



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

16-03-2021

Après-midi

Dinsdag

16-03-2021

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
Vooruit	Vooruit
cdH	centre démocrate Humaniste
DéFI	Démocrate Fédéraliste Indépendant
INDEP-ONAFH	Indépendant - Onafhankelijk

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

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

SOMMAIRE

Débat d'actualité sur la covid-19 et questions jointes de	1
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination obligatoire du personnel soignant contre la covid-19" (55014750C)	1
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La coopération entre l'Autriche, le Danemark et Israël" (55014796C)	1
- Nathalie Gilson à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination prioritaire pour les prestataires des soins de santé mentale primaires" (55014809C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les nouvelles versions de vaccins contre le coronavirus" (55014823C)	1
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des détenus et du personnel pénitencier" (55014833C)	1
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux services médicaux internes d'entreprises dans le cadre de la stratégie vaccinale" (55014859C)	1
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La télésurveillance des patients covid" (55014875C)	1
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La gestion de la covid de longue durée" (55014876C)	1
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le lancement par l'Agence européenne des médicaments d'un examen continu du vaccin russe Spoutnik V" (55014881C)	2
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La covid-19 et les faux vaccins" (55014886C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les transplantations pulmonaires chez les patients covid" (55014897C)	2

INHOUD

Actualiteitsdebat over COVID-19 en toegevoegde vragen van	1
- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichte vaccinatie van het zorgpersoneel tegen COVID-19" (55014750C)	1
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De samenwerking tussen Oostenrijk, Denemarken en Israël" (55014796C)	1
- Nathalie Gilson aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het prioritaair vaccineren van verstrekkers van primaire geestelijke gezondheidszorg" (55014809C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De updates van de coronavaccins" (55014823C)	1
- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de gedetineerden en het gevangenispersoneel" (55014833C)	1
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inzetten van interne bedrijfsgeneeskundige diensten in de vaccinatiestrategie" (55014859C)	1
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De telemonitoring van de covidpatiënten" (55014875C)	1
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanpak van 'long covid'" (55014876C)	1
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het starten door het EMA van een rolling review van het vaccin Spoutnik V" (55014881C)	2
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en nepvaccins" (55014886C)	2
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Longtransplantaties bij covidpatiënten" (55014897C)	2

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'exportation de vaccins d'AstraZeneca bloquée par l'Union européenne" (55014903C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De door de Europese Unie geblokkeerde export van AstraZenecavaccins" (55014903C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55014905C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55014905C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'adhésion à la vaccination" (55014907C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiebereidheid" (55014907C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les assouplissements en extérieur" (55014910C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De versoepelingen in open lucht" (55014910C)	2
- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination et la gestion des données médicales" (55014942C)	2	- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne en het beheer van de medische gegevens" (55014942C)	2
- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55014944C)	2	- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55014944C)	2
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le logiciel utilisé dans le cadre du plan vaccinal" (55014946C)	2	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De software gebruikt in het kader van het vaccinatieprogramma" (55014946C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins de deuxième génération et la nécessité de s'y préparer" (55014958C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccins van de tweede generatie en de nood om voorbereid te worden" (55014958C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats relatifs aux tests PCR" (55014960C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De contracten in verband met de PCR-testen" (55014960C)	2
- Daniel Bacquelaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination et lutte contre la pandémie" (55014971C)	2	- Daniel Bacquelaine aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie ter bestrijding van de pandemie" (55014971C)	2
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55014973C)	2	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55014973C)	2
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation des autotests" (55015027C)	2	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van de zelftesten" (55015027C)	2
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le don de son vaccin" (55015028C)	2	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het doorgeven van vaccins" (55015028C)	2
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le contrôle exercé après un voyage essentiel" (55015029C)	2	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De controle na een essentiële reis" (55015029C)	2

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures dans les zoos et la vaccination contre le SARS-CoV-2 d'espèces animales sensibles" (55015039C)	3	- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De maatregelen in dierenparken en de vaccinatie van vatbare diersoorten tegen SARS-CoV-2" (55015039C)	3
- Nathalie Gilson à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides antigéniques et leur application pour le secteur de l'événementiel/musique" (55015063C)	3	- Nathalie Gilson aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De antigeensneltests en het gebruik ervan in de evenementen- en muzieksector" (55015063C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux autotests dans le cadre du plan d'assouplissement" (55015073C)	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inzet van zelftests in het kader van het versoepelingsplan" (55015073C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La durée de l'efficacité des vaccins" (55015074C)	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De duurtijd van de werking van vaccins" (55015074C)	3
- Robby De Caluwé à Sophie Wilmès (VPM Affaires étrangères et européennes) sur "Le Formulaire de Localisation du Passager" (55015107C)	3	- Robby De Caluwé aan Sophie Wilmès (VEM Buitenlandse en Europese Zaken) over "Het Passagier Lokalisatie Formulier" (55015107C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation d'autotests" (55015174C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van zelftesten" (55015174C)	3
- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le problème de saturation dans les services de soins psychiatriques" (55015187C)	3	- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het capaciteitsgebrek in de psychiatrische diensten" (55015187C)	3
- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les autotests pour le corona" (55015190C)	3	- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronazelftests" (55015190C)	3
- Nathalie Muylle à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une meilleure reconnaissance des ambulanciers en période de crise sanitaire" (55015194C)	3	- Nathalie Muylle aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een betere erkenning van ambulanciers in coronatijden" (55015194C)	3
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le mouvement anti-vaccin Artsen voor Vrijheid" (55015205C)	3	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De antivaxbeweging Artsen voor Vrijheid" (55015205C)	3
- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination dans les centres d'accueil pour demandeurs d'asile" (55015219C)	3	- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie in de asielcentra" (55015219C)	3
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension de l'utilisation du vaccin d'AstraZeneca au Danemark" (55015233C)	3	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opschorting van de vaccinatie met het AstraZenecavaccin in Denemarken" (55015233C)	3
- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La	3	- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over	3

suspension de l'utilisation du vaccin d'AstraZeneca dans plusieurs pays d'Europe" (55015237C)		"Het stilleggen van de vaccinatie met het AstraZenecavaccin in een aantal Europese landen" (55015237C)	
- Evita Willaert à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La reconnaissance des ambulanciers en période de crise sanitaire" (55015249C)	3	- Evita Willaert aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De erkenning van ambulanciers in coronatijden" (55015249C)	3
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination de diplomates et de leur personnel" (55015252C)	4	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inenting van diplomaten en hun personeel" (55015252C)	3
- Guillaume Defossé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'organisation de hackathons pour les jeunes" (55015262C)	4	- Guillaume Defossé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De organisatie van hackathons voor de jongeren" (55015262C)	4
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de communication dans le cadre de la vaccination" (55015265C)	4	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De communicatiestrategie in verband met de vaccinatiecampagne" (55015265C)	4
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les thromboses potentiellement causées par le vaccin AstraZeneca" (55015267C)	4	- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mogelijk door het AstraZenecavaccin veroorzaakte tromboses" (55015267C)	4
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'évolution de la vaccination contre le covid-19" (55015280C)	4	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De evolutie van de COVID-19-vaccinatie" (55015280C)	4
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing dans le cadre de la lutte contre le covid-19" (55015281C)	4	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen als onderdeel van de strijd tegen het coronavirus" (55015281C)	4
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le développement de l'anticorps contre le covid-19" (55015301C)	4	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ontwikkeling van de COVID-19-antistof" (55015301C)	4
- Nathalie Gilson à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "L'interdiction des déplacements à des fins récréatives/touristiques vers et au départ de la Belgique" (55015234C)	4	- Nathalie Gilson aan Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "Het verbod op verplaatsingen voor recreatieve/toeristische doeleinden van en naar België" (55015234C)	4
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La répartition des vaccins contre le covid-19" (55015319C)	4	- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verdeling van de COVID-19-vaccins" (55015319C)	4
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse des eaux usées dans le cadre de la stratégie de lutte contre le covid-19" (55015321C)	4	- Catherine Fonck aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De analyse van het afvalwater als onderdeel van de coronastrategie" (55015321C)	4
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une	4	- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over	4

éventuelle pénurie de matériel destiné à produire les fioles qui contiennent les vaccins" (55015322C)

"De mogelijke materialenschaarste voor de productie van glazen vaccinfieljes" (55015322C)

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing et le testing rapide dans les pharmacies" (55015323C) 4

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testbeleid en de sneltests bij de apotheker" (55015323C) 4

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiens renifleurs formés à la détection du covid-19" (55015324C) 4

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Coronahonden" (55015324C) 4

- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La surveillance nationale des eaux usées afin de détecter le SARS-CoV-2" (55015325C) 4

- Caroline Taquin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Afvalwateranalyses op het nationale niveau om SARS-CoV-2 op te sporen" (55015325C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des contrats secrets dans le cadre de la vaccination contre le covid" (55015326C) 5

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Geheime contracten in het kader van de covidvaccinatie" (55015326C) 4

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude AgMask" (55015327C) 5

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het AgMask-onderzoek" (55015327C) 4

