodig is.

Je peux me montrer rassurant en ce qui concerne le matériel de protection. Il y a 11 019 184 blouses et 71 083 480 gants en stock au niveau fédéral, utilisés pour approvisionner les prestataires de soins de santé individuels dans les centres de triage, les hôpitaux et autres institutions publiques fédérales.

Actuellement, les hôpitaux achètent des quantités limitées de tabliers et de gants. Aucune pénurie n'est constatée sur les marchés internationaux.

Nous avons actuellement 152 millions de masques chirurgicaux et 39 millions de masques FFP2 et KN95, même s'ils n'ont pas encore tous été livrés. Il n'y a plus de nouvelles commandes, mais le SPF prépare un marché public en vue de conclure des contrats à long terme.

Nous sommes prêts pour un pic d'utilisation de 8 à 15 mois pour tous les types de masques. Les stocks atteignent ainsi un niveau historique. Pour les centres de triage et les hôpitaux, les livraisons ont lieu à la demande. Les professions des soins de santé s'approvisionnent auprès d'un centre de distribution de la Croix-Rouge lorsqu'elles n'ont pas encore reçu de stock stratégique.

Nous menons des campagnes d'information qui sont organisées par le Centre de crise national en collaboration étroite avec le SPF Santé publique et la Chancellerie du premier ministre. L'objectif consiste à transmettre les principales informations à un public aussi large que possible. Le centre d'appels national, qui est également disponible depuis le début de la crise, doit rester actif le week-end. Le financement y afférent est l'objet de négociations avec les entités fédérées mais sera probablement assuré par l'État fédéral. Nous sommes convaincus que des efforts supplémentaires sont nécessaires pour soulager les médecins généralistes.

L'information sur internet est disponible en 30 langues, en langue des signes et formulée dans un langage clair. Elle comporte également des vidéos et des pictogrammes. L'information est diffusée auprès des villes, communes, médecins, hôpitaux, associations faisant partie de la société civile et sur les médias sociaux.

Les chiffres dont nous disposons ne permettent pas d'évaluer correctement comment les catégories d'âge des patients hospitalisés sont réparties par hôpital et par commune. En revanche, cette répartition est possible par province. Il en va de

Over beschermingsmateriaal kan ik geruststellend zijn. Er zijn 11.019.184 schorten en 71.083.480 handschoenen in de federale stock, die wordt gebruikt om individuele zorgverleners te bevoorraden in de triagecentra, de ziekenhuizen en andere federale overheidsinstellingen.

Op dit moment kopen de ziekenhuizen beperkte hoeveelheden schorten en handschoenen aan. Er zijn geen tekorten op de internationale markten.

Er zijn momenteel 152 miljoen chirurgische maskers en 39 miljoen FFP2- en KN95-maskers, al zijn die niet allemaal al geleverd. Nieuwe bestellingen zijn er niet meer, maar de FOD bereidt wel een openbare aanbesteding voor om langetermijncontracten af te sluiten.

Voor alle soorten maskers zijn we voorbereid op een piekverbruik van 8 tot 15 maanden en dat is beter dan ooit tevoren. Voor de triagecentra en de ziekenhuizen gebeurt de levering op aanvraag. De zorgberoepen halen ze af bij een distributiecentrum van het Rode Kruis, indien er nog geen strategische voorraad werd ontvangen.

We voeren informatiecampagnes die door het Nationaal Crisiscentrum worden georganiseerd, in nauwe samenwerking met de FOD Volksgezondheid en de Kanselarij van de premier. De bedoeling is de belangrijkste boodschappen over te brengen aan een zo breed mogelijk publiek. Sinds het begin van de crisis is er ook een nationaal callcenter dat ook in het weekend moet openblijven. We onderhandelen met de deelstaten over de financiering, die wellicht federaal zal zijn. We zijn ervan overtuigd dat bijkomende inspanningen nodig zijn om de huisartsen te ontlasten.

De webinformatie is beschikbaar in 30 talen, in doventaal en eenvoudige taal, en er zijn video's en pictogrammen. De info wordt verspreid bij steden, gemeenten, artsen, ziekenhuizen, middenveldverenigingen en in sociale media.

Onze cijfers laten niet toe om de leeftijdsverdeling van de gehospitaliseerde patiënten per ziekenhuis en per gemeente correct in te schatten, dat kan wel op provinciaal niveau. Hetzelfde geldt voor de hospitalisatieduur. Die gegevens kan Sciensano

même pour la durée d'hospitalisation. Sciensano ne peut pas fournir ces données. niet leveren.

Les chercheurs ont toutefois accès au nombre de tests réalisés par commune par le biais d'un *data request* approuvé par les deux parties. Ces données sont également accessibles pour les autorités par le biais d'Epistat: on y renseigne le nombre de cas ainsi que le taux de positivité par commune au cours des sept derniers jours. Un calcul simple permet de connaître le nombre de tests effectués. Sciensano est en train d'analyser comment améliorer cet aspect des choses.

Onderzoekers krijgen wel toegang tot het aantal uitgevoerde testen per gemeente na een data request die werd goedgekeurd tussen de twee partijen. Die gegevens zijn voor de autoriteiten ook beschikbaar bij Epistat, met opgave van het aantal gevallen en de positiviteitsratio in de laatste zeven dagen per gemeente. Door een eenvoudige berekening kent men dan het aantal uitgevoerde testen. Sciensano onderzoekt hoe dit beter kan.

Évidemment, des problèmes se posent au niveau d'eHealth car dès que quelque chose ne fonctionne pas dans le traitement des données, le système ne fonctionne pas de manière optimale. Le portail eHealth comporte des tableaux de bord reprenant le fonctionnement des composants partiels. Un monitoring est effectué sur ces tableaux toutes les 10 secondes et si un composant ne fonctionne pas bien, le système passe automatiquement en mode *business continuity*, comme on l'appelle. Si cela s'avère impossible, il est indiqué sur le portail comment l'utilisateur peut lui-même passer en mode *business continuity*. Les notifications se font également sur Twitter.

Uiteraard zijn er problemen met eHealth, want zodra er ergens iets schort aan de gegevensverwerking, werkt dat niet optimaal. Op het eHealthportaal staan dashboards waarop de werking van de deelcomponenten wordt gemeld. Daarop is een monitoring om de 10 seconden en als een component niet goed werkt, wordt automatisch overgeschakeld naar de zogeheten *business continuity*. Blijkt dat niet mogelijk, dan meldt men op het portaal hoe de gebruiker zelf kan overschakelen naar de *business continuity*. Meldingen gebeuren ook via Twitter.

L'instauration du couvre-feu a été décidée sur la base de procédures légales et correctes et n'est donc pas illégale. Il s'agit d'une mesure répressive destinée à éviter que la nuit, des personnes passent d'une fête à l'autre et à empêcher la formation de petits rassemblements. Il est toujours extrêmement difficile d'évaluer les effets exacts d'une telle mesure. Si au cours des jours qui viennent un impact tangible sur le nombre de contaminations devait être observé, la mesure et ses effets pourront être qualifiés en toute connaissance de cause. En substance, pour l'heure, aussi déplaisant que cela paraisse, les personnes doivent avoir le moins de contacts possibles.

Tot de avondklok is besloten volgens wettelijke en correcte procedures, die is dus geenszins illegaal. De avondklok is een handhavingsmaatregel om te vermijden dat mensen 's nachts van het ene naar het andere feestje lopen en dat er groepjes van mensen ontstaan. Het precieze effect van zo een maatregel is altijd heel moeilijk in te schatten. Als wij de komende dagen echt duidelijke effecten zouden zien op het aantal besmettingen, dan kan men met kennis van zaken de maatregel en het effect ervan benoemen. Maar in essentie mogen mensen nu gewoon zo weinig mogelijk contact hebben, hoe akelig dat ook klinkt.

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): En ce qui concerne la plateforme fédérale de dépistage *bis*, la KUL et l'UGent sont prêtes à démarrer. Quelle capacité de test peuvent-elles garantir et le matériel requis restera-t-il disponible? Afin de résoudre le problème d'effectifs, des profils autres que ceux de technologues de laboratoire pourraient être recrutés. Cette exception vaut-elle également pour les autres laboratoires cliniques?

01.02 Frieda Gijbels (N-VA): Wat het federale testplatform *bis* betreft, zijn de KUL en UGent klaar om te starten. Welke testcapaciteit kunnen ze garanderen en zal het nodige materiaal voorhanden blijven? Om het personeelsprobleem op te vangen, zouden ook andere profielen dan labtechnologen in dienst kunnen worden genomen. Geldt die uitzondering ook voor de andere klinische labs?

Quand pourra-t-on renouer avec une stratégie de dépistage plus large? Le taux de positivité actuel est alarmant, en effet. Je regrette que nous n'ayons pas, à l'exemple des Pays-Bas, fait appel à d'autres

Wanneer kunnen we opnieuw overgaan naar een bredere teststrategie? De positiviteitsratio ligt vandaag immers alarmerend hoog. Ik betreur dat wij niet, zoals in Nederland, een beroep hebben

laboratoires pour accroître la capacité de dépistage.

gedaan op andere labo's om de testcapaciteit te verhogen.

La deuxième vague a-t-elle déjà fait l'objet d'une analyse? Quels sont les dysfonctionnements observés? Comment allons-nous nous armer contre une éventuelle prochaine vague? Disposons-nous de chiffres sur les contaminations et les décès parmi les prestataires de soins de santé afin d'en tirer également les enseignements nécessaires? Comment allons-nous résoudre une éventuelle pénurie de personnel dans les unités *high oxygen care*? Avons-nous déjà une idée de l'incidence des soins reportés?

Is er al een analyse gebeurd van de tweede golf? Wat is er fout gelopen? Hoe zullen wij ons wapenen tegen een mogelijke volgende golf? Hebben wij cijfers over besmettingen en overlijdens bij de zorgverstrekkers, om ook daaruit de nodige lering te trekken? Op welke manier zal een eventueel personeelstekort op de high oxygen care-afdelingen worden opgelost? Hebben we al zicht op de impact van de uitgestelde zorg?

Au cours de la première vague, de nombreuses personnes sont décédées au sein même des maisons de repos et de soins. Davantage de personnes âgées sont-elles aujourd'hui hospitalisées?

Tijdens de eerste golf zijn heel veel mensen overleden in de woonzorgcentra zelf. Worden er nu meer ouderen overgebracht naar de ziekenhuizen?

Prévoit-on une compensation pour les médecins généralistes et les médecins spécialistes en formation en échange des efforts consentis? Quelles sont les conséquences sur l'obtention du diplôme de la seconde catégorie de médecins? Répondront-ils encore aux critères d'agrément fédéraux? Quelles sont les solutions envisagées à cet égard?

Komt er een tegemoetkoming voor de artsen en de artsen-specialisten in opleiding in ruil voor de geleverde inspanningen? Wat is voor de tweede categorie de impact op het behalen van hun diploma? Kunnen zij nog beantwoorden aan de federale erkenningscriteria? Welke oplossingen worden in dat verband uitgewerkt?

01.03 Yoleen Van Camp (N-VA): Le ministre peut-il vérifier que la rémunération des tests effectués sur des personnes appartenant à certains groupes professionnels – je pense aux infirmiers à domicile affiliés à la mutualité neutre – peut être réglée par le biais d'un numéro de nomenclature? Qu'il ait été prévu de gérer le plafond et les contrôles sur ce plafond avec une certaine souplesse est une bonne chose.

01.03 Yoleen Van Camp (N-VA): Kan de minister nagaan of de verloning voor staalnames van bepaalde beroepsgroepen, bijvoorbeeld de neutrale thuisverpleging, via een nomenclatuurnummer in orde kan worden gebracht? Het is een goede zaak dat er soepel zal worden omgesprongen met het plafond en de controles daarop.

