



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

Mercredi

16-12-2020

Après-midi

Woensdag

16-12-2020

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

COVID-19: débat d'actualité. Questions jointes de	1
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les problèmes linguistiques dans les postes de triage" (55011284C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La durée des mesures contre le coronavirus en cas de (non-)vaccination volontaire" (55011288C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination du personnel soignant contre la covid-19" (55011289C)	1
- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre le coronavirus" (55011314C)	1
- Björn Anseeuw à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La fermeture superflue des commerces non essentiels" (55011327C)	1
- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides" (55011331C)	1
- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les saunas et centres de bien-être privés" (55011333C)	1
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les lieux de contamination et les supercontamineurs dans le cadre du covid-19" (55011355C)	1
- Nathalie Muylle à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime d'encouragement pour les sages-femmes" (55011359C)	1
- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La copie des contrats d'achat des vaccins contre le coronavirus" (55011365C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55011373C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures de sécurité relatives au transport et	2

INHOUD

COVID-19: actualiteitsdebat. Toegevoegde vragen van	1
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De taalproblematiek in de triageposten" (55011284C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De duur van de coronamaatregelen bij vrijwillige (niet-)vaccinatie" (55011288C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie tegen COVID-19 voor het zorgpersoneel" (55011289C)	1
- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het coronavaccin" (55011314C)	1
- Björn Anseeuw aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overbodige sluiting van niet-essentiële winkels" (55011327C)	1
- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltesten" (55011331C)	1
- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De privésauna's en private wellnesscentra" (55011333C)	1
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Besmettingshaarden en superspreiders van het coronavirus" (55011355C)	1
- Nathalie Muylle aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanmoedigingspremie voor vroedvrouwen" (55011359C)	1
- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vrijgave van de aankoopcontracten van de coronavaccins" (55011365C)	2
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55011373C)	2
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De veiligheidsmaatregelen met betrekking tot het	2

au stockage des vaccins contre le coronavirus" (55011374C)		vervoer en de opslag van de coronavaccins" (55011374C)	
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre la covid-19" (55011375C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie tegen COVID-19" (55011375C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques buccaux du gouvernement fédéral" (55011377C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mondmaskers van de federale overheid" (55011377C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les EPI des psychologues cliniciens" (55011378C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De pbm's van de klinisch psychologen" (55011378C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le commissaire covid-19" (55011380C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacommissaris" (55011380C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le contrôle supplémentaire des vaccins par Sciensano" (55011382C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De extra controle van vaccins door Sciensano" (55011382C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le déploiement de la plate-forme fédérale de dépistage 2.0" (55011398C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitrol van het federale testplatform 2.0" (55011398C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La collecte de données et la stratégie (de dépistage)" (55011400C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inzameling van data en het (test)beleid" (55011400C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence sur les contrats d'achat de vaccins contre le covid" (55011404C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De transparantie over de aankoopcontracten van covidvaccins" (55011404C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seringues pour l'administration des vaccins contre le covid" (55011406C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De spuitjes voor de toediening van de covidvaccins" (55011406C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le transport des vaccins contre le covid" (55011409C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het transport van de covidvaccins" (55011409C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La pénurie de matière première chez Pfizer" (55011410C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan grondstof bij Pfizer" (55011410C)	2
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55011411C)	2	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55011411C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over	3

"Les masques buccaux gratuits du gouvernement fédéral" (55011413C)		"De gratis mondmaskers van de federale overheid" (55011413C)	
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres covid en baisse et la prochaine réunion du Comité de concertation" (55011415C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De dalende covidcijfers en de volgende vergadering van het Overlegcomité" (55011415C)	3
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension de l'accord ADPIC" (55011417C)	3	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opschorting van de TRIPs-overeenkomst" (55011417C)	3
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55011423C)	3	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55011423C)	3
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les méthodes de testing à l'étude" (55011425C)	3	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testmethodes die momenteel bestudeerd worden" (55011425C)	3
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La désinfection au moyen de lumière à UV-C" (55011435C)	3	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het desinfecteren met uv-C-licht" (55011435C)	3
- Björn Anseeuw à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prévention d'abus en matière de certificats médicaux et d'attestations de quarantaine coronavirus" (55011471C)	3	- Björn Anseeuw aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het voorkomen van misbruiken m.b.t. coronaziektebriefjes en quarantaine-attesten" (55011471C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La disponibilité de seringues et d'aiguilles pour la vaccination contre le covid-19" (55011476C)	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De beschikbaarheid van spuiten en naalden voor de COVID-19-vaccinatie" (55011476C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55011477C)	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55011477C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le covid-19" (55011483C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie" (55011483C)	3
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le covid-19 pour les concitoyens résidant à l'étranger" (55011484C)	3	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-vaccinatie voor landgenoten in het buitenland" (55011484C)	3
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence en matière d'achats par la Belgique de vaccins contre la covid-19" (55011508C)	3	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Transparantie inzake de aankoop van coronavaccins door België" (55011508C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre le coronavirus pendant les fêtes" (55011536C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen tijdens de feestdagen" (55011536C)	3
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM	3	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM	3

Affaires sociales et Santé publique) sur "La plateforme nationale de testing" (55011556C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les modèles mathématiques de prévision et les briefings techniques" (55011557C) 3

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les rapports confidentiels de Sciensano" (55011624C) 3

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude relative à l'incidence des professions de contact non médicales sur la propagation du virus" (55011558C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le point sur la stratégie de vaccination" (55011628C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin de Sanofi contre la covid-19" (55011629C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence dans le contexte de la crise sanitaire" (55011632C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des voyageurs de retour au pays" (55011633C) 4

- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stagnation des chiffres du coronavirus" (55011634C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins de santé mentale en période de crise sanitaire" (55011635C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre la propagation du coronavirus" (55011636C) 4

- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La proposition de vacciner en priorité également les patients à risque de moins de 45 ans" (55011647C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rôle des pharmaciens dans la stratégie vaccinale" 4

Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het nationale testplatform" (55011556C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De wiskundige voorspellingsmodellen en de technische briefings" (55011557C) 3

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertrouwelijke rapporten van Sciensano" (55011624C) 3

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De studie naar de impact van niet-medische contactberoepen op de virusverspreiding" (55011558C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken op het stuk van de vaccinatiestrategie" (55011628C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het coronavaccin van Sanofi" (55011629C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De transparantie in de context van de coronacrisis" (55011632C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van terugkerende reizigers" (55011633C) 4

- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stagnerende coronacijfers" (55011634C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geestelijke gezondheidszorg in tijden van corona" (55011635C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen" (55011636C) 4

- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het voorstel om ook risicopatiënten onder de 45 jaar prioritair te vaccineren" (55011647C) 4

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rol van de apothekers in de COVID-19" 4

contre la covid-19" (55011653C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le phasage prévu dans le cadre de la vaccination contre le covid-19 et les groupes prioritaires" (55011675C) 4
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets indésirables des vaccins contre le covid-19 et la mise en œuvre d'un plan de surveillance" (55011676C) 4
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de Coronalert" (55011689C) 4
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La consommation d'anxiolytiques et la santé mentale pendant la crise du coronavirus" (55011694C) 4
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins covid pour les patients de moins de 45 ans présentant des comorbidités sévères" (55011695C) 5
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nouveau groupe d'experts" (55011707C) 5
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid longue durée" (55011708C) 5
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de déconfinement" (55011709C) 5
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'adhésion au vaccin contre le covid-19" (55011713C) 5
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'impact de la recrudescence de l'épidémie covid-19 au Grand-Duché de Luxembourg sur la Belgique" (55011714C) 5
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les rapports de Sciensano relatifs au covid" (55011717C) 5
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et les supercontamineurs" (55011718C) 5

vaccinatiestrategie" (55011653C)

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geplande fasering van de coronavaccinatie en de prioritaire groepen" (55011675C) 4
- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bijwerkingen van de coronavaccins en de invoering van een surveillanceplan" (55011676C) 4
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van Coronalert" (55011689C) 4
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het anxiolyticagebruik en de geestelijke gezondheid tijdens de coronacrisis" (55011694C) 4
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins voor min 45-jarige patiënten met een ernstige comorbiditeit" (55011695C) 4
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe expertengroep" (55011707C) 5
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Langdurige covid" (55011708C) 5
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De exitstrategie" (55011709C) 5
- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het draagvlak voor de coronavaccinatie" (55011713C) 5
- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weerslag van de opflakking van de coronaepidemie in het Groothertogdom Luxemburg voor België" (55011714C) 5
- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidrapporten van Sciensano" (55011717C) 5
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en de superverspreiders" (55011718C) 5

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre le covid pour les femmes enceintes" (55011719C)	5	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie van zwangere vrouwen" (55011719C)	5
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le retard dans le cadre de la livraison des vaccins Pfizer" (55011720C)	5	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertraging in de levering van de Pfizer vaccins" (55011720C)	5
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie d'identification des clusters" (55011721C)	5	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategie voor het clusteronderzoek" (55011721C)	5
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seuils du baromètre 2.0 et le taux de reproduction" (55011722C)	5	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De drempelwaarden in de coronabarometer 2.0 en het reproductiegetal" (55011722C)	5
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination au regard du retard dans la livraison des vaccins Pfizer" (55011723C)	5	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie in het licht van de vertraging in de levering van de Pfizer vaccins" (55011723C)	5
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres covid-19 décevants et les éventuelles mesures complémentaires" (55011724C)	5	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tegenvallende COVID-19-cijfers en de eventuele bijkomende maatregelen" (55011724C)	5
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des voyageurs en provenance de zones rouges et les chiffres actuels du coronavirus" (55011740C)	6	- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van reizigers uit rode zones en de huidige coronacijfers" (55011740C)	5
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le débat d'actualité sur le covid-19 du 16 décembre 2020" (55011743C)	6	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het actualiteitsdebat over COVID-19 op 16 december 2020" (55011743C)	5
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les questions orales et écrites concernant le covid-19 restées sans réponse" (55011746C)	6	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De onbeantwoord gebleven mondelinge en schriftelijke vragen over COVID-19" (55011746C)	6
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre la propagation du coronavirus" (55011755C)	6	- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen" (55011755C)	6
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une prime et une augmentation salariale uniformes pour le personnel de soins" (55011756C)	6	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een uniforme prime en loonsverhoging voor het zorgpersoneel" (55011756C)	6
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test coronavirus négatif obligatoire à l'entrée de notre pays" (55011758C)	6	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichte negatieve coronatest bij het binnenkomen in ons land" (55011758C)	6

- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime d'encouragement covid pour le personnel hospitalier" (55011760C)	6	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De corona-aanmoedigingspremie voor het ziekenhuispersoneel" (55011760C)	6
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid et le report de soins" (55011770C)	6	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Covid en uitgestelde zorg" (55011770C)	6
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'indemnisation des effets indésirables du vaccin contre le covid" (55011772C)	6	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De schadeloosstelling voor de bijwerkingen van het coronavaccin" (55011772C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La disponibilité du matériel de vaccination" (55011774C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het voorradig zijn van vaccinatiemateriaal" (55011774C)	6
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation en matière de testing et de tracing et les données ouvertes de Sciensano" (55011779C)	6	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken m.b.t. het testen en traceren en de open data vanuit Sciensano" (55011779C)	6
<i>Orateurs:</i> Laurence Hennuy, Barbara Creemers, Laurence Zanchetta, Hervé Rigot, Dominiek Sneppe, Steven Creyelman, Caroline Taquin, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Catherine Fonck , présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke , vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Kathleen Depoorter		<i>Spreekers:</i> Laurence Hennuy, Barbara Creemers, Laurence Zanchetta, Hervé Rigot, Dominiek Sneppe, Steven Creyelman, Caroline Taquin, Nawal Farih, Sofie Merckx, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Catherine Fonck , voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Frieda Gijbels, Frank Vandenbroucke , vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Kathleen Depoorter	

COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES CHANCES

du

MERCREDI 16 DÉCEMBRE 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

WOENSDAG 16 DECEMBER 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 02 par M. Thierry Warmoes, président.

Les textes des questions non lues sont repris en annexe du Compte rendu intégral.

[01] COVID-19: débat d'actualité. Questions jointes de

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les problèmes linguistiques dans les postes de triage" (55011284C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La durée des mesures contre le coronavirus en cas de (non-)vaccination volontaire" (55011288C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination du personnel soignant contre la covid-19" (55011289C)
- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre le coronavirus" (55011314C)
- Björn Anseeuw à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La fermeture superflue des commerces non essentiels" (55011327C)
- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides" (55011331C)
- Dominiek Sneepe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les saunas et centres de bien-être privés" (55011333C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les lieux de contamination et les supercontamineurs dans le cadre du covid-19" (55011355C)
- Nathalie Muylle à Frank Vandenbroucke (VPM

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.02 uur en voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

De teksten van de niet-voorgelezen vragen worden gepubliceerd in bijlage van het Integraal Verslag.

[01] COVID-19: actualiteitsdebat. Toegevoegde vragen van

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De taalproblematiek in de triageposten" (55011284C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De duur van de coronamaatregelen bij vrijwillige (niet-)vaccinatie" (55011288C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie tegen COVID-19 voor het zorgpersoneel" (55011289C)
- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het coronavaccin" (55011314C)
- Björn Anseeuw aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De overbodige sluiting van niet-essentiële winkels" (55011327C)
- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De sneltesten" (55011331C)
- Dominiek Sneepe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De privésauna's en private wellnesscentra" (55011333C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Besmettingshaarden en superspreaders van het coronavirus" (55011355C)
- Nathalie Muylle aan Frank Vandenbroucke (VEM

Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime d'encouragement pour les sages-femmes" (55011359C)

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La copie des contrats d'achat des vaccins contre le coronavirus" (55011365C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55011373C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures de sécurité relatives au transport et au stockage des vaccins contre le coronavirus" (55011374C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre la covid-19" (55011375C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques buccaux du gouvernement fédéral" (55011377C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les EPI des psychologues cliniciens" (55011378C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le commissaire covid-19" (55011380C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le contrôle supplémentaire des vaccins par Sciensano" (55011382C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le déploiement de la plate-forme fédérale de dépistage 2.0" (55011398C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La collecte de données et la stratégie (de dépistage)" (55011400C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence sur les contrats d'achat de vaccins contre le covid" (55011404C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seringues pour l'administration des vaccins contre le covid" (55011406C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le transport des vaccins contre le covid" (55011409C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La pénurie de matière première chez Pfizer" (55011410C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM

Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanmoedigingspremie voor vroedvrouwen" (55011359C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vrijgave van de aankoopcontracten van de coronavaccins" (55011365C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55011373C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De veiligheidsmaatregelen met betrekking tot het vervoer en de opslag van de coronavaccins" (55011374C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie tegen COVID-19" (55011375C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mondmaskers van de federale overheid" (55011377C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De pbm's van de klinisch psychologen" (55011378C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronacommissaris" (55011380C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De extra controle van vaccins door Sciensano" (55011382C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De uitrol van het federale testplatform 2.0" (55011398C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inzameling van data en het (test)beleid" (55011400C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De transparantie over de aankoopcontracten van covidvaccins" (55011404C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De spuitjes voor de toediening van de covidvaccins" (55011406C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het transport van de covidvaccins" (55011409C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het tekort aan grondstof bij Pfizer" (55011410C)

- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55011411C)

Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55011411C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les masques buccaux gratuits du gouvernement fédéral" (55011413C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres covid en baisse et la prochaine réunion du Comité de concertation" (55011415C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension de l'accord ADPIC" (55011417C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55011423C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les méthodes de testing à l'étude" (55011425C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La désinfection au moyen de lumière à UV-C" (55011435C)

- Björn Anseeuw à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prévention d'abus en matière de certificats médicaux et d'attestations de quarantaine coronavirus" (55011471C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La disponibilité de seringues et d'aiguilles pour la vaccination contre le covid-19" (55011476C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55011477C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le covid-19" (55011483C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination contre le covid-19 pour les concitoyens résidant à l'étranger" (55011484C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence en matière d'achats par la Belgique de vaccins contre la covid-19" (55011508C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre le coronavirus pendant les fêtes" (55011536C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La plateforme nationale de testing" (55011556C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les modèles mathématiques de prévision et les briefings techniques" (55011557C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De gratis mondkmaskers van de federale overheid" (55011413C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De dalende covidcijfers en de volgende vergadering van het Overlegcomité" (55011415C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opschorting van de TRIPs-overeenkomst" (55011417C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55011423C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De testmethodes die momenteel bestudeerd worden" (55011425C)

- Dominiek Snelpe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het desinfecteren met uv-C-licht" (55011435C)

- Björn Anseeuw à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het voorkomen van misbruiken m.b.t. coronaziektebriefjes en quarantaine-attesten" (55011471C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De beschikbaarheid van spuiten en naalden voor de COVID-19-vaccinatie" (55011476C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55011477C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie" (55011483C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De COVID-19-vaccinatie voor landgenoten in het buitenland" (55011484C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Transparantie inzake de aankoop van coronavaccins door België" (55011508C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen tijdens de feestdagen" (55011536C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het nationale testplatform" (55011556C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De wiskundige voorspellingsmodellen en de technische briefings" (55011557C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De

Affaires sociales et Santé publique) sur "Les rapports confidentiels de Sciensano" (55011624C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude relative à l'incidence des professions de contact non médicales sur la propagation du virus" (55011558C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le point sur la stratégie de vaccination" (55011628C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin de Sanofi contre la covid-19" (55011629C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La transparence dans le contexte de la crise sanitaire" (55011632C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des voyageurs de retour au pays" (55011633C)

- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stagnation des chiffres du coronavirus" (55011634C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les soins de santé mentale en période de crise sanitaire" (55011635C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre la propagation du coronavirus" (55011636C)

- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La proposition de vacciner en priorité également les patients à risque de moins de 45 ans" (55011647C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le rôle des pharmaciens dans la stratégie vaccinale contre la covid-19" (55011653C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le phasage prévu dans le cadre de la vaccination contre le covid-19 et les groupes prioritaires" (55011675C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets indésirables des vaccins contre le covid-19 et la mise en œuvre d'un plan de surveillance" (55011676C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation de Coronalert" (55011689C)

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La

vertrouwelijke rapporten van Sciensano" (55011624C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De studie naar de impact van niet-medische contactberoepen op de virusverspreiding" (55011558C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken op het stuk van de vaccinatiestrategie" (55011628C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het coronavaccin van Sanofi" (55011629C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De transparantie in de context van de coronacrisis" (55011632C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van terugkerende reizigers" (55011633C)

- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stagnerende coronacijfers" (55011634C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geestelijke gezondheidszorg in tijden van corona" (55011635C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen" (55011636C)

- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het voorstel om ook risicopatiënten onder de 45 jaar prioritair te vaccineren" (55011647C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De rol van de apothekers in de COVID-19-vaccinatiestrategie" (55011653C)

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De geplande fasering van de coronavaccinatie en de prioritaire groepen" (55011675C)

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De bijwerkingen van de coronavaccins en de invoering van een surveillanceplan" (55011676C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van Coronalert" (55011689C)

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het anxiolyticagebruik en de geestelijke gezondheid tijdens de coronacrisis" (55011694C)