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le financement des laboratoires" (55015329C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De financiering van labo's" (55015329C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux autotests" (55015330C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inzet van zelftests" (55015330C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réputation d'AstraZeneca" (55015331C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De reputatie van AstraZeneca" (55015331C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seringues destinées aux vaccins" (55015332C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De spuiten voor vaccins" (55015332C) 5

- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une liste d'attente pour les centres de vaccination" (55015333C) 5

- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een wachtlijst voor de vaccinatiecentra" (55015333C) 5

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de testing annoncée par le Codeco" (55015334C) 5

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De door het Overlegcomité aangekondigde teststrategie" (55015334C) 5

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccinations dans les prisons et établissements de défense sociale" (55015335C) 5

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie in de gevangenissen en inrichtingen tot bescherming van de maatschappij" (55015335C) 5

- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les" 5

- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over 5

risques liés au vaccin d'AstraZeneca" (55015336C)		"De risico's van vaccinatie met het AstraZenecavaccin" (55015336C)	
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La livraison de vaccins contre le covid aux généralistes en utilisant les pharmacies comme hub" (55015337C)	5	- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De levering van covidvaccins aan huisartsen door apotheken als hub in te schakelen" (55015337C)	5
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension de l'administration du vaccin d'AstraZeneca dans différents pays" (55015338C)	5	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het in verschillende landen on hold zetten van het AstraZenecavaccin" (55015338C)	5
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La fragilité de l'ARN messenger dans les vaccins de Pfizer et de Moderna" (55015339C)	5	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De fragiliteit van het mRNA in de Pfizer- en Modernavaccins" (55015339C)	5
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La saturation des soins psychiatriques" (55015342C)	5	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het capaciteitsstekort in de psychiatrische zorg" (55015342C)	5
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recensement des suicides" (55015343C)	5	- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De zelfmoordcijfers" (55015343C)	5
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le soutien psychologique lors du processus de deuil après un décès lié au coronavirus" (55015346C)	5	- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Psychologische ondersteuning bij het rouwproces na een coronaoverlijden" (55015346C)	5
- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'annonce du ministre de la Santé concernant le contrôle renforcé du télétravail" (55015363C)	6	- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aankondiging van de minister van Volksgezondheid om strenger te controleren op thuiswerk" (55015363C)	5
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le passeport vaccinal" (55015369C)	6	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccinatiepaspoort" (55015369C)	6
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La promesse de fournir une première injection à tous les Flamands d'ici le 11 juillet" (55015373C)	6	- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De belofte om alle Vlamingen een eerste prik toe te dienen tegen 11 juli" (55015373C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La sous-exploitation de nos capacités de testing" (55015378C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De onderbenutting van onze testcapaciteit" (55015378C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse des eaux usées" (55015380C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De afvalwateranalyse" (55015380C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets secondaires du vaccin AstraZeneca" (55015382C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nevenwerkingen van het AstraZenecavaccin" (55015382C)	6

- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination massive" (55015383C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategie voor grootschalige vaccinatie" (55015383C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets secondaires des vaccins" (55015384C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nevenwerkingen van de vaccins" (55015384C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en doute de l'utilité des tests PCR" (55015386C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De twijfel over het nut van de PCR-tests" (55015386C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le variant sud-africain" (55015387C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Zuid-Afrikaanse variant" (55015387C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le refus d'accorder la prime covid au personnel soignant dans les prisons" (55015388C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weigering om de coronapremie toe te kennen aan het zorgpersoneel in de gevangenissen" (55015388C)	6
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mobilisation des tests rapides en vue du prochain déconfinement" (55015390C)	6	- Sophie Rohonyi aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De beschikbaarheid van sneltesten met het oog op de komende versoepelingen" (55015390C)	6
Orateurs: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, Evita Willaert, Barbara Creemers, Guillaume Defossé, Laurence Hennuy, Laurence Zanchetta, Hervé Rigot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin, Sofie Merckx, Karin Jiroflée, Catherine Fonck , présidente du groupe cdH, Sophie Rohonyi, Robby De Caluwé		Sprekers: Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Frank Vandenbroucke, vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Evita Willaert, Barbara Creemers, Guillaume Defossé, Laurence Hennuy, Laurence Zanchetta, Hervé Rigot, Steven Creyelman, Dominiek Sneppe, Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin, Sofie Merckx, Karin Jiroflée, Catherine Fonck , voorzitter van de cdH-fractie, Sophie Rohonyi, Robby De Caluwé	

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 16 MARS 2021

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 16 MAART 2021

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 14 h 42 par M. Thierry Warmoes, président.

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

01 Débat d'actualité sur la covid-19 et questions jointes de

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination obligatoire du personnel soignant contre la covid-19" (55014750C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La coopération entre l'Autriche, le Danemark et Israël" (55014796C)
- Nathalie Gilson à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination prioritaire pour les prestataires des soins de santé mentale primaires" (55014809C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les nouvelles versions de vaccins contre le coronavirus" (55014823C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination des détenus et du personnel pénitencier" (55014833C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux services médicaux internes d'entreprises dans le cadre de la stratégie vaccinale" (55014859C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La télésurveillance des patients covid" (55014875C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La gestion de la covid de longue durée" (55014876C)

De openbare commissievergadering wordt geopend om 14.42 uur en voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

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

01 Actualiteitsdebat over COVID-19 en toegevoegde vragen van

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verplichte vaccinatie van het zorgpersoneel tegen COVID-19" (55014750C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De samenwerking tussen Oostenrijk, Denemarken en Israël" (55014796C)
- Nathalie Gilson aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het prioritair vaccineren van verstrekkers van primaire geestelijke gezondheidszorg" (55014809C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De updates van de coronavaccins" (55014823C)
- Laurence Zanchetta aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie van de gedetineerden en het gevangenispersoneel" (55014833C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het inzetten van interne bedrijfsgeneeskundige diensten in de vaccinatiestrategie" (55014859C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De telemonitoring van de covidpatiënten" (55014875C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aanpak van 'long covid'" (55014876C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le lancement par l'Agence européenne des médicaments d'un examen continu du vaccin russe Spoutnik V" (55014881C)
- Steven Creyelman à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La covid-19 et les faux vaccins" (55014886C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les transplantations pulmonaires chez les patients covid" (55014897C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'exportation de vaccins d'AstraZeneca bloquée par l'Union européenne" (55014903C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55014905C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'adhésion à la vaccination" (55014907C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les assouplissements en extérieur" (55014910C)
- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La campagne de vaccination et la gestion des données médicales" (55014942C)
- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'application Coronalert" (55014944C)
- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le logiciel utilisé dans le cadre du plan vaccinal" (55014946C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccins de deuxième génération et la nécessité de s'y préparer" (55014958C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les contrats relatifs aux tests PCR" (55014960C)
- Daniel Bacquelaine à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination et lutte contre la pandémie" (55014971C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination" (55014973C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation des autotests" (55015027C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le don de son vaccin" (55015028C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het starten door het EMA van een rolling review van het vaccin Spoutnik V" (55014881C)
- Steven Creyelman aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "COVID-19 en nepvaccins" (55014886C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Longtransplantaties bij covidpatiënten" (55014897C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De door de Europese Unie geblokkeerde export van AstraZenecavaccins" (55014903C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55014905C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiebereidheid" (55014907C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De versoepelingen in open lucht" (55014910C)
- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiecampagne en het beheer van de medische gegevens" (55014942C)
- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De app Coronalert" (55014944C)
- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De software gebruikt in het kader van het vaccinatieprogramma" (55014946C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccins van de tweede generatie en de nood om voorbereid te worden" (55014958C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De contracten in verband met de PCR-testen" (55014960C)
- Daniel Bacquelaine aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie ter bestrijding van de pandemie" (55014971C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatiestrategie" (55014973C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van de zelftesten" (55015027C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het doorgeven van vaccins" (55015028C)
- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over

contrôle exercé après un voyage essentiel" (55015029C)

- Frieda Gijbels à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les mesures dans les zoos et la vaccination contre le SARS-CoV-2 d'espèces animales sensibles" (55015039C)

- Nathalie Gilson à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les tests rapides antigéniques et leur application pour le secteur de l'événementiel/musique" (55015063C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux autotests dans le cadre du plan d'assouplissement" (55015073C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La durée de l'efficacité des vaccins" (55015074C)

- Robby De Caluwé à Sophie Wilmès (VPM Affaires étrangères et européennes) sur "Le Formulaire de Localisation du Passager" (55015107C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'utilisation d'autotests" (55015174C)

- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "le problème de saturation dans les services de soins psychiatriques" (55015187C)

- Katrin Jadin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les autotests pour le corona" (55015190C)

- Nathalie Muylle à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une meilleure reconnaissance des ambulanciers en période de crise sanitaire" (55015194C)

- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le mouvement anti-vaccin Artsen voor Vrijheid" (55015205C)

- Yoleen Van Camp à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination dans les centres d'accueil pour demandeurs d'asile" (55015219C)

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension de l'utilisation du vaccin d'AstraZeneca au Danemark" (55015233C)