Quelle solution le ministre compte-t-il apporter au problème de la perte salariale des soignants qui sont tenus de rester à la maison pendant cinq jours en cas d'émergence du coronavirus dans leur service? Quelle solution pourrait être apportée, le cas échéant en concertation avec les entités fédérées, aux éventuels problèmes linguistiques au cas où des patients seraient transférés dans un hôpital situé dans une autre région linguistique? Le ministre peut-il fournir des chiffres relatifs aux transferts de patients vers une autre région linguistique?

Welke oplossing ziet de minister voor het loonverlies van zorgpersoneel dat verplicht vijf dagen thuis moet blijven bij een corona-uitbraak op de afdeling? Welke oplossing kan er, eventueel samen met de deelstaten, worden geboden voor mogelijke taalproblemen wanneer patiënten naar een ziekenhuis in een ander taalgebied worden overgebracht? Kan de minister cijfers bezorgen inzake de patiëntentransporten naar een ander taalgebied?

01.04 Kathleen Depoorter (N-VA): En ce qui concerne la stratégie de dépistage, je ne suis pas d'accord avec le principe de ne plus tester les patients asymptomatiques. La semaine passée, nous avons veillé à permettre un plus grande

01.04 Kathleen Depoorter (N-VA): Wat de teststrategie betreft, ben ik het er niet mee eens dat asymptomatische patiënten niet langer worden getest. We zorgden er vorige week voor dat er meer staalafnames kunnen gebeuren. Waarom wordt dat

nombre de tests. Pourquoi limiter ces tests aux centres de dépistage? Pourquoi ne les fait-on pas réaliser dans les pharmacies, qui sont plus aisément accessibles? Des contacts ont-ils été établis avec les Pays-Bas dans le but de faire appel à certains laboratoires? Il convient de miser pleinement sur le dépistage, notamment pour les personnes qui reviennent de voyage.

Disposons-nous de stocks d'oxygène suffisants pour les soins intermédiaires prévus? Y a-t-il suffisamment de matériel de diagnostic pour le dépistage de la grippe?

En ce qui concerne le vaccin anti-COVID-19, a-t-on convenu des mêmes clauses d'immunité avec Johnson & Johnson et Sanofi que celles qui ont été incluses dans le contrat avec AstraZeneca?

S'agissant des vaccins contre la grippe, nous faisons tout de même face à une pénurie, en dépit de commandes plus importantes. Il est essentiel que nous tirions des enseignements des problèmes rencontrés dans le cadre de la vaccination contre la grippe pour la future vaccination contre la COVID-19.

Je suis également très préoccupée par la continuité des soins psychologiques. Il semblerait qu'il y ait un arrêt des prises en charge par certains services psychiatriques. Le fait que les centres psychiatriques n'enregistrent pas les chiffres sur les causes de décès et ne transmettent pas les chiffres sur les suicides aux centres flamands me renforce dans ma conviction que nous devons évoluer vers un système de santé publique flamand unique.

01.05 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Les pharmaciens sont prêts à participer à l'effort de *testing* et, plus tard, à l'effort de vaccination, comme ils vous l'ont communiqué.

J'attends avec impatience la stratégie annoncée!

01.06 Hervé Rigot (PS): Les citoyens ont besoin qu'on les incite, par une "carotte", à respecter les mesures: le baromètre, bien nécessaire, constitue cette "carotte" qui peut les y encourager.

Quand peut-on espérer voir ce baromètre fonctionner?

Quelles sont les solutions pratiques à très court terme pour apporter un renfort au personnel soignant? Au mois de mars, on les applaudissait; aujourd'hui, on les insulte et on les agresse.

echter beperkt tot de centra en wordt er bijvoorbeeld geen gebruik gemaakt van de laagdrempelige apotheken? Waren er contacten met Nederland over het inschakelen van bepaalde laboratoria? Er moet nu volop op screening worden ingezet, onder meer ook van terugkerende reizigers.

Is er voldoende zuurstofvoorraad voor de geplande midcare? Is er voldoende diagnostisch materiaal voor influenzatesten beschikbaar?

Wordt er met betrekking tot de covidvaccins voor Johnson & Johnson en Sanofi in dezelfde immuniteitsclausules voorzien als in het contract met AstraZeneca?

Wat de griepvaccins betreft, bestaat er toch een tekort, ondanks de grotere bestellingen. Belangrijk is dat we uit de problemen met de griepvaccinatie de nodige lessen trekken voor de toekomstige covidvaccinatie.

Ik ben daarnaast erg bezorgd over de continuïteit van de psychologische zorg. Naar verluidt hanteren sommige psychiatrische afdelingen een opnamestop. Het niet-registreren van cijfers inzake doodsoorzaken door de psychiatrische centra en het niet doorsturen van zelfdodingscijfers naar die Vlaamse centra sterkt mij in de overtuiging dat we naar één Vlaamse volksgezondheid moeten.

01.05 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): De apothekers zijn bereid om mee te helpen bij het testen, en later ook bij het vaccineren, zoals ze u hebben meegedeeld.

Ik kijk vol ongeduld uit naar de aangekondigde strategie!

01.06 Hervé Rigot (PS): De burgers moeten ertoe worden aangespoord, er moet hun een 'worst' worden voorgehouden, om de maatregelen na te leven: de o zo noodzakelijke barometer is zo'n 'worst', die hen kan daartoe aanmoedigen.

Wanneer zal de barometer ingevoerd worden?

Welke praktische oplossingen zullen er op zeer korte termijn aangereikt worden om het zorgpersoneel te versterken? In maart werd er voor de zorgverleners geapplaudisseerd, vandaag

Comment mettre fin à ces comportements agressifs?

krijgen ze beledigingen naar hun hoofd geslingerd en krijgen ze te maken met agressief gedrag. Hoe kan men zulk agressief gedrag tegen het zorgpersoneel een halt toeroepen?

Certains professionnels de la santé mentale recommandent la visioconférence et le lien téléphonique en cas de nouveau confinement pour assurer notamment le suivi du personnel soignant épuisé. Qu'en pensez-vous? Que pensez-vous du renforcement des équipes mobiles d'intervention en santé mentale?

Sommige beroepsbeoefenaars in de geestelijke gezondheidszorg adviseren videoconferenties en telefonisch contact in geval van een nieuwe lockdown voor de opvolging van het zorgpersoneel dat er doorheen zit. Hoe staat u daar tegenover? Wat vindt u van het idee om de mobiele teams voor geestelijke gezondheidszorg te versterken?

01.07 Laurence Zanchetta (PS): Nous espérons une diversification de la stratégie de dépistage. À l'instar de leurs confrères français, nos pharmaciens sont prêts à réaliser des tests antigéniques, ce qui permettrait de dépister les asymptomatiques.

01.07 Laurence Zanchetta (PS): We hopen dat de teststrategie zal worden gediversifieerd. Onze apothekers zijn, net als hun Franse confrères, bereid om antigen tests af te nemen om asymptomatische personen te kunnen testen.

Cette technique permettrait de se focaliser sur les asymptomatiques et mérite d'être étudiée pour une stratégie de *testing* transversal.

Met deze techniek zou men zich op de asymptomatische personen kunnen focussen, en ze zou zeker nader onderzocht moeten worden in het kader van een transversale teststrategie.

La date d'arrivée du vaccin est encore incertaine, mais en sait-on davantage sur celle du vaccin Pfizer et son efficacité? Celui-ci pourrait en effet être disponible avant ceux des groupes européens.

Het is nog onzeker wanneer we het vaccin mogen verwachten, maar is er al meer bekend over de datum waarop het vaccin van Pfizer op de markt zou komen en over de werkzaamheid ervan? Dat vaccin zou inderdaad beschikbaar kunnen zijn vóór dat van de Europese farmagroepen.

01.08 Patrick Prévot (PS): Il faut clarifier les perspectives et les avances de financement des hôpitaux. Vous confirmez donc que les transports inter-hospitaliers n'entraîneront aucun surcoût.

01.08 Patrick Prévot (PS): Men moet duidelijkheid scheppen over de perspectieven en de voorschotten voor de ziekenhuisfinanciering. U bevestigt dus dat de transfers tussen ziekenhuizen geen meerkosten zullen meebrengen.

Je vous recommande la vigilance pour le stock stratégique de masques afin d'éviter une nouvelle pénurie. De nombreux médecins disent ne pas avoir reçu de matériel depuis juillet. À quelles conditions et fréquence peuvent-ils le solliciter?

Ik raad u aan een waakzaam oog te houden op de strategische voorraad mondklappers, om nieuwe tekorten te voorkomen. Tal van artsen melden dat ze sinds juli geen materiaal meer gekregen hebben. Op welke voorwaarden en hoe vaak kunnen ze nieuw materiaal aanvragen?

01.09 Steven Creyelman (VB): Le premier ministre a annoncé dernièrement un doublement de la capacité de dépistage d'ici à la fin du mois d'octobre. Peu après, Steven Van Gucht déclarait que nous avons atteint la capacité de dépistage maximale. En réponse, le gouvernement proposait soudainement une nouvelle stratégie de dépistage. À l'instar du scénario ayant trait aux masques, il semble que la réalité se calque sur la communication.

01.09 Steven Creyelman (VB): De premier heeft recent een verdubbeling van de testcapaciteit aangekondigd tegen eind oktober. Even later deelde Steven Van Gucht mee dat de testcapaciteit aan zijn maximum zit. Daarop kwam de regering opeens met een nieuwe teststrategie op de proppen. Net als bij de mondklappers lijkt het alsof de realiteit aangepast wordt aan de communicatie.

Une personne revenant de l'étranger ne sera plus testée que si elle paie le test de sa poche, mais

Wie terugkomt na een buitenlandse reis wordt alleen nog maar getest als hij die test zelf betaalt,

pour ce qui est de la charge de travail des laboratoires, peut importe qui paie le test, non? Que doivent faire les voyageurs qui se rendent dans un pays exigeant un test? Qui paiera ce test?

Quels sont les tests rapides envisagés?

Le ministre connaît-il le nouveau test d'haleine mis au point par l'entreprise néerlandaise Breathomix? A-t-il déjà pris contact avec le fabricant? Interdira-t-il aux particuliers et à des tiers d'acheter ce dispositif?

Le ministre envisage d'organiser des campagnes de sensibilisation pour lutter contre la méfiance à l'égard des vaccinations. Comment s'y prendra-t-on? Le nombre de personnes désireuses de se faire vacciner contre le COVID-19 diminue. Comment le ministre entend-il contrer cette tendance? Quelle stratégie de vaccination sera déployée? La vaccination sera-t-elle un choix? Qui fait partie du groupe de travail en charge de cette analyse et des conclusions sont-elles déjà disponibles?

Comment les hôpitaux sont-ils protégés contre la cybercriminalité? Les hôpitaux n'ont vraiment pas besoin de devoir faire face à des cyberattaques pour le moment, or il ressort d'une étude que cette menace s'est accrue. Nos services de sécurité font-ils également ce constat en ce qui concerne les cliniques et les institutions de soins? Des plans d'urgence existent-ils à cet égard? Des mesures de sécurité supplémentaires ont-elles été prises?

Le ministre parle d'une approche harmonisée, mais la communication passe mal ces derniers temps. Le 1^{er} novembre, plusieurs toiletteurs indépendants ont posé la question de savoir s'ils étaient autorisés à poursuivre leurs activités. Il s'en est suivi une succession de communiqués contradictoires. Le ministre peut-il fournir des précisions à ce sujet? Et les associations peuvent-elles toujours organiser des banquets de plats à emporter?

01.10 Dominiek Sneppe (VB): J'espère que les personnes revenant de voyage seront encore testées. Même si elles seront moins nombreuses, j'espère que nous ne commettrons pas les mêmes erreurs qu'après les vacances de Carnaval.

Quelle est la position du ministre à l'égard des autotests? Ils peuvent alléger le travail des laboratoires.