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronavaccins voor min 45-jarige patiënten

consommation d'anxiolytiques et la santé mentale pendant la crise du coronavirus" (55011694C)

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins covid pour les patients de moins de 45 ans présentant des comorbidités sévères" (55011695C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le nouveau groupe d'experts" (55011707C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid longue durée" (55011708C)

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de déconfinement" (55011709C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'adhésion au vaccin contre le covid-19" (55011713C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'impact de la recrudescence de l'épidémie covid-19 au Grand-Duché de Luxembourg sur la Belgique" (55011714C)

- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les rapports de Sciensano relatifs au covid" (55011717C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid-19 et les supercontamineurs" (55011718C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le vaccin contre le covid pour les femmes enceintes" (55011719C)

- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le retard dans le cadre de la livraison des vaccins Pfizer" (55011720C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie d'identification des clusters" (55011721C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seuils du baromètre 2.0 et le taux de reproduction" (55011722C)

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination au regard du retard dans la livraison des vaccins Pfizer" (55011723C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiffres covid-19 décevants et les éventuelles mesures complémentaires"

met een ernstige comorbiditeit" (55011695C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nieuwe expertengroep" (55011707C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Langdurige covid" (55011708C)

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De exitstrategie" (55011709C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het draagvlak voor de coronavaccinatie" (55011713C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weerslag van de opflakking van de corona-epidemie in het Groothertogdom Luxemburg voor België" (55011714C)

- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidrapporten van Sciensano" (55011717C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en de superverspreiders" (55011718C)

- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De covidvaccinatie van zwangere vrouwen" (55011719C)

- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vertraging in de levering van de Pfizervaccins" (55011720C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategie voor het clusteronderzoek" (55011721C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De drempelwaarden in de coronabarometer 2.0 en het reproductiegetal" (55011722C)

- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie in het licht van de vertraging in de levering van de Pfizervaccins" (55011723C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De tegenvallende COVID-19-cijfers en de eventuele bijkomende maatregelen" (55011724C)

- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen van reizigers uit rode zones en de huidige coronacijfers" (55011740C)

- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het actualiteitsdebat over COVID-19 op 16 december 2020" (55011743C)

(55011724C)

- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le dépistage des voyageurs en provenance de zones rouges et les chiffres actuels du coronavirus" (55011740C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le débat d'actualité sur le covid-19 du 16 décembre 2020" (55011743C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les questions orales et écrites concernant le covid-19 restées sans réponse" (55011746C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures contre la propagation du coronavirus" (55011755C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une prime et une augmentation salariale uniformes pour le personnel de soins" (55011756C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le test coronavirus négatif obligatoire à l'entrée de notre pays" (55011758C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La prime d'encouragement covid pour le personnel hospitalier" (55011760C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le covid et le report de soins" (55011770C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'indemnisation des effets indésirables du vaccin contre le covid" (55011772C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La disponibilité du matériel de vaccination" (55011774C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La situation en matière de testing et de tracing et les données ouvertes de Sciensano" (55011779C)

- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De onbeantwoord gebleven mondelinge en schriftelijke vragen over COVID-19" (55011746C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronamaatregelen" (55011755C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een uniforme premie en loonsverhoging voor het zorgpersoneel" (55011756C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichte negatieve coronatest bij het binnenkomen in ons land" (55011758C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De corona-aanmoedigingspremie voor het ziekenhuispersoneel" (55011760C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Covid en uitgestelde zorg" (55011770C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De schadeloosstelling voor de bijwerkingen van het coronavaccin" (55011772C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het voorradig zijn van vaccinatiemateriaal" (55011774C)
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De stand van zaken m.b.t. het testen en traceren en de open data vanuit Sciensano" (55011779C)

01.01 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Certains patients de moins de 45 ans présentent des comorbidités sévères, comme des maladies rénales génétiques, la sclérose en plaques. Certaines personnes greffées s'interrogent sur leur degré de priorité au vaccin covid.

Ces patients feraient partie du groupe 1B. Est-il possible de prendre en compte leur problème de comorbidité dans le cadre de la vaccination?

01.01 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Sommige patiënten onder de 45 jaar hebben ernstige onderliggende aandoeningen zoals erfelijke nierziekten en multiple sclerose. Daarnaast vragen getransplanteerde patiënten zich af wat hun prioriteit is voor het coronavaccin.

Deze patiënten zouden deel uitmaken van de groep 1B. Kan er bij de vaccinatie rekening worden gehouden met het feit dat zij een onderliggende aandoening hebben?

Ma deuxième question concerne l'augmentation de la prise d'anxiolytiques.

EPI-PHARE, groupement scientifique français, réalise le suivi de la consommation des médicaments sur ordonnance délivrés en ville en France. Du 16 mars au 13 septembre 2020, la consommation des médicaments des troubles mentaux a augmenté: les anxiolytiques (+1,1 million de traitements délivrés en six mois par rapport à l'attendu) et les hypnotiques (+480 000 traitements délivrés). Les antidépresseurs sont restés à un niveau stable. Un rapport comparable existe-t-il en Belgique?

Selon Infor-Drogues, le confinement renforce les addictions car les autres manières de gérer ses émotions ne sont plus là, ou moins accessibles. Les personnes isolées, les étudiants et les personnes âgées sont les plus touchées. La Belgique s'apprête à consacrer un budget conséquent à la santé mentale. Il faut des données afin de mieux cerner le problème et s'y attaquer.

Quel est le prescripteur de ces substances, un médecin généraliste ou un professionnel de la santé mentale? Quelle est la part des prescriptions aux patients qui ne souffraient pas de ces troubles avant la pandémie? Quelles classe d'âge, et s'agit-il de personnes actives?

01.02 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): S'agissant des soins reportés et des soins non liés au coronavirus, un arriéré considérable s'est accumulé. Les gens ont manifestement peur de se rendre à l'hôpital, alors que cette crainte n'est aucunement justifiée.

Quelles initiatives sont prises actuellement afin d'organiser avec un maximum d'efficacité les soins non liés au coronavirus?

Deux types de rapports circulent actuellement chez Sciensano, dont l'un contient davantage d'informations que celles communiquées aux citoyens. Le ministre est favorable à la publication de l'ensemble des rapports établis par Sciensano. Quelles démarches entreprendra-t-il pour régler cette question?

L'opinion publique est en proie au doute concernant non seulement le coronavirus mais aussi les vaccins. Il est dès lors absolument indispensable que la communication relative à ces deux questions soit aussi transparente que possible.

Mijn tweede vraag gaat over de toename van het gebruik van anxiolytica.

EPI-PHARE, een Franse wetenschappelijke groepering, monitort het gebruik van geneesmiddelen die in Franse steden op voorschrift worden verstrekt. Van 16 maart tot 13 september 2020 is het gebruik van geneesmiddelen voor de behandeling van mentale stoornissen toegenomen, namelijk anxiolytica (op zes maanden tijd +1,1 miljoen meer behandelingen dan verwacht) en hypnotica (+480.000 behandelingen). Het gebruik van antidepressiva bleef stabiel. Bestaat er in België een vergelijkbaar rapport?

Volgens Infor-Drogues, de Franstalige Druglijn, neemt het aantal verslavingen toe tijdens de lockdown, want andere manieren om met emoties om te gaan, zijn er niet of nauwelijks meer. Alleenstaanden, studenten en bejaarden zijn hierdoor het zwaarst getroffen. België is van plan om een aanzienlijk budget uit te trekken voor de geestelijke gezondheidszorg. Er zijn wel gegevens nodig om het probleem in kaart te brengen en zo beter te kunnen aanpakken.

Wie schrijft deze middelen voor: huisartsen of practitioners in de geestelijke gezondheidszorg? Hoeveel voorschriften werden er procentueel uitgereikt aan patiënten die voor de pandemie nog niet met deze problemen kampten? Tot welke leeftijdscategorie behoren deze mensen? Maken zij deel uit van de actieve bevolking?

01.02 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Inzake de uitgestelde zorg en het hernemen van de non-covidzorg is er een enorme achterstand. Mensen zijn blijkbaar bang om naar het ziekenhuis te gaan, terwijl dat helemaal niet nodig is.

Wat wordt er op dit moment gedaan om de non-covidzorg op punt te krijgen?

Bij Sciensano zijn er twee rapporten in omloop, waarvan een meer informatie bevat dan wat de gewone burgers krijgen. De minister is voorstander om alle rapporten die Sciensano publiceert openbaar te maken. Welke stappen zal hij ondernemen om dat te regelen?

Niet alleen inzake COVID-19, maar zeker ook over de vaccins bestaat twijfel bij de publieke opinie. Het is daarom absoluut nodig dat over die beide kwesties zo transparant mogelijk wordt gecommuniceerd.

01.03 Laurence Zanchetta (PS): Concernant les méthodes de *testing*, que sait-on de l'efficacité des chiens pisteurs et des tests respiratoires? D'autres méthodes que celles que l'on connaît aujourd'hui sont-elles encore à l'étude? Qu'en est-il des auto-tests et de leur fiabilité?

La *task force* a-t-elle pris position concernant la recommandation ou contre-indication du vaccin contre le covid pour les femmes enceintes? Seront-elles intégrées dans l'un des groupes prioritaires? Les pays de l'Union européenne se positionneront-ils uniformément sur la question?

À quoi est dû le retard des vaccins Pfizer? La livraison des vaccins des autres firmes pourrait-elle également accuser un retard? Disposez-vous d'autres informations? Confirmez-vous que la campagne de vaccination débutera le 5 janvier? Combien de doses seront-elles disponibles en janvier? Cela sera-t-il suffisant pour vacciner tous les résidents des maisons de repos, comme prévu? Comment la firme compte-t-elle rattraper son retard?

01.04 Hervé Rigot (PS): Quelque 20 % des personnes contaminées par le covid-19 seraient responsables de 80 % des contaminations.

Les Pays-Bas et l'Allemagne signalent aux citoyens les sources de contamination depuis le mois de juillet. Notre gouvernement collecte ces données par la détection des sources et la recherche des clusters. Disposons-nous enfin d'indications relatives aux super-propagateurs? Qui sont-ils? Quel suivi leur réserve-t-on? Les informations en provenance des équipes régionales sont-elles analysées? Qu'indiquent-elles en termes de sources de contamination?

Une prime de 980 euros brut a été promise aux hôpitaux par le gouvernement fédéral. En province de Liège, j'ai été interpellé par plusieurs hôpitaux du Centre hospitalier chrétien (CHC) qui indiquent que la direction ne payera pas cette prime avant février.

Pouvez-vous me confirmer que les montants ont bien été répartis entre les hôpitaux? Quand seront-ils versés à l'INAMI? Les conditions d'octroi de la prime ont-elles été définies et communiquées aux hôpitaux?

01.05 Dominiek Snelpe (VB): En plus de fournir une réponse aux questions que j'ai posées, j'aimerais également que vous fassiez le point au

01.03 Laurence Zanchetta (PS): Wat de testmethoden betreft, zou ik graag vernemen wat er bekend is over de efficiëntie van de speurhonden en de ademtests? Worden er nog andere methoden onderzocht dan de thans bekende? Hoe staat het met de zelftests en de betrouwbaarheid ervan?

Heeft de taskforce een standpunt ingenomen over de aanbeveling of contra-indicatie inzake de toediening van het covidvaccin aan zwangere vrouwen? Zullen ze in een van de prioritaire groepen opgenomen worden? Zullen de EU-landen ter zake een eenvormig standpunt innemen?

Wat veroorzaakt de vertraging bij de levering van het vaccin van de firma Pfizer? Zou de levering van de vaccins van andere bedrijven ook vertraging kunnen oplopen? Beschikt u over andere informatie? Bevestigt u dat de vaccinatiecampagne op 5 januari van start gaat? Hoeveel dosissen zullen er in januari beschikbaar zijn? Is dit voldoende om alle bewoners van de woonzorgcentra zoals gepland te vaccineren? Hoe zal het bedrijf de achterstand inhalen?

01.04 Hervé Rigot (PS): Zo'n 20 % van de met het coronavirus besmette personen zou verantwoordelijk zijn voor 80 % van de besmettingen.

In Nederland en Duitsland worden de burgers sinds de maand juli op de hoogte gebracht van de bronnen van besmetting. Onze regering zamelt die gegevens in door middel van bronopsporing en clusteronderzoek. Weten we nu eindelijk al meer over de superverspreiders? Wij zijn ze? Hoe verloopt de follow-up van die gevallen? Wordt de informatie die door de regionale teams verstrekt wordt, geanalyseerd? Wat kunnen we daaruit leren op het vlak van de besmettingsbronnen?

De federale regering heeft de ziekenhuizen een premie van 980 euro bruto beloofd. In de provincie Luik hebben verscheidene ziekenhuizen van de Groupe santé CHC me laten weten dat de directie deze premie niet vóór februari zou uitbetalen.

Kunt u me bevestigen dat het wel degelijk al beslist is hoe de bedragen over de ziekenhuizen verdeeld zullen worden? Wanneer zullen ze door het RIZIV betaald worden? Werden de voorwaarden voor de toekenning van de premie al vastgesteld en werden de ziekenhuizen hiervan op de hoogte gebracht?

01.05 Dominiek Snelpe (VB): Naast een antwoord op mijn ingediende vragen, zou ik ook graag een stand van zaken krijgen over de beloofde

sujet des primes promises pour le secteur des soins. Quand seront-elles versées?

01.06 Steven Creyelman (VB): Les chiffres évoluent dans la mauvaise direction, sans explication concluante. Le ministre envisage-t-il un durcissement des mesures ou de nouvelles mesures? Dans l'affirmative, lesquelles?

Au mois de décembre, la stratégie de *testing* a été adaptée parce que la capacité était insuffisante. À cette occasion, je vous avais demandé d'estimer le risque d'importation du virus créé par la décision de ne plus tester les voyageurs à leur retour en Belgique, mais la seule réponse que j'avais reçue concernait une explication de la procédure. D'après *Het Laatste Nieuws*, seuls 154 des 110 000 voyageurs qui sont revenus en Belgique au mois de novembre en provenance de zones rouges ont été testés. Parmi eux, 8 % avait un résultat positif. Le ministre voit-il un lien entre le retour de ces voyageurs et les mauvais chiffres de contamination?

Il me revient que Sciensano rédige deux versions de ses rapports: l'une confidentielle et l'autre publique. La décision de procéder de la sorte aurait été prise par le gouvernement précédent. Pourquoi le ministre n'a-t-il pas tout de suite mis fin à cette pratique au nom de la transparence tellement prônée par lui? Qui décide de la confidentialité de certaines données? Les versions confidentielles seront-elles encore rendues publiques? Indépendamment des rapports confidentiels de Sciensano, existe-t-il encore d'autres données concernant la crise du coronavirus qui sont considérées comme étant confidentielles? Le ministre a-t-il délibérément dissimulé des informations au Parlement ou a-t-il délibérément donné des réponses incomplètes à certaines questions?

01.07 Caroline Taquin (MR): Ce mercredi, les Pays-Bas et l'Allemagne ferment leurs écoles, le Québec jusqu'à la mi-janvier. En France, le premier ministre a déconseillé de mettre les enfants à l'école cette semaine.

Cette question est essentielle pour lutter contre la propagation du virus.

Selon l'épidémiologiste Zoë Hyde, les enfants sont aussi sensibles aux infections que les adultes.

Les pédiatres du pays constatent une augmentation du nombre d'enfants atteints d'un syndrome inflammatoire multisystémique pédiatrique. Le

premier pour de zorgsector. Wanneer worden die uitbetaald?

01.06 Steven Creyelman (VB): De cijfers evolueren in de foute richting, zonder dat we daar een sluitende verklaring voor hebben. Overweegt de minister een verstrenging van de maatregelen of nieuwe maatregelen? Welke?

In november werd de teststrategie aangepast omdat er onvoldoende capaciteit was. Ik vroeg toen hoe groot het risico was dat we het virus zouden importeren door terugkerende reizigers niet langer te testen, maar ik kreeg enkel een uitleg over de procedure als antwoord. Volgens *Het Laatste Nieuws* werden slechts 154 van de 110.000 mensen die in november uit rode zones ons land binnenkwamen, getest. Daarvan was 8 % positief. Is er volgens de minister een verband tussen deze terugkerende reizigers en de slechte besmettingscijfers?

Sciensano maakt zijn rapporten naar verluidt in twee versies op: een vertrouwelijke en een publieke versie. Die beslissing zou door de vorige regering zijn genomen. Waarom heeft de minister daar in het kader van de door hem geroemde transparantie niet meteen komaf mee gemaakt? Wie beslist over de vertrouwelijkheid van bepaalde gegevens? Worden de vertrouwelijke versies alsnog publiek gemaakt? Zijn er naast deze vertrouwelijke Sciensanorapporten nog andere data over de coronacrisis die als vertrouwelijk worden bestempeld? Heeft de minister bewust informatie achtergehouden voor het Parlement of bepaalde vragen bewust onvolledig beantwoord?

01.07 Caroline Taquin (MR): Vandaag woensdag worden de scholen in Nederland en Duitsland gesloten, en in Québec sluiten ze de deuren tot half januari. In Frankrijk heeft de eerste minister afgeraden om kinderen deze week naar school te sturen.

Deze kwestie is essentieel in de strijd tegen de verspreiding van het virus.

Volgens epidemiologe Zoë Hyde zijn kinderen even gevoelig voor de infecties als volwassenen.

De pediaters in ons land stellen vast dat er meer kinderen zijn met een pediatriesch inflammatoir multisysteemisch syndroom. De interfederale

porte-parole interfédéral indique qu'il est possible que l'on ait sous-estimé l'impact des petits enfants.

Une étude à laquelle participe Sciensano a débuté. On parle de résultats en juin. Depuis Toussaint, le nombre de contaminations chez les enfants de moins de 9 ans aurait augmenté de 46 % et chez les adolescents de 10 %.

Pourquoi les mesures ne sont-elles pas plus adaptées? Comment a été décidé le lancement de cette étude qui a débuté le 7 décembre? Quand les résultats seront-ils communiqués? Quelle analyse avez-vous demandée au porte-parole interfédéral concernant la sous-estimation de l'impact des petits enfants sur la propagation du virus?

Les services de police d'urgence et les enseignants font-ils partie de la 4^e catégorie de priorité des groupes à vacciner?

Quant à l'opérationnalité et au maillage territorial de la vaccination, quelles sont les difficultés vécues par les hôpitaux?

01.08 Nawal Farih (CD&V): Le nouveau groupe d'experts est constitué de 24 membres issus de diverses disciplines scientifiques. Six experts viendraient s'y ajouter pour garantir une large représentation de la société et soutenir les départements régionaux de la santé. Ce groupe d'experts est déjà le quatrième du genre. Comment un tel groupe est-il constitué? Qui en détermine la composition? Sur la base de quels critères? Quels sont les profils précis des membres?

Le gouvernement planche actuellement sur la planification d'une stratégie de sortie lorsque nous serons passés en dessous du seuil de 800 contaminations et 500 hospitalisations par jour. Les grandes lignes des mesures auraient déjà été définies? Quelles mesures concrètes ce plan comportera-t-il? Y aura-t-il d'emblée des assouplissements? Quelles sont les premières mesures envisagées? Pouvons-nous offrir une perspective aux citoyens? Comment la communication sera-t-elle gérée?