- Robby De Caluwé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension de l'utilisation du vaccin d'AstraZeneca dans plusieurs pays d'Europe" (55015237C)

- Evita Willaert à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La reconnaissance des ambulanciers en période de crise sanitaire" (55015249C)

"De controle na een essentiële reis" (55015029C)

- Frieda Gijbels aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De maatregelen in dierenparken en de vaccinatie van vatbare diersoorten tegen SARS-CoV-2" (55015039C)

- Nathalie Gilson aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De antigeensneltests en het gebruik ervan in de evenementen- en muzieksector" (55015063C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inzet van zelftests in het kader van het versoepelingsplan" (55015073C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De duurtijd van de werking van vaccins" (55015074C)

- Robby De Caluwé aan Sophie Wilmès (VEM Buitenlandse en Europese Zaken) over "Het Passagier Lokalisatie Formulier" (55015107C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het gebruik van zelftesten" (55015174C)

- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het capaciteitsgebrek in de psychiatrische diensten" (55015187C)

- Katrin Jadin aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De coronazelftests" (55015190C)

- Nathalie Muylle aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een betere erkenning van ambulanciers in coronatijden" (55015194C)

- Karin Jiroflée aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De antivaxbeweging Artsen voor Vrijheid" (55015205C)

- Yoleen Van Camp aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie in de asielcentra" (55015219C)

- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De opschorting van de vaccinatie met het AstraZenecavaccin in Denemarken" (55015233C)

- Robby De Caluwé aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het stilleggen van de vaccinatie met het AstraZenecavaccin in een aantal Europese landen" (55015237C)

- Evita Willaert aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De erkenning van ambulanciers in coronatijden" (55015249C)

- Dominiek Sneppe aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inenting van diplomaten en hun personeel"

- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La vaccination de diplomates et de leur personnel" (55015252C)
- Guillaume Defossé à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'organisation de hackathons pour les jeunes" (55015262C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de communication dans le cadre de la vaccination" (55015265C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les thromboses potentiellement causées par le vaccin AstraZeneca" (55015267C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'évolution de la vaccination contre le covid-19" (55015280C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing dans le cadre de la lutte contre le covid-19" (55015281C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le développement de l'anticorps contre le covid-19" (55015301C)
- Nathalie Gilson à Annelies Verlinden (Intérieur et Réformes institutionnelles) sur "L'interdiction des déplacements à des fins récréatives/touristiques vers et au départ de la Belgique" (55015234C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La répartition des vaccins contre le covid-19" (55015319C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse des eaux usées dans le cadre de la stratégie de lutte contre le covid-19" (55015321C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une éventuelle pénurie de matériel destiné à produire les fioles qui contiennent les vaccins" (55015322C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le testing et le testing rapide dans les pharmacies" (55015323C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les chiens renifleurs formés à la détection du covid-19" (55015324C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La surveillance nationale des eaux usées afin de détecter le SARS-CoV-2" (55015325C)
- (55015252C)
- Guillaume Defossé à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De organisatie van hackathons voor de jongeren" (55015262C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De communicatiestrategie in verband met de vaccinatiecampagne" (55015265C)
- Laurence Zanchetta à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mogelijk door het AstraZenecavaccin veroorzaakte tromboses" (55015267C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De evolutie van de COVID-19-vaccinatie" (55015280C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testen als onderdeel van de strijd tegen het coronavirus" (55015281C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De ontwikkeling van de COVID-19-antistof" (55015301C)
- Nathalie Gilson à Annelies Verlinden (Binnenlandse Zaken en Institutionele Hervormingen) over "Het verbod op verplaatsingen voor recreatieve/toeristische doeleinden van en naar België" (55015234C)
- Dominiek Sneppe à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De verdeling van de COVID-19-vaccins" (55015319C)
- Catherine Fonck à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De analyse van het afvalwater als onderdeel van de coronastrategie" (55015321C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De mogelijke materialschaarste voor de productie van glazen vaccinfieljes" (55015322C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het testbeleid en de sneltests bij de apotheker" (55015323C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Coronahonden" (55015324C)
- Caroline Taquin à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Afvalwateranalyses op het nationale niveau om SARS-CoV-2 op te sporen" (55015325C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Geheime contracten in het kader van de covidvaccinatie" (55015326C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke

- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Des contrats secrets dans le cadre de la vaccination contre le covid" (55015326C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'étude AgMask" (55015327C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le financement des laboratoires" (55015329C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recours aux autotests" (55015330C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La réputation d'AstraZeneca" (55015331C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les seringues destinées aux vaccins" (55015332C)
- Nawal Farih à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Une liste d'attente pour les centres de vaccination" (55015333C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de testing annoncée par le Codeco" (55015334C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les vaccinations dans les prisons et établissements de défense sociale" (55015335C)
- Laurence Hennuy à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les risques liés au vaccin d'AstraZeneca" (55015336C)
- Kathleen Depoorter à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La livraison de vaccins contre le covid aux généralistes en utilisant les pharmacies comme hub" (55015337C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La suspension de l'administration du vaccin d'AstraZeneca dans différents pays" (55015338C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La fragilité de l'ARN messenger dans les vaccins de Pfizer et de Moderna" (55015339C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La saturation des soins psychiatriques" (55015342C)
- Hervé Rigot à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le recensement des suicides" (55015343C)
- Barbara Creemers à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le soutien psychologique lors du processus de deuil après un décès lié au coronavirus" (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het AgMask-onderzoek" (55015327C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De financiering van labo's" (55015329C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De inzet van zelftests" (55015330C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De reputatie van AstraZeneca" (55015331C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De spuiten voor vaccins" (55015332C)
- Nawal Farih aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Een wachtlijst voor de vaccinatiecentra" (55015333C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De door het Overlegcomité aangekondigde teststrategie" (55015334C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De vaccinatie in de gevangenissen en inrichtingen tot bescherming van de maatschappij" (55015335C)
- Laurence Hennuy aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De risico's van vaccinatie met het AstraZenecavaccin" (55015336C)
- Kathleen Depoorter aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De levering van covidvaccins aan huisartsen door apotheken als hub in te schakelen" (55015337C)
- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het in verschillende landen on hold zetten van het AstraZenecavaccin" (55015338C)
- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De fragiliteit van het mRNA in de Pfizer- en Modernavaccins" (55015339C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het capaciteitstekort in de psychiatrie zorg" (55015342C)
- Hervé Rigot aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De zelfmoordcijfers" (55015343C)
- Barbara Creemers aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Psychologische ondersteuning bij het rouwproces na een coronaoverlijden" (55015346C)
- Sofie Merckx aan Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De aankondiging van de minister van

(55015346C)

- Sofie Merckx à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'annonce du ministre de la Santé concernant le contrôle renforcé du télétravail" (55015363C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le passeport vaccinal" (55015369C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La promesse de fournir une première injection à tous les Flamands d'ici le 11 juillet" (55015373C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La sous-exploitation de nos capacités de testing" (55015378C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "L'analyse des eaux usées" (55015380C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets secondaires du vaccin AstraZeneca" (55015382C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La stratégie de vaccination massive" (55015383C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Les effets secondaires des vaccins" (55015384C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mise en doute de l'utilité des tests PCR" (55015386C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le variant sud-africain" (55015387C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "Le refus d'accorder la prime covid au personnel soignant dans les prisons" (55015388C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VPM Affaires sociales et Santé publique) sur "La mobilisation des tests rapides en vue du prochain déconfinement" (55015390C)

Le **président**: Mmes Muylle et Gilson sont excusées. Dès lors que nous sommes dans un débat d'actualité, leurs questions sont supprimées.

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): Est-il exact que les diplomates étrangers ont été informés qu'ils sont priés de suivre au plus près la stratégie belge? La Belgique serait le seul pays à avoir indiqué qu'il était préférable de ne pas vacciner provisoirement le personnel des ambassades. Pourquoi?

Le ministre pourrait-il fournir les derniers chiffres

Volksgesondheid om strenger te controleren op thuiswerk" (55015363C)

- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "Het vaccinatiepaspoort" (55015369C)
- Karin Jiroflée à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De belofte om alle Vlamingen een eerste prik toe te dienen tegen 11 juli" (55015373C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De onderbenutting van onze testcapaciteit" (55015378C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De afvalwateranalyse" (55015380C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nevenwerkingen van het AstraZenecavaccin" (55015382C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De strategie voor grootschalige vaccinatie" (55015383C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De nevenwerkingen van de vaccins" (55015384C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De twijfel over het nut van de PCR-tests" (55015386C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De Zuid-Afrikaanse variant" (55015387C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De weigering om de coronapremie toe te kennen aan het zorgpersoneel in de gevangenissen" (55015388C)
- Sophie Rohonyi à Frank Vandenbroucke (VEM Sociale Zaken en Volksgezondheid) over "De beschikbaarheid van sneltesten met het oog op de komende versoepelingen" (55015390C)

De **voorzitter**: Mevrouw Muylle en mevrouw Gilson laten zich verontschuldigen. Vermits we in een actualiteitsdebat zitten, vervallen hun vragen.