Il est tout à l'honneur du ministre d'admettre qu'un problème se pose en ce qui concerne le vaccin contre la grippe, mais il est trop tard. Cet été déjà,

maar voor de belasting van de labo's maakt het toch niet uit wie er de test betaalt? Wat moet er gebeuren met mensen die naar landen reizen waar een test vereist wordt? Wie betaalt die test?

Welke sneltests worden er overwogen?

Is de minister op de hoogte van de nieuwe blaastest van het Nederlandse Breathomix? Heeft de minister al contact opgenomen met de producent? Zal de minister zich verzetten tegen de aankoop van dit toestel door particulieren en derden?

De minister overweegt sensibiliseringscampagnes om de argwaan tegen de vaccinaties tegen te gaan. Hoe zal dat gebeuren? Het aantal mensen dat zich wil laten vaccineren tegen COVID-19 daalt. Hoe zal de minister deze trend tegengaan? Welke vaccinatiestrategie zal er gevolgd worden? Zal een vaccinatie een vrije keuze zijn? Wie maakt er deel uit van de werkgroep die dat onderzoekt en zijn er al conclusies?

Hoe worden ziekenhuizen beveiligd tegen cybercriminaliteit? Cyberaanvallen zijn nu het laatste dat de ziekenhuizen kunnen gebruiken. Uit onderzoek blijkt dat de dreiging van cybercriminaliteit is toegenomen. Stellen onze veiligheidsdiensten dit ook vast met betrekking tot ziekenhuizen en zorginstellingen? Zijn hier noodplannen voor? Werden er bijkomende veiligheidsmaatregelen getroffen?

De minister spreekt over een geharmoniseerde aanpak, maar de communicatie loopt de laatste tijd mank. Op 1 november stelden enkele zelfstandige dierentrimmers de vraag of zij hun zaak mochten openen. Er volgde een hele saga van tegenstrijdige berichten. Kan de minister hierover uitsluitsel geven? En mogen verenigingen nog een afhaaleetfestijn organiseren?

01.10 Dominiek Sneppe (VB): Ik hoop dat terugkerende reizigers alsnog getest zullen worden. Ook al zullen die met veel minder zijn, ik hoop dat we niet dezelfde fouten gaan maken als na de krokusvakantie.

Wat is de mening van de minister over de zelftesten? Zij kunnen het werk van de labo's verlichten.

Het siert de minister dat hij toegeeft dat er een probleem is met het griepvaccin, maar het is te laat. Apothekers en artsen waarschuwd reeds in de

les pharmaciens et les médecins avaient mis en garde contre d'éventuels problèmes. Il est affligeant que le problème n'ait pas été résolu plus tôt.

Je n'ai pas obtenu de réponse à ma question relative aux méga-laboratoires. Pourquoi les Pays-Bas peuvent-ils y faire appel, alors que nous connaissons une pénurie? De quelle capacité s'agit-il? Depuis quand les Pays-Bas font-ils appel à de tels laboratoires?

Je n'ai pas non plus obtenu de réponse à mes questions sur CovidCare@Home, la lettre de la Commission européenne et ses directives concernant la stratégie en matière de vaccins.

01.11 Daniel Bacquelaine (MR): Il faut définir une vraie stratégie de tests, en ligne avec la *task force*. Le test PCR paraît le plus fiable mais, faute de machines, les laboratoires sont engorgés. De plus, il n'est pas indiqué pour les enfants de moins de 12 ans, chez qui les ORL constatent des dégâts. D'où l'intérêt du test salivaire, qui permet aussi d'économiser du personnel et limite le risque de contaminations.

Il faudrait un "arbre décisionnel" incluant les tests PCR, salivaire et antigénique rapide. Tant que le délai entre le test et son résultat est aussi long, le *tracing* ne sera pas optimal. Le test antigénique de deuxième génération semble plus rapide, plus fiable et les pharmaciens proposent leur aide pour le mettre en œuvre.

Il faut savoir, par exemple, quand organiser un test PCR collectif pour tout un groupe et déterminer si ce groupe nécessite un *testing* spécifique. La stratégie développée par la *task force* me semble trop peu précise.

01.12 Caroline Taquin (MR): De nombreux concitoyens doutent de la qualité de notre préparation pour affronter cette deuxième vague.

Vous dites que la Belgique se positionne bien en ce qui concerne la stratégie de *testing*, pourtant les changements réalisés ont bouleversé l'organisation générale de notre population. Après la décision du 17 octobre, il a fallu attendre 10 jours pour connaître les groupes professionnels prioritaires. C'est énorme! Quelle est la concertation réalisée par la CIM avant ces prises de décision?

zomer voor problemen. Het is schrijnend dat het probleem niet eerder werd opgelost.

Ik kreeg geen antwoord op mijn vraag over de monsterlabo's. Waarom kan Nederland er wel een beroep op doen, terwijl wij een tekort hebben? Over welke capaciteit gaat het hierbij? Sinds wanneer doet Nederland een beroep op dergelijke labo's?

Ik kreeg evenmin een antwoord op mijn vragen over CovidCare@Home, de brief van de Europese Commissie en haar richtlijnen over de vaccinstrategie.

01.11 Daniel Bacquelaine (MR): Er moet een echte teststrategie bepaald worden, in lijn met de prioriteiten van de taskforce. De PCR-test blijkt het meest betrouwbaar te zijn, maar het tekort aan machines leidt tot een bottleneck in de labo's. Bovendien is de PCR-test niet aangewezen voor kinderen onder de 12 jaar, vermits de nko-artsen zien dat de wissers bij hen letsels kunnen veroorzaken. Vandaar dat speekseltests interessant kunnen zijn, waarbij er bovendien ook nog minder personeel ingezet moet worden en het besmettingsrisico dus ingedamd wordt.

Er zou een beslisboom opgemaakt moeten worden, waarin zowel de PCR-test als de speekseltest en de snelle antigeentest een plaats moet krijgen. Zolang er zoveel tijd verloopt tussen de test en de bekendmaking van het testresultaat, zal het systeem van de contactopsporing lacunes vertonen. De antigeentest van de tweede generatie lijkt sneller een betrouwbaarder resultaat op te leveren en de apothekers bieden op dat vlak hun diensten aan.

Zo moet het duidelijk zijn wanneer er een collectieve PCR-test georganiseerd moet worden voor een hele groep en wanneer die groep specifiek getest moet worden. De strategie van de taskforce lijkt me te weinig doelgericht.

01.12 Caroline Taquin (MR): Veel burgers betwijfelen of we wel goed voorbereid zijn om deze tweede golf het hoofd te bieden.

U zegt dat ons land goed scoort als het gaat over de teststrategie. Nochtans is de algemene organisatie van de bevolking op losse schroeven gezet door de doorgevoerde veranderingen. Na de beslissing van 17 oktober hebben we pas na 10 dagen vernomen wat de prioritaire beroepsgroepen zijn. Dat is enorm lang! Heeft de IMC overleg gepleegd voordat die beslissing

genomen werd?

J'ai aussi déposé trois questions par rapport aux tests antigènes et à la proposition de les réaliser en pharmacie sur base volontaire, ce qui évite de toucher à la capacité des laboratoires ou des PCR.

Ik heb drie vragen ingediend over de antigen tests en het voorstel om die tests af te nemen in de apotheken die daartoe bereid zijn, waardoor de capaciteit van de labo's of van de PCR-tests gevrijwaard blijft.

Pourquoi êtes-vous si lent? La *task force* vous a-t-elle transmis une note récente? Pourquoi le fait-on en France ou en Suisse et pas en Belgique?

Waarom gaat u zo traag? Heeft de taskforce u een recente nota bezorgd? Waarom gebeurt dat in Frankrijk of Zwitserland wel en in België niet?

Si la moitié des pharmaciens effectuaient une vingtaine de tests par jour, cela ferait un million de tests en un mois. Pourquoi ne pas acheter des kits dès maintenant pour éviter la pénurie?

Als de helft van de apothekers een twintigtal testen per dag zouden afnemen, zouden er op een maand tijd een miljoen testen uitgevoerd kunnen worden. Waarom zou men nu al niet testkits aankopen om te voorkomen dat men met een tekort geconfronteerd wordt?

Comment fonctionne le plan de répartition? Comment décide-t-on du déploiement militaire, comme à Seraing? Qui en fait la demande? Votre prédécesseur avait demandé aux bourgmestres de signaler les lieux pouvant accueillir des centres de transit pour malades. Où en est-on? Y a-t-il un cadastre de ces lieux? Qui s'en occupe?

Hoe werkt het spreidingsplan? Hoe wordt er beslist over de inzet van militairen, bijvoorbeeld in Seraing? Wie moet de aanvraag daartoe indienen? Uw voorganger had de burgemeesters gevraagd mee te delen op welke plaatsen er tussenvoorzieningen voor zieken konden worden opgezet. Hoe ver staat men daarmee? Bestaat er een kadaster van die plaatsen? Wie houdt zich daarmee bezig?

Les pseudo-codes INAMI temporaires permettent-ils aux infirmiers de se livrer à des soins spécifiques de suivi de patients positifs à domicile?

Kunnen de verpleegkundigen met de tijdelijke pseudocodenummers van het RIZIV specifieke nazorg verlenen bij positief geteste patiënten thuis?

01.13 Nawal Farih (CD&V): Durant la première vague de la pandémie, de nombreux hôpitaux ont manqué de médicaments tels que le propofol, le valium et la morphine. Les stocks actuels suffiront-ils pour affronter une deuxième vague? Une même question se pose pour le matériel de dépistage et notamment pour les réactifs et les écouvillons.

01.13 Nawal Farih (CD&V): Tijdens de eerste golf hadden veel ziekenhuizen een tekort aan medicijnen als propofol, valium en morfine. Zullen de huidige voorraden volstaan voor een tweede golf? Is er ook voldoende testmateriaal, denk maar aan reagentie en wissers?

Il est extrêmement dommage que les patients asymptomatiques ne soient plus testés. Espérons que la stratégie de dépistage pourra de nouveau être élargie lorsque nous aurons atteint la capacité de dépistage de 90 000 tests par jour. Afin d'éviter d'alimenter un faux sentiment de sécurité auprès de la population, je suis également favorable à une interdiction permanente des autotests.

Het is ontzettend jammer dat asymptomatische patiënten niet langer getest worden. Hopelijk kan de teststrategie opnieuw verruimd worden als de testcapaciteit van 90.000 wordt gehaald. Ik ben ook voorstander van een blijvend verbod op zelftesten omdat burgers geen vals gevoel van veiligheid mogen hebben.

Les hôpitaux disposent-ils de suffisamment de respirateurs? Existe-t-il un plan de répartition pour le matériel?

Beschikken de ziekenhuizen over voldoende beademingsapparatuur? Is er een spreidingsplan voor het materiaal?

Serait-il possible de durcir le dispositif concernant l'obligation de compléter le formulaire de localisation des passagers pour les voyageurs de retour de l'étranger? La surveillance des frontières est réellement essentielle. D'autres pays exigent, en

Kan het invullen van de *passenger location form* voor mensen die uit een ander land komen dwingend worden gemaakt? Grensbewaking is echt belangrijk. Andere landen vragen mensen ook om voor vertrek een test met negatief resultaat op

outre, qu'avant leur départ, les voyageurs présentent un test négatif. Cette proposition sera-t-elle soumise à la concertation interministérielle?

Existe-t-il une base de données donnant un aperçu de l'absentéisme dans l'ensemble des hôpitaux?

01.14 Robby De Caluwé (Open Vld): Seules deux questions demeurent sans réponse. La première concerne les conclusions de scientifiques selon lesquelles le COVID-19 pourrait également causer des problèmes auditifs tels que des acouphènes chez certains patients. Est-ce avéré et faut-il approfondir le sujet? Ma deuxième question portait sur la formation continue obligatoire des médecins généralistes en période de crise sanitaire. Cette formation représente actuellement une charge trop lourde pour de nombreux médecins. Des mesures peuvent-elles y être prises à cet égard, à l'instar des mesures prises pour les dentistes, afin de réduire la pression qui pèse sur leurs épaules?