01.09 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Mme Quoilin de Sciensano a déclaré dans la presse qu'en l'absence de vaccin, nous ne disposons d'aucune arme pour combattre le coronavirus. Qu'en est-il dans ce cas des tests, du traçage et de la recherche de la source? Aucun usage ne serait fait des données relatives à la source de la

woordvoerder geeft aan dat men de impact van kleine kinderen op de besmettingsgraad mogelijk heeft onderschat.

Er werd een studie opgestart waaraan Sciensano deelneemt. Men gewaagt van resultaten in juni. Sinds Allerheiligen zou het aantal besmettingen bij kinderen jonger dan 9 jaar met 46 % zijn toegenomen en bij adolescenten met 10 %.

Waarom werden er niet meer aangepaste maatregelen genomen? Op welke manier werd er beslist om die studie, die op 7 december werd opgestart, op te zetten? Wanneer zullen de resultaten ervan worden meegedeeld? Welke analyse hebt u de interfederale woordvoerder gevraagd met betrekking tot de onderschatting van de impact van kleine kinderen op de verspreiding van het virus?

Maken de politie- en hulpdiensten en de leerkrachten deel uit van de vierde prioritaire categorie van te vaccineren groepen?

Welke moeilijkheden ondervinden de ziekenhuizen met betrekking tot het operationele karakter en de spreiding over het grondgebied van de vaccinatie?

01.08 Nawal Farih (CD&V): De nieuwe expertengroep bestaat uit 24 leden uit diverse wetenschappelijke disciplines. Daar zouden nog zes deskundigen bijkomen om de brede maatschappij te vertegenwoordigen en de regionale gezondheidsdepartementen te ondersteunen. Dit is al de vierde expertengroep. Hoe wordt een dergelijke groep opgericht? Wie kiest de samenstelling ervan? Volgens welke criteria? Wat zijn de precieze profielen van de leden?

De regering is volop bezig met de planning van een exitstrategie vanaf een daling onder 800 besmettingen en 500 ziekenhuisopnames per dag. De grote lijnen zouden al zijn vastgelegd. Hoe zal dat exitplan er concreet uitzien? Zullen er dan meteen ook versoepelingen zijn? Aan wat denkt men dan eerst? Kunnen we de burgers hier een perspectief bieden? Hoe zal men de communicatie aanpakken?

01.09 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): In de pers verklaarde mevrouw Quoilin van Sciensano dat we zonder vaccin geen wapen hebben tegen het coronavirus. Wat dan met testen, traceren en brononderzoek? Naar verluidt gebeurt er niets met de brondata die de callcenters verzamelen, want die gegevens worden niet goed doorgegeven aan de

contamination qui sont collectées par les *call centers* en ce sens qu'elles sont incorrectement transmises aux Régions qui doivent effectuer les recherches – la cause de ce manque de communication étant, selon Mme Moykens, l'éternel problème de la répartition des compétences.

Nous continuons à tester insuffisamment et, sur une moyenne de 32 800 tests par jour, dans 12,5 % des cas, les résultats se font attendre au-delà de 24 h. Trente-six pour cent des tests seulement peuvent être mis en relation avec leur indication, ce qui empêche une analyse optimale des données. Nous ignorons également combien de tests sont réalisés dans le cadre d'actions préventives ou de contaminations multiples. Les données doivent être affinées pour que nous puissions acquérir une plus grande maîtrise du virus.

Le ministre veillera-t-il à ce que les deux rapports soient rendus publics dans leur intégralité et fera-t-il en sorte que Sciensano emprunte résolument la voie des données ouvertes?

Quand cessera-t-on de traiter la population de manière paternaliste? Comment le ministre va-t-il s'assurer que la recherche systématique des sources de contamination constitue une réalité? Quelle est la capacité théorique actuelle des tests PCR? Quel pourcentage sera-t-il utilisé? Comment le ministre va-t-il augmenter le nombre de tests et s'assurer que les résultats soient disponibles dans les 24 heures?

Pourquoi les soignants qui ne travaillent pas à temps plein ne reçoivent-ils qu'une demi-prime? Le ministre veillera-t-il à ce que tous ces travailleurs héros, qu'ils travaillent en Flandre, à Bruxelles ou en Wallonie, obtiennent la même récompense?

Le **président**: Les questions de M. Creyelman seront publiées dans le compte rendu.

01.10 Robby De Caluwé (Open Vld): Le gouvernement fédéral a lancé un marché public pour l'achat de seringues et d'aiguilles. Le gouvernement flamand a également décidé d'acheter du matériel, avec lequel il espère pouvoir franchir la période entre la livraison des vaccins et celle, que l'on prévoit tardive, des seringues et des aiguilles commandées au niveau fédéral.

Est-il certain que les aiguilles et seringues commandées au niveau fédéral seront livrées début janvier? Les autres Communautés et Régions ont-elles commandé du matériel?

Les personnes de moins de 45 ans présentant des

regio's die dat onderzoek moeten voeren – het eeuwige probleem van bevoegdheden volgens mevrouw Moykens.

We blijven ook weinig testen en op een gemiddelde van 32.800 testen per dag komen de resultaten in 12,5 % van de gevallen nog steeds na 24 uur binnen. Van de afgenomen testen is slechts 36 % te koppelen aan de indicatie voor de test, wat geen optimale analyse toelaat. We weten ook niet hoeveel testen gebeuren in het kader van preventieve acties of clusteruitbraken. De data moeten worden verfijnd om meer grip te krijgen op het virus.

Zal de minister de twee rapporten van Sciensano volledig ter beschikking stellen en ervoor zorgen dat Sciensano echt gaat voor open data?

Wanneer zal men de mensen niet langer als kleuters behandelen? Hoe zal de minister zorgen dat het brononderzoek echt van de grond komt? Wat is de huidige theoretische testcapaciteit voor de PCR-tests? Welk percentage daarvan wordt benut? Hoe zal de minister het aantal tests verhogen en ervoor zorgen dat ze binnen de 24 uur worden afgehandeld?

Waarom krijgen mensen van de zorgsector die niet fulltime werken, maar een halve premie? Zal de minister zorgen dat al die heldhaftige werknemers, of ze nu werken in Vlaanderen, Brussel of Wallonië, dezelfde beloning krijgen?

De **voorzitter**: De vragen van de heer Creyelman worden opgenomen in het verslag.

01.10 Robby De Caluwé (Open Vld): De federale overheid heeft een openbare aanbesteding uitgeschreven voor de aankoop van spuiten en naalden. Ook de Vlaamse regering heeft beslist om materiaal aan te kopen, waarmee het hoopt de periode te overbruggen tussen de levering van de vaccins en de verwachte laattijdige levering van de federaal bestelde spuiten en naalden.

Is er zekerheid dat de federaal bestelde naalden en spuiten zullen geleverd zijn tegen begin januari? Hebben de andere Gemeenschappen en Gewesten materiaal besteld?

Kunnen de mensen jonger dan 45 jaar met

comorbidités ne peuvent-elles pas être vaccinées plus tôt, étant donné leur très grande vulnérabilité?

La pratique montre que les personnes chargées du dépistage ne demandent pas toujours si la personne testée a installé l'application Coronalert. Le ministre va-t-il les sensibiliser?

01.11 Nawal Farih (CD&V): Mme Muylle a toujours des problèmes techniques. Elle renvoie à la version écrite de sa question.

01.12 Karin Jiroflée (sp.a): Envisage-t-on, conformément à l'idée lancée par un certain nombre de virologues, d'exiger un test covid-19 négatif des personnes qui entrent dans notre pays? La hausse des chiffres est inquiétante. Des mesures sont-elles prises?

Les patients à risque de moins de 45 ans ne sont pas entièrement satisfaits car ils ne sont pas prioritaires, même s'ils présentent un certain nombre de facteurs de risque. Les personnes âgées de plus de 45 ans seraient, quant à elles, bel et bien prioritaires. Quel est l'avis du ministre à cet égard?

01.13 Catherine Fonck (cdH): Je renvoie au texte de mes questions n^{os} 55011746C et 5011772C.

Je souhaite faire le point sur l'épidémie. Depuis dix jours, les chiffres montrent que nous ne sommes pas sur un plateau mais face à une nouvelle hausse inquiétante. Les congés scolaires sont une chance pour contrôler les transmissions mais les constats de faiblesse persistent alors que nos seules armes sont vitales.

Concernant le *tracing*, je comprends pourquoi vous ne m'avez pas répondu pendant des semaines. La moyenne de 2,2 contacts par personne positive est beaucoup trop basse pour identifier des clusters, les types de lieux et les super-contamineurs. Or 10 % des personnes sont à l'origine de 80 % des transmissions. Pour la énième fois, et même si cela relève des Régions, je vous rappelle l'importance d'avoir un *tracing* digne de ce nom.

Malgré mes demandes, il n'y a toujours pas de chiffres sur l'effectivité de l'isolement. Il faut un accompagnement pour les personnes positives qui rencontrent des problèmes pratiques. Le respect du

underliggende aandoeningen niet vroeger in aanmerking komen voor een vaccinatie, gelet op hun heel grote kwetsbaarheid?

Uit de praktijk blijkt dat afnemers van tests niet altijd vragen of de betrokkene de app Coronalert heeft geïnstalleerd. Zal de minister de afnemers van tests sensibiliseren?

01.11 Nawal Farih (CD&V): Mevrouw Muylle heeft nog steeds technische problemen. Ze verwijst naar haar ingediende vraag.

01.12 Karin Jiroflée (sp.a): Wordt het idee van een aantal virologen onderzocht om een negatieve coronatest op te leggen voor wie ons land binnenkomt? Iedereen is ongerust over de stijgende cijfers. Worden er maatregelen genomen?

Risicopatiënten jonger dan 45 jaar zijn niet echt tevreden, omdat zij geen voorrang krijgen als ze aan een aantal risicofactoren beantwoorden. De groepen ouder dan 45 jaar zouden wel voorrang krijgen. Wat is de mening van de minister?

01.13 Catherine Fonck (cdH): Ik verwijs naar de tekst van mijn vragen nrs. 55011746C en 5011772C.

Ik wil graag de stand van zaken met betrekking tot de epidemie opmaken. De cijfers van de afgelopen tien dagen tonen aan dat we niet in een plateaufase zitten, maar dat er weer een zorgwekkende stijging zit aan te komen. De schoolvakantie komt gelegen om de besmettingen te beperken, maar de instrumenten die ingezet worden in het kader van de coronastrategie vertonen nog altijd manco's, terwijl ze net onze enige wapens zijn.

Wat de contactopsporing betreft, begrijp ik waarom u mij wekenlang niet geantwoord hebt. Het gemiddelde van 2,2 contacten per positief geteste persoon is veel te laag om clusters, de specifieke besmettingsplaatsen en de superverspreiders te kunnen identificeren. We weten echter dat 80 % van de besmettingen veroorzaakt worden door 10 % van de besmette personen. Ik wijs u er dan ook voor de zoveelste keer op, ook al betreft het een gewestbevoegdheid, dat het cruciaal is dat we over een degelijke contacttracing beschikken.

Ik heb de vraag al verscheidene keren gesteld, maar er zijn nog altijd geen cijfers beschikbaar over de feitelijke naleving van de quarantaineplicht. Personen die positief getest hebben en praktische

télétravail doit également être revu avec les employeurs.

Concernant la vaccination, l'Agence européenne des médicaments (EMA) pourrait donner son accord dès le 21 décembre. Je plaide donc pour commencer la vaccination dès cette autorisation, sans attendre le 5 janvier. Êtes-vous d'accord d'anticiper la campagne de vaccination?

Où en est la campagne de vaccination sur le plan pratique?

Il y a un report annoncé pour le vaccin de Pfizer. CureVac a un retard. Ne faut-il pas racheter des doses supplémentaires?

Certaines catégories de personnes n'ont pas droit à la prime covid. Les ambulanciers, les sages-femmes, les personnes travaillant dans les laboratoires dans le cadre de la CP 330-04, dans les maisons de repos, les centres de *testings* ont été oubliés. Merci de corriger le dispositif.

01.14 Sophie Rohonyi (DéFI): Je renvoie au texte de mes questions n^{os} 55011508C, 55011713C, 55011714C, 55011721C, 55011722C, 55011723C et 55011774C.

Vous avez affirmé sur Radio 1 que des mesures pourraient être prises ici et là pour que les gens suivent les règles de base, sans plus de détail. À quelles mesures faisiez-vous allusion?

La présidente de la CE vient d'annoncer que le vaccin sera autorisé la semaine prochaine et que les vaccinations pourront commencer immédiatement. Elle a lancé un appel auprès des États membres afin qu'ils commencent le même jour. La Belgique sera-t-elle prête pour répondre à cet appel? La logistique sera-t-elle prête, en particulier les seringues et aiguilles?

Un million de doses du vaccin Pfizer produites à Puurs en Belgique auraient été exportées vers le Royaume-Uni. Les 600 000 doses du vaccin réservées à la Belgique seront, elles, réduites de moitié.

Que répondez-vous aux citoyens, qui ne comprennent pas pourquoi ils ne pourraient pas davantage bénéficier des vaccins produits dans leur pays? Ne peut-on pas réserver une partie de la

problèmes ondervinden om effectief in quarantaine te gaan, moeten worden begeleid. De naleving van de telewerkverplichting moet ook opnieuw besproken worden met de werkgevers.

Wat de vaccinatie betreft, zou het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) al op 21 december groen licht kunnen geven voor het eerste vaccin. Ik pleit er dan ook voor om met de vaccinatie te starten zodra het EMA groen licht geeft en niet te wachten tot 5 januari. Onderschrijft u het idee om de vaccinatiecampagne vroeger te starten?

Hoe staat het met de praktische organisatie van de vaccinatiecampagne?

Er werd gemeld dat de levering van het vaccin van Pfizer vertraging oploopt. CureVac zit niet op schema. Moeten er geen extra dosissen aangekocht worden?

Bepaalde categorieën mensen komen niet in aanmerking voor de covidpremie. De ambulanciers, de vroedvrouwen, de personen die in het kader van het PC 330-04 in de laboratoria, de woonzorgcentra en de testcentra werken werden over het hoofd gezien. U moet die regeling bijsturen.

01.14 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik verwijs naar de tekst van mijn vragen nrs. 55011508C, 55011713C, 55011714C, 55011721C, 55011722C, 55011723C en 55011774C.

U hebt op Radio 1 verklaard dat er hier en daar maatregelen kunnen worden genomen om ervoor te zorgen dat de mensen zich aan de basisregels houden, zonder verder in detail te treden. Welke maatregelen bedoelde u?

De voorzitter van de Europese Commissie heeft zojuist aangekondigd dat het vaccin volgende week wordt toegelaten en dat er onmiddellijk met de vaccinaties kan worden begonnen. Ze heeft de lidstaten ertoe opgeroepen op dezelfde dag te beginnen. Zal België op die oproep kunnen ingaan? Zal de logistiek klaar zijn, met name de spuiten en de naalden?

Een miljoen dosissen van het in Puurs in België geproduceerde vaccin van Pfizer zou naar het Verenigd Koninkrijk geëxporteerd zijn. Van de 600.000 voor België bestemde dosissen van het vaccin zou maar de helft geleverd worden.

Welk antwoord geeft u de burgers, die niet begrijpen waarom er niet meer vaccins – die in hun eigen land geproduceerd worden – beschikbaar zijn voor hen? Kan een deel van de Belgische productie

production à la Belgique?

La Belgique a réservé 2,9 millions de doses du vaccin CureVac. On lit qu'il en est à sa troisième phase d'essai clinique à grande échelle, et on lit aussi qu'il aurait été refusé au niveau européen. S'agissait-il d'une commande au niveau européen? Confirmez-vous que la phase d'essai vient de commencer, et qu'il est prématuré d'annoncer un rejet du vaccin par la Commission européenne?

Que se passe-t-il si un des vaccins réservés n'obtient pas l'autorisation de l'Agence européenne des médicaments? La commande peut-elle être annulée? Comment?

Il y a, dans le sud de l'Angleterre, un rebond de l'épidémie qui pourrait être causé par une mutation du virus. Existe-t-il un dispositif de détection des mutations du virus? Des études sont-elles échangées au niveau international et au niveau de l'OMS?

S'il s'avérait qu'une mutation rende inefficace un vaccin commandé ou livré, qu'advierait-il de ces contrats et de ces stocks?

01.15 Frieda Gijbels (N-VA): Pourquoi les rapports de Sciensano sont-ils confidentiels et pourquoi tous les chiffres ne sont-ils pas publiés? Quelle politique est exactement liée à quel seuil? Des mesures seront-elles prises si le taux de positivité dépasse une certaine valeur?

Aux Pays-Bas, la Seconde Chambre reçoit un briefing technique détaillé tous les quinze jours. Si nous faisons de même ici, nos questions seraient plus pertinentes car nous ne devrions pas demander à chaque fois des données. J'aimerais également obtenir davantage d'informations concernant l'étude relative à l'incidence des professions de contact non médicales sur la propagation du virus.

La plateforme nationale de dépistage a à peine fonctionné ces quinze derniers jours. Quelles dépenses ont été consenties pour les équipements? Comment s'est déroulée l'adjudication? Est-il exact que les maisons de repos et de soins sont tenues de travailler avec la plateforme nationale de dépistage?

Pourquoi, sur la chaîne flamande Radio 1, le ministre a-t-il mentionné Saint-Trond comme l'une

niet voor de Belgische bevolking gereserveerd worden?

België heeft ingetekend op de aankoop van 2,9 miljoen doses van het vaccin van CureVac. Daarvan lezen we dat het intussen in fase 3-studies getest wordt op grote groepen personen, maar ook dat het op het Europese niveau afgekeurd zou zijn. Betrof het een bestelling op het Europese niveau? Bevestigt u dat de testfase net van start gegaan is en dat de aankondiging dat de Europese Commissie het vaccin afgekeurd heeft, voorbarig is?

Wat gebeurt er als een van de vaccins waarop ons land heeft ingetekend geen goedkeuring krijgt van het Europees Geneesmiddelenbureau? Kan de bestelling worden geannuleerd? Hoe dan?

In het zuiden van Engeland flakkert de epidemie weer op. Dat zou te maken hebben met een mutatie van het virus. Bestaat er een instrumentarium om virusmutaties op te sporen? Worden er studieresultaten uitgewisseld op internationaal vlak en bij de WHO?

Indien zou blijken dat een besteld of geleverd vaccin onwerkzaam geworden is door een mutatie van het virus, wat gebeurt er dan met de contracten en de voorraden?

01.15 Frieda Gijbels (N-VA): Waarom maakt Sciensano vertrouwelijke rapporten op en worden niet alle cijfers publiek gemaakt? Welk beleid wordt er exact gekoppeld aan welke drempelwaarde? Wordt er ingegrepen als de positiviteitsratio boven een bepaalde waarde komt?

In Nederland krijgt de Tweede Kamer om de twee weken een uitgebreide technische briefing. Als we dat hier ook zouden doen, zouden onze vragen pertinent zijn omdat we niet telkens gegevens moeten opvragen. Graag kreeg ik ook meer informatie over de studie naar de impact van de niet-medische contactberoepen op de verspreiding van het virus.