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): Klopt het dat men de buitenlandse diplomaten in ons land heeft gemeld dat ze maximaal de Belgische strategie moeten volgen? België zou als enige land hebben aangegeven dat het ambassadepersoneel best voorlopig niet wordt gevaccineerd. Waarom is dat zo?

Kan de minister de recentste cijfers over

relatifs à l'adhésion à la vaccination?

Quelles seront les actions mises en place pour suivre l'évolution du taux de positivité et adapter la stratégie de dépistage en cas de taux élevé?

Il nous revient que le nombre de patients admis aux soins intensifs augmente considérablement, sans que l'on sache apparemment s'ils sont porteurs d'un variant déterminé du coronavirus. Ces diagnostics ne seraient-ils donc pas prioritaires?

Est-il exact qu'un variant indétectable par un test PCR a été identifié en France?

Certaines personnes continuent à penser, à tort, qu'elles doivent rester confinées. Comment le ministre pourrait-il dissiper ce malentendu?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Quand des procédures seront-elles élaborées pour les vaccinations dans les centres d'asile ouverts et fermés? Qu'advient-il si certaines personnes refusent la vaccination? Quel est le coût total estimé des vaccinations dans ces centres?

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): Le ministre a décidé de poursuivre la campagne de vaccination avec le vaccin d'AstraZeneca dans notre pays. L'International Society on Thrombosis and Haemostasis recommande cependant de prendre des anticoagulants juste après l'injection du vaccin et non avant celle-ci. Le ministre va-t-il communiquer clairement cet avis aux citoyens?

Pouvons-nous prendre connaissance des avis rendus par l'AFMPS et la *task force* Vaccination aux conférences interministérielles ainsi que du rapport établi par les services d'inspection après leur visite du site d'AstraZeneca à Seneffe?

Les États-Unis font état d'un accord entre les autorités américaines et AstraZeneca sur les anticorps monoclonaux pour lesquels la Food and Drug Administration (FDA) n'a pas encore délivré d'autorisation. Qu'en est-il en Europe? Que fera l'EMA?

Pfizer a annoncé 10 millions de doses supplémentaires pour l'Europe au deuxième trimestre dont 250 000 pour notre pays d'après nos calculs. Le ministre a-t-il reçu une confirmation à ce sujet?

01.04 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): Quels seraient les termes exacts utilisés par Pfizer?

vaccinatiebereidheid geven?

Welke acties komen er om de positiviteitsratio te monitoren en de teststrategie bij te sturen in geval van hoge cijfers?

Naar verluidt neemt het aantal patiënten op intensieve zorg sterk toe, maar weet men blijkbaar niet of die dragers zijn van een bepaalde coronavariant. Zijn dergelijke diagnoses dan niet prioritair?

Klopt het dat er in Frankrijk een variant is opgemerkt die niet wordt opgepikt via een PCR-test?

Sommige mensen denken nog altijd ten onrechte dat ze moeten binnenblijven. Hoe kan de minister dat misverstand bijsturen?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Wanneer komen er procedures voor de vaccinaties in de open en gesloten asielcentra? Wat als sommigen de vaccinatie weigeren? Wat is de totaal geraamde kostprijs van de vaccinaties daar?

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): De minister heeft beslist dat de vaccinatiecampagne met het vaccin van AstraZeneca in ons land gewoon verdergaat. De International Society on Thrombosis and Haemostasis raadt wel aan om bloedverdunners te nemen vlak na de injectie met het vaccin maar niet ervoor. Zal de minister dit advies duidelijk communiceren aan de burgers?

Kunnen wij de adviezen inzien van het FAGG en van de taskforce Vaccinatie aan de interministeriële conferenties? Idem voor het verslag van de inspectiediensten na hun bezoek bij AstraZeneca in Seneffe.

In de VS werd melding gemaakt van een akkoord tussen de Amerikaanse overheid en AstraZeneca over de monoklonale antilichamen, waarvoor de Food and Drug Administration (FDA) nog geen goedkeuring heeft gegeven. Hoe zit dat in Europa? Wat gaat de EMA doen?

Pfizer heeft voor het tweede kwartaal 10 miljoen extra dosissen voor Europa aangekondigd, hetzij omgerekend 250.000 voor ons land. Heeft de minister daarvan al een bevestiging?

01.04 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): Hoe heeft Pfizer dat dan precies verwoord?

01.05 Kathleen Depoorter (N-VA): Sur les 200 millions de vaccins qui devaient être livrés plus tard dans le courant de l'année, 10 millions étaient destinés à l'Union européenne. D'après mes calculs, il devrait y en avoir 500 000 pour la Belgique, si je ne m'abuse.

01.06 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Je ne pourrai pas attendre la réponse du ministre en raison de mes engagements dans une autre commission et je m'en excuse.

01.07 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Comment le gouvernement va-t-il communiquer au sujet de la sécurité des vaccins?

Comment gérons-nous l'accompagnement du deuil des membres de la famille qui ont dû se séparer d'un proche en très petits groupes? Pouvons-nous, dans le contexte des soins de santé mentale, prendre des mesures supplémentaires à cet égard?

01.08 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): Je renvoie à ma question telle que déposée.

01.09 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Face aux cas de thrombose, la Belgique ne suspend pas la vaccination. En termes de communication et d'adhésion, faire passer la question de la balance bénéfices/risques dans la population est difficile.

Quelles mesures prendrez-vous pour que le plan de vaccination reste sur les rails? Pouvez-vous expliciter la stratégie de *testing* annoncée le 5 mars? Vous y parlez d'un déploiement des tests rapides, mais pourquoi seulement en mai et quels sont les blocages?

Quel est votre plan pour démarrer la vaccination dans les prisons? Le ministre de la Justice nous avait répondu vouloir donner la priorité aux détenus vulnérables, notamment à Merksplas, à Saint-Hubert, à Paifves et aux sections de soins de Bruges, Lantin et Saint-Gilles. Il y a aussi des détenus de plus de 65 ans avec comorbidités qui pourraient saturer les soins intensifs.

01.10 Laurence Zanchetta (PS): Aujourd'hui, aucun gardien ni détenu dans les prisons n'a eu accès à la vaccination, alors que celles-ci sont considérées à risques comme les maisons de repos qui, elles, en bénéficient.

Quelle est la stratégie de vaccination dans les prisons, pour les détenus et le personnel?

01.05 Kathleen Depoorter (N-VA): Er waren 10 miljoen dosissen voor de EU gepland onder de 200 miljoen dosissen die later dit jaar zouden worden geleverd. Omgerekend zou dat dan toch om 500.000 dosissen voor België gaan?

01.06 Evita Willaert (Ecolo-Groen): Ik verontschuldig me dat ik het antwoord van de minister niet zal kunnen afwachten wegens verplichtingen in een andere commissie.

01.07 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Welke communicatie zal de regering voeren over de veiligheid van de vaccins?

Hoe gaan we om met rouwbegeleiding van familieleden die afscheid hebben moeten nemen in heel kleine groepjes? Kunnen we daar in de context van geestelijke gezondheidszorg iets extra voor doen?

01.08 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): Ik verwijs naar mijn ingediende vraag.

01.09 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): België last ondanks de vastgestelde gevallen van trombose geen vaccinatiepauze in. Het is geen sinecure om de afweging in verband met de risicobatenverhouding duidelijk te communiceren aan de bevolking en er draagvlak voor te creëren.

Welke maatregelen zult u nemen om te voorkomen dat het vaccinatieplan op de helling komt te staan? Kunt u de op 5 maart aangekondigde teststrategie nader toelichten? U maakt in dat verband gewag van sneltests, maar waarom worden die pas vanaf mei ingezet en wat zijn de hinderpalen?

Wat is uw plan voor de start van de vaccinatie in de gevangenen? De minister van Justitie heeft ons geantwoord dat hij prioriteit wil geven aan de kwetsbare gedetineerden, met name in Merksplas, Saint-Hubert, Paifves en in de zorgafdelingen in de gevangenen van Brugge, Lantin en Sint-Gillis. Er zijn ook gedetineerden van ouder dan 65 jaar met onderliggende aandoeningen die voor volle ic's zouden kunnen zorgen.

01.10 Laurence Zanchetta (PS): Vandaag heeft nog geen enkele cipier of gedetineerde zich kunnen laten vaccineren, terwijl de gevangenen eenzelfde risico vormen als de woonzorgcentra, waar de vaccinatie wel georganiseerd werd.

Welke vaccinatiestrategie wordt er voor de gevangenen en de personeelsleden in de

gevangenissen gevolgd?

Les généralistes sont assaillis de questions des patients sur la vaccination. Les sites des autorités semblent peu compréhensibles pour le grand public. Les numéros d'appel renvoient généralement vers les généralistes.

De huisartsen worden overstelpt met vragen van patiënten over de vaccinatie. Het grote publiek lijkt de websites van de overheid maar moeilijk te begrijpen. En op de oproepnummers wordt men meestal naar de huisartsen doorverwezen.

Comment améliorez-vous la communication? Impliquerez-vous les généralistes dans la stratégie de vaccination?

Hoe zult u de communicatie verbeteren? Zult u de huisartsen bij de vaccinatiestrategie betrekken?