Les effets psychologiques de ces nouvelles mesures renforcées ne sont pas des moindres. Je voudrais par exemple attirer l'attention du ministre sur le problème d'alcoolisme. Selon les directives actuelles, les Alcooliques Anonymes ne sont plus autorisés à se réunir en présentiel, sauf pour des réunions en plein air regroupant un maximum de quatre personnes, alors que selon les dires des intéressés, ces contacts physiques font vraiment la différence. Une solution peut-elle donc être envisagée pour ces personnes et peut-être aussi pour d'autres groupes d'entraide?

01.15 Karin Jiroflée (sp.a): La présidente de la Commission européenne, Ursula von der Leyen, a de nouveau appelé à la coordination en matière de données, de tests, de règles, de vaccination et autres. Une *task force* de l'AFMPS a été mise en place pour établir les priorités en ce qui concerne les vaccins. Ce groupe de travail pourrait-il également examiner la demande de coordination européenne en termes de priorisation des groupes cibles pour la vaccination nationale? La Belgique rejoindra-t-elle la plateforme européenne à laquelle peuvent se connecter les applications nationales liées au coronavirus? Pouvons-nous imposer des règles plus strictes à l'entrée de notre pays?

01.16 Catherine Fonck (cdH): Il faut des mesures claires pour soutenir les soignants, sur le plan financier et pour renforcer le personnel. Le taux d'absentéisme est plus important pour cette deuxième vague; vu la longueur probable de la crise et l'ouverture d'extensions de soins intensifs et de *middle care*, j'en reviens à ma proposition d'appeler infirmiers et aides-soignants occupés

te leggen. Wordt dit voorgelegd op het interministerieel overleg?

Is er een centrale database met zich op het personeelsuitval in alle ziekenhuizen?

01.14 Robby De Caluwé (Open Vld): Slechts op twee vragen heb ik nog geen antwoord gekregen, namelijk ten eerste over de vaststelling van wetenschappers dat het COVID-19-virus bij sommige mensen mogelijk ook gehoorproblemen als tinnitus veroorzaakt. Klopt dat en dient dit verder onderzocht? Mijn tweede vraag ging over de verplichte bijscholing van huisartsen in tijden van corona. Die vormt op dit moment een te grote belasting voor veel artsen. Kunnen daar maatregelen worden genomen, naar het voorbeeld van de tandartsen, om de druk te verminderen?

De psychologische effecten van deze nieuwe strengere maatregelen zijn niet min. Zo zou ik de aandacht van de minister willen vragen voor het probleem van alcoholverslaving. Volgens de huidige richtlijnen mogen de Anonieme Alcoholisten niet meer fysiek samenkomen, tenzij buiten en met maximum vier personen, terwijl die fysieke contacten naar hun zeggen echt wel een verschil maken. Kan daarom voor hen – en wellicht ook voor andere zelfhulpgroepen – een oplossing worden uitgewerkt?

01.15 Karin Jiroflée (sp.a): Europees commissievoorzitter von der Leyen heeft opnieuw opgeroepen tot de coördinatie van datatesting, regels, vaccinatie en dergelijke. Voor de prioriteiten inzake de vaccins is een FAGG-taskforce opgericht. Zou die taskforce ook onderzoeken of we kunnen ingaan op de oproep om de prioriteitsbepaling van de doelgroepen voor nationale vaccinatie Europees af te stemmen? Zal België aansluiten op het Europees platform van nationale corona-apps? Kunnen we strengere regels opleggen bij het binnenkomen van ons land?

01.16 Catherine Fonck (cdH): Er zijn duidelijke maatregelen nodig om het zorgpersoneel financieel te ondersteunen en voor versterking te zorgen. Het ziekteverzuim ligt hoger in deze tweede golf. Gezien de waarschijnlijke duur van de crisis en de uitbreiding van de capaciteit op intensive care en *middle care* kom ik terug op mijn voorstel om verpleegkundigen en zorgverleners die aan de slag

dans d'autres secteurs et de les dispenser de leur activité professionnelle pour les ramener dans les hôpitaux et maisons de repos.

Pour la nouvelle enveloppe budgétaire prévue pour la deuxième vague, pourrait-on éviter la technique des avances récupérables créant beaucoup d'instabilité pour les hôpitaux?

On est toujours occupé à réfléchir à une stratégie de *testing* cohérente, alors que ça aurait dû être fait en été. Des villes et des pays décident de faire un *testing* généralisé et d'isoler tous les positifs. Or, la Belgique avance déjà en ordre dispersé. Les Régions ne commandent pas le même type de test complétant le PCR par écouvillon nasopharyngé. Et si nous ne testons pas les asymptomatiques et les *clusters*, nous irons dans le mur. Ce risque est bien plus élevé que d'effectuer un test dont l'efficacité n'est pas proche de 100 %.

Nous ne disposons pas du test idéal ayant une sensibilité, une spécificité et une capacité très élevées. Néanmoins tergiverser en ne définissant pas la stratégie de dépistage est une grave erreur. Plus que le dépistage, l'important, surtout pour les asymptomatiques, est l'isolement. Aujourd'hui, ce dernier est relatif et les contaminations continuent.

Les maisons de repos sont menacées. Or il est impossible aujourd'hui de tester l'ensemble du personnel même quand il y a des cas positifs. On attend que les petits *clusters* s'aggravent pour tester l'ensemble. Pouvez-vous plaider en CIM pour un dépistage général quand il y a des cas positifs en maison de repos?

Pourquoi n'avance-t-on pas sur les tests sérologiques? Ils pourraient éviter, en maison de repos notamment, de tester à nouveau des personnes immunisées et leur permettre une vie moins restreinte.

Des difficultés majeures existent tant dans certaines MRS qu'à domicile, pour avoir suffisamment de bonbonnes d'oxygène et d'oxy-concentrateurs. Au-delà de l'absence de réaction des autorités durant l'été, il faut trouver des solutions efficaces qui garantissent l'apport d'oxygène.

zijn in andere sectoren op te roepen en vrij te stellen van hun professionele activiteiten, zodat ze een helpende hand kunnen bieden in de ziekenhuizen en woonzorgcentra.

Ik wil er ook op aandringen dat er voor het nieuwe budget dat werd gealloceerd voor de tweede golf niet opnieuw gewerkt wordt met recupereerbare voorschotten, aangezien die veel instabiliteit voor de ziekenhuizen veroorzaken.

Men is nog steeds aan het nadenken over een coherente teststrategie, terwijl dat al in de zomer had moeten gebeuren. Steden en landen beslissen om iedereen te testen en alle positief geteste personen te isoleren. In België echter rukken we in gespreide slagorde op: de Gewesten bestellen niet hetzelfde type test als aanvulling op de PCR-test met staalafname via een diepe neuswisser. En als we de asymptomatische personen en de clusters niet testen, zal het zeker de verkeerde kant opgaan. Dat risico is veel groter dan het uitvoeren van een test die misschien niet zo goed als 100 % efficiënt is.

We beschikken niet over de ideale test die zeer gevoelig en zeer specifiek is, en waarmee er zeer ruim kan worden getest. Blijven talmen en geen teststrategie vastleggen is echter een no-go. Nog belangrijker dan het opsporen van besmettingen, en dan vooral voor de personen zonder symptomen, is zelfisolatie. Vandaag gaan mensen te weinig in zelfisolatie, en geven ze het virus verder door.

In de woon-zorgcentra dreigt de situatie opnieuw uit de hand te lopen. Het is vandaag onmogelijk om alle personeelsleden te testen, zelfs wanneer er positieve gevallen zijn. Men wacht tot kleinere clusters groter worden, en pas dan wordt iedereen getest. Kunt u in de interministeriële conferentie niet pleiten voor een algemene screening wanneer er positieve gevallen zijn in een woon-zorgcentrum?

Waarom wordt er geen vooruitgang geboekt wat de serologische tests betreft? Hiermee zou men, met name in de woon-zorgcentra, kunnen vermijden dat personen die een immuniteit hebben opgebouwd opnieuw getest moeten worden en zo zouden deze mensen iets meer bewegingsvrijheid krijgen.

In een aantal woonzorgcentra en in de thuisverpleging zijn er grote moeilijkheden om aan voldoende zuurstofflessen en *oxygen concentrators* te geraken. Tijdens de zomer is een reactie van de overheid uitgebleven. We moeten streven naar efficiënte oplossingen, zodat er steeds zuurstof toegediend kan worden.

Il est dommage de ne pouvoir couvrir dès maintenant les plus de 50 ans avec le vaccin antigrippal. Ne faudrait-il pas examiner des capacités complémentaires, soit auprès de firmes qui le produisent, soit auprès de pays ayant commandé des quantités massives?

Il faut anticiper dès maintenant les prochaines étapes et remodeler le *tracing* pour le rendre plus efficace et rapide. Il convient aussi d'accompagner de près l'isolement des personnes, pour maîtriser le virus au sortir de ce pic.

01.17 Sophie Rohonyi (DéFI): Comment allons-nous pouvoir atteindre 100 000 à 110 000 tests par jour, sachant que la capacité de 80 000 par jour n'est même pas encore atteinte et que l'on exclut, pour l'instant, les asymptomatiques?

Disposons-nous d'assez d'écouvillons, de machines et de technologues pour obtenir des résultats endéans les 24 heures? J'insiste sur l'utilité des tests rapides, comme cela se fait en France et en Suisse. En République tchèque, l'ensemble de la population a été testé le week-end dernier: pourquoi ne pas le faire en Belgique? Le risque relatif à la fiabilité des tests doit être mis en balance avec l'autre risque que nous avons pris, en excluant les asymptomatiques: a-t-on pu vérifier si ces personnes respectent bien l'isolement?

La fiabilité de ces tests s'est améliorée ces dernières semaines: ils sont désormais recommandés par l'Académie royale de Médecine de Belgique. Ces tests rapides ne sollicitent ni les labos, ni les machines. En outre, l'urgence exige de mobiliser tous les moyens dont nous disposons.

On manque encore de bombonnes d'oxygène, malgré la pénurie lors de la première vague. Qu'a-t-on fait pour constituer un stock stratégique? Vous annoncez l'achat d'équipements: quand seront-ils disponibles? Les maisons de repos et les infirmiers à domicile en manquent cruellement.

Pour les vaccins, vous avez anticipé. Qui paiera les commandes? Quelle est la stratégie de transport et de distribution des doses de vaccin? Qui pourra vacciner? Quel sera le critère de répartition des doses?

Het is jammer dat vijftigplussers vanaf heden geen griepvaccin meer kunnen krijgen. Moeten we niet op zoek gaan naar extra capaciteit bij firma's die het vaccin produceren of bij landen die massaal vaccins ingekocht hebben?

We moeten nu al anticiperen op de volgende stappen en werk maken van een efficiënter en sneller contactonderzoek. Bovendien moeten we mensen in quarantaine van nabij opvolgen, zodat we het virus onder controle kunnen houden zodra deze piek achter ons ligt.

01.17 Sophie Rohonyi (DéFI): Hoe zullen we de testcapaciteit van 100.000 à 110.000 tests per dag bereiken, als we vandaag niet eens 80.000 tests per dag kunnen uitvoeren, waarbij asymptomatische personen niet eens meer getest worden?

Zijn er genoeg wetenschappers, machines en technici om ervoor te zorgen dat de testresultaten binnen 24 uur bekend zijn? Ik benadruk het nut van sneltests, die in Frankrijk en Zwitserland worden gebruikt. In de Tsjechische Republiek werd de hele bevolking vorig weekend getest. Waarom doen we dat niet in België? Het risico met betrekking tot de betrouwbaarheid van de tests moet afgewogen worden tegen dat andere risico dat we genomen hebben door asymptomatische personen niet te testen. Kon men nagaan of deze personen wel degelijk in zelfisolatie gebleven zijn?