Het nationaal testplatform heeft de laatste veertien dagen nauwelijks gedraaid. Welke uitgaven zijn gebeurd voor de apparatuur? Hoe verliep de aanbestedingsopdracht? Klopt het dat de woonzorgcentra verplicht zijn met het nationaal testplatform te werken?

Waarom noemde de minister op Radio 1 Sint-Truiden als een van de gemeenten waar de cijfers

des communes où les chiffres se sont fortement dégradés? Les contaminations y sont passées de 4 à 6,7, soit un chiffre relativement limité.

D'ici à quand peut-on attendre une analyse régulière des eaux usées? Quand le baromètre verra-t-il le jour? Comment se fait-il qu'aux Pays-Bas, le nombre d'admissions en soins intensifs est nettement moindre qu'en Belgique?

01.16 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): La montée en flèche du nombre de contaminations a été stoppée voire inversée de façon spectaculaire grâce aux efforts de l'ensemble de la population. Malheureusement, nous avons vu ce mouvement à la baisse stagner et nous avons ensuite atteint un plateau. Les contaminations repartent à la hausse. Voici les chiffres: le 8 décembre, nous nous situons sur un plateau avec 0 % de différence; le 9 décembre, nous constatons une hausse de 1 %, qui ensuite s'est accélérée pour atteindre 3 % le 10 décembre, 6 % le 11 décembre et 8 % le 12 décembre. Il y a donc une tendance à l'accélération. La situation en Belgique est pour l'instant toujours meilleure que celle aux Pays-Bas et en France, mais il faut rester vigilant.

Je ne voulais offenser personne en citant l'exemple de Saint-Trond. Les chiffres y sont en effet relativement bas. Je souhaitais simplement illustrer l'ampleur d'une propagation du virus sans explication apparente.

(*En français*) Mme Taquin a posé une question délicate, celle des enfants. Jusqu'ici on a eu tendance à vouloir sauvegarder l'école mais il y a de plus en plus d'indications qui montrent qu'il ne faut pas négliger les contaminations autour des enfants.

Je ne veux pas me prononcer car je ne suis pas expert. Il faut peut-être être plus prudent. Je ne veux pas devancer des décisions qui doivent être prises mais il est correct qu'il y a là un point d'attention qui s'annonce, étant donné ce qu'on observe et le débat international en la matière.

(*En néerlandais*) L'évolution des chiffres doit en effet nous inquiéter. Même à un faible niveau, une légère accélération peut déjà constituer le début d'une évolution négative et, si l'on n'intervient pas, d'une forte accélération et donc d'une troisième vague, que nous devons éviter à tout prix. Nos hôpitaux sont en effet fortement sous pression et les occupations en soins intensifs sont très nombreuses. Le personnel des hôpitaux se prépare à une fin d'année très difficile notamment parce que

sterk verslechterd zijn? In Sint-Truiden zijn de besmettingen van 4 naar 6,7 gegaan, dat is relatief beperkt.

Wanneer kunnen we een regelmatige screening van het rioolwater verwachten? Wanneer komt de barometer er? Hoe komt het dat er in Nederland zoveel minder opnames op intensieve zorgen zijn dan in België?

01.16 **Minister Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Na een pijlsnelle verhoging van het aantal besmettingen hebben wij dankzij de inspanningen van de hele bevolking een spectaculaire daling gerealiseerd. Helaas zijn we daarna op een plateau terechtgekomen en zien we nu opnieuw stijgingen. Dit zijn de cijfers: op 8 december een plateau met 0 % verschil, op 9 december 1 %, op 10 december een stijging van 3 %, op 11 december van 6 %, op 12 december van 8 %. Dat is een versnellende stijging. Ons niveau is beter dan in Nederland en Frankrijk, maar we moeten opletten.

Met het vermelden van Sint-Truiden wilde ik niemand schofferen. De cijfers zijn daar inderdaad vrij laag. Ik wilde slechts illustreren hoe breed de verspreiding is zonder dat men daar meteen een verklaring voor heeft.

(*Frans*) Mevrouw Taquin heeft een heikele vraag gesteld, over de kinderen. Tot nu toe had men de neiging om de scholen te sparen, maar er zijn steeds meer aanwijzingen dat de besmettingen van en door kinderen niet veronachtzaamd mogen worden.

Ik wil mij hierover niet uitspreken, want ik ben geen expert in dezen. Misschien moeten we voorzichtiger zijn. Ik wil niet vooruitlopen op de beslissingen die genomen moeten worden, maar dit is duidelijk wel een aandachtspunt, gezien hetgeen we vaststellen en het internationale debat hierover.

(*Nederlands*) Wij moeten ons inderdaad echt zorgen maken over de evolutie van deze cijfers. Ook op een laag niveau kan een kleine acceleratie het begin zijn, als men niet ingrijpt, van een sterke acceleratie en dus van de derde golf. Dit moeten wij absoluut vermijden: onze ziekenhuizen liggen nog boordevol en de bezetting van intensieve zorgen blijft heel hoog. Het personeel van de ziekenhuizen gaat een heel moeilijke eindejaarsperiode tegemoet, onder meer omdat uitgestelde zorg meer

les soins qui ont été reportés doivent être rattrapés.

en meer moet worden ingehaald.

Je n'anticiperai pas les décisions futures du Comité de concertation.

Ik ga niet vooruitlopen op toekomstige beslissingen in het Overlegcomité.

Les mesures tendant au respect des consignes ne concernent que la petite minorité qui organise des *lockdown parties* et qui gâchent la solidarité dont font preuve la grande majorité des citoyens.

Handhaving gaat over een kleine minderheid van mensen op lockdownfeestjes, die daarmee de solidariteit, die er bij de grote meerderheid van de mensen is, verpest.

Elles visent aussi des entreprises où l'on travaille en étant physiquement présent, dans des bureaux ou dans des ateliers, alors que le télétravail est possible.

Het gaat ook over bedrijven waar gewerkt wordt, op kantoor of in ateliers, terwijl thuiswerk mogelijk is.

Une circulaire de la ministre De Sutter explique clairement que le télétravail constitue une obligation pour les fonctionnaires fédéraux. Pour ceux qui exercent une fonction pour laquelle le télétravail est impossible, il convient de se demander si les tâches qu'ils accomplissent sont absolument nécessaires pour la continuité des services. Dans la négative, ils ne doivent pas venir travailler et une autre solution doit être recherchée.

Een rondzendbrief van minister De Sutter maakt zeer duidelijk dat voor de federale ambtenaren telewerk een verplichting is. Voor de mensen die een functie hebben waar geen telewerk mogelijk is, moet eerst de vraag gesteld worden of hetgeen zij doen absoluut noodzakelijk is voor de continuïteit van de dienstverlening. Als dat niet zo is, moeten zij niet komen werken en wordt een andere oplossing gezocht.

Les gouvernements régionaux devraient eux aussi jeter un œil critique sur la manière dont le télétravail est organisé au sein de leurs corps de fonctionnaires.

Ook de regionale regeringen zouden eens kritisch moeten kijken naar wat er gebeurt inzake thuiswerk in hun ambtenarenkorpsen.

Des efforts s'imposent concernant le respect des mesures et il ne faut pas attendre le Comité de concertation à cet égard.

Voor de handhaving moeten inspanningen gebeuren en we moeten niet wachten op het Overlegcomité.

Le Comité de concertation doit se pencher sur d'autres mesures, mais je ne souhaite pas en dire davantage à ce stade.

Over andere maatregelen, waarop ik niet wil vooruitlopen, moet worden nagedacht in het Overlegcomité.

(*En français*) Par rapport à la critique du *tracing* formulée par Mme Fonck, on peut citer des chiffres. Par exemple, entre le 7 et le 13 décembre, 2 977 personnes par jour, en moyenne, ont été contactées par le *call center*, dont 88 % dans les 48 h. Cet effort massif est-il suffisant? Que se passe-t-il, ensuite, sur le terrain? Je ne me prononcerai pas sur cette compétence qui relève des Communautés. Nous avons eu un échange de vues ouvert et constructif, ce matin, avec mes homologues, sur le *contact tracing*. Ce sujet sera discuté en Comité de concertation. Il faut rester autocritique et voir ce qui peut être amélioré.

(*Frans*) Naar aanleiding van de door mevrouw Fonck geuite kritiek op de contactopsporing, is het nuttig enkele cijfers te vermelden. Zo nam het callcenter in de periode van 7 tot 13 december gemiddeld met 2.977 personen contact op, van wie 88 % binnen 48 uur een telefoontje kreeg. Volstaat die gigantische inspanning? Wat gebeurt er in de praktijk nadat de mensen op de hoogte gebracht werden? Ik zal hierover geen uitspraken doen want dit is een bevoegdheid van de Gemeenschappen. Vanmorgen hebben we met mijn ambtgenoten een open en constructieve gedachtewisseling gehad over de contactopsporing. Dat onderwerp zal op de vergadering van het Overlegcomité besproken worden. We moeten de hand in eigen boezem steken en bekijken wat er verbeterd kan worden.

(*En néerlandais*) Lors de la précédente réunion du Comité de concertation, nous nous sommes

(*Nederlands*) Op de vorige vergadering van het Overlegcomité hebben wij afspraken gemaakt over

accordés sur les seuils décisifs de la stratégie de maîtrise. La phase descendante devrait mener à une sphère de sécurité qui nous permettrait d'envisager un assouplissement significatif. Cette sécurité suppose moins de 75 hospitalisations par jour durant sept jours avec une tendance à la baisse et moins de 800 contaminations par jour durant trois semaines avec une tendance à la baisse. Il est clair que nous n'avons pas encore atteint ce seuil aujourd'hui. La tendance actuelle n'est pas à la baisse et les chiffres sont beaucoup plus élevés.

Une phase ascendante signifie qu'il faut agir rapidement et, si nécessaire, organiser un confinement intelligent. Nous vivons actuellement dans une période de confinement "doux et humain" où la population n'est pas complètement isolée et où les écoles, les entreprises et les magasins restent ouverts.

Nous avons défini des limites chiffrées mais nous n'avons pas précisé davantage les mesures à prendre dans la phase descendante ou ascendante. Vendredi prochain, nous devons prendre une décision en nous basant sur la situation actuelle c'est-à-dire un plateau avec des hausses dans certaines provinces.

Nous avons promis aux représentants des professions de contact non médicales que nous allions interroger les experts sur les risques d'une réouverture. Un avis circonstancié a été émis et même si celui-ci doit encore être discuté au Comité de concertation, je peux d'ores et déjà faire savoir que des assouplissements ne sont pas envisageables à l'heure actuelle. Les professions de contact sont également contraintes de fermer leurs portes dans les pays qui nous entourent. Il ressort d'études internationales que les professions de contact courent un risque plus élevé, même avec les précautions nécessaires. Nous rendrons l'avis public ultérieurement.

Le Comité d'experts chargé de la Stratégie de gestion émet des avis qui outrepassent le *Risk Assessment Group*. Ce Comité d'experts élabore une sorte d'avis stratégique et répond à des questions ponctuelles. Les experts ont été proposés par le commissariat. La *short list* a été discutée par le cabinet restreint. Il s'agit de personnes qui délivrent déjà des avis auprès d'organismes scientifiques existants.

La présidente du comité d'experts est une experte externe bilingue. Le comité compte par ailleurs un représentant de l'OMS, six inspecteurs de l'hygiène,

de drempels in de beheersstrategie. De neergaande fase moet leiden tot een veilige haven, waarbij er significant versoepeld kan worden. Die veilige haven veronderstelt minder dan 75 hospitalisaties per dag gedurende zeven dagen en een dalende trend en minder dan 800 besmettingen per dag gedurende drie weken en een dalende trend. Het is duidelijk dat wij vandaag niet op dat punt staan. De huidige trend is niet dalend en de cijfers liggen veel hoger.

In een opgaande fase moeten we snel handelen en indien nodig een intelligente lockdown organiseren. Wij zitten nu in een soort van zachte, menselijke lockdown, waarbij we de mensen niet volledig isoleren en waarin de scholen, bedrijven en winkels open blijven.

We hebben cijfermatige grenzen afgeklopt, maar niet verder gepreciseerd welke maatregelen er moeten worden genomen in de neergaande of opgaande fase. Volgende vrijdag zullen wij een beslissing moeten nemen in het licht van de huidige situatie, waarin we op een plateau zijn terechtgekomen met stijgingen in bepaalde provincies.

We hebben beloofd aan de vertegenwoordigers van de niet-medische contactberoepen dat we aan de experten gingen vragen wat de risico's zijn van een heropening. Er werd een omstandig advies gegeven, dat nog moet worden besproken op het Overlegcomité, maar ik kan alvast zeggen dat we vandaag geen versoepelingen kunnen doorvoeren. In onze buurlanden worden de contactberoepen ook gesloten. Uit internationale studies blijkt dat contactberoepen meer risico lopen, ook met de nodige voorzorgen. We zullen het advies later openbaar maken.

Het Expertencomité Beheersstrategie geeft adviezen die de Risk Assessment Group overstijgen. Dat Expertencomité maakt een soort van strategisch advies en beantwoordt punctuele vragen. De experten werden voorgesteld door het commissariaat. De shortlist werd besproken door het kernkabinet. Het gaat om mensen die reeds bij bestaande wetenschappelijke instanties advies verlenen.

De voorzitter is een externe tweetalige expert. Er is een vertegenwoordiger van de WHO. Er zijn zes gezondheidsinspecteurs die ook in de RAG zetelen,

qui font également partie du RAG, dix experts en virologie, épidémiologie, contrôle des infections et biostatistiques et six experts externes en psychologie, sociologie et économie. Un équilibre entre les communautés linguistiques est chaque fois respecté. Les avis seront rendus publics.

(En français) Madame Rohonyi, l'impact de la mobilité transfrontalière est un problème important. La recrudescence de l'épidémie de covid-19 au Luxembourg nous préoccupe. Des contacts diplomatiques se poursuivent pour convaincre notre voisin de ne pas relâcher trop vite ses mesures face au trafic frontalier.

(En néerlandais) Le premier ministre néerlandais, Mark Rutte, a enjoint à ses compatriotes de rester dans leur pays. Malgré toute l'appréciation que j'ai pour les Néerlandais, j'ai dit que je préfère pour l'instant qu'ils restent de leur côté de la frontière, tout comme j'ai vu d'un mauvais œil les Belges allant faire du shopping au Pays-Bas. La ministre de l'Intérieur, Mme Verlinden, a d'ailleurs convenu avec les gouverneurs que des actions seront organisées aux frontières pour éviter un afflux de ressortissants de nos pays voisins venant faire du shopping chez nous. Les ressortissants étrangers qui persisteraient quand même dans cette volonté, subiront bien entendu les mêmes mesures de contrôle des foules que les Belges.

L'évolution de l'épidémie est donc préoccupante et j'espère que nous pourrions donner plus d'informations sur les décisions vendredi.

(En français) Le transfert aux hôpitaux pour financer la prime exceptionnelle de fin d'année aura lieu le 21 décembre. L'INAMI a le tableau avec les montants à verser à chaque hôpital. Il faut attendre un accord du Conseil des ministres ce vendredi.

Ils peuvent faire le versement sur base des deux arrêtés signés, même s'ils ne sont pas encore publiés. Il n'y a aucun obstacle pour payer cette prime.

Cette prime est calculée sur les prestations payées par l'employeur hospitalier pendant une période de référence, du 1^{er} septembre au 30 novembre. La prime est calculée au prorata du régime de travail.

Pour le personnel actif lors de la première vague, une prime de solidarité, le chèque-consommation, va être octroyée sur base de ce qui sera conclu au

tien experts in de virologie, de epidemiologie, de infectiebestrijding en de biostatistiek, zes externe experts in de psychologie, sociologie en economie. Er is telkens een evenwicht tussen de taalgemeenschappen. De adviezen zullen publiek gemaakt worden.

(Frans) Mevrouw Rohonyi, het grensoverschrijdende verkeer is een groot probleem. De heropflakking van corona in Luxemburg baart ons zorgen. We houden, ook via diplomatiek weg, contact met onze buren om hen ervan te overtuigen hun maatregelen tegen het grensverkeer niet te snel te versoepelen.

(Nederlands) Premier Rutte heeft de Nederlanders opgedragen om aan hun kant te blijven. Ik heb – spijts mijn waardering voor Nederlanders – gezegd dat ik nu liever heb dat zij daar blijven, zoals ik de Belgen destijds ook niet graag in Nederland zag gaan shoppen. Minister van Binnenlandse Zaken Verlinden heeft trouwens afgesproken met de gouverneurs dat, indien nodig, acties zullen volgen aan de grenzen zodat mensen niet massaal komen winkelen in België. En buitenlanders die dat doen, ondergaan natuurlijk dezelfde crowdcontrol als de Belgen.

De evolutie van de epidemie baart dus zorgen en ik hoop dat we vrijdag meer informatie kunnen geven over de beslissingen.

(Frans) Op 21 december worden de financiële middelen aan de ziekenhuizen gestort zodat zij de uitzonderlijke eindejaarspremie kunnen uitbetalen. Het RIZIV heeft al de tabel met de bedragen die aan elk ziekenhuis moeten worden doorgestort. De ministerraad moet dit komende vrijdag wel nog goedkeuren.

De ziekenhuizen zullen de premie kunnen uitbetalen op basis van de twee ondertekende besluiten, ook als deze nog niet in het *Staatsblad* zouden zijn gepubliceerd. Niets staat dus de betaling van deze premie in de weg.

Deze premie wordt berekend op basis van het loon dat de ziekenhuiswerkgever tijdens een bepaalde referentieperiode, namelijk van 1 september tot 30 november, heeft uitbetaald. De premie hangt uiteraard af van de werkregeling.

Aan het personeel dat tijdens de eerste golf actief was, wordt er een solidariteitspremie, namelijk in de vorm van een consumptiecheque, uitgekeerd

niveau paritaire pour le secteur privé, ou en comité de concertation pour le secteur public.

Je vais tenir cette promesse faite par le précédent législateur, mais cela prendra du temps. Ce chèque doit être formalisé pour être défiscalisé. Il doit être soutenu par des accords sociaux au niveau des sous-secteurs et des établissements.

(En néerlandais) Le 18 novembre, les partenaires sociaux ont conclu un protocole d'accord portant sur l'octroi et le financement d'une prime d'encouragement de 985 euros brut au personnel salarié actif dans le domaine des soins infirmiers à domicile. Cet accord a été conclu au sein du comité de gestion du Fonds Maribel social des établissements et services de santé dans la commission paritaire 330, Chambre 3, soins infirmiers à domicile et je l'ai approuvé. Par ailleurs, un système est en cours d'élaboration pour l'octroi de la prime unique d'encouragement aux infirmiers à domicile ayant un statut d'indépendant.

Des efforts très importants ont également été fournis par de très nombreuses personnes qui ne sont pas concernées par cette prime et exercent des professions qui ne relèvent pas de mes compétences, à savoir les pompiers, la police, les opérateurs des centres 112, les militaires et beaucoup d'autres. Mais il faut savoir que les hôpitaux s'apprêtent à vivre une fin d'année très difficile. Nous voulons offrir à ces prestataires un petit supplément financier même si nous savons que ces métiers répondent davantage à une vocation. Nous leur donnons ainsi un témoignage de reconnaissance. Nous incluons également les infirmiers à domicile et il s'agit en effet d'un effort ciblé.