L'Agence européenne du médicament réaffirme sa confiance dans le vaccin AstraZeneca, mais les citoyens hésitent à se faire vacciner. Communiquez-vous clairement à ce sujet?

Het Europees Geneesmiddelenagentschap bevestigt opnieuw zijn vertrouwen in het vaccin van AstraZeneca, maar de burgers aarzelen om zich ermee te laten vaccineren. Zult u hierover duidelijk communiceren?

01.11 Hervé Rigot (PS): L'attention se focalise sur la vaccination. Cependant, on en oublie un peu les conséquences du covid. Depuis plusieurs mois, les unités psychiatriques sont débordées, surtout par des admissions de jeunes de 18 à 25 ans, affirme le docteur Godfroid, responsable du service psychiatrique du CHU de Charleroi – dont les 300 lits du site Van Gogh sont occupés. Les demandes explosent dans les 65 centres de santé mentale de Wallonie et presque la totalité des unités de pédopsychiatrie du pays sont remplies, certaines devant refuser les nouvelles hospitalisations.

01.11 Hervé Rigot (PS): Alle aandacht gaat naar de vaccinatie. Men verliest echter enigszins de gevolgen van COVID-19 uit het oog. Sinds meerdere maanden worden de psychiatische afdelingen overspoeld, vooral door opnames van jongeren tussen 18 en 25 jaar, volgens dr. Godfroid, hoofd van de psychiatische afdeling van het CHU te Charleroi. De 300 bedden van dat ziekenhuis op de Van Gogh-site zijn volzet. De aanvragen in de 65 centra voor geestelijke gezondheidszorg in Wallonië nemen explosief toe en bijna alle afdelingen kinderpsychiatrie van het land zitten vol. Sommige moeten zelfs nieuwe opnames weigeren.

Avez-vous, avec les entités fédérées, évoqué un plan d'action pour résoudre cette situation? Je crains également un accroissement des inégalités en santé mentale. Avez-vous discuté avec vos collègues et les entités fédérées pour prendre les mesures qui contiendront ce type d'inégalités?

Hebt u samen met de deelgebieden een actieplan besproken om die situatie aan te pakken? Ik vrees ook voor een toename van de ongelijkheden op het stuk van de geestelijke gezondheid. Hebt u gesprekken gevoerd met uw collega's en met de deelgebieden om de nodige maatregelen te nemen teneinde komaf te maken met dergelijke ongelijkheden?

En 2016, le taux de suicide était en Belgique de 17 pour 100 000 habitants, contre 10 pour 100 000 en Europe. A-t-on des chiffres actualisés? Selon Sciensano, 8 % des adultes ont eu une pensée suicidaire lors du premier confinement. A-t-on des informations sur les milieux et les tranches les plus touchés? Quelles mesures préventives sont-elles prises pour éviter une recrudescence des suicides suite à la crise financière?

In 2016 lag het zelfmoordcijfer in ons land op 17 per 100.000 inwoners, tegen 10 per 100.000 in Europa. Beschikt men over bijgewerkte cijfers? Volgens Sciensano zou 8 % van de volwassenen tijdens de eerste lockdown zelfmoordgedachten hebben gehad. Beschikt men over informatie met betrekking tot de milieus en de bevolkingscategorieën die het meest getroffen werden? Welke preventieve maatregelen worden er genomen om een nieuwe toename van het aantal zelfmoorden zoals na de financiële crisis te voorkomen?

01.12 Steven Creyelman (VB): Disposons-nous déjà d'une actualisation du nombre de contaminations avec les nouveaux variants et de leur impact sur la courbe des contaminations?

01.12 Steven Creyelman (VB): Is er al een update van het aantal besmettingen met de nieuwe varianten en de impact ervan op de besmettingscurve?

Entre-temps, douze pays auraient décidé d'arrêter provisoirement l'administration du vaccin AstraZeneca. Le ministre demandera-t-il une étude plus poussée? Est-il exact que ce vaccin est principalement inoculé en Flandre, tandis que les vaccins Pfizer et Moderna le sont surtout en Wallonie et à Bruxelles? Dans l'affirmative, pourquoi?

01.13 Dominiek Sneepe (VB): Des études supplémentaires sont-elles entre-temps déjà menées pour comparer immunité naturelle et immunité vaccinale?

Les anticorps et les cellules T font-ils également l'objet d'études dans notre pays? Cette immunité sera-t-elle prise en considération si le taux de 70 % de vaccination n'est pas atteint? Cette piste pourrait être envisagée avant de rendre obligatoire la vaccination. Qu'en pense le ministre?

Comment expliquer l'augmentation du nombre d'hospitalisations? Comment se fait-il qu'il y ait tant de foyers de contamination en milieu hospitalier en dépit des mesures de prévention qui y sont appliquées? Ne devrait-il pas être obligatoire de signaler les foyers de contamination dans les hôpitaux? Comment le ministre va-t-il réagir à ce problème?

L'horeca se prépare à une réouverture depuis que celle-ci a été annoncée pour le 1^{er} mai. Cette réouverture concernera-t-elle l'ensemble du secteur horeca ou seulement certains sous-secteurs? Des assouplissements sont-ils prévus pour Pâques?

01.14 Daniel Bacquelaine (MR): Au-delà de la balance bénéfices-risques qui justifie aujourd'hui amplement la vaccination, il est nécessaire d'objectiver le débat en ce qui concerne les effets secondaires éventuels des différents vaccins. Des chiffres précis doivent être fournis par rapport à la prévalence des symptômes. On doit pouvoir comparer cette prévalence entre les populations vaccinées et celles qui ne le sont pas. Affiner les chiffres aiderait à rétablir la confiance. Les médecins généralistes ont un rôle essentiel à jouer à cet égard.

Quand les impliquera-t-on davantage dans cette campagne de vaccination?

01.15 Caroline Taquin (MR): Alors que le *testing* PCR reste sous-exploité depuis des mois en Belgique, l'autorité fédérale a autorisé un projet-pilote de *testing* rapide au sein des pharmacies

Intussen zouden twaalf landen hebben beslist het AstraZeneca-vaccin voorlopig niet langer toe te dienen. Zal de minister nader onderzoek vragen? Klopt het dat dit vaccin vooral in Vlaanderen wordt toegediend en de twee andere, Pfizer en Moderna, voornamelijk in Wallonië en Brussel? Zo ja, waarom?

01.13 Dominiek Sneepe (VB): Gebeurt er intussen al meer onderzoek naar natuurlijke immuniteit versus immuniteit na vaccinatie?

Wordt er in ons land ook onderzoek gevoerd naar antistoffen en T-cellen? Zal daarmee rekening worden gehouden indien de 70 %-vaccinatiegraad niet wordt gehaald? Die piste kan worden onderzocht voor men vaccinatie verplicht maakt. Wat denkt de minister daarvan?

Wat is de verklaring voor de stijgende ziekenhuisopnames? Hoe komt het dat er zoveel uitbraken zijn in ziekenhuizen, ondanks de daar geldende voorzorgsmaatregelen? Zouden uitbraken in ziekenhuizen niet verplicht moeten worden gemeld? Hoe zal de minister dat probleem aanpakken?

Na de in het vooruitzicht gestelde heropening van de horeca op 1 mei, zijn de voorbereidingen daartoe al volop aan de gang. Zal de horeca dan volledig mogen openen of enkel sommige subsectoren? Komen er versoepelingen in het licht van Pasen?

01.14 Daniel Bacquelaine (MR): Naast de baten-risicoverhouding, die vaccinatie vandaag ruimschoots rechtvaardigt, moet het debat over de eventuele bijwerkingen van de verschillende vaccins geobjectiveerd worden. Er moeten nauwkeurige cijfers verstrekt worden over de prevalentie van symptomen. Het moet mogelijk zijn om die prevalentie te vergelijken tussen gevaccineerde personen en niet-gevaccineerde personen. Als de cijfers verfijnd kunnen worden, zou dat ertoe bijdragen het vertrouwen te herstellen. Daarbij is er een sleutelrol weggelegd voor de huisartsen.

Wanneer zullen de huisartsen meer betrokken worden bij deze vaccinatiecampaignede?

01.15 Caroline Taquin (MR): Terwijl PCR-tests al maanden onderbenut blijven in België, heeft de federale overheid het groen licht gegeven voor een proefproject rond sneltests in apotheken. Snel- en

d'officine. Les tests rapides et antigéniques devraient être utilisés massivement. On va diffuser des autotests, mais on empêche les pharmaciens, qui sont des professionnels, de les réaliser.

La validité des tests PCR étant soulevée pour certains variants, je souhaite un *reset* pour le *testing*. Je m'inquiète de son annonce pour dans deux mois. Le *testing* limite la propagation et permet de soigner plus vite. Or, on teste peu et les hospitalisations augmentent. La vaccination ne remplacera pas de devoir tester encore, car on devra vivre avec ce virus.