Op het stuk van de betrouwbaarheid van deze tests is er de voorbije weken vooruitgang geboekt: ze worden voortaan ook aangeraden door de Académie royale de Médecine de Belgique. Voor deze sneltests zijn er labo's noch machines nodig. De dringende noodzaak noopt ons ertoe alle middelen waarover we kunnen beschikken in te zetten.

Ook al kampten we tijdens de eerste golf al met een tekort aan zuurstofflessen, zijn er ook vandaag nog steeds onvoldoende ter beschikking. Wat werd er ondernomen om een strategische stock aan te leggen? U zegt dat er uitrusting aangekocht werd: wanneer zal die beschikbaar zijn? Er zijn nijpende tekorten in de woon-zorgcentra en bij de thuisverpleegkundigen.

Wat de vaccins betreft, hebt u op de situatie geanticipeerd. Wie zal de bestellingen betalen? Wat is de transport- en distributiestrategie inzake de vaccindoses? Wie mag de vaccins toedienen? Op grond van welke criteria zullen de doses verdeeld worden?

Je n'ai pas obtenu de réponse à mes questions n^{os} 550010082 et 55009742.

Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vragen nrs. 550010082 en 55009742.

Une étude de l'Université du Colorado sur l'infection par aérosols montre que le risque de contamination demeure si on est à plusieurs dans une pièce même masqués, mais que la ventilation du local et la durée de la rencontre réduisent ce risque. Malgré cela, la ventilation ne figure pas parmi les gestes-barrières repris sur le site info-coronavirus.be. Il faudrait d'autant plus l'y inclure qu'on permet encore un minimum de contacts sociaux et aux isolés de recevoir deux personnes.

Een studie van de Universiteit van Colorado over de besmetting via aerosolen toont aan dat het besmettingsrisico blijft bestaan als er zich verschillende personen in een afgesloten ruimte bevinden, ook al dragen zij mondmaskers, maar dat de ventilatie van die ruimte en duur van het samenzijn dat risico verminderen. Desondanks maakt ventilatie geen deel uit van de beschermingsmaatregelen die op de website info-coronavirus.be worden vermeld. Men zou de ventilatie des te meer in die lijst van beschermingsmaatregelen moeten opnemen omdat men nog altijd toestaat dat er sociale contacten plaatsvinden en dat alleenstaanden twee knuffelcontacten hebben.

01.18 Thierry Warmoes (PVDA-PTB) (en néerlandais): Le ministre n'a pas répondu à l'ensemble des sous-questions posées par ma collègue, Mme Merckx, concernant le Veklury. Ce médicament coûte 2 100 euros par dose alors que le coût de production réel s'élève à 5 ou 6 euros. Les clauses de confidentialité posent problème. Le ministre va-t-il veiller à ce que la transparence la plus totale soit de mise concernant le prix et les négociations menées par la Commission européenne et par le gouvernement, au moins pour les médicaments futurs?

01.18 Thierry Warmoes (PVDA-PTB) (Nederlands): De minister heeft niet op alle subvragen van mijn collega Merckx geantwoord in verband met Veklury. Dat medicijn kost 2.100 euro per dosis, maar de reële productieprij is 5 tot 6 euro. Er is een probleem met de geheimhoudingsclausules. Zal de minister ijveren voor volledige transparantie over de prijs en over de onderhandelingen door de Europese Commissie of de regering, minstens voor toekomstige geneesmiddelen?

L'OMS a averti le producteur du Veklury, Gilead, que ce médicament n'avait pas une influence significative sur la mortalité. N'est-il pas préférable d'attendre de connaître l'efficacité d'un médicament avant d'acheter des doses? Et lorsque l'efficacité est prouvée, n'est-il pas possible d'envisager des licences obligatoires?

De WHO heeft de producent van Veklury, Gilead, op de hoogte gebracht van het feit dat dit medicijn geen significante invloed heeft op de mortaliteit. Is het niet beter om de efficiëntie van medicijnen af te wachten alvorens doses aan te kopen? Als de efficiëntie bewezen is, kunnen dan geen dwanglicenties worden overwogen?

Dans une autre question, ma collègue évoquait le résultat de recherches de sources de contamination effectuées par onze cabinets collectifs de Médecine pour le Peuple, selon lesquelles un cinquième des contaminations ont lieu sur le lieu du travail, les autres foyers étant l'enseignement, la famille au sens large et les loisirs. Des mesures très strictes ont été prises dans la plupart des domaines, mais pas sur le lieu de travail. Les chiffres ne nous incitent-ils pas à nous engager dans cette voie?

Een andere vraag van mijn collega maakte duidelijk dat het brononderzoek door elf groepspraktijken van Geneeskunde voor het Volk uitwees dat een vijfde van de besmettingen op de werkvloer plaatsvindt. De andere plaatsen zijn onderwijs, de bredere familie en vrijetijdsbesteding. Op de meeste domeinen zijn heel ingrijpende maatregelen genomen, maar niet op de werkvloer. Pleiten de cijfers er niet voor om dat alsnog te doen?

Le ministre a déclaré qu'en raison d'un taux de réponse d'à peine 50 %, il serait vain de nourrir trop d'espoirs en ce qui concerne l'étude des sources de contamination. Des études analogues réalisées par des cabinets médicaux de la Médecine pour le Peuple ont enregistré un taux de réponse de 93 %, un résultat qui atteste la plus-value d'une telle

De minister heeft gezegd dat we van het bronnenonderzoek niet te veel mogen verwachten omdat de respons maar 50 % is. Bronnenonderzoek van de groepspraktijken van Geneeskunde voor het Volk gaf een respons van 93 %, wat de meerwaarde van dergelijk onderzoek op de eerste lijn aantoonst. Ik denk dat de relatie

enquête menée à l'échelon de la première ligne. Je pense que la relation développée entre le médecin et le patient, ainsi que le temps investi par le praticien expliquent ce résultat. Que pense le ministre de l'idée de libérer des moyens afin d'aider les acteurs de première ligne à procéder à une étude des sources de contamination? Actuellement, chaque région développe sa propre méthodologie en la matière, alors qu'une stratégie nationale s'impose.

La pénurie de personnel dans les hôpitaux est une équation complexe. L'absence d'attrait de la profession et les salaires trop bas constituent des facteurs importants. Il avait été convenu l'été dernier de réserver 500 millions d'euros à une revalorisation des salaires. Pourquoi les tableaux budgétaires pour 2021 ne mentionnent-ils que la moitié de ce montant? Quelle sera l'affectation exacte de ces moyens? Le problème est-il d'ordre technique? Serait-il dans ce cas possible de travailler par le biais d'une avance?

Je renvoie également à une question de ma collègue Mme Merckx ayant trait aux laboratoires cliniques. La multinationale allemande Synlab a installé un centre de test à Lille, capable de réaliser 1 000 tests par jour et d'en communiquer les résultats en 24 heures. L'entreprise préfère travailler pour le marché français car, par test, l'assurance maladie accorde un remboursement supérieur à celui prévu en Belgique. En pleine crise, des considérations lucratives incitent l'entreprise à mobiliser son énergie pour la création d'un nouveau laboratoire à l'étranger. Comment le ministre compte-t-il gérer ce genre de situation?

Que peut entreprendre le ministre pour faire en sorte que les laboratoires privés prennent leurs responsabilités?

01.19 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en français*): Pour la stratégie de dépistage, les réponses doivent être données par des scientifiques et sur cette base, les différentes autorités publiques belges trouveront un accord. J'espère que la conférence interministérielle de demain validera l'avis de la *task force* et définira une stratégie commune.

Il ne s'agit pas que de la validation des tests mêmes et de l'évaluation de leur utilité. Il y a la question de l'enregistrement et de la mise en relation de leurs résultats. C'est compliqué à réaliser, d'autant plus que les lieux et les sortes de tests augmentent. Il fait relier les enregistrements au niveau local avec les banques de données nationales.

tussen arts en patiënt dat kan verklaren en ook de tijd die de arts investeert. Wat denkt de minister ervan om middelen vrij te maken om de eerste lijn te ondersteunen om bronnenonderzoek te doen? Nu heeft elke regio een eigen methodologie en eigenlijk hebben we nood aan een nationale strategie.

Dat er onvoldoende personeel is in de ziekenhuizen is een complex probleem. Dat het beroep niet aantrekkelijk genoeg is en de lonen te laag, zijn belangrijke factoren. Afgelopen zomer werd afgesproken om 500 miljoen euro uit te trekken om de lonen te verhogen. Waarom zien we daar in de begrotingstabellen voor 2021 maar de helft van terug? Naar wie gaan de middelen precies? Is het een technisch probleem? Kan dan met een voorschot worden gewerkt?

Ik verwijs ook naar een vraag van mijn collega Merckx over de klinische labo's. De Duitse multinational Synlab richtte een testcentrum op in Rijsel waar het 1.000 tests per dag afneemt en de resultaten binnen de 24 uur kan meedelen. Synlab werkt liever voor de Franse markt omdat de ziekteverzekering er per test meer terugbetaalt dan België. Uit winstmotieven steekt het bedrijf in volle crisis zijn energie in een nieuw lab in het buitenland. Hoe wil de minister daarmee omgaan?

Wat kan de minister doen om de privélabo's hun verantwoordelijkheid te laten nemen?

01.19 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Frans*): Wat de teststrategie betreft moeten de antwoorden gegeven worden door de wetenschappers, en op basis daarvan zullen de verschillende Belgische overheden overeenstemming bereiken. Ik hoop dat het advies van de taskforce morgen door de interministeriële conferentie zal worden bekrachtigd, en dat deze een gemeenschappelijke strategie zal bepalen.

Het gaat niet enkel over de validering van de tests zelf en de evaluatie van het nut ervan. Er is ook de kwestie van de registratie en de koppeling van de resultaten. Dat is geen sinecure, te meer daar er op steeds meer plaatsen getest wordt en er steeds meer verschillende types van tests gebruikt worden. De registraties op lokaal niveau moeten gekoppeld

worden aan de nationale databanken.

Si on se lance massivement dans les tests salivaires, la capacité d'analyse ne différera pas de celle des PCR, et on aura les mêmes engorgements. Si tout le monde se lance dans des stratégies locales ou provinciales de *testing*, ce sera le chaos total d'ici trois semaines! Ces pistes, prometteuses, doivent être bien organisées.

Men kan massaal speekseltesten gaan afnemen, maar de analysecapaciteit blijft dezelfde als die voor de PCR-testen, wat betekent dat er zich ook dan vertragingen zullen voordoen. Als er massaal wordt ingezet op lokale of provinciale teststrategieën, zal het over drie weken een enorme chaos zijn! Die denksporen, die veelbelovend zijn, vergen een goede organisatie.

J'ai insisté auprès des scientifiques pour aller vite et définir comment organiser l'enregistrement et la connectivité des résultats, veiller aux protocoles, etc. Pourrait-on démarrer l'expérience des tests antigéniques ou salivaires entre-temps? Je n'y suis pas opposé, mais il faut l'organiser.

Ik heb er bij de wetenschappers op aangedrongen vaart achter de zaak te zetten en te bepalen hoe de registratie en de connectiviteit van de resultaten georganiseerd moeten worden, welke protocollen er gehanteerd moeten worden, enz. Zou men in de tussentijd een begin kunnen maken met de antigeen- of de speekseltesten? Ik ben daar niet tegen gekant, maar het moet op een georganiseerde wijze gebeuren.

J'espère que la note de la *task force* fournira demain une partie des réponses et qu'on pourra progresser lors de la conférence interministérielle.

Ik hoop dat de nota van de taskforce morgen ten dele antwoorden zal bieden en dat we stappen zullen kunnen zetten tijdens de interministeriële conferentie.

Je souhaite qu'on avance dans les prochains jours, parce que l'alternative, c'est le chaos.

Ik wil dat er in de komende dagen vooruitgang wordt geboekt, want anders dreigt er chaos.