La politique menée en matière de dépistages peut donner lieu à des discussions. Elle est fondée sur la question des priorités. Le but ne consiste pas à atteindre un certain taux de positivité. Selon un rapport de l'OMS, les pays doivent mettre en place une politique permettant d'atteindre environ 10 % de tests positifs. Nous sommes très proches de ce taux.

Nous avons développé une stratégie basée sur des groupes prioritaires.

La capacité de dépistage actuelle de 104 000 tests par jour n'est pas entièrement utilisée. Nous devons vraiment lancer un appel dans toutes les régions et toutes les provinces, pour que les gens qui se sentent malades et qui soupçonnent avoir le

overeenkomstig de beslissing die zal worden genomen door het paritair comité in de privésector of door het overlegcomité in de openbare sector.

Ik houd me aan de belofte die de vorige wetgever heeft gemaakt maar dat zal wel een tijdje duren. Deze cheque moet namelijk in een formeel kader worden gegoten zodat deze belastingvrij is. Voorts is ook de bekrachtiging ervan nodig in sociale akkoorden in de subsectoren en de instellingen.

(Nederlands) Op 18 november hebben de sociale partners binnen het beheerscomité van het Fonds Sociale Maribel van de gezondheidsinrichtingen en diensten van het paritair comité 330 kamer 3, thuisverpleging, een protocolakkoord gesloten voor de toekenning en financiering van de aanmoedigingspremie van 985 euro bruto aan het loontrekkend personeel in de thuisverpleging. Ik heb dat goedgekeurd. Daarnaast wordt gewerkt aan de toekenning van de uitzonderlijke aanmoedigingspremie aan zelfstandige thuisverpleegkundigen.

Heel veel mensen die hier nu buiten vallen en ook niet onder mijn bevoegdheid ressorteren, hebben evenzeer inspanningen geleverd: brandweer, politie, operatoren 112, militairen en vele anderen. Maar de ziekenhuizen gaan allesbehalve een prettig jaareinde tegemoet. We geven deze mensen een financieel extraatje, terwijl hun werk eigenlijk meer een roeping is. Hiermee geven we hun een erkenning. De thuisverpleegkundigen nemen we ook mee, het is inderdaad een gerichte inspanning.

Het testbeleid is misschien een beetje een discussiepunt. Dat is gebaseerd op de vraag volgens welke prioriteiten men best werkt. Het idee is niet dat men een bepaalde positiviteitsratio moet bereiken. Volgens een rapport van de WHO moeten landen streven naar een beleid met ongeveer tien procent positieve testen. Daar zitten we dichtbij.

Wij hebben een strategie ontwikkeld met prioritaire groepen.

De huidige testcapaciteit van 104.000 testen per dag wordt niet volledig benut. Wij moeten echt een oproep doen in alle regio's en alle provincies, opdat mensen die het gevoel hebben dat ze ziek zijn en misschien COVID-19 zouden hebben, zich zouden

covid-19 se fassent tester.

Dans certaines localités, nous observons par exemple un taux de positivité élevé alors que le taux de dépistage n'y est pas tellement important. Il faudrait tester davantage à ces endroits, car des gens malades y circulent sans qu'ils se fassent tester. J'évoquerai ce point lors de la réunion du Comité de concertation.

Nous poursuivons toujours le travail d'élaboration de la stratégie. Les tests antigéniques rapides peuvent déjà être utilisés pour des patients symptomatiques en milieu hospitalier et pour la recherche de clusters de contamination dans les collectivités qui ne présentent pas de risque élevé en elles-mêmes, c'est-à-dire à l'exclusion des structures de soins.

Nous démarrons maintenant des projets pilotes chez les patients symptomatiques, tant dans les centres de test que dans les centres de tri, ainsi que dans les cabinets de médecins généralistes. La Flandre développe un projet pilote de tests rapides intéressant afin de déjà tester les contacts à haut risque dans les écoles dès le début de la quarantaine.

Les médecins ont réagi favorablement et ont été impliqués. La loi du 6 novembre avait beau être contestée, c'est entre autres grâce à elle que nous pouvons faire appel à plusieurs groupes professionnels pour effectuer des tests, parmi lesquels figurent aussi les volontaires de la Croix-Rouge, sous surveillance.

Les tests rapides positifs constituent en effet du matériel potentiellement contaminé, qui est donc traité comme les déchets médico-biologiques. Les hôpitaux, les laboratoires et les cabinets de médecins généralistes suivent des procédures de routine à cet effet. Dans de petits cabinets de médecins généralistes, le matériel peut être traité dans un conteneur d'aiguilles pour déchets médicaux tranchants, qui sont collectés dans des installations de traitement de déchets et sont incinérés.

Il subsiste en effet des défauts.

Le délai d'obtention des résultats (*turnaround time*) s'est amélioré. La grande majorité des résultats des tests PCR arrivent dans les 24 heures, plus de 95 % dans les 36 heures. Un petit pourcentage des résultats se fait attendre plus longtemps et c'est effectivement plus fréquent dans le cas de la plateforme fédérale. Les collectivités, et donc les maisons de repos et de soins, peuvent choisir le

laten testen.

We stellen bijvoorbeeld in bepaalde lokaliteiten vast dat de positiviteitsratio hoog is en de testratio niet zo hoog. Daar zou meer moeten worden getest, omdat daar zieke mensen rondlopen die zich niet laten testen. Dat punt neem ik mee naar de vergadering met het Overlegcomité.

Wij werken steeds verder aan die strategie. De snelle antigeentesten kunnen al worden ingezet in ziekenhuizen bij symptomatische patiënten en bij clusteronderzoek in collectiviteiten die op zichzelf, als collectiviteit, geen hoog risico hebben, dus niet in de zorgvoorzieningen.

We starten nu proefprojecten op bij symptomatische patiënten in zowel test- als triagecentra en in huisartsenpraktijken. Vlaanderen heeft een interessant proefproject voor sneltesten om hoogrisicocontacten in scholen reeds bij de aanvang van de quarantaine te testen.

De artsen hebben positief gereageerd en zijn ook betrokken. Mede dankzij de wet van 6 november, die gecontesteerd was, kunnen we meerdere beroepsgroepen inzetten voor het afnemen van de testen, waaronder ook de Rode Kruisvrijwilligers, onder begeleiding.

Positieve sneltesten zijn inderdaad mogelijk besmet materiaal en worden dus met het medisch-biologisch afval verwerkt. Ziekenhuizen, laboratoria en huisartsenkabinetten hebben daarvoor routineprocedures. In kleinschalige huisartsenkabinetten kan het materiaal in een naaldenbeker voor scherp medisch afval worden verwerkt, dat terechtkomt in afvalverwerkers en wordt verbrand.

Er zijn inderdaad nog mankementen.

De *turnaround time* is verbeterd. De overgrote meerderheid van de PCR-testen komt binnen de 24 uur, meer dan 95 % binnen de 36 uur. Een klein percentage dat langer op zich laat wachten, komt inderdaad iets vaker voor bij het federale testplatform. Collectiviteiten, en dus ook woonzorgcentra, kunnen vrij kiezen met welk labo ze samenwerken voor de uitvoering van hun

laboratoire avec lequel elles travaillent pour la réalisation des analyses. Une concertation a lieu régulièrement entre la plateforme fédérale, les laboratoires et les Communautés.

Je peux vous fournir un aperçu de l'équipement, avec beaucoup de jargon technique détaillé.

Plusieurs études ont démontré que certains chiens renifleurs, s'ils sont bien entraînés, sont capables, grâce à leur odorat, de détecter les personnes infectées par le SARS-CoV-2 avec un haut degré de fiabilité. Notre groupe d'experts a rendu un avis positif sur une demande de la faculté de médecine vétérinaire de l'UGent visant à former des chiens pisteurs. Dès qu'il sera prouvé que ces chiens peuvent détecter le virus correctement, on examinera où et comment ils peuvent être déployés au mieux.

Il n'existe pas encore beaucoup de publications scientifiques sur l'utilisation des tests respiratoires. Il ressort de certaines publications que certains tests respiratoires peuvent détecter le virus, mais leur fiabilité exacte n'est pas encore connue. Je ne pense pas que des tests respiratoires soient déjà commercialisés ou aient été approuvés en vue de leur utilisation.

Les autotests seront introduits. Nos experts sont toutefois prudents et c'est la raison pour laquelle la Belgique et d'autres pays européens n'ont pas encore autorisé leur mise sur le marché. Cela pourra se faire dès que nous estimerons qu'ils peuvent être réalisés en toute sécurité.

Il est exact que le trafic des voyageurs est un point sensible.

Entre le 21 octobre et le 22 novembre, nous n'avons pas testé systématiquement les voyageurs asymptomatiques de retour de zones rouges, leur demandant uniquement de remplir un *passenger locator form*. Ils étaient invités à se placer en quarantaine s'ils avaient eu des comportements à risques. Tout le monde s'accorde sur la nécessité d'un meilleur contrôle du respect de ces mesures.

Une décision de principe qui reste toutefois à finaliser a été prise à propos des mesures à imposer aux voyageurs de retour de zones rouges. Elle sera remise sur la table lors du Comité de concertation du 18 décembre.

Il est question de supercontamination lorsqu'une personne contaminée adopte des comportements susceptibles de favoriser la transmission à un grand nombre de personnes. Cela arrive généralement

analyses. Er is regelmatig overleg tussen het federale platform, de labo's en de Gemeenschappen.

Ik kan een overzicht van de apparatuur bezorgen, met heel wat gedetailleerd technisch jargon.

Verschillende studies hebben aangetoond dat sommige speurhonden, als ze goed afgericht zijn, met een hoge betrouwbaarheid via hun reukzin mensen kunnen opsporen als die besmet zijn met SARS-CoV-2. Onze expertengroep heeft positief geadviseerd op een vraag van de Faculteit Diergeneeskunde van de UGent om te beginnen met het trainen van speurhonden. Als deze honden aangetoond hebben dat ze het virus correct kunnen detecteren, zal bekeken worden waar en hoe ze best ingezet kunnen worden.

De beschikbare wetenschappelijke literatuur over het gebruik van ademtesten is nog beperkt. Een aantal publicaties toont wel aan dat sommige ademtests het virus kunnen opsporen, maar hun exacte betrouwbaarheid is nog niet gekend. Er zijn wellicht nog geen ademtests op de markt gebracht of goedgekeurd voor gebruik.

Zelftesten zullen er komen. Onze experts zijn voorzichtig, waardoor wij en andere Europese landen voorlopig de zelftests nog niet vrijgeven op de markt. Dat kan gebeuren zodra we denken dat dit veilig kan.

Het klopt dat het reisverkeer een aandachtspunt is.

In de periode van 21 oktober tot 22 november hebben wij de asymptomatische reizigers uit de rode zones niet systematisch getest, maar ze een passenger locator form laten invullen. Als ze zich riskant hadden gedragen, moesten ze in quarantaine. Iedereen is het erover eens dat dat systeem beter gehandhaafd moet worden.

Over wat men kan opleggen aan mensen die terugkeren uit rode zones, hebben we een principebeslissing genomen die echter nog niet afgeklopt is. Op het Overlegcomité van 18 december komt ze opnieuw op tafel.

Superverspreiding doet zich voor als een besmet persoon gedrag vertoont dat transmissie naar een groot aantal personen mogelijk maakt. Het gebeurt meestal als mensen niet weten dat ze besmet zijn.

lorsque les personnes ignorent qu'elles sont infectées. C'est pourquoi nous n'insisterons jamais assez sur l'importance de limiter le nombre de contacts et de maintenir une distance de sécurité. La supercontamination génère un foyer d'infection, lequel est suivi par les équipes mobiles pluridisciplinaires régionales. Celles-ci tentent, en outre, de prévenir la supercontamination en posant à chaque patient des questions particulièrement ciblées et en prenant éventuellement des mesures préventives au sein de collectivités. Le chantier de la centralisation des données se poursuit.

Qualifier de "supercontamineurs" toutes les personnes présentant une charge virale élevée, n'est pas correct. En effet, le comportement des intéressés joue également un rôle. De plus, la charge virale elle-même fluctue également.

(En français) Madame Hennuy, les anxiolytiques, les hypnotiques et les sédatifs n'étant pas remboursés par l'assurance obligatoire, l'évolution de ces classes de médicaments ne peut être suivie que sur la base des ventes par les grossistes aux pharmaciens d'officine publique. Les données des volumes en nombre de conditionnements et en doses quotidiennes définies (DDD) de janvier à septembre 2020 sont disponibles. En les comparant à la même période l'année précédente, ces trois classes de médicaments ne semblent pas connaître de progression dans les ventes.

Un accord d'achat anticipé a été soumis aux États membres de l'UE pour tous les vaccins. Pour la Belgique, le contrat AstraZeneca porte sur 7,5 millions de doses, permettant de vacciner 3,8 millions de Belges. Le contrat Sanofi-GSK ne contient pas d'obligation d'achat. Le contrat Johnson&Johnson et Pfizer BioNTech porte sur 5 millions de doses, celui avec CureVac sur 2,9 millions de doses, celui avec Moderna sur 2 millions – mais ces deux derniers doit encore être confirmés par la Commission européenne.

Le prix est une information confidentielle.

(En néerlandais) La Commission européenne a négocié ces contrats et les finance partiellement. Ils sont soumis à la législation européenne, également en termes de confidentialité. Les pays qui ont pris part au projet européen ont signé une déclaration de confidentialité et sont liés par celle-ci. Nous n'avons donc pas le choix. Je suppose que le secret sera levé lorsque les négociations seront terminées.

Daarom blijven we maar hameren op het belang van weinig contacten en op veilige omstandigheden. Bij superverspreiding ontstaat er een cluster, die wij opvolgen met de regionale Outbreak Support Teams. Die regionale teams proberen superverspreiding ook te voorkomen door heel gerichte vragen te stellen aan elke patiënt en eventueel preventieve maatregelen te nemen in collectiviteiten. Op dit moment wordt de centralisering van gegevens verder uitgebouwd.

Alle personen met een hoge viruslading superverspreiders noemen, is niet correct. Niet iedereen met een hoge viruslading is een superverspreider, want het is gedragsgerelateerd. De virale lading fluctueert zelf ook.

(Frans) Mevrouw Hennuy, aangezien anxiolytica, hypnotica en kalmeermiddelen niet door de verplichte verzekering terugbetaald worden, kan men voor de marktevolutie van die klassen van geneesmiddelen enkel uitgaan van de volumes die door de groothandelaars aan voor het publiek toegankelijke officina-apotheken verkocht worden. Voor de periode van januari tot september 2020 zijn de gegevens over het aantal verpakkingen en *defined daily doses* (DDD) beschikbaar. Wanneer men die met dezelfde periode van vorig jaar vergelijkt, ziet het er niet naar uit dat de verkoopcijfers voor die drie klassen van geneesmiddelen gestegen zijn.

De EU-lidstaten kregen de mogelijkheid om voor alle vaccins vervroegd in te tekenen op de aankoopovereenkomst. Voor België heeft de overeenkomst met AstraZeneca betrekking op 7,5 miljoen doses, waarmee er 3,8 miljoen Belgen gevaccineerd kunnen worden. De overeenkomst met Sanofi-GSK bevat geen aankoopverplichting. Het contract met Johnson&Johnson en Pfizer BioNTech betreft 5 miljoen doses, dat met CureVac 2,9 miljoen doses en dat met Moderna 2 miljoen doses – maar voor die laatste twee moeten de aantallen nog door de Europese Commissie bevestigd worden.

De prijs is vertrouwelijk.

(Nederlands) De Europese Commissie heeft deze contracten onderhandeld en financiert ze voor een stuk. Ze vallen, ook qua geheimhouding, onder Europese wetgeving. Wie op de Europese trein gestapt is, heeft een vertrouwelijkheidsverklaring ondertekend en is daardoor gebonden. We hebben dus geen keuze. Ik ga ervan uit dat de geheimhouding wordt opgeheven als de

onderhandelingen afgelopen zijn.

(En français) Aucune concession n'a été faite en matière de législation pharmaceutique ou de règles de responsabilité. Les contrats contiennent des clauses qui partagent les conséquences financières d'une éventuelle responsabilité. La responsabilité pour des dommages prévisibles reste à la charge financière des entreprises. L'exonération ne concerne dans la pratique que des effets secondaires graves et imprévisibles du vaccin sur la base desquels l'entreprise est condamnée à une indemnisation en vertu de la législation sur la responsabilité du fait des produits.

Il est difficile de prouver la responsabilité en vertu de cette législation: la causalité vaccin-dommage doit être démontrée par le demandeur et une défense conforme à l'état de l'art est possible.

Le dossier est examiné au cours de la procédure d'autorisation de mise sur le marché: on vérifie l'efficacité, la sécurité et la qualité des vaccins et on cherche un rapport risques-bénéfices positif pour le groupe cible. Si ces conditions sont remplies, le vaccin peut être considéré comme satisfaisant.

Une fois accordée l'autorisation, les informations non confidentielles seront publiées par l'European Public Assessment Report.

(En néerlandais) Je reçois constamment des questions au sujet des seringues et des aiguilles et je ne le comprends pas. Les livraisons s'effectueront de façon graduelle et plusieurs fournisseurs s'y attèleront, mais tout est réglé. Pour 8 millions de doses, un budget d'environ 600 000 euros est nécessaire.

Un contrat a été établi pour l'entreposage et la distribution entre l'État et un distributeur désigné jusque fin mars 2021. Un marché public sera publié pour quatre ans à partir d'avril 2021 afin d'accorder le contrat à une entreprise qui organisera l'entreposage et la distribution des vaccins.

Les entreprises pharmaceutiques livreront directement les vaccins aux centres de vaccination ou à une plate-forme centrale (*hub*). Cette plate-forme dispose d'un personnel qualifié et d'une vaste capacité appropriée pour le stockage.

Les commandes des centres de vaccination seront centralisées. Les livraisons partiront de la plate-

(Frans) Er werd geen enkele concessie gedaan met betrekking tot de farmaceutische wetgeving of de aansprakelijkheidsregels. De contracten bevatten clausules waarbij de financiële gevolgen van een eventuele aansprakelijkheid verdeeld worden. De bedrijven blijven financieel aansprakelijk voor voorzienbare schade. De vrijstelling heeft in de praktijk enkel betrekking op ernstige en onvoorziene nevenwerkingen van het vaccin op grond waarvan het bedrijf krachtens de wetgeving inzake de aansprakelijkheid voor de producten veroordeeld wordt tot de betaling van een vergoeding.

Het is moeilijk om de aansprakelijkheid krachtens die wetgeving te bewijzen: het oorzakelijke verband tussen het vaccin en de schade moet aangetoond worden door de eiser en een verdediging op grond van de stand van de vakkennis is mogelijk.

Het dossier wordt tijdens de aanvraagprocedure voor de vergunning voor het in de handel brengen van het product onderzocht: de werkzaamheid, de veiligheid en de kwaliteit van de vaccins worden geverifieerd en er moet een positieve risicobatenverhouding voor de doelgroep worden vastgesteld. Als er aan die voorwaarden voldaan is, kan het vaccin als geschikt worden beschouwd.