Pourquoi n'utiliser les capacités de *testing* qu'à 40 % alors que les hospitalisations augmentent? Quelles sont les initiatives pour utiliser plus les laboratoires afin d'intensifier le *testing* PCR et déceler plus vite les contaminés? Que pensez-vous préciser quant à la validité des tests PCR pour les variants? Pourquoi l'INAMI n'a-t-il pas encore créé et communiqué le code d'enregistrement pour le pharmacien prestataire des tests dans le cadre du projet pilote? Quelles sont les mesures d'accès à la plate-forme d'enregistrement des tests pour les pharmaciens? Quelles sont les mesures garantissant l'enregistrement et le *tracing* des résultats des autotests?

01.16 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB): Lors des négociations à l'OMS, l'Inde et l'Afrique du Sud ont proposé de lever les brevets mais l'UE s'y oppose. Qu'en pense la Belgique? Je regrette que cette question ait été renvoyée à Mme Wilmès alors que vous avez votre mot à dire en tant que ministre de la Santé.

Le rapport de la semaine passée de Sciensano montre de plus en plus d'infections et de *clusters* sur les lieux de travail. Dans le *De Standaard*, vous disiez que c'était surtout le cas pour le personnel de nettoyage, de l'industrie alimentaire, les policiers et les ouvriers du bâtiment. Je m'étonne que vous répondiez par un contrôle plus strict du télétravail alors que ce sont des métiers où télétravailler est impossible.

Comment réduirez-vous les infections sur le lieu de travail?

Hier, en audition, la *task force* a dit que 500 000 doses sont dans les frigos qui ne se vident

antigeentests zouden op grote schaal moeten ingezet worden. Men is van plan zelftests uit te delen, maar apothekers, die nochtans echte practitioners zijn, zouden die niet mogen uitvoeren.

Nu de waarde van de PCR-tests voor sommige varianten ter discussie staat, wil ik dat er een reset voor de screening komt. Ik maak me zorgen omdat men aankondigt dat die pas over twee maanden zou plaatsvinden. Dankzij de screening kan de verspreiding beperkt worden en kunnen de patiënten sneller behandeld worden. Er wordt echter weinig getest en de ziekenhuisopnames nemen toe. De vaccinatie zal de noodzaak om te blijven testen niet wegnemen, want we zullen met dit virus moeten leven.

Waarom wordt er slechts 40 % van de testcapaciteit benut terwijl het aantal ziekenhuisopnames toeneemt? Welke initiatieven worden er genomen om de laboratoria meer in te schakelen teneinde het gebruik van de PCR-tests te intensiveren en de besmette personen sneller op te sporen? Wat zult u communiceren over de waarde van de PCR-tests voor bepaalde varianten? Waarom heeft het RIZIV nog geen registratiecode voor de apothekers die de tests in het kader van het proefproject afnemen, aangemaakt en meegedeeld? Welke maatregelen werden er genomen om de apothekers toegang tot het testregistratieplatform te verlenen? Welke maatregelen werden er genomen om ervoor te zorgen dat de resultaten van de zelftests geregistreerd en getraceerd worden?

01.16 **Sofie Merckx** (PVDA-PTB): Tijdens de onderhandelingen in de WHO hebben India en Zuid-Afrika voorgesteld om de patenten vrij te geven, maar de EU verzet zich daartegen. Wat vindt België daarvan? Ik betreur dat die kwestie doorverwezen werd naar mevrouw Wilmès, terwijl u daar als minister van Volksgezondheid ook in zou moeten worden gekend.

Het rapport van vorige week van Sciensano toont aan dat er almaar meer besmettingen en clusters zijn op de werkplek. In *De Standaard* verklaarde u dat dit vooral het geval was voor het poetspersoneel, de voedingsindustrie, de politieagenten en de bouwsector. Het verbaast me dat u reageert door strengere controles in te voeren op het telewerk aangezien dat beroepen zijn waar telewerk onmogelijk is.

Hoe zult u het aantal besmettingen op de werkplek verminderen?

Gisteren tijdens de hoorzitting heeft de taskforce verklaard dat er 500.000 dosissen klaarliggen in de

pas.

Comment allez-vous accélérerez-vous la vaccination? Les centres de vaccination peuvent-ils utiliser les doses Pfizer?

01.17 Karin Jiroflée (sp.a): L'association Artsen voor Vrijheid, qui plaide en défaveur de la vaccination, publie sur son site une liste de médecins qui n'ont pas donné leur assentiment à cet effet et qui, de surcroît, ne sont même pas opposés aux vaccinations. L'Ordre des médecins ne parvient apparemment pas à rappeler ces personnes à l'ordre. Qu'en pense le ministre?

Le passeport vaccinal est une source potentielle d'inégalité, étant donné que nul ne peut choisir lui-même le moment de sa vaccination. Il est dangereux, en outre, d'octroyer un passeport vaccinal à des personnes testées négatives, nul ne pouvant garantir qu'elles seront toujours négatives deux jours plus tard. Quel est l'avis du ministre?

Ces derniers jours et ces dernières semaines, de nombreux scénarios ont été lancés quant au moment où tout le monde aura été vacciné. Personne ne peut pourtant le prédire, sachant que la livraison de vaccins reste incertaine. Ne serait-il pas préférable que le ministre mette un terme à ce type de communications?

01.18 Catherine Fonck (cdH): Je comprends votre appel à accroître le respect du télétravail, mais la cacophonie gouvernementale à ce sujet nuit à la confiance et à l'adhésion aux mesures.

Concernant l'AstraZeneca, de nouvelles données font état de coagulations intramusculaires disséminées en Allemagne. La Belgique dispose-t-elle des informations des pays concernés? Des analyses plus poussées sont en cours au niveau de l'EMA: on cite 30 complications thrombotiques. Avez-vous des informations sur le nombre de complications en fonction des lots? Y a-t-il eu concertation entre pays européens sur les décisions récentes? Les différences entre avis des agences du médicament posent aussi question.

Enfin, il semble qu'à côté du lot ABV5300, un autre, le ABV2856, soit concerné. La Belgique a-t-elle des vaccins qui en font partie?

ijskasten, die niet worden leeggemaakt.

Hoe zult u de vaccinatie opdrijven? Kunnen de vaccinatiecentra ook gebruikmaken van de Pfizer-vaccins?

01.17 Karin Jiroflée (sp.a): Artsen voor Vrijheid, een vereniging die tegen vaccinatie pleit, geeft op zijn website een lijst van artsen die daarvoor geen toestemming hebben gegeven en bovendien niet eens tegen vaccinaties gekant zijn. De Orde van artsen slaagt er blijkbaar niet in om deze mensen tot de orde te roepen. Wat denkt de minister daarvan?

Het vaccinatiepaspoort creëert potentieel ongelijkheid aangezien niemand zelf zijn vaccinatiemoment kan kiezen. Bovendien is het gevaarlijk om mensen met een negatief testresultaat een vaccinatiepaspoort te geven, want niemand kan garanderen dat ze twee dagen later nog steeds negatief zijn. Wat is de mening van de minister?

De voorbije dagen en weken werden er heel wat scenario's de wereld ingestuurd over het moment waarop iedereen gevaccineerd zal zijn. Nochtans kan niemand dat voorspellen aangezien de levering van vaccins onzeker blijft. Kan de minister hieraan best geen einde maken?

01.18 Catherine Fonck (cdH): Ik begrijp uw oproep om de verplichting tot telewerk beter na te leven, maar de tegenstrijdige berichten van de regering over dat onderwerp ondermijnen het vertrouwen in en het draagvlak voor de maatregelen.

Voor wat AstraZeneca betreft, blijkt uit nieuwe data dat er zich in Duitsland gevallen van diffuse intravasale stolling (DIS) voorgedaan hebben. Beschikt België over alle informatie die de betrokken landen in dat verband vrijgegeven hebben? Op het niveau van het EMA zijn er verdere analyses aan de gang. Er wordt gewaagd van 30 trombosegerelateerde complicaties. Beschikt u over informatie met betrekking tot het aantal complicaties afhankelijk van de partijen vaccins? Hebben de Europese landen over de recente beslissingen overlegd? De verschillen tussen de adviezen van de geneesmiddelenagentschappen doen ook vragen rijzen.

Tot slot gaat het naar verluidt niet alleen over vaccins uit de partij ABV5300, maar ook uit een andere partij, namelijk ABV2856. Heeft België vaccins uit die partijen ontvangen?

Vous ne souhaitez pas associer davantage les médecins généralistes et spécialistes hospitaliers. Ne serait-il pas temps de fixer des objectifs chiffrés à atteindre chaque semaine, par Région, et d'organiser des séances de rattrapage? Ces derniers jours, on a reçu près de 300 000 vaccins Pfizer et Moderna, ce qui doit nous permettre d'avancer plus vite. On ne prévoit de tests rapides et auto-tests qu'à partir du mois de mai: c'est beaucoup trop tard.

Pour ma question sur les eaux usées, je renvoie à mon texte écrit.

01.19 Sophie Rohonyi (DéFI): Je renvoie au texte de mes questions.

L'étude par l'EMA sur le vaccin AstraZeneca correspond-elle à de la pharmacovigilance? Quant à votre décision de ne pas suspendre l'administration du vaccin, vous dites la Belgique non concernée par les lots litigieux. Mais cela suppose que la formule du vaccin varierait d'un lot à l'autre. Y aurait-il d'autres lots problématiques concernant la Belgique? L'Union européenne a-t-elle une vision des lots distribués dans les États?