Certains se demandent s'ils peuvent se fier à la capacité qu'on est en train de développer, et si on peut garantir notre approvisionnement en réactifs, en technologie etc. Je n'ai pas de réponse toute faite! Mais j'imagine que si les responsables des huit sites garantissent une trajectoire d'expansion permettant d'avoir 50 000 tests supplémentaires, ils réfléchissent à la technologie et aux réactifs dont ils ont besoin pour y parvenir.

Sommigen vragen zich af of ze kunnen vertrouwen op de capaciteit die men aan het ontwikkelen is, en of er garanties zijn voor een levering van voldoende reagentia, technologie, enz. Ik heb daar geen pasklaar antwoord op! Ik veronderstel echter dat als de verantwoordelijken van die acht sites een uitbreidingstraject garanderen waarbij er 50.000 tests extra kunnen worden uitgevoerd, zij ook nadenken over de bijkomende apparatuur en reagentia die daarvoor nodig zijn.

Je ne peux pas garantir qu'il n'y aura pas de pénurie sur les marchés internationaux. Mais les promesses contractuelles sont claires. La plate-forme fédérale *bis* permettra, en combinaison avec les autres capacités, d'approcher des 100 000 tests vers la fin de l'année.

Ik kan niet garanderen dat er geen tekorten zullen ontstaan op de internationale markt. De contractuele toezeggingen zijn echter duidelijk. Dankzij het federale platform *bis* en de combinatie ervan met de overige capaciteit zullen we tegen het einde van het jaar de 100.000 tests benaderen.

(*En néerlandais*) Certains membres de la commission ont évoqué d'énormes contrats autorisant des laboratoires étrangers à exploiter la capacité d'analyse. À ma connaissance, seule l'entreprise Eurofins utilise des capacités belges pour l'analyse de tests réalisés aux Pays-Bas. Il n'existe aucune convention officielle en la matière, dès lors qu'il s'agit de laboratoires privés actifs sur le marché intérieur de l'UE. Celui-ci autorise la circulation transfrontalière en ce qui concerne les analyses d'échantillons dans des laboratoires

(*Nederlands*) Een aantal vraagstellers had het over monstercontracten waarmee we analysecapaciteit laten gebruiken door buitenlandse labs. Ik heb enkel weet van het bedrijf Eurofins, dat Belgische capaciteit gebruikt voor Nederlandse tests. Er bestaat daarover geen enkele officiële overeenkomst, want het gaat om privélabs die opereren op de Europese interne markt. Op die markt is er grensoverschrijdend verkeer met betrekking tot analyses van teststalen in privélabs. Dat houdt in dat er ook Belgische stalen worden

privés. Cela implique que des échantillons belges sont également analysés dans des laboratoires étrangers. Ces pratiques ne sont pas répréhensibles en tant que telles. D'autre part, d'aucuns ont souligné que des motifs économiques risquent de provoquer des distorsions si les rémunérations offertes à l'étranger sont supérieures.

C'est pourquoi il était judicieux que le gouvernement précédent mette en place une plateforme fédérale de tests à grande échelle sous contrôle public.

M. Warmoes avait des questions sur le médicament Veklury et notamment sur les licences obligatoires. Le système de licences obligatoires en cas de crise de santé publique est régi par l'article 38 du Code de droit économique. La réglementation belge s'applique sur le territoire belge et présuppose un arrêté délibéré en Conseil des ministres. Il faut notamment démontrer que la capacité de production est suffisante. Si une demande est introduite, elle sera examinée mais ce n'est pas le cas pour l'instant.

Le système européen de licences obligatoires pour l'exportation est régi par le règlement 816/2006 et concerne exclusivement la production sur le territoire de l'Union européenne en vue de l'exportation vers des pays en développement.

En ce qui concerne les études cliniques, la réglementation européenne prescrit que tout essai clinique doit être enregistré et qu'un résumé des résultats doit être publié dans les douze mois suivant la fin des essais. Pour ce dossier, l'Agence européenne des médicaments et l'AFMPS supervisent étroitement les données relatives à l'efficacité et à la sûreté des produits. Je partage l'analyse selon laquelle les procédures actuelles ne sont pas suffisamment transparentes, mais je vous renvoie aux passages assez critiques qui s'y rapportent dans l'accord de gouvernement. Nous y reviendrons ultérieurement.

Je ne puis répondre à ce stade aux nombreuses questions intéressantes de Mme Gijbels, notamment parce que je ne dispose pas des données demandées.

La question de savoir quand nous en reviendrons à une situation telle qu'une stratégie de dépistage optimale pourra de nouveau être déployée, est particulièrement pertinente.

Mme Van Camp, je ne puis répondre immédiatement quant à la situation d'un membre du

geanalyseerd in buitenlandse labs. Op zich is daar niets verkeerd mee. Anderzijds werd erop gewezen dat commerciële drijfveren tot een ontwrichting kunnen leiden wanneer in het buitenland betere vergoedingen worden betaald.

Daarom was het verstandig dat de vorige regering een grootschalig federaal testplatform onder publieke controle in het leven heeft geroepen.

De heer Warmoes had vragen over het geneesmiddel Veklury en met name over dwanglicenties. Het systeem van dwanglicenties in het geval van volksgezondheids crisis is geregeld in artikel 38 van het Wetboek van economisch recht. De Belgische regelgeving is van toepassing op het Belgische grondgebied en veronderstelt een besluit, vastgesteld in de ministerraad. Onder meer moet er voldoende productiecapaciteit zijn aangetoond. Indien er een aanvraag wordt ingediend, zal ze worden onderzocht, maar dat is vooralsnog niet het geval.

Het Europese dwanglicentiesysteem voor export is geregeld in verordening 816/2006 en is uitsluitend bedoeld voor productie op het grondgebied van de EU met het oog op uitvoer naar ontwikkelingslanden.

Wat de klinische studies betreft, vereist de Europese regelgeving dat elke klinische proef geregistreerd wordt en dat er binnen de twaalf maanden na afloop een samenvatting van de resultaten moet volgen. Voor dit dossier volgen het Europees Geneesmiddelenagentschap en het FAGG de gegevens met betrekking tot doeltreffendheid en veiligheid van nabij op. Ik ben het ermee eens dat de huidige procedures onvoldoende transparant zijn, maar ik verwijs naar de kritische passage daarover in het regeerakkoord. We komen daar nog later op terug.

Mevrouw Gijbels stelde heel wat interessante vragen, waarop ik in dit stadium echter het antwoord schuldig moet blijven, onder meer omdat ik niet over de gevraagde gegevens beschik.

De vraag wanneer wij opnieuw in een situatie komen waar een meer optimale teststrategie kan worden ontplooid, is bijzonder relevant.

Mevrouw Van Camp, ik kan niet meteen antwoorden op hoe het zit met iemand die als

personnel soignant dès lors qu'il doit rester chez lui dans le cadre d'une épidémie.

zorgpersoneelslid thuis moet blijven bij een uitbraak.

Les transports de patients de part et d'autre de la frontière linguistique ont été relativement nombreux mais je ne possède pas de données précises à cet égard.

Het taalgrensoverschrijdende transporteren van patiënten is behoorlijk groot geweest, maar de precieze gegevens daarover heb ik niet.

(En français) Les questions sur les bombonnes d'oxygène s'adressent plutôt aux Communautés, qui sont responsables pour les maisons de repos. Les hôpitaux sont approvisionnés par de grands réservoirs: le problème y est plutôt l'équipement au pied des lits afin de permettre un débit suffisant.

(Frans) De vragen over zuurstofflessen zijn eerder bestemd voor de Gemeenschappen, die verantwoordelijk zijn voor de woonzorgcentra. In de ziekenhuizen wordt gebruik gemaakt van grote zuurstofreservoirs: daar is het probleem eerder de apparatuur aan het voeteneind van de bedden waarmee de zuurstof met een voldoende debiet aangeboden kan worden.

(En néerlandais) Nous avons établi un inventaire des stocks par hôpital et des commandes complémentaires à effectuer. Selon nos estimations, nous avons besoin de 200 unités supplémentaires d'Optiflow. Les commandes ont été passées et nous planchons actuellement sur une bonne répartition par hôpital.

(Nederlands) Wij hebben een inventaris gemaakt van de voorraad per ziekenhuis en wat wij bijkomend moeten bestellen. Onze inschatting was dat we 200 eenheden Optiflow extra nodig hebben. Die zijn besteld en we buigen ons nu over een goede spreiding per ziekenhuis.

Les frais de transport en ambulance sont couverts: le service ambulancier facture ces frais à l'hôpital, qui les récupère ensuite par le biais de la sous-partie B4 du budget des moyens financiers.

De transportkosten per ziekenwagen worden afgedekt: de ziekenwagendienst factureert aan het ziekenhuis, dat de kosten dan recupereert via het onderdeel B4 van het budget voor financiële middelen.

Les frais de transport aérien sont également couverts: ils sont facturés à notre SPF.

De kosten voor luchttransport worden ook afgedekt: die worden gefactureerd aan onze FOD.

Les frais d'hospitalisation sont couverts par l'assurance maladie: dans le cas belgo-allemand, par exemple, ces frais sont entièrement couverts par l'assurance maladie en Belgique et en Allemagne.

De hospitalisatiekosten worden afgedekt door de ziekteverzekering: in het Belgisch-Duitse verhaal bijvoorbeeld wordt dat volledig afgedekt door de ziekteverzekering in België en Duitsland.

(En français) Il n'y a donc pas d'impact sur les patients.

(Frans) Er zal dus geen impact zijn op de patiënten.

Quel est le défi du baromètre? Il convient d'abord de sortir de la tempête actuelle en stabilisant et diminuant les infections et les hospitalisations. Il faut ensuite définir un objectif en termes d'incidences; actuellement, nous dépassons les 1 700. En Allemagne, leur objectif est une incidence inférieure à 100! Les experts, le commissaire COVID et moi étudions la question d'une situation durable et sûre. Il revient aux scientifiques de fixer le seuil sous lequel faire circuler le virus: 80, 100 ou 120.

Hoe zit het precies met de barometer? Allereerst moeten we de huidige storm achter ons laten en het aantal besmettingen en ziekenhuisopnames doen dalen. Vervolgens moet er een doelstelling worden bepaald wat de incidentie betreft. Momenteel zitten we boven de 1.700. In Duitsland streeft men naar een incidentie die lager is dan 100 gevallen! De experts, de coronacommissaris en ikzelf zullen samen trachten te bepalen wat we als een veilige en houdbare situatie kunnen aanmerken. Het is aan de wetenschappers om de epidemische drempel vast te leggen die niet overschreden mag worden: 80 gevallen, 100 of 120.

Pour l'atteindre, faut-il maintenir les mesures

Moeten we, om dit te bewerkstelligen, de huidige

actuelles ou les assouplir après quelques temps et donc est-on capable de suivre une chronologie de mesures définie dans un baromètre ou faut-il tenir jusqu'à ce que nous soyons dans une situation sûre?

Le baromètre doit être intégré dans notre stratégie en répondant à d'abord ces questions: quel est l'objectif de sécurité, où veut-on atterrir, quelle est la circulation du virus tenable et que faut-il faire pour y arriver? Le baromètre n'est qu'un instrument, il n'était pas conçu pour sortir dans la tempête.

Monsieur Rigot, je ne connais pas le nombre de personnes en incapacité. Un groupe de travail "main-d'œuvre" de la conférence interministérielle se penche sur les solutions face au manque de personnel, mais une partie de la solution est de flexibiliser temporairement l'engagement de main-d'œuvre.

Pour les questions sur la santé mentale et le rôle du chômage temporaire chez ceux qui souffrent de troubles mentaux et qui devraient être en incapacité de travail ou en invalidité, je suis désolé de ne pas avoir de chiffres à communiquer.

(En néerlandais) Les salons de toilettagage pour animaux doivent fermer.

Il n'est pas interdit aux associations d'organiser un repas de plats à emporter si toutes les règles de l'horeca, de sécurité alimentaire et de distanciation sont respectées.