Wanneer de vergunning verleend is, zal de niet-vertrouwelijke informatie gepubliceerd worden via het European public assessment report.

(Nederlands) Ik krijg voortdurend vragen over de spuitjes en de naalden en dat begrijp ik niet. De leveringen zullen gefaseerd verlopen en meerdere leveranciers zullen leveren, maar alles is geregeld. Voor 8 miljoen stuks is een budget nodig van ongeveer 600.000 euro.

Voor de opslag en distributie is een contract opgesteld tussen de Staat en een aangewezen distributeur tot eind maart 2021. Voor vier jaar vanaf april 2021 zal een openbare aanbesteding worden gepubliceerd om het contract te gunnen aan een bedrijf dat de opslag en de distributie van vaccins zal organiseren.

Farmaceutische bedrijven zullen de vaccins rechtstreeks leveren aan de vaccinatiecentra of aan de centrale hub. Die hub beschikt over gekwalificeerd personeel en een ruime en gepaste opslagcapaciteit.

De bestellingen van de vaccinatiecentra zullen worden gecentraliseerd. De leveringen zullen

forme centrale ou du producteur en fonction des instructions de l'AFMPS. La plate-forme livrera tout le matériel nécessaire et l'AFMPS contrôlera le transport des vaccins vers des unités de vaccination plus petites. Dès que les vaccins seront parvenus aux centres et aux petites unités de vaccination, les entités fédérées se chargeront de l'exécution.

Durant la phase 1A, les pharmaciens hospitaliers des centres de vaccination procéderont à la décongélation des vaccins. La préparation des vaccins, y compris la dilution au HCl, se fera, quant à elle, dans les maisons de repos.

Il y a trois phases. Le démarrage de chaque phase est fonction de la disponibilité mais également des caractéristiques du vaccin et de leurs conséquences au niveau de la distribution.

Nous souhaitons lancer la phase 1A le 5 janvier, pour autant que les instances compétentes aient livré et agréé le vaccin de Pfizer-BioNTech. Au départ, Pfizer avait annoncé pouvoir livrer 25 millions de doses en Europe d'ici fin décembre mais a cependant annoncé que ce nombre serait probablement réduit de moitié. Pour notre pays, cela correspond à un peu plus de 300 000 doses début janvier, au lieu de 600 000.

Entre-temps, Pfizer a indiqué qu'une sorte de *symbolic shipment* aurait lieu d'ici la fin de l'année. Les États membres qui auront adhéré à ce *symbolic shipment* avant la fin décembre, devraient recevoir 10 000 doses, permettant de vacciner 5 000 personnes. À titre de lancement de la campagne, les premières doses de vaccins pourraient donc être administrées dans un petit nombre de maisons de repos et de soins.

Ce *symbolic shipment* ne change pas grand-chose au fondement de notre stratégie, qui est de déployer la vaccination au sein du groupe cible le plus prioritaire, à savoir les résidents des maisons de repos et de soins et ceux d'autres établissements collectifs de soins. Ce groupe comprend également le personnel et les volontaires qui y travaillent. Il s'agit donc là déjà d'un groupe très étendu. Nous passerons ensuite au personnel soignant et aux autres catégories de personnel en milieu hospitalier.

Je ne me prononcerai pas pour l'instant sur la police ou l'enseignement car la *task force* doit examiner la question, laquelle nécessite également une prise de décision politique. La détermination des priorités est une question éthique délicate. Beaucoup dépend

vertrekken vanuit de centrale hub of van bij de producent, naargelang van de instructies van het FAGG. De hub zal al het nodige materiaal aanleveren en het FAGG zal toezicht houden op het transport van de vaccins naar kleinere vaccinatiepunten. Zodra de vaccins aan de vaccinatiecentra en kleinere vaccinatiepunten zijn geleverd, is het aan de gefedereerde entiteiten.

In fase 1A wordt het ontdooien van de vaccins uitgevoerd door ziekenhuisapothekers in de vaccinatiecentra. De voorbereiding van de vaccins, inclusief de verdunning met HCl, zal plaatsvinden in de rusthuizen.

Er zijn drie fases. De aanvang van elke fase wordt bepaald door de beschikbaarheid, maar ook door de eigenschappen van het vaccin en de consequenties daarvan op het vlak van de distributie.

Wij willen fase 1A starten op 5 januari, mits het vaccin van Pfizer-BioNTech dan geleverd is en goedkeuring heeft gekregen. Pfizer kon eerst 25 miljoen dosissen leveren in Europa voor het einde van december. Ze hebben echter laten weten dat dit vermoedelijk wordt gehalveerd. Voor ons betekent dit iets meer dan 300.000 begin januari in plaats van 600.000.

Intussen heeft Pfizer laten weten dat er een soort *symbolic shipment* zal komen voor het einde van het jaar. Lidstaten die ingetekend hebben voor het einde van december in zo'n *symbolic shipment*, zouden 10.000 dosissen krijgen, waarmee men 5.000 mensen kan vaccineren. Men kan dus in een klein aantal woonzorgcentra bij wijze van opening van de campagne de eerste inentingen toedienen.

Dit verandert weinig aan de essentie van onze strategie dat we in januari de vaccinatie uitrollen bij de meest prioritaire doelgroep, de mensen die verblijven in de woonzorgcentra en in andere collectieve zorginstellingen. Dat geldt ook voor het personeel dat daar werkt en de vrijwilligers. Dat is al een zeer grote groep. Daarna gaan we verder met het zorgpersoneel van de ziekenhuizen en het andere personeel van de ziekenhuizen.

Over de politie en de mensen in het onderwijs doe ik nu geen uitspraken, omdat dit door de taskforce moet worden bekeken en het ook politieke besluitvorming vergt. Het bepalen van die prioriteiten is een gevoelige ethische kwestie. Veel

aussi des quantités livrées, de la rapidité de livraison et des caractéristiques des vaccins. Nous en saurons plus à cet égard graduellement.

(En français) Les résultats de l'essai clinique du vaccin Pfizer BioNTech indique que ce dernier provoque fréquemment des réactions locales ou générales légères à modérées qui disparaissent après quelques jours. Des réactions plus sévères ont été observées dans 2 à 4 % des cas après la seconde dose. Les effets sur la fertilité ne sont pas encore connus mais l'évaluation du vaccin par l'Agence européenne des médicaments est en cours et tiendra compte de tous les éléments scientifiques pertinents.

Les informations sur les essais indésirables identifiés sont repris dans la notice des vaccins autorisés et seront accessibles sur le site de l'AFMPS. L'Agence européenne donnera également accès à d'autres documents et données sur les vaccins anti-covid.

(En néerlandais) Le Conseil Supérieur de la Santé a émis en juillet la recommandation de base relative aux groupes cibles prioritaires pour la vaccination, recommandation qui par la suite a encore été adaptée. Il y a également eu une documentation du Comité consultatif de Bioéthique. D'ici au 15 janvier 2021 au plus tard, un nouvel avis sera rendu, plus détaillé, qui s'intéressera également aux catégories d'âge pour les personnes présentant une comorbidité. Ensuite, la procédure de sélection et l'invitation à se faire vacciner seront élaborées, en vue d'une vaccination dès le mois d'avril 2021. Ces patients pourront encore se faire vacciner durant la phase 1B.

(En français) Le plan de communication a été approuvé hier et la commission interministérielle Santé en a traité aujourd'hui. Il inclut une réflexion stratégique sur le phénomène des "antivax". On tentera de motiver ceux qui hésitent mais je ne veux pas préjuger du débat de société. Il vaut mieux encourager, écouter les préoccupations et dialoguer et tenter de convaincre grâce à des informations correctes et transparentes, plutôt que d'imposer ou d'obliger.

Les médecins généralistes sont informés et mobilisés dans les maisons de repos par leur rôle de médecin traitant ou de médecin coordinateur. Ils constituent l'un des tout premiers groupes prioritaires après les maisons de repos.

hangt ook af van de leveringshoeveelheden, de snelheid van de levering en de eigenschappen van de vaccins, iets waarover we meer en meer te weten zullen komen.

(Frans) De resultaten van de klinische studie van het Pfizer-BioNTech-vaccin wijzen uit dat dat vaccin vaak lichte tot gematigde lokale of algemene reacties uitlokt, die na enkele dagen verdwijnen. In 2 % tot 4 % van de gevallen werden er na het toedienen van de tweede dosis ernstigere reacties vastgesteld. De gevolgen voor de vruchtbaarheid zijn nog niet bekend, maar de evaluatie van dat vaccin door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) is aan de gang en daarbij zal er met alle relevante wetenschappelijke aspecten rekening gehouden worden.

De informatie over de geïdentificeerde bijwerkingen worden in de bijsluiters van de vergunde vaccins vermeld en zullen op de website van het FAGG geraadpleegd kunnen worden. Het EMA zal ook andere documenten en data met betrekking tot de COVID-19-vaccins vrijgeven.

(Nederlands) De Hoge Gezondheidsraad heeft in juli het basisadvies gegeven over de prioritaire doelgroepen, waarna het nog is bijgesteld. Er was ook documentatie van het Raadgevend Comité voor Bio-Ethiek. Op uiterlijk 15 januari 2021 komt er een nieuw, verfijnd advies, waarin ook de leeftijdsafbakening voor personen met onderliggende aandoeningen aan de orde komt. Daarna wordt de procedure voor de selectie en de uitnodiging voor die risicopatiënten uitgewerkt, met het oog op hun vaccinatie vanaf april 2021. Deze patiënten zullen tijdig in fase 1B kunnen worden gevaccineerd.

(Frans) Het communicatieplan werd gisteren goedgekeurd en de interministeriële commissie Gezondheid heeft het vandaag besproken. Het bevat een strategische gedachteoefening in verband met het fenomeen van de antivaxers. Er zal geprobeerd worden om de twijfelaars te overtuigen maar ik wil niet op het maatschappelijk debat vooruitlopen. Het is beter om aan te moedigen, te luisteren naar de bezorgdheden, in gesprek te gaan en te proberen hen met correcte en transparante informatie te overtuigen dan de vaccinatie op te leggen of te verplichten.

De huisartsen worden geïnformeerd en gemobiliseerd in de woon-zorgcentra via hun rol als behandelende arts of coördinerend arts. Ze vormen na de residenten van de woon-zorgcentra één van de allereerste prioritaire groepen.

Le conditionnement des vaccins, les exigences de ligne du froid et de campagnes de vaccination de masse ont limité la participation des pharmaciens mais ceux-ci ont été associés aux actions d'information et de sensibilisation. Lorsque l'évolution de la campagne le permettra, ils pourront en devenir des acteurs à part entière.

(En néerlandais) Un quotidien flamand a consacré sa une aux prétendus éléments confidentiels des bulletins de Sciensano. La décision de faire rédiger ces bulletins remonte au mois de mars. À l'époque, les autorités demandaient une multitude de statistiques très détaillées. La seule différence entre le rapport public et le rapport confidentiel est que le rapport confidentiel contient plus de chiffres et de détails, de même que les résultats des exercices prévisionnels. Il ne s'agit pas d'informations réellement confidentielles.

À la suite de la publication de cet article par le quotidien flamand concerné, nous avons décidé que Sciensano présenterait un rapport intégré simple et assorti d'explications claires de ses différents éléments. Cette nouvelle présentation sera prête au début du mois de janvier. À partir de ce moment-là, nous pourrions passer à des informations basées sur ce bulletin intégré, lequel sera, du reste, public.

Une question portait sur les saunas privés. Un sauna est un espace clos exigü, peu aéré entre les visites et se prêtant peu au respect de la distance de sécurité. De plus, les bains de vapeur et jacuzzis sont précisément des environnements propices à la diffusion d'aérosols. Le secteur des établissements privés de sauna et des centres de bien-être n'a pas encore adressé ni requête ni citation au gouvernement, mais cela fait partie des attributions de la ministre Mme Verlinden.

01.17 Frieda Gijbels (N-VA): Le ministre a donné une série de réponses.

Pour ce qui est du cas de Saint-Trond, la détérioration des chiffres a été remarquée, mais cela n'arrive pas toujours. Dès fois aussi, les mesures nécessaires au niveau local ne sont pas prises.

Le problème d'un taux de positivité élevé, c'est que par trop de contaminations passent inaperçues et qu'on n'a pas vraiment une idée de l'ampleur réelle de la propagation du coronavirus dans une région donnée.

Depuis le 12 mai 2020, l'OMS prône un objectif de

Door de verpakking van de vaccins, de vereisten op het stuk van de koeling en de massavaccinatiecampagnes speelden de apothekers een beperkte rol, maar ze werden wel bij de informatie- en sensibiliseringsacties betrokken. Zodra dat in de loop van de campagne mogelijk wordt, zullen ze er als volwaardige actoren deel van kunnen uitmaken.

(Nederlands) Een bepaalde krant heeft veel aandacht besteed aan de zogenaamde vertrouwelijke onderdelen van de bulletins van Sciensano. Dit gaat over een beslissing uit maart, toen de overheden veel zeer gedetailleerde cijfergegevens vroegen. Het enige verschil met het publieke rapport is, dat het zogenaamde vertrouwelijke rapport meer cijfers en meer details bevat, evenals de resultaten van de prognoseoefeningen. Veel vertrouwelijks is daar niet aan.

Naar aanleiding van dat krantenartikel hebben we beslist dat Sciensano een eenvoudige, geïntegreerde presentatie van het bulletin zal geven, met een goede uitleg van wat erin staat. Dat zal begin januari klaar zijn. Vanaf dan kunnen we overstappen naar informatie op basis van dat geïntegreerde bulletin, dat tevens publiek is.

Er was een vraag over de privésauna's. Een sauna is een kleine, afgesloten ruimte, met weinig verluchting tussen de bezoeken en weinig mogelijkheid tot social distancing. Bovendien verspreiden aerosollen zich net beter in een omgeving met stoombaden en bubbelbaden. Wij hebben nog geen verzoekschriften of dagvaardingen ontvangen van de sector van private sauna's en wellnesscentra, maar dit valt onder de bevoegdheid van minister Verlinden.

01.17 Frieda Gijbels (N-VA): De minister heeft een aantal antwoorden gegeven.

Wat Sint-Truiden betreft, werd de situatie opgemerkt, maar dat is niet altijd het geval. Soms worden ook niet de nodige lokale maatregelen genomen.

Het probleem van een hoge positiviteitsratio is dat te veel besmettingen onder de radar blijven en er te weinig zicht is op de verspreiding van de epidemie in een bepaalde regio.

Sinds 12 mei 2020 hanteert de WHO het richtcijfer

5 %. Nous en sommes loin. Je me réjouis que le ministre mette ce point sur la table du Comité de concertation.

Un avis a donc été formulé en ce qui concerne les professions de contact non-médicales. J'espère que de pareils avis existent pour l'ensemble des secteurs, pour qu'ils puissent reprendre leur activité dès que les circonstances le permettent.

Quant à la publication des données, vous indiquez qu'un rapport public condensé sera divulgué. Selon une directive européenne, ces données devraient cependant être libres d'accès.

01.18 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): Toutes les données finissent par être rendues publiques. La question est de savoir s'il faut les transmettre sous le sceau de la confidentialité dans un premier temps? Je pense qu'il ne faut pas agir de la sorte, et je crois qu'on ne le fera plus à partir de janvier 2021.

01.19 Frieda Gijbels (N-VA): La transparence constitue une des clés pour gagner la confiance de la population et s'assurer de son adhésion.

Il est positif que les institutions collectives puissent toujours travailler avec le laboratoire de leur choix.

Je ne vous ai pas entendu sur les modèles mathématiques, les briefings techniques destinés à la commission de la Santé de la Chambre, la surveillance des eaux usées, le baromètre, et les différences entre les Pays-Bas et la Belgique en ce qui concerne les admissions aux soins intensifs.

01.20 Kathleen Depoorter (N-VA): Je me réjouis d'avoir enfin reçu une réponse à ma question concernant les seringues. Le ministre a réussi à apporter une solution en peu de temps.

Je n'ai pas obtenu de réponse à ma question concernant les problèmes linguistiques dans les postes de triage.

Les cargaisons de vaccins seront-elles contrôlées par Sciensano à leur arrivée? Quel est le coût de ces contrôles? Entraîneront-ils des retards?

Combien de vaccins la première cargaison contiendra-t-elle? Un contrat a-t-il déjà été conclu pour le transport des vaccins de la chaîne du froid dans le cadre de la deuxième phase? Pour quelle raison les équipements de protection personnelle ne sont-ils fournis qu'aux psychologues cliniques qui adhèrent à la convention? Quelle attitude le ministre va-t-il adopter à l'égard des déclarations

van 5 % en daar zijn we nog ver af. Het is goed dat de minister dat aankaart op het Overlegcomité.

Voor de niet-medische contactberoepen werd dus een advies geformuleerd. Ik hoop dat er voor alle sectoren dergelijke adviezen bestaan, zodat zij aan de slag kunnen zodra de omstandigheden dat toelaten.

Wat de data betreft, zou er een beknopt openbaar rapport komen. Volgens een Europese richtlijn zouden die data echter in open acces beschikbaar moeten zijn.

01.18 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Alle data komen in de openbaarheid. Het gaat erom of men die gegevens eerst vertrouwelijk laat toekomen. Ik denk dat we dat niet moeten doen en dat dit vanaf januari 2021 anders zal zijn.

01.19 Frieda Gijbels (N-VA): Transparantie is een sleutel voor vertrouwen en medewerking van de bevolking.

Het is goed dat collectieve instellingen vrij kunnen blijven kiezen met welk lab ze werken.

Ik hoorde niets over de wiskundige modellen, de technische briefings voor de Kamercommissie, de rioolwaterscreening, de barometer, het verschil tussen Nederland en België inzake intensieve zorg.

01.20 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik ben blij dat de minister eindelijk antwoordt op mijn vraag over de spuitjes. Hij is erin geslaagd op korte tijd voor een oplossing te zorgen.

Ik kreeg geen antwoord op de taalproblematiek bij de triageposten.

Zal Sciensano de ladingen met vaccins bij aankomst controleren? Hoeveel wordt daarvoor betaald? Werkt die controle vertragend?

Hoeveel vaccins zullen er in de eerste lading toekomen? Is er al een contract voor het transport voor de koude ketenvaccins uit de tweede fase? Hoe komt het dat de persoonlijke beschermingsmaterialen enkel geleverd worden aan klinisch psychologen die in de conventie zijn gestapt? Hoe zal de minister omgaan met de uitslatingen van bepaalde politici uit bepaalde regio's

faites par certains responsables politiques de certaines régions concernant le respect des mesures? Comment s'y prendra-t-il pour que les mesures soient appliquées aussi strictement aux quatre coins du pays durant la période des fêtes? Va-t-on organiser une communication ciblée?

Nous ne sommes pas d'accord en ce qui concerne les tests antigéniques qui ne seront pas vendus en pharmacie. Les autotests nécessiteront, eux aussi, un certain accompagnement. Peut-être le ministre pourrait-il trouver le moyen d'associer les pharmaciens à la stratégie de dépistage et réparer ainsi les erreurs commises hier.