Êtes-vous en contact avec les pays concernés et l'UE pour cerner les raisons de leurs décisions? Avez-vous étudié la suspension du vaccin jusqu'à jeudi, sans retarder la campagne, en administrant le Pfizer?

En cas de résultats apaisants, comment rassurerez-vous la population hésitante sur AstraZeneca mais qui souhaite se faire vacciner? Ne faut-il pas inclure les généralistes dans la campagne? Que répondez-vous à ceux qui plaident pour la liberté de choix du vaccin?

Si l'EMA conclut à un lien de causalité entre le vaccin AstraZeneca et les thromboses, et que dans l'intervalle, d'autres incidents surviennent, qui en endossera la responsabilité? Quel serait l'impact sur le calendrier de vaccination, AstraZeneca représentant un tiers des livraisons? Quelles sont les alternatives?

Confirmez-vous que sur la plate-forme, on ne peut opter pour un centre de vaccination

U wilt de huisartsen en de ziekenhuisspecialisten niet nauwer bij de vaccinatiecampagne betrekken. Is het niet de hoogste tijd om streefcijfers per week en per Gewest vast te stellen en inhaalsessies te organiseren? De afgelopen dagen hebben we bijna 300.000 Pfizer- en Moderna-vaccins ontvangen, dus we zouden een tandje kunnen bij schakelen. Er zullen pas vanaf mei sneltests en zelftests ingezet worden: dat is veel te laat.

Wat mijn vraag over het afvalwater betreft, verwijs ik naar mijn schriftelijke vraag.

01.19 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik verwijs naar de tekst van mijn vragen.

Valt het EMA-onderzoek over het AstraZeneca-vaccin onder geneesmiddelenbewaking? In verband met uw beslissing om de toediening van het vaccin niet op te schorten, zegt u dat er geen vaccins uit de bewuste partij geleverd werden aan België. Dat veronderstelt echter dat de samenstelling van het vaccin verschilt afhankelijk van de partij. Zouden er in ons land andere partijen zijn die problemen kunnen opleveren? Heeft de Europese Unie een zicht op de partijen die aan de lidstaten geleverd zijn?

Staat u in contact met de betrokken landen en de EU om te weten te komen waarop zij hun beslissingen baseren? Hebt u onderzocht of het niet beter zou zijn de toediening van het vaccin op te schorten tot donderdag, waarbij in plaats daarvan Pfizer-vaccins zouden toegediend worden, zodat de campagne geen vertraging oploopt?

Als de resultaten geruststellend zijn, hoe zult u dan de bezorgdheid wegnemen bij burgers die met twijfels zitten over het AstraZeneca-vaccin maar die zich toch willen laten inenten? Moeten de huisartsen niet bij de campagne betrokken worden? Wat antwoordt u aan wie pleit voor keuzevrijheid met betrekking tot het vaccin?

Als het EMA tot het besluit komt dat er een oorzakelijk verband bestaat tussen het AstraZeneca-vaccin en de gevallen van trombose, en er zich intussen andere gevallen zouden voorgedaan hebben, wie is dan daarvoor aansprakelijk? Wat zou de impact zijn op het tijdpad voor de vaccinatie, nu een derde van de leveringen afkomstig is van AstraZeneca? Wat zijn de alternatieven?

Kunt u bevestigen dat men op het platform niet kan kiezen voor een ander vaccinatiecentrum? Waarom

alternatif? Pourquoi cela?

niet?

Enfin, la situation épidémiologique n'est pas bonne.

Tot slot is de epidemiologische situatie niet goed.

Y a-t-il des contacts avec les entités fédérées chargées du traçage pour comprendre cette recrudescence? D'autres études sur les foyers ont-elles été menées en plus de celle de Sciensano qui montrait que 40 % se situaient dans les entreprises? Les variants du virus sont-ils la cause de ces nouvelles contaminations? Suivez-vous l'avis de M. Van Laethem qui vient de dire que même si le variant breton n'est pas encore détecté en Belgique, il faut améliorer le dépistage puisque le test PCR ne le détecte pas?

Zijn er contacten met de deelgebieden, die belast zijn met de tracing, om te begrijpen waar die heropflakking vandaan komt? Werden er naast de studie van Sciensano, die aantoonde dat 40 % van de besmettingen in de bedrijven plaatsvindt, nog andere studies naar de besmettingshaarden uitgevoerd? Liggen de virusvarianten aan de oorsprong van die nieuwe besmettingen? Zult u het advies volgen van de heer Van Laethem, die recent heeft gezegd dat hoewel de Bretoense variant in ons land nog niet opgespoord werd, de screening moet verbeterd worden, aangezien die variant met de PCR-test niet kan worden ontdekt?

01.20 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en français): L'évolution de l'épidémie est préoccupante. En moyenne, il y a 3 000 contaminations par jour. Encore plus préoccupant: le nombre d'admissions en hôpital est en augmentation, ce qui repose la question de leur capacité.

01.20 **Minister Frank Vandenbroucke (Frans):** De evolutie van de epidemie baart ons zorgen. Gemiddeld zijn er 3.000 besmettingen per dag. Nog zorgwekkender is het feit dat het aantal ziekenhuisopnames toeneemt, waardoor de kwestie van de ziekenhuiscapaciteit opnieuw de kop opsteekt.

L'effort pour maintenir le télétravail a diminué, parce que cela devient frustrant et compliqué, tant pour les travailleurs que pour les entreprises. Mais il faut absolument revenir à cette modalité obligatoire. Nous devons évaluer si des mesures supplémentaires s'imposent, mais il faut d'abord appliquer ce qui a été convenu.

De inspanningen om te blijven telewerken zijn verminderd omdat dat frustrerend en ingewikkeld wordt, zowel voor de werknemers als voor de ondernemingen. Het is echter absoluut noodzakelijk dat iedereen zich opnieuw aan die verplichting zou houden. We moeten evalueren of er aanvullende maatregelen nodig zijn maar eerst moet men uitvoeren wat er overeengekomen werd.

Concernant la campagne de vaccination, 8,7 % des adultes ont reçu une première dose et 4,3 % une deuxième.

Wat de vaccinatiecampaagne betreft, heeft 8,7 % van de volwassenen een eerste dosis gekregen en 4,3 % een tweede.

En comparaison avec la moyenne européenne, ce n'est pas une très bonne performance. Il faut accélérer le rythme. Les écarts considérables au niveau des Régions montrent qu'il reste une marge de manœuvre importante et un retard à rattraper. En Flandre, le taux de vaccination est de 9,5 % pour la première dose chez les adultes. À Bruxelles, où des résidents de Flandre et de Wallonie peuvent aussi se faire vacciner, le taux est de 5,8 %. En Wallonie, le taux est de 7,9 % (6 % en Communauté germanophone).

In vergelijking met het Europese gemiddelde hinken we achterop. Het tempo moet omhoog. De aanzienlijke verschillen op het niveau van de Gewesten maken duidelijk dat er nog heel wat manoeuvreerruimte is en dat er een achterstand is die moet worden ingelopen. In Vlaanderen bedraagt de vaccinatiegraad 9,5 % voor de eerste dosis bij volwassenen. In Brussel, waar inwoners uit Vlaanderen en Wallonië zich ook kunnen laten vaccineren, zit men aan 5,8 %. In Wallonië heeft 7,9 % van de volwassenen een eerste prik gekregen (6 % in de Duitstalige Gemeenschap).

La bonne coopération avec les entités fédérées doit permettre de remédier aux problèmes et d'accélérer. Plusieurs décisions ont été prises dans ce but, comme celle de ne pas garder de stock tampon du vaccin Pfizer pour trois semaines (une semaine suffit) ou l'espacement de l'injection de la

De goede samenwerking met de deelgebieden moet het mogelijk maken om de problemen te verhelpen en het vaccinatietempo op te voeren. Er werden daartoe verscheidene beslissingen genomen, zoals de beslissing om niet langer een buffervoorraad van het Pfizer-vaccin aan te houden

2^e dose. Accélérer est une absolue priorité, débattue continuellement.

Concernant la qualité du vaccin AstraZeneca, nous avons suivi un avis du sous-groupe spécialisé du Conseil Supérieur de la Santé.

Vu cet avis, nous avons maintenu la vaccination avec AstraZeneca et cela reste la position de l'EMA qui dit que la balance risques/avantages impose de poursuivre.

Nous étudions toutes les données disponibles.

Des embolies pulmonaires (LE) existent. Chaque année en Europe, chez les jeunes de 18 à 24 ans, il s'en produit 44 par cent mille habitants, mais chez les plus de 80 ans, on passe à 2 055 cas. En Europe et au Royaume Uni, 17 millions de personnes ont reçu le vaccin d'AstraZeneca. On sait que, dans ce groupe, 15 cas ont développé des DVT (*Deep Vein Thrombosis*), 22 cas des LE. Ces nombres sont réduits face à ceux des vaccinés.