Pour les questions sur l'autotest, je renvoie à ma réponse sur les tests en général.

Le système CovidCare@Home doit être développé. Les médecins doivent d'abord donner leur avis à ce sujet. Je n'ose pas faire de commentaire à ce sujet pour le moment.

(En français) Madame Taquin, vous critiquez à juste titre le délai entre la décision de révision des priorités de *testing*, notamment pour les pompiers et la police, et la publicité de celles-ci. Si ma stratégie de *testing* vous paraît lente, c'est parce que je la veux cohérente.

J'avais mentionné 500 transports. Vous en évoquez 700 et avez probablement raison. Les pseudo-codes W sont, si je ne m'abuse, d'application.

Qui est demandeur pour les structures? L'initiative

maatregelen handhaven of na enige tijd weer versoepelen, en is het dus mogelijk om een chronologische opeenvolging van maatregelen toe te passen via een barometer, of moeten we volhouden tot de situatie veilig genoeg is?

We moeten de barometer opnemen in onze strategie. Daarbij moeten we eerst een antwoord bieden op de volgende vragen: welk veiligheidsdoel streven we na, wat willen we bereiken, welke circulatie van het virus is houdbaar en hoe bereiken we die? De barometer is slechts een instrument en is geen kompas om uit deze storm te komen.

Mijnheer Rigot, ik weet niet hoeveel personen er arbeidsongeschikt zijn. Een werkgroep 'arbeidskrachten' van de interministeriële conferentie zoekt oplossingen voor het personeelstekort, maar een deel van de oplossing schuilt erin tijdelijk een flexibele inzet van arbeidskrachten mogelijk te maken.

Wat betreft de vragen over de geestelijke gezondheid en over de impact van de tijdelijke werkloosheid op mensen met psychische moeilijkheden, voor wie beter het stelsel van de arbeidsongeschiktheid of invaliditeit toegepast zou worden, kan ik u helaas geen cijfers meedelen.

(Nederlands) Dierenkapsalons moeten sluiten.

Het is niet verboden dat verenigingen een eetfestijn via een afhaalpunt organiseren als men daarbij alle regels van de horeca, de voedselveiligheid en de afstandsregels respecteert.

Voor de vragen over zelftesten verwijs ik naar mijn antwoord over testing in het algemeen.

CovidCare@Home moeten we ontwikkelen. Daarover moeten medici eerst adviezen geven. Ik durf daar nu nog geen uitspraken over doen.

(Frans) Mevrouw Taquin, u hebt terecht kritiek op de termijn tussen de beslissing om de testprioriteiten te herzien, in het bijzonder voor brandweerlieden en politieagenten, en de bekendmaking daarvan. Als mijn teststrategie u traag lijkt, dan komt dat omdat ik wil dat ze consistent is.

Ik had het over 500 transfers. U zegt dat het er 700 zijn, en u hebt wellicht gelijk. Als ik me niet vergis, zijn de pseudocodes W van toepassing.

Wie is er vragende partij voor de bijkomende

part d'un hôpital demandeur d'une structure supplémentaire. Cela transite par le gouverneur, par exemple en cas d'appel à l'aide de l'armée. Avant d'y répondre, les demandes sont évaluées par le SPF Santé publique et le Centre de crise national.

Quand il s'agit de structures qui doivent être réorganisées, comme quand les militaires interviennent, il y a une procédure qui passe par le gouverneur et une évaluation par le Centre de crise.

(En néerlandais) Des problèmes se posent indéniablement dans le cadre des mouvements extra-frontaliers. Je signalerai une fois encore ce problème aux ministres compétents.

Nous n'avons pas de vision centrale concernant le personnel soignant qui est empêché de travailler. Il est préférable que les hôpitaux se chargent eux-mêmes de mobiliser des retraités ou des étudiants, par exemple. Centraliser cet aspect au niveau national m'apparaît comme une opération inutilement complexe et chronophage.

M. De Caluwé a soulevé plusieurs points intéressants auxquels je ne puis apporter de réponses toutes faites mais que je suis disposé à aborder, comme le problème de la formations continue des médecins ou la demande formulée par les alcooliques anonymes. La question des masques buccaux bloqués est réglée depuis longtemps.

Je plaide ardemment pour le développement de stratégies de vaccination cohérentes à l'échelon européen. Je pars du principe que l'AFMPS se situe également dans une logique européenne.

Les applications sont en effet pour partie une question européenne.

(En français) Madame Fonck, le Fonds blouses blanches est opérationnel, donc si on trouve des gens à recruter, les moyens pour le faire sont disponibles. Concernant la revalorisation des salaires, la classification des fonctions demandera du temps. Je suis conscient des attentes en la matière.

Madame Rohonyi, la ventilation est un secteur d'avenir, qu'il faut développer (pour les auditoria, bureaux, etc.). J'ai mentionné cela en kern. Il faut sensibiliser l'opinion publique et inciter au développement de ces technologies et de cette

voorzieningen? Het initiatief gaat uit van een ziekenhuis dat om een bijkomende voorziening vraagt. Vervolgens verloopt dit via de gouverneur, bijvoorbeeld als de hulp van het leger ingeroepen wordt. De aanvragen worden beoordeeld door de FOD Volksgezondheid en het Nationaal Crisiscentrum, voordat erop geantwoord wordt.

Wanneer er bepaalde voorzieningen gereorganiseerd moeten worden, zoals het geval is wanneer de hulp van het leger wordt ingeroepen, geldt er een procedure die via de gouverneur verloopt en gebeurt er een evaluatie door het Crisiscentrum.

(Nederlands) Bij het verkeer over onze grenzen lopen er ongetwijfeld zaken mis. Ik zal dat nogmaals aan de bevoegde ministers signaleren.

We hebben geen centraal overzicht van het zorgpersoneel dat uitvalt. Het mobiliseren van bijvoorbeeld gepensioneerden of studenten laten we best over aan de ziekenhuizen zelf. Dat centraliseren op nationaal niveau lijkt me onnodig complex en tijdrovend.

De heer De Caluwé heeft een aantal goede dingen gezegd waarop ik geen pasklaar antwoord heb, maar die ik wel wil meenemen, zoals het probleem van de bijscholingen van de artsen of de vraag van de anonieme alcoholisten. Het verhaal van de geblokkeerde mondmaskers is al lang uitgeklaard.

Ik pleit er sterk voor dat we Europees coherente vaccinatiestrategieën ontwikkelen. Ik ga ervan uit dat ook het FAGG zich in een Europese logica plaatst.

De apps zijn inderdaad gedeeltelijk een Europese kwestie.

(Frans) Mevrouw Fonck, het Zorgpersoneelfonds is operationeel, dus als men mensen vindt die men kan aanwerven, zijn de middelen beschikbaar. Wat de opwaardering van de lonen betreft, zal de functieclassificatie de nodige tijd vergen. Ik ben mij bewust van de verwachtingen op dat punt.

Mevrouw Rohonyi, de sector van de ventilatiesystemen zal in de toekomst alleen maar belangrijker worden. Dergelijke systemen moeten verder ontwikkeld worden (voor auditoria, kantoren, enz.). Dat heb ik in het kernkabinet ook te berde

industrie, qui peuvent constituer un élément de relance. Les besoins en la matière sont énormes.

(*En néerlandais*) Faute de temps, de nombreuses questions n'ont pas pu être traitées par mon administration.

01.20 Frieda Gijbels (N-VA): La plate-forme fédérale de testing *bis* est une plate-forme publique. L'ensemble de la plate-forme fonctionnera sur la base des mêmes équipements. Nous courons dès lors un risque en cas de défaillances.

Je comprends qu'il ne s'agit pas du moment opportun pour le recours au baromètre, mais quand celui-ci sera-t-il alors instauré? Pourquoi n'avons-nous pas fixé d'objectif chiffré à atteindre, comme en Allemagne?

J'appelle à investir dans l'infirmité de la pseudoscience, des mouvements anti-vaccins et des théories conspirationnistes. Peut-on y affecter une équipe chargée de réfuter systématiquement tous les arguments sur les médias sociaux?

Le groupe N-VA demande de donner par exemple toutes les deux semaines un aperçu de tous les chiffres. Cela permettrait d'éliminer un grand nombre de questions qui reviennent à chaque fois.

01.21 Yoleen Van Camp (N-VA): Il est tout à l'honneur du ministre d'avouer en toute humilité qu'il n'a pas réussi à répondre à la totalité de nos questions. Je n'ai, par exemple, pas encore obtenu de réponse à ma question posée début octobre ayant trait aux infirmiers, confinés chez eux sans salaire ni allocation de chômage. Des problèmes d'ordre linguistique nous sont également signalés en ce qui concerne le transfert de patients. Des interprètes doivent clairement être déployés. J'espère, en outre, que le ministre s'attellera rapidement à l'élaboration d'une nomenclature à part entière pour le prélèvement d'échantillon effectué par des infirmiers à domicile.

01.22 Kathleen Depoorter (N-VA): En ce qui concerne la stratégie de dépistage, le ministre prétexte le chaos, mais l'avis du RAG portant sur le développement de tests rapides remonte déjà au 19 août. J'espère que demain, la *task force* décidera de se mettre effectivement au travail. Les tests rapides peuvent également être déployés par phase, dans les hôpitaux d'abord, par exemple, lesquels disposent, par ailleurs, de possibilités d'enregistrement. Les médecins généralistes et les

gebracht. We moeten de publieke opinie sensibiliseren, maar we moeten ook deze industrie en deze technologieën bevorderen; zij kunnen een rol spelen in de relance. De behoeften op dat vlak zijn immens.

(*Nederlands*) Er waren heel wat vragen waarvoor mijn administratie geen tijd heeft gehad.

01.20 Frieda Gijbels (N-VA): Het federaal testplatform *bis* is een publiek platform. Het hele platform zal op dezelfde apparatuur draaien. Als er dan bepaalde tekorten zijn, dan lopen we daar toch een risico.

Ik begrijp het dat het niet het geschikte moment is om de barometer in te zetten, maar wanneer zal die er dan wel komen? Waarom hebben we geen richtcijfer waarnaar we willen streven, zoals in Duitsland?

Ik roep op om in te zetten op het ontkrachten van pseudowetenschap, antivaxbewegingen en complottheorieën. Kan daar een team op gezet worden dat op sociale media alle argumenten stelselmatig weerlegt?

De N-VA-fractie vraagt om bijvoorbeeld om de twee weken een overzicht te geven van alle cijfers. Dan kunnen er heel wat vragen die telkens terugkomen geschrappt worden.

01.21 Yoleen Van Camp (N-VA): Het is fijn dat de minister eerlijk 'bekent' dat het nog niet is gelukt om al onze vragen te beantwoorden. Zo kreeg ik nog geen antwoord op mijn vraag van begin oktober over het zorgpersoneel dat thuis zit zonder loon of werkloosheidsuitkering. Er komen ook meldingen van taalbarrières door de transfer van patiënten. Er is duidelijk nood aan tolken. En ik hoop dat de minister snel werk zal maken van een volwaardige nomenclatuur voor staalname door thuisverpleegkundigen.

01.22 Kathleen Depoorter (N-VA): De minister verschuilt zich met betrekking tot de teststrategie achter de chaos, maar het advies van de RAG over het uitwerken van de sneltesten dateert al van 19 augustus. Ik hoop dat de taskforce morgen beslist om effectief aan de slag te gaan. Dat kan ook gefaseerd, bijvoorbeeld eerst in de ziekenhuizen die ook over registratiemogelijkheden beschikken. In een tweede fase kunnen dan de huisartsen en de apothekers aansluiten.

pharmaciens pourraient suivre dans une deuxième étape.

Confirmez-vous que les initiatives privées en matière de test seront interdites?

Klopt het dat er een verbod komt op private testinitiatieven?

01.23 Frank Vandenbroucke, ministre (en *néerlandais*): Je n'ai pas été informé de ce projet.

01.23 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Ik ben daarvan alvast niet op de hoogte.