Les étudiants en dernière année de pharmacie de plusieurs universités flamandes recevront encore la formation de vaccinateur. Je ne connais pas la situation en Wallonie. Le ministre pourrait peut-être se concerter avec ses collègues wallons à cet égard.

La politique concernant les voyageurs qui rentrent en Belgique est un point d'attention. Les patients de nombre de soignants envisagent de partir en voyage. Cela n'est pas toujours apprécié par ces derniers. Le moins que l'on puisse faire est de s'assurer que ces personnes seront testées et se conformeront aux mesures dès leur rentrée en Belgique.

01.21 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Nous attendrons l'avis du Conseil Supérieur de la Santé le 15 janvier sur les moins de 45 ans présentant des comorbidités.

Je note aussi la consommation stagnante d'anxiolytiques et d'hypnotiques.

01.22 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Il est positif qu'à partir de janvier, les données de Sciensano seront traitées différemment parce que si la population a l'impression qu'on lui dissimule des informations, cela ne favorise pas l'adhésion aux mesures.

La communication sur les soins différés est importante afin que les patients ne négligent pas les examens préventifs prévus et consultent un médecin en cas de maladie.

La livraison symbolique de 10 000 vaccins sert-elle à faire la une de l'actualité?

Le taux de 4 % des personnes vaccinées présentant une réaction plus grave que des douleurs dans le bras et une sensation de fièvre me paraît élevé. Il faut communiquer de manière

over het naleven van de maatregelen? Hoe zal hij ervoor zorgen dat men tijdens de feestdagen overal even streng is? Komt er doelgroepcommunicatie?

We zijn het niet eens over de antigeentesten, die niet verkocht worden in de apotheek. De zelftesten zullen toch ook een zekere begeleiding nodig hebben. Misschien kan de minister een manier vinden om de apotheker mee te nemen in de teststrategie en zo goed te maken wat er gisteren fout gelopen is.

Laatstejaarsstudenten van de opleiding farmacie van een aantal Vlaamse universiteiten zullen de opleiding tot vaccinator nog ontvangen. Ik weet niet hoe het er in Wallonië aan toe gaat. Misschien kan de minister eens overleggen met zijn Waalse collega's.

Het terugkeerbeleid is een aandachtspunt. Heel veel zorgverstrekkers hebben patiënten die op reis gaan. Dat wordt niet altijd even positief ontvangen door de zorgverstrekkers. Het minste wat we kunnen doen, is ervoor zorgen dat mensen, zodra ze thuiskomen, getest worden en de maatregelen naleven.

01.21 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): We zullen het advies van de Hoge Gezondheidsraad van 15 januari over de -45-jarigen met comorbiditeitsfactoren afwachten.

Ik noteer ook dat het gebruik van anxiolytica en slaapmiddelen stagneert.

01.22 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Het is goed dat vanaf januari anders zal worden omgegaan met de gegevens van Siensano, want als de mensen het gevoel hebben dat informatie wordt achtergehouden, is dat niet goed voor het draagvlak voor de maatregelen.

De communicatie over de uitgestelde zorg is belangrijk opdat mensen effectief de preventieve onderzoeken laten uitvoeren zoals gepland en bij ziekte contact opnemen met een arts.

Dient de symbolische levering van 10.000 vaccins om als eerste in het nieuws te komen?

Als ik hoor dat 4 % van de gevaccineerden een heviger reactie heeft dan een stijve arm en een koortsig gevoel, vind ik dat veel. Daarover moet men eerlijk en open communiceren.

honnête et ouverte à ce sujet.

Il est positif que les généralistes soient correctement informés mais il ne faut pas se limiter aux généralistes. Tout le personnel de première ligne doit obtenir les bonnes informations. Si de fausses informations circulent, il convient de les faire vérifier par des *fact checkers*. Nous devons en effet dialoguer avec les personnes sceptiques afin d'atteindre un taux de vaccination de 70 %.

01.23 Laurence Zanchetta (PS): Je suis ravie que la méthode des chiens pisteurs soit prometteuse.

Les auto-tests vendus en pharmacie et dont les résultats sont aléatoires m'inquiétaient.

Concernant Pfizer, début janvier, on aura encore moins de doses que prévu. Mais vous dépendez des livraisons et on espère qu'ensuite, ça suivra en fonction des contrats conclus. Et il faut attendre l'autorisation de mise sur le marché.

Par contre, je n'ai pas entendu de réponse sur le groupe des femmes enceintes.

01.24 Hervé Rigot (PS): Merci pour vos éclaircissements sur le paiement de la prime exceptionnelle. Je compte sur vous pour le versement aux hôpitaux dès le 21 décembre. Il est important de rappeler à ceux-ci que le montant de la prime doit être versé à chaque intéressé pour le 31 décembre.

Deuxièmement, malgré le feu des projecteurs, je vous invite, vendredi, à garder le cap sur l'humain à savoir la prise de mesures protectrices et prémunissant d'une troisième vague.

01.25 Dominiek Sneppe (VB): Le ministre nous dit-il maintenant que les contrats d'achat ne relèvent pas de la publicité de l'administration et que nous devons attendre que la Commission européenne les rend publics?

Je n'ai pas obtenu de réponse à mes questions relatives à la vaccination des personnes ayant été contaminées. Si le ministre ne peut me répondre, il devrait soumettre la question à un des organes d'avis. Qu'en est-il par ailleurs de l'immunité de groupe? Dispose-t-on de nouvelles informations depuis le début de septembre?

Dat huisartsen goed geïnformeerd worden is goed, maar het moet niet bij huisartsen blijven. Iedereen in de eerstelijnszorg moet de juiste informatie krijgen. Duiken er foute berichten op, dan moeten daar factcheckers op worden gezet. Wij moeten inderdaad in dialoog gaan met de twijfelaars om een vaccinatiegraad van 70 % te behalen.

01.23 Laurence Zanchetta (PS): Ik ben blij dat de methode met de coronahonden veelbelovend blijkt te zijn.

Ik was echter wel bezorgd over de zelftests die in apotheken worden verkocht en waarvan de resultaten niet echt betrouwbaar zijn.

Wat Pfizer betreft, zullen we begin januari nog minder dosissen hebben dan gepland. U bent natuurlijk afhankelijk van de leveringen. We hopen dan ook dat de leveringen op gang zullen komen naarmate er contracten worden afgesloten. Bovendien is het ook wachten op de nodige vergunningen om vaccins in de handel te brengen.

Wel heb ik geen antwoord gekregen op mijn vraag over de doelgroep van de zwangere vrouwen.

01.24 Hervé Rigot (PS): Ik dank u omdat u meer klaarheid brengt over de uitbetaling van de uitzonderlijke premie. Ik reken op u om het nodige te doen opdat het geld vanaf 21 december aan de ziekenhuizen wordt overgemaakt. Het is belangrijk dat men de ziekenhuizen erop wijst dat de premie vóór 31 december aan elke betrokkene moet zijn uitbetaald.

Voorts wil ik u vragen om vrijdag rekening te houden met het menselijke aspect als u voor het voetlicht van de media maatregelen moet nemen om ons allen te beschermen en een derde golf te voorkomen.

01.25 Dominiek Sneppe (VB): Vertelt de minister ons nu dat de aankoopcontracten niet onder de openbaarheid van bestuur vallen en we dus moeten wachten tot de Europese Commissie ze vrijgeeft?

Ik kreeg geen antwoord op mijn vragen over het vaccineren van personen die besmet geweest zijn. Mogelijk heeft de minister daar geen antwoord op, maar dan neemt hij deze vragen best mee naar een van de adviesorganen. Hoe zit het overigens met de groepsimmunitet? Is er nieuwe informatie sinds begin september?

01.26 Steven Creyelman (VB): A ma question relative à la durée des mesures anti-coronavirus selon qu'on soit vacciné ou non, j'ai reçu la réponse classique qu'il ne faut pas anticiper. Une fois de plus, je n'ai pas non plus reçu de réponse à ma question sur la liste des vaccinations obligatoires pour le personnel soignant et le vaccin contre le coronavirus; le ministre a répondu de manière évasive à ma question sur les mesures complémentaires. Apparemment, le ministre tentera de recueillir des données complémentaires relatives aux supercontamineurs. Ma question concernant les expatriés est également restée sans réponse.

Au mois de novembre, 110 000 personnes sont rentrées en Belgique en provenance de zones rouges. C'est à peine si quelques-uns de ces voyageurs ont été testés. Parmi ceux qui se sont effectivement fait tester, 8 % ont testé positif au covid-19. Si nous extrapolons ce chiffre, cela voudrait dire que 9 000 retours concernaient des voyageurs infectés. Cet élément a certainement pu jouer un rôle dans l'évolution des chiffres, tellement alarmants aujourd'hui. Cela étant dit, la stratégie de dépistage aura sans doute aussi contribué à l'évolution des chiffres.

Pour ce qui est des versions publique et confidentielle des rapports de Sciensano, le ministre affirme que ces rapports n'ont rien de confidentiel ou de secret. Pourquoi ne les a-t-il donc pas immédiatement rendus publics? Désormais, il n'y aura plus qu'une seule version: mieux vaut tard que jamais. Il faut surtout éviter d'éveiller la méfiance de la population.

01.27 Caroline Taquin (MR): L'incertitude pose cette question importante: l'école est-elle dangereuse? Vous me confirmez qu'il y a de plus en plus de contaminations, que la vigilance doit être accrue au niveau des enfants. Il faut éviter une troisième vague.

Faut-il maintenir les écoles ouvertes? Si oui, des mesures sont indispensables. Le port du masque est possible dès six ans et une adaptation des horaires et des classes et le *testing* rapide sont des pistes qu'il faut envisager sans attendre.

Sinon, toute annonce ayant un impact sur le rythme scolaire doit être communiquée à temps, afin que chacun puisse s'organiser. Toute incertitude crée du stress et se répercute sur les enfants et les jeunes.

01.28 Nawal Farih (CD&V): Je comprends que le

01.26 Steven Creyelman (VB): Op mijn vraag over de duur van de coronamaatregelen al naar gelang men gevaccineerd is of niet, kreeg ik het intussen klassieke antwoord dat we niet vooruit mogen lopen. Ook op mijn vraag over de lijst van verplichte inentingen voor het zorgpersoneel en het COVID-19-vaccin heb ik opnieuw geen antwoord gekregen, op de vraag over de bijkomende maatregelen een ontwijkend antwoord. Blijkbaar zal de minister proberen bijkomende data te verzamelen over de superverspreiders. Mijn vraag over de expats bleef ook onbeantwoord.

In november kwamen 110.000 mensen uit rode zones ons land binnen. Daarvan werden er nauwelijks getest. Van degenen die wel getest werden, waren er ongeveer 8 % positief. Als we dat zouden extrapoleren, dan komt men aan 9.000 besmette terugkerende reizigers. Dat kan zeker meespelen bij de verontrustende cijfers vandaag. Die cijfers zijn in ieder geval mee het gevolg van de teststrategie.

Over de publieke en vertrouwelijke versie van de rapporten van Sciensano zegt de minister dat er niets vertrouwelijk of geheim aan is. Waarom heeft hij ze dan niet onmiddellijk ter beschikking gesteld? Voortaan zal er maar één versie zijn: beter laat dan nooit. Men mag zeker geen wantrouwen wekken bij de bevolking.

01.27 Caroline Taquin (MR): De volgende belangrijke vraag vloeit voort uit onzekerheid: is de school een gevaarlijke plek? U bevestigt dat er steeds meer besmettingen zijn en dat men met betrekking tot de kinderen waakzamer moet zijn. Een derde golf moet vermeden worden.

Moeten de scholen open blijven? In dat geval zijn maatregelen onontbeerlijk. Vanaf de leeftijd van zes jaar is het mogelijk om een mondkapje te dragen en een aanpassing van de uren en de klassen en ook het uitvoeren van sneltests zijn pistes die men onverwijld moet onderzoeken.

Zo niet moet elke aankondiging met een impact op het schoolritme tijdig gecommuniceerd worden, zodat eenieder daarop kan inspelen. Elke onzekerheid leidt tot stress en dat heeft een weerslag op de kinderen en de jongeren.

01.28 Nawal Farih (CD&V): Ik begrijp dat de

ministre ne puisse pas tout prévoir, mais je suis satisfaite de ses réponses et j'attends avec impatience le Comité de concertation de vendredi. Le fait que des assouplissements ne soient pas possibles n'est pas une bonne nouvelle, mais je soutiens la position du ministre.

01.29 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Je n'ai pas reçu de réponse à certaines questions, notamment concernant les données des indications des tests. Je ne comprends pas pourquoi le ministre se moque de notre demande d'*open data*, comme s'il n'y avait pas deux rapports. J'insiste pour que tout soit publié. Les données relatives à la recherche des sources de contamination et au traçage de contacts devraient être incluses dans les rapports de Sciensano de manière concise et claire; sans cela, il nous est impossible d'avoir une vision globale de l'épidémie. La question du protectionnisme à l'égard de certaines données fait également débat dans les milieux scientifiques.

Aujourd'hui, pas plus de 30 % de la capacité PCR est utilisée. Le ministre banalise le fait que les résultats soient connus tardivement. J'ai entendu dire que certains membres du personnel de la plate-forme fédérale de dépistage se tourneraient en fait les pouces, alors que nous savons que trop peu de tests sont réalisés.

Pendant plusieurs semaines, l'on n'a pas exploité du tout les questions posées aux gens dans le cadre du traçage des patients sources. Le ministre banalise cette réalité. Mais pour maîtriser l'épidémie, il faudra bien plus qu'une succession de confinements et déconfinements, plus qu'ouvrir et refermer des secteurs. Cela va bien au-delà d'un simple problème d'information. On se réunit beaucoup, mais sur le terrain les choses ne bougent pas assez.

Si les hôpitaux ne paient pas encore la prime, c'est parce qu'ils n'ont pas encore reçu l'argent du gouvernement fédéral. Je trouve scandaleux que les personnes qui ont travaillé pendant la première vague, mais qui sont actuellement malades après avoir été contaminés lors de cette première vague, n'obtiendront pas la prime.

01.30 Robby De Caluwé (Open Vld): En principe, la première livraison d'aiguilles et de seringues devrait arriver aujourd'hui. C'est une bonne nouvelle. J'apprends que le ministre tiendra compte de ma question concernant l'opportunité de vacciner prioritairement les personnes de moins de 45 ans présentant des comorbidités. Mais il n'a pas encore répondu à ma question concernant Coronalert. Tant les tests positifs que négatifs

minister niet op alles kan vooruitlopen, maar ik ben blij met de antwoorden en kijk uit naar het Overlegcomité vrijdag. Dat er geen versoepelingen mogelijk zijn, is geen goed nieuws, maar ik betuig mijn steun.

01.29 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): Op bepaalde vragen heb ik geen antwoord gekregen, zoals de data inzake de testindicaties. Ik begrijp niet waarom de minister lacherig doet over onze vraag naar open data, alsof er geen twee rapporten waren. Ik dring erop aan dat alles wordt gepubliceerd. De data inzake bron- en contactonderzoek zouden op een beknopte, duidelijke manier in de rapporten van Sciensano opgenomen moeten worden, anders kunnen wij geen overzicht krijgen van de epidemie. De vraag over protectionisme met betrekking tot bepaalde data leeft ook in wetenschappelijke kringen.

Vandaag wordt maar 30 % van de PCR-capaciteit gebruikt. De minister banaliseert te late testresultaten. Ik hoorde dat sommige personeelsleden van het federaal testplatform eigenlijk met de duimen zitten te draaien, terwijl we weten dat we niet genoeg mensen testen.

Wekenlang is er niets gebeurd met de vragen die aan de mensen worden gesteld in het kader van het brononderzoek. De minister banaliseert dat. Er is meer nodig dan lockdown in en uit, sectoren openen en sluiten. Dit is meer dan een klein informatieprobleem. Er wordt veel vergaderd, maar er is te weinig actie op het terrein.

De reden waarom de ziekenhuizen de premie nog niet uitbetalen, is dat zij het geld nog niet hebben gekregen van de federale overheid. Ik vind het schandalig dat mensen die tijdens de eerste golf hebben gewerkt, maar nu ziek zijn vanwege een besmetting tijdens die eerste golf, de premie niet zullen krijgen.

01.30 Robby De Caluwé (Open Vld): Dat vandaag in principe de eerste levering naalden en spuiten toekomt, is goed nieuws. Ik hoor dat de minister mijn vraag of het aangewezen kan zijn om mensen jonger dan 45 jaar met een risicoverzwarende aandoening eerder te vaccineren, meeneemt. Mijn vraag over de app Coronalert werd echter niet beantwoord. Zowel positieve als negatieve testen zouden in de app moeten worden geregistreerd en

devraient être enregistrés dans l'application, et lorsqu'on teste une personne on devrait lui demander si elle a installé l'application.

01.31 Catherine Fonck (cdH): Le constat que les enfants sont effectivement des vecteurs de transmission du virus n'est pas nouveau. Quand le ministre-président Jeholet a exigé que les écoles restent ouvertes, il ne pouvait pas l'ignorer.

Vous dites que 2 977 personnes sont contactées par jour. 2 000 personnes sont testées positives chaque jour, donc chaque personne positive n'aurait rencontré qu'une seule personne dans les jours qui ont précédé? Cela ne tient pas la route.

Pour une fois, vous admettez les défauts en matière de *testing*, de *tracing* et de l'effectivité de l'isolement. Sur le terrain, on passe également à côté de personnes asymptomatiques dont on sait qu'elles ont été en contact, parce qu'on sait que cela ne suit pas au niveau du *tracing*. C'est un réel problème.

Ne faudrait-il pas faciliter un dépistage de proximité? Je reviens au débat d'il y a quelques jours sur les tests antigéniques rapides auprès des pharmacies.

S'agissant de la prime des soignants, il est facile d'accuser les hôpitaux, nous verrons à quel moment l'argent arrivera. Certains membres du personnel sont oubliés, notamment le personnel de laboratoire.

Il va falloir avoir le courage de revoir la stratégie par rapport à certaines commandes de vaccins. Il n'y a aucune raison d'attendre le 5 janvier. Cette histoire de 10 000 vaccins symboliques pose la question du contenu du contrat!

Vous devez faire preuve d'une transparence complète sur les contrats.

01.32 Sophie Rohonyi (DéFI): Il est positif d'apprendre que l'on va tirer les leçons des déplacements transfrontaliers avec le Luxembourg pour accroître les contrôles avec les Pays-Bas et l'Allemagne. Nous n'avons plus le choix.

Vous ne cessez de répéter les trois seuils du baromètre, sans répondre à ma proposition

er zou bij testen gevraagd moeten worden of de app geïnstalleerd is.

01.31 Catherine Fonck (cdH): De vaststelling dat kinderen het virus inderdaad verspreiden is niet nieuw. Toen de minister-president van de Franse Gemeenschap, de heer Jeholet, eiste om de scholen open te houden, moet hij daar ook van op de hoogte geweest zijn.

U zegt dat er 2.977 personen per dag gecontacteerd worden. Elke dag testen er 2.000 personen positief, dus elke positief geteste persoon zou slechts contact gehad hebben met een enkele persoon in de dagen vóór de test? Dat houdt geen steek.