01.24 Kathleen Depoorter (N-VA): Nous devons pourtant tester le plus possible. Le ministre a-t-il conclu des accords avec son homologue néerlandais sur la capacité de test dans les laboratoires privés d'Eurofins?

01.24 Kathleen Depoorter (N-VA): We moeten nochtans zo veel mogelijk testen. Heeft de minister afspraken gemaakt met zijn Nederlandse collega over de testcapaciteit in de private labo's van Eurofins?

01.25 Frank Vandenbroucke, ministre (en *néerlandais*): Cette question date de l'époque de ma prédécesseur.e mais je peux très clairement y répondre par la négative. Il faut dans ce cadre appliquer les règles du marché commercial européen.

01.25 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Dat stamt nog uit de periode van mijn voorganger, maar ik kan heel duidelijk zeggen: neen. Hier speelt de commerciële Europese markt.

01.26 Kathleen Depoorter (N-VA): Il serait préférable que le ministre réexamine le point parce que nous avons appris que des accords avaient été conclus.

01.26 Kathleen Depoorter (N-VA): De minister zou dat best nog eens controleren, want wij hebben vernomen dat er wel degelijk afspraken zijn gemaakt.

Peut-on fournir suffisamment de bouteilles d'oxygène à nos pharmaciens? Il s'agit d'une compétence fédérale puisque ces livraisons se font par l'intermédiaire de l'AFMPS.

Kunnen er voldoende zuurstofflessen aan onze apotheken worden geleverd? Dat is een federale bevoegdheid aangezien dat gebeurt via het FAGG.

Peut-on être sûr qu'un million de vaccins antigrippaux seront effectivement livrés aux pharmacies belges?

Kunnen wij er zeker van zijn dat er wel degelijk 1 miljoen griepvaccins geleverd zullen worden aan de Belgische apotheken?

La Belgique participe-t-elle aux négociations sur la stratégie européenne en matière de vaccins?

Zit België mee aan de onderhandelingstafel over de Europese vaccinstrategie?

01.27 Hervé Rigot (PS): Notre groupe est globalement satisfait des réponses fournies. Le baromètre est nécessaire pour la clarté et la compréhension des efforts demandés. Il faudrait connaître l'objectif pour le 15 décembre, ce qui permettrait de desserrer la bride. Si vous ne pouvez me fournir les chiffres rapidement, je déposerai des questions écrites.

01.27 Hervé Rigot (PS): Onze fractie is in het algemeen tevreden over de antwoorden die u gegeven hebt. De barometer is noodzakelijk opdat het duidelijk en bevattelijk zou zijn welke inspanningen er van de bevolking gevraagd worden. We zouden moeten weten waar we op 15 december moeten staan opdat er versoepelingen mogelijk zouden zijn. Indien het voor u niet mogelijk is me snel de cijfers te bezorgen, zal ik schriftelijke vragen indienen.

Je me réjouis de débattre jeudi d'une proposition de loi assurant plus de flexibilité et d'engagement dans le personnel des hôpitaux.

Ik ben blij dat we donderdag een wetsvoorstel kunnen bespreken dat ertoe strekt om bij de aanwerving van ziekenhuispersoneel flexibelere criteria te hanteren.

01.28 Patrick Prévot (PS): Je souhaite beaucoup de courage au ministre pour les mois à venir!

01.28 Patrick Prévot (PS): Ik wens de minister veel moed voor de komende maanden!

01.29 Steven Creyelman (VB): Je remercie le ministre pour avoir donné des réponses très claires à deux questions inopinées mais il a omis de répondre sur trois thèmes: la cybersécurité, certains aspects des tests rapides et la hiérarchie des diagnostics. Je redéposerai les questions y afférentes parce qu'il est peut-être plus aisé d'y répondre par écrit.

01.30 Dominiek Snelpe (VB): S'agissant de la stratégie de vaccination, le ministre doit encore se réunir avec la *task force*. Je propose de relire très attentivement la lettre de la Commission européenne afin de ne pas être une fois encore à la traîne. Ainsi, il importe de prévoir un espace de stockage suffisant et adéquat pour les vaccins. De plus, CovidCare@Home a déjà, selon moi, été implémenté dans les hôpitaux limbourgeois et anversoïis. Il est possible d'en faire une évaluation dans l'optique d'un déploiement du système dans d'autres établissements hospitaliers. Les autotests sont légèrement plus fiables qu'au mois de mars grâce à une évolution technologique. Je propose dès lors de les soumettre rapidement aux experts.

01.31 Caroline Taquin (MR): La tâche des bourgmestres n'est pas simple: il faut mettre en place des mesures publiées quelques heures avant leur entrée en vigueur et les FAQ et guides génériques sont réceptionnés après l'entrée en vigueur des textes. Mais nous faisons front avec vous dans cette crise.

La patience nécessaire pour le *testing* et le test antigènes n'empêche pas de nous préparer. Ne risque-t-on pas une pénurie si les autres pays ont passé commande avant nous? Une préparation est-elle en cours? Nous ignorons le nombre de tests antigéniques commandés par la Belgique.

Quelle législation faut-il modifier pour collaborer avec les pharmaciens d'officine? Avez-vous reçu une note de la *task force* à ce sujet? Grâce aux 5 000 officines, on pourrait accroître la capacité de test sans toucher à celle des laboratoires.

Enfin, en tant qu'autorités locales, nous aimerions savoir si les structures que nous avons proposées sont retenues.

01.32 Nawal Farih (CD&V): La gestion du personnel relève des tâches des hôpitaux, mais les données sur les absences peuvent être utiles pour évaluer la crise à long terme.

01.29 Steven Creyelman (VB): Ik dank de minister voor zijn duidelijke antwoorden op twee onverwachte vragen. Over de cyberveiligheid, bepaalde aspecten van de sneltesten en de diagnosehiërarchie is er geen antwoord gekomen, maar de vragen ter zake zal ik opnieuw indienen omdat ze misschien gemakkelijker schriftelijk te beantwoorden zijn.

01.30 Dominiek Snelpe (VB): Over de vaccinatiestrategie zal de minister nog samen zitten met de taskforce. Ik stel voor om de brief van de Europese Commissie nog eens zeer goed te lezen zodat we niet weer achterop hinken. Zo moet er voldoende en geschikte opslagplaats zijn voor de vaccins. Voorts is CovidCare@Home volgens mij al geïmplementeerd bij de Limburgse en de Antwerpse ziekenhuizen. Men kan dat nu evalueren om het systeem verder uit te rollen in andere ziekenhuizen. De zelftesten zijn ondertussen door een technologische evolutie wat betrouwbaarder dan in maart. Ik stel dan ook voor om ze snel voor te leggen aan de deskundigen.

01.31 Caroline Taquin (MR): De burgemeesters hadden geen eenvoudige taak: ze moesten maatregelen uitvoeren die slechts een paar uur voor hun inwerkingtreding gepubliceerd werden. De FAQ's en de algemene richtlijnen kregen ze bovendien pas na de inwerkingtreding van de teksten. Samen met u zullen we echter één front vormen in deze crisis.

We kunnen ons al voorbereiden, ook al is het wachten nog op de tests en de antigen tests. Lopen we niet het risico op een tekort als de andere landen ons voor zijn met hun bestelling? Worden de nodige voorbereidingen getroffen? We weten niet hoeveel antigen tests ons land besteld heeft.

Welke wetgeving moet er gewijzigd worden om samen te werken met de officina-apothekers? Heeft de taskforce u daarover een nota bezorgd? Met de hulp van de 5.000 officina-apotheken kunnen we de testcapaciteit opvoeren zonder te raken aan die van de labo's.

Ten slotte willen we als lokale overheden weten of de voorzieningen die we aangeboden hebben, in aanmerking komen.

01.32 Nawal Farih (CD&V): Personeelsbeleid is een opdracht van de ziekenhuizen, maar gegevens over personeelsuitval kunnen nuttig zijn voor een evaluatie van de crisis op lange termijn.

Je pense également qu'il est important de miser davantage sur les voyageurs à destination et en provenance de l'étranger.

01.33 Sophie Rohonyi (DéFI): Je comprends que le problème avec les tests rapides ne provient pas que de leur validation mais aussi de l'enregistrement des résultats. Vous menez une réflexion avec les experts, mais incluez-vous les pharmaciens qui demandent de pouvoir réaliser ces tests et pourraient proposer des pistes, notamment pour l'enregistrement?

Quel est le calendrier des travaux? Il faut être prêt au maximum le 15 décembre. On ne peut sortir du deuxième confinement comme du premier, sans outils efficaces de dépistage et de traçage.

Je suis heureuse que vous reconnaissiez l'utilité de la ventilation et j'espère que vos collègues de la Conférence interministérielle aussi. Il faut que les autorités la recommandent comme geste-barrière.

01.34 Thierry Warmoes (PVDA-PTB) (en néerlandais): Nous appuyons l'initiative visant à mettre en place une plate-forme de dépistage publique et à grande échelle, mais pour autant il ne peut être question de laisser faire les laboratoires privés. Les entreprises portent également une responsabilité à l'égard de la société, et ce, d'autant qu'elles tirent des bénéfices des tests COVID. Je demande au ministre de vérifier comment il peut les contraindre à coopérer à l'accroissement de la capacité de test.

Le ministre peut compter sur notre coopération s'il s'agit d'améliorer la transparence en matière de médicaments et de comprimer les prix.

Si une augmentation salariale ne peut être mise en place du jour au lendemain pour le personnel soignant, je demande toutefois que des mesures soient prises d'urgence, de sorte que ce personnel perçoive concrètement l'estime que lui porte la société.

Est-il possible de renforcer la première ligne par des moyens supplémentaires pour la détection des sources?

L'incident est clos.

Le **président:** À titre exceptionnel, le texte des questions préalablement déposées sera publié dans le Compte Rendu Intégral.

Ik denk ook dat het belangrijk is meer in te zetten op reizigers naar en vanuit het buitenland.

01.33 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik begrijp dat het probleem met de sneltesten niet enkel de validatie is, maar ook de registratie van de resultaten. U buigt zich hierover met de experten, maar betreft u de apothekers, die vragende partij zijn om die testen uit te voeren en denksporen zouden kunnen aandragen, met name voor de registratie, ook bij die reflectie?

Welk tijdpad wordt er gevolgd voor de werkzaamheden? We moeten uiterlijk op 15 december paraat staan. Het kan niet zo zijn dat er na de tweede lockdown, net als na de eerste, geen efficiënte test- en tracinginstrumenten voorhanden zijn.

Ik ben blij dat u het nut van ventilatie inziet en hoop dat dat evenzeer zal gelden voor uw collega's op de interministeriële conferentie. De overheden moeten ventilatie aanbevelen als voorzorgsmaatregel.

01.34 Thierry Warmoes (PVDA-PTB) (Nederlands): We staan achter het initiatief om een grootschalig publiek testplatform op te zetten, maar dat betekent niet dat men de privélabo's maar moet laten doen. Ook de bedrijven dragen een maatschappelijke verantwoordelijkheid, temeer daar ze winst maken met de covidtests. Ik vraag de minister na te gaan hoe hij ze kan dwingen om mee te werken aan het opdrijven van de testcapaciteit.

De minister kan op ons rekenen om de transparantie rond de geneesmiddelen te verhogen en om de prijzen te drukken.

Een loonsverhoging voor het zorgpersoneel vraagt enige tijd, maar ik vraag toch om dringende maatregelen, zodat de maatschappelijke waardering voor hen ook voelbaar wordt.

Is het mogelijk de eerste lijn te versterken met extra middelen voor het brononderzoek?

Het incident is gesloten.

De **voorzitter:** De teksten van de vooraf ingediende vragen zullen uitzonderlijkswijze gepubliceerd worden in het Integraal Verslag.

La réunion publique de commission est levée à 17 h 55. *De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.55 uur.*