Voor een keer geeft u toe dat er manco's zijn op het gebied van de tests, het contactonderzoek en de naleving van de quarantaineplicht. In de praktijk zijn er ook asymptomatische personen van wie men weet dat ze in contact zijn gekomen met een besmette persoon, maar die zich nog niet hebben laten testen, omdat het contactonderzoek niet snel genoeg gaat. Dat is echt een probleem.

Zou lokale screening niet moeten worden gefaciliteerd? Ik kom terug op het debat dat we enkele dagen geleden gevoerd hebben over antigeensneltests in apotheken.

Wat de premie voor het zorgpersoneel betreft, is het gemakkelijk om met de beschuldigende vinger naar de apotheken te wijzen; we zullen zien wanneer het geld beschikbaar zal zijn. Sommige personeelsleden worden over het hoofd gezien, meer bepaald het laboratoriumpersoneel.

Men moet de moed hebben om de strategie te herzien in het licht van bepaalde bestellingen van vaccins. Er is geen enkele reden om daarmee te wachten tot 5 januari. Het verhaal van de 10.000 symbolische vaccins doet vragen rijzen over de inhoud van het contract!

U moet volledige transparantie bieden met betrekking tot de contracten.

01.32 Sophie Rohonyi (DéFI): Het is een goede zaak dat men lessen zal trekken uit de grensoverschrijdende verplaatsingen tussen België en Luxemburg en de controles van het grensverkeer met Nederland en Duitsland zal verstrengen. Er is geen alternatief.

U hebt het steeds weer over de drie drempelwaarden van de barometer, maar u gaat

d'intégrer dans ces seuils le taux de reproduction. Lorsque ce taux dépasse l'unité, la situation peut très vite s'emballer.

01.33 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en français*): Il est dedans.

01.34 **Sophie Rohonyi** (DéFI): Mais il ne figurait pas dans les trois grands seuils.

Vous dites qu'un confinement intelligent doit être organisé. Pouvez-vous préciser? C'est un confinement ciblé plutôt qu'à chaque fois une fermeture de secteurs entiers de notre économie? Pour cela, il faut une détection efficace des foyers de contamination. Peut-être doit-on se diriger vers des campagnes massives de *testing* comme l'a fait la France?

Je m'étonne que vous gardiez la date du 5 janvier, alors que des aiguilles et des seringues arrivent aujourd'hui. Vous ne répondez pas à ma question de savoir si une réserve peut être garantie à la Belgique.

Les étudiants du secteur et le personnel soignant sont inquiets de ne pas être placés dans les groupes prioritaires. M. Englert s'était engagé à ce que la communication commence mi-décembre. Nous n'avons pas de stratégie de communication. Pendant ce temps, ce sont les anti-vaccins qui répondent aux questions de la population. Votre démonstration nous offre des éléments à même de rassurer la population sur les effets secondaires.

01.35 **Frank Vandenbroucke**, ministre (*en néerlandais*): Sur la question de l'emploi des langues, je peux vous donner une réponse brève, mais également de principe. La législation linguistique s'applique dans les postes de triage et dans le cadre du traçage des contacts. La communication dans ces centres relève de la compétence des entités fédérées. Une attention est également portée à la communication dans toute une série de langues parlées par les personnes présentes dans notre pays.

Dans la phase 1A, la décongélation des vaccins sera effectuée par les pharmaciens hospitaliers. Les hôpitaux disposent de l'équipement nécessaire et de personnel qualifié. La préparation des vaccins, y compris la dilution, aura lieu à l'endroit où se déroulera la vaccination, c'est-à-dire dans les

niet in op mijn voorstel om in die drempelwaarden met het reproductiegetal rekening te houden. Wanneer dat getal hoger is dan 1, kan de situatie zeer snel uit de hand lopen.

01.33 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Frans*): Er wordt in de drempelwaarden met het reproductiegetal rekening gehouden.

01.34 **Sophie Rohonyi** (DéFI): Nochtans wordt dat getal niet in de drie grote drempelwaarden vermeld.

U zegt dat we een intelligente lockdown moeten organiseren. Kunt u dat verduidelijken? Slaat dat op een gerichte lockdown, waarbij niet telkens volledige sectoren van onze economie op slot moeten? Daarvoor is dan wel een efficiënte opsporing van de besmettingshaarden vereist. Moeten we misschien het voorbeeld van Frankrijk volgen en op grote schaal campagne voeren opdat de mensen zich zouden laten testen?

Het verbaast me dat u vasthoudt aan de datum van 5 januari, ook al worden er vandaag al naalden en spuiten geleverd. Op mijn vraag of een deel van de productie voor België gereserveerd kan worden, antwoordt u niet.

De studenten in de zorgopleidingen en het zorgpersoneel maken zich ongerust dat ze niet als prioritaire groepen beschouwd zullen worden. De heer Englert had beloofd dat de communicatiecampagne midden september van start zou gaan. We hebben geen communicatiestrategie. Gedurende al die tijd zijn het de antivaxers die op de vragen van de bevolking antwoorden. Uw uiteenzetting verschaft ons informatie waarmee de bevolking gerustgesteld kan worden voor wat de bijwerkingen betreft.

01.35 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Over de vraag over taalgebruik kan ik kort, maar ook principieel zijn. De taalwetgeving is van toepassing in de triageposten en bij de contacttracing. De communicatie in deze centra is een bevoegdheid van de deelentiteiten. Verder is er aandacht voor communicatie in allerlei talen van mensen die in ons land aanwezig zijn.

In fase 1A wordt het ontdooien van de vaccins uitgevoerd door de ziekenhuisapothekers. Zij beschikken over de uitrusting en over gekwalificeerd personeel. De voorbereiding van de vaccins, inclusief de verdunning, zal plaatsvinden waar de vaccinatie zal plaatsvinden, dat wil zeggen

maisons de repos au cours des semaines à venir.

Les entités fédérées seront responsables de la conservation au point de vaccination. Si des vaccins doivent être transportés d'un grand centre de vaccination vers des points de vaccination plus petits, l'AFMPS contrôlera le transport afin de s'assurer du respect des conditions de stockage.

(En français) L'AFMPS participe à l'effort européen d'identification rapide d'un signal de sécurité, par le suivi d'événements indésirables d'intérêt particulier pour identifier les effets indésirables plus rares.

La surveillance de Sciensano permettra de suivre l'évolution de la couverture vaccinale et de détecter les échecs. Les résultats seront communiqués aux professionnels de la santé et au grand public via des bulletins d'information ou des sites internes.

Sciensano contrôlera la qualité des lots avant leur mise sur le marché européen. Sciensano est un acteur du réseau Official Medicines Control Laboratories (OMCL). Les laboratoires du réseau OMCL travaillent dans un système de reconnaissance mutuelle, donc un lot est testé par un seul OMCL. Le réseau contrôle 100 % des lots destinés à l'Europe. Sciensano libèrera donc des lots qui ne seront pas distribués en Belgique.

La législation européenne prévoit au maximum soixante jours entre la réception et l'émission du certificat de conformité des échantillons.

Les firmes envoient les lots à tester à l'OMCL de leur choix, qui les analyse afin de libérer des lots en quelques jours. Chaque OMCL établit le coût des prestations effectuées pour les tiers et à leur charge.

Madame Zanchetta, je n'ai pas connaissance d'étude permettant de tirer des conclusions sur les femmes enceintes. La prudence reste de mise en attendant des études complémentaires. Pour l'heure, les femmes enceintes ne sont pas vaccinées.

(En néerlandais) Je ne possède pas d'analyse des hospitalisations aux Pays-Bas. Il est clair que dans ce pays, l'on procède moins rapidement à l'hospitalisation des malades. Cela s'explique

in de komende weken in rusthuizen.

De bewaring in het vaccinatiepunt is de verantwoordelijkheid van de gefedereerde entiteit. Als vaccins vervoerd moeten worden van een groot vaccinatiecentrum naar kleinere vaccinatiepunten, zal het FAGG toezicht houden op het transport, zodat de opslagcondities gerespecteerd worden.

(Frans) Het FAGG neemt deel aan de Europese inspanning om snel een veiligheidssignaal te identificeren via de opvolging van ongewenste voorvallen die van bijzonder belang zijn om zeldzamere bijwerkingen op te sporen.

De monitoring door Sciensano zal het mogelijk maken de evolutie van de vaccinatiegraad te volgen en mislukkingen op te sporen. De resultaten zullen via nieuwsbrieven of interne websites aan de gezondheidszorgbeoefenaars en het grote publiek meegedeeld worden.

Sciensano zal de kwaliteit van de partijen controleren voordat ze op de Europese markt gebracht worden. Sciensano behoort tot het netwerk van Official Medicines Control Laboratories (OMCL). De laboratoria van het OMCL-netwerk werken op basis van een systeem van wederzijdse erkenning, waardoor een partij door één OMCL getest wordt. Het netwerk controleert 100% van de voor Europa bestemde partijen. Sciensano zal dus partijen vrijgeven die niet in België gedistribueerd zullen worden.

De Europese wetgeving bepaalt dat er tussen de ontvangst van de stalen en de aflevering van het conformiteitsattest maximaal zestig dagen mogen verlopen.

De bedrijven sturen de partijen die getest moeten worden naar het OMCL van hun keuze. Dat laboratorium analyseert deze dan, zodat de partijen na enkele dagen vrijgegeven kunnen worden. Elk OMCL bepaalt het tarief voor de prestaties die in opdracht van derden en te hunner laste verricht worden.

Mevrouw Zanchetta, ik draag geen kennis van een studie die het mogelijk maakt conclusies te trekken met betrekking tot zwangere vrouwen. Voorzichtigheid blijft geboden in afwachting van aanvullende studies. Momenteel worden zwangere vrouwen niet gevaccineerd.

(Nederlands) Ik heb geen analyse van de ziekenhuisopnames in Nederland. Het is duidelijk dat men daar minder gemakkelijk mensen in het ziekenhuis opneemt. Dat is vooral vanuit de cultuur

principalement par la culture et par la structure politique de ce pays, et je ne me prononcerai pas sur la question de savoir quel pays mènerait la meilleure approche. D'après Mme Gijbels, la différence était moindre pendant la première vague. Si Mme Gijbels possède des chiffres à cet égard, ils sont les bienvenus.

Il est exact que les prestataires de soins jouent eux-mêmes un rôle important au niveau de la liaison adéquate de l'application Coronalert à la prescription du test covid-19. C'est pourquoi le code d'identification unique de l'application est demandé dans le formulaire électronique *laboratory test request*, afin que le résultat soit mis à disposition et que les contacts enregistrés puissent être prévenus par le biais de l'application.

Les médecins généralistes et les centres de triage ont été largement informés à cet effet, dès le début, par les entités fédérées. Si la demande de dépistage ne contient pas de code d'identification de l'application, la personne dépistée reçoit un SMS pour l'en avertir. Ce message contient un lien vers un formulaire web que le citoyen peut utiliser pour se connecter à l'application afin de recevoir le résultat du test. Une large campagne de communication a déjà été menée pour poursuivre la prise de conscience de la population et des prestataires de soins à l'égard de l'intérêt que présente l'application. Cependant, ces questions sont principalement de la compétence des entités fédérées. Une mise à jour récente permet aux citoyens de relier eux-mêmes leur test au code de référence Coronalert. Cette mise à jour diminue la charge de travail des médecins généralistes et des centres de dépistage et contribue à améliorer le traçage des contacts.

Je m'abstiendrai de tout commentaire sur ce dont il sera débattu au Comité de concertation. Il est judicieux, me semble-t-il, de communiquer à propos de faits et de décisions, et non à propos d'intentions.

Je m'en tiens à l'ancienne déontologie et conception relative aux rapports entre le gouvernement et le Parlement.

Je m'associe aux vœux pour la nouvelle année. 2020 a été une année infernale et j'espère qu'en 2021, nous pourrions graduellement vaincre le virus. Si nous conjugons tous nos efforts, nous pouvons réussir. Il faudra fêter en petit comité, mais je vous souhaite tous de passer des moments heureux en cette fin d'année.

en de beleidsstructuur te verklaren en ik spreek me er niet uit over welk land het het beste doet. In de eerste golf was het verschil volgens mevrouw Gijbels kleiner. Als ze daarover cijfers heeft, zijn die welkom.

Het klopt dat de zorgverleners zelf een belangrijke rol spelen in een correcte koppeling van de app Coronalert aan een voorschrift voor een covidtest. De eenmalige identificatiecode van de app wordt daarom gevraagd in het elektronische formulier *laboratory test request* om het resultaat via de app beschikbaar te stellen en geregistreerde contacten via de app verwittigd kunnen worden.

De huisartsen en triagecentra werden hiervoor van bij de start uitgebreid geïnformeerd door de deelstaten. Indien het testvoorschrift geen identificatiecode van de app bevat, krijgt de geteste persoon hierover een sms. Dit bericht bevat een link naar een webformulier waar de burger alsnog de app kan koppelen om het testresultaat te ontvangen. Om de bevolking en de zorgverleners bewust te blijven maken van de app is reeds uitgebreid gecommuniceerd. Het is echter hoofdzakelijk de bevoegdheid van de gefedereerde entiteiten. Een recente update zorgt ervoor dat burgers hun tests zelf kunnen koppelen aan de referentiecode van Coronalert. Deze update ontlast de huisartsen en afnamecentra en draagt bij aan een verbeterde contactopsporing.

Ik zeg niets over wat zal voorliggen op het Overlegcomité. Ik vind het raadzaam om te communiceren over feiten en beslissingen en niet over intenties.

Ik houd me aan de ouderwetse deontologie en opvatting over de verhouding tussen de regering en het Parlement.

Ik sluit me aan bij de wensen voor het nieuwe jaar. 2020 was een hels jaar en ik hoop dat we in 2021 geleidelijk uit de klauwen van het virus raken. Als we ons allemaal samen inspannen, kan het lukken. Het zal in kleine kring zijn, maar ik wens iedereen gelukkige momenten op eindejaar.

01.36 Frieda Gijbels (N-VA): Lors du Comité de

01.36 Frieda Gijbels (N-VA): De minister zal het

concertation, le ministre évoquera la question de l'abaissement du taux de positivité, ce qui est une bonne chose. Le personnel de la plate-forme fédérale de dépistage pourrait être mobilisé à cet effet. Je fournirai les informations sur les hospitalisations aux Pays-Bas.

01.37 Kathleen Depoorter (N-VA): Le ministre n'a pas répondu à mes questions concernant les équipements de protection individuelle pour les psychologues cliniciens non conventionnés, les différences régionales en ce qui concerne le respect des mesures, le contrôle et la communication.

Quant à savoir si c'est l'Europe ou le fabricant qui paie Sciensano pour les contrôles, ce n'est pas clair.

01.38 Frank Vandenbroucke, ministre (*en néerlandais*): J'ai répondu que les frais sont facturés au tiers pour qui les contrôles sont effectués. Je vais me renseigner plus avant.

01.39 Steven Creyelman (VB): Dans une démocratie, il est normal qu'il y ait des divergences de vues. Dans cette enceinte, elles sont résolues de façon pacifique. Je redéposerai ma question sur la liste des vaccinations obligatoires pour les aides-soignants et le personnel infirmier, pour la troisième fois déjà.

01.40 Dominiek Snelpe (VB): Je n'ai pas obtenu de réponse à mes questions supplémentaires, et je redéposerai ma question sur l'immunité.

01.41 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*en néerlandais*): Le ministre ne s'est pas étendu sur un constat affligeant: seulement 36 % des demandes d'analyse sont corrélables au coronavirus. Comment le ministre veillera-t-il à ce que davantage de demandes soient introduites par voie électronique?

J'appelle le ministre à ne pas participer au petit jeu de Pfizer, qui annonce, d'une part, ne pouvoir livrer que la moitié des vaccins commandés, mais qui d'autre part fournit 5 000 vaccins promotionnels. Par ailleurs, qui recevra ces vaccins promotionnels? Pfizer abuse de sa position monopolistique et ne partage pas ses connaissances.

01.42 Catherine Fonck (cdH): Je comprends que vous n'exprimiez pas vos intentions mais vous devez répondre à la Chambre, d'autant plus si vous parlez à la presse.

L'étude du *New England Journal of Medicine*

verlagen van de positiviteitsratio ter sprake brengen op het Overlegcomité en dat is een goede zaak. Het personeel van het federale testplatform zou daarvoor kunnen worden ingezet. Ik zal de gegevens over de opnames in Nederland bezorgen.

01.37 Kathleen Depoorter (N-VA): De minister heeft niet geantwoord op mijn vragen betreffende het persoonlijk beschermingsmateriaal voor niet-geconventioneerde klinisch psychologen, de regionale verschillen in het volgen van de maatregelen, de controle en de communicatie.

Evenmin is het duidelijk of het Europa of de producent is die Sciensano betaalt voor de controles.

01.38 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Ik heb geantwoord dat de kosten worden aangerekend aan de derde partij voor wie de controles worden uitgevoerd. Ik zal dit verder nakijken.

01.39 Steven Creyelman (VB): In een democratie is het normaal dat men het soms niet eens is. Meningsverschillen worden hier op een vreedzame manier opgelost. Ik zal mijn vraag over de lijst van verplichte inentingen voor zorg- en verpleegkundigen nogmaals, nu al de derde keer, indienen.

01.40 Dominiek Snelpe (VB): Ik kreeg geen antwoord op mijn bijkomende vragen en zal de vraag over immuniteit opnieuw indienen.

01.41 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (*Nederlands*): De minister ging niet in op de vaststelling dat slechts 36 % van de labo-aanvragen kan worden gekoppeld aan de indicatie. Hoe zal de minister ervoor zorgen dat meer aanvragen elektronisch worden ingediend?

Ik roep de minister op om niet mee te gaan in het spel van Pfizer, dat enerzijds laat weten maar de helft van de bestelde vaccins te kunnen leveren, maar wel 5.000 promovaccins levert. Wie zal die promovaccins overigens krijgen? Dat bedrijf misbruikt zijn monopoliepositie en deelt zijn kennis niet.

01.42 Catherine Fonck (cdH): Ik begrijp dat u zich niet wilt uitspreken over uw bedoelingen, maar u moet antwoorden aan de Kamer, vooral ook omdat u wel praat met de pers.

De studie van het *New England Journal of Medicine*

montre plus d'effets secondaires dans un groupe soumis au vaccin que dans un groupe placebo. C'est normal car cela témoigne du développement de l'immunité. Il y a eu six décès sur 40 000 personnes, quatre dans le groupe placebo et deux dans le groupe soumis au vaccin. Aucun n'était lié au produit.

01.43 Sophie Rohonyi (DéFI): Nous souhaitons beaucoup de courage au ministre car la tâche est immense.

L'incident est clos.

La réunion publique de commission est levée à 16 h 56.

toont aan dat er in de gevaccineerde groep meer bijwerkingen optraden dan in de groep die een placebo toegediend kreeg. Dat is normaal, want het wijst op de opbouw van immuniteit. Van de 40.000 testpersonen zijn er zes overleden: vier in de placebogroep en twee in de gevaccineerde groep. Geen enkel overlijden was te wijten aan het vaccin.

01.43 Sophie Rohonyi (DéFI): We wensen de minister veel moed, want hij heeft een immense taak te vervullen.

Het incident is gesloten.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 16.56 uur.