Sur les 17 millions de personnes vaccinées, cela représente 0,0002 % alors que nous nous attendions à 0,009 %. Il pourrait y avoir un nouveau *reporting* si nous ne disposions pas de toutes les données, mais cela signifierait 1 530 cas non rapportés. Il faut étudier si de nouveaux problèmes apparaissent. Les chiffres les plus récents pour notre pays montrent six cas d'événements thromboemboliques. Il faut rassembler les données européennes pour établir un véritable bilan.

Non seulement, hors vaccination, cette pathologie est fréquente mais une étude récente estime que 21 % des personnes infectées par le covid ont eu une complication thromboembolique. Ainsi le vaccin réduirait ce risque.

Le vaccin protège contre ce danger. Il est possible qu'il y ait des liens entre la vaccination et des phénomènes rares de type thrombotique, qui doivent être étudiés en détail pour garantir à la population la sécurité de ce vaccin.

L'EMA investiguera sur ces cas, mais elle a déclaré qu'il fallait poursuivre la campagne, même si plusieurs pays ne le font pas. Un premier rapport du

pour drie weken (een week volstaat) of de verlenging van de periode tussen toediening van de eerste en de tweede dosis. Versnellen is de hoogste prioriteit en daarover wordt continu overlegd.

Wat de kwaliteit van het AstraZeneca-vaccin betreft, hebben we een advies van de subgroep van experts van de Hoge Gezondheidsraad gevolgd.

Gelet op dat advies hebben wij de vaccinatie met AstraZeneca gehandhaafd, en dat blijft ook het standpunt van het EMA, dat stelt dat de risicobatenverhouding tot een voortzetting van de vaccinatie moet aanzetten.

Wij bestuderen alle beschikbare gegevens.

Er doen zich jammer genoeg longembolieën voor. Elk jaar registreert men bij jongeren van 18 tot 24 jaar 44 gevallen per 100.000 inwoners, maar bij 80-plussers zijn er dat 2.055. In Europa en in het Verenigd Koninkrijk hebben 17 miljoen mensen het AstraZeneca-vaccin gekregen. Men weet dat in die groep er 15 mensen een *Deep Vein Thrombosis* en 22 mensen een longembolie hebben gekregen. In het licht van het aantal gevaccineerden zijn die cijfers heel beperkt.

Dit is 0,0002% van de 17 miljoen gevaccineerde personen, terwijl een incidentie van 0,009% verwacht werd. Er kan nog een nieuwe rapportering volgen, als we niet over alle gegevens zouden beschikken, maar dat zou betekenen dat er 1.530 niet-gerapporteerde gevallen zouden zijn. Er kunnen zich natuurlijk nog nieuwe problemen voordoen; dat moet nagegaan worden. Volgens de recentste cijfers voor ons land werden er zes gevallen van trombo-embolie opgetekend. Om een echte balans op te maken moet men de Europese gegevens verzamelen.

Trombo-embolieën komen vaak voor, los van de vaccinatiecontext, maar volgens een recente studie heeft naar schatting 21 % van de covidpatiënten een trombo-embolische complicatie ontwikkeld. Het vaccin zal dat risico dus net verkleinen.

Het vaccin vormt net een bescherming tegen dat risico. Het is mogelijk dat er een verband bestaat tussen de vaccinatie en zeldzame gevallen van trombose. Deze moeten nauwgezet bestudeerd worden om de bevolking te garanderen dat het vaccin veilig is.

Het EMA zal die gevallen onderzoeken, maar het heeft verklaard dat de vaccinatiecampagne voortgezet moet worden, ook al doen sommige

Comité de vigilance de l'EMA sur les cas rapportés sera publié jeudi.

(En néerlandais) Je le répète, l'essentiel pour nous est d'assurer la sécurité des vaccins et de collecter et d'évaluer à l'échelon européen toutes les données ayant trait à leurs effets secondaires. Un patient sur cinq atteint du covid-19 a des problèmes de thrombose. La vaccination demeure la meilleure protection contre le virus. Il va de soi que nous devons, dans le même temps, étudier si pour certains vaccins, ces effets secondaires présentent ou non un risque majeur pour un groupe spécifique de personnes. Nous avons, me paraît-il, pris une bonne décision et je regrette quelque peu la sorte de réaction en chaîne à laquelle on assiste dans les pays européens. Les décisions devraient être prises ensemble sur la base de données précises.

En ce qui concerne les dix millions de doses supplémentaires du vaccin Pfizer annoncés dans le communiqué de presse, je dirais néanmoins, par précaution, que cette livraison devrait intervenir plutôt à la fin du deuxième trimestre. En mars également, nous recevons des doses supplémentaires qui n'avaient pas encore été intégrées dans notre planning de vaccination.

Il s'agira d'une livraison de 121 000 doses, ce qui permettra néanmoins d'accélérer la cadence en mars. Malheureusement, AstraZeneca livrera 200 000 doses de moins que la quantité promise pour le mois de mars.

Concernant la Société internationale de thrombose et d'hémostase (*International Society on Thrombosis and Haemostasis* – ISTH), je dois approfondir la question.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): Je demande que l'avis de l'ISTH sur l'administration d'anticoagulants soit rendu public.

01.22 Frank Vandenbroucke, ministre *(en néerlandais)*: Je vais m'informer à ce sujet. En ce qui concerne les autres avis, certaines parties des avis de l'AFMPS contiennent des informations confidentielles européennes sur les vaccins, notamment des informations sur les prix. Je dois examiner la question. Quant au rapport d'inspection sur Seneffe, je vais me renseigner auprès de la Commission européenne mais je pense qu'il devrait pouvoir être publié même si à ce stade, il sera moins pertinent.

landen dat niet. Een eerste verslag van het Risicobeoordelingscomité voor geneesmiddelenbewaking (PRAC) van het EMA over de gerapporteerde gevallen zal donderdag gepubliceerd worden.

(Nederlands) Nogmaals, voor ons is het essentieel dat de vaccins veilig zijn en dat alle gegevens over nevenwerkingen op Europees niveau worden verzameld en beoordeeld. Eén op vijf van de mensen die ziek worden door COVID, krijgt een probleem met trombose. De beste bescherming daartegen is vaccineren. Tegelijkertijd moeten we inderdaad onderzoeken of bepaalde vaccins voor een specifieke groep al dan niet een groot risico op dergelijke nevenwerkingen opleveren. Ik vind dat we een goede beslissing hebben genomen en ik betreur enigszins dat de Europese besluitvorming nu verloopt in een soort van kettingreactie. We zouden samen moeten beslissen op basis van precieze gegevens.

Wat die 10 miljoen extra Pfizerdosissen in het persbericht betreft, dat interpreteer ik voorzichtigheidshalve toch eerder als een levering naar het einde van het tweede kwartaal toe. Ook zullen we in maart iets extra krijgen dat eigenlijk nog niet was verrekend in onze planning.

Het gaat om een levering van 121.000 dosissen, wat de zaken toch zal versnellen in maart. Het slechte nieuws blijft dat AstraZeneca, in verhouding tot wat voor maart was beloofd, 200.000 dosissen minder levert.

Wat de vraag betreft over de International Society on Thrombosis and Haemostasis (ISTH), dat zal ik verder bekijken.

01.21 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik vraag om het advies van de ISTH over het toedienen van anticoagulantia publiek te maken.

01.22 Minister Frank Vandenbroucke *(Nederlands)*: Ik zal dit navragen. Wat de adviezen betreft, die van het FAGG bevatten deels Europese vertrouwelijke informatie omtrent de vaccins, met onder andere prijsinformatie. Dat moet ik bekijken. Over het inspectierapport-Seneffe zal ik de Europese Commissie bevragen, maar volgens mij moet dat publiek kunnen worden gemaakt, hoewel het rapport in dit stadium minder relevant zal zijn.

En général, Pfizer respecte très fidèlement le calendrier promis. Les livraisons de Moderna se déroulent également conformément au contrat pour le moment: quelque 900 000 doses sont prévues pour le deuxième trimestre. Nous attendons – à partir d'avril sous réserve de confirmation – 1 400 000 vaccins de Johnson & Johnson. En ce qui concerne Pfizer, j'obtiens un chiffre de 4,5 millions de doses pour le deuxième trimestre. Pour AstraZeneca, il y a énormément d'incertitude et la fourchette est grande: entre 1,6 et 2,1 millions de doses. En outre, il ne s'agit que de promesses et non d'engagements. La concrétisation de la capacité de Pfizer à livrer des vaccins supplémentaires d'ici la fin du deuxième trimestre serait un avantage à ne pas négliger parce que la vaccination est la clé de sortie de cette épidémie.

(En français) Les médecins généralistes permettent à notre système de soins d'être parmi les meilleurs au monde. Leur relation de confiance avec les patients est essentielle pour convaincre la population de se faire vacciner, c'est pourquoi leurs représentants sont intégrés, depuis des semaines, dans différents groupes de travail mis en place par la *task force* Vaccination. C'est sur base de ces travaux que la majorité des décisions sont prises.

Je n'ai pas d'objection de principe à ce que les médecins puissent administrer le vaccin durant leurs consultations mais cette option n'est pas réaliste: le vaccin AstraZeneca se présente sous forme de boîtes de 100 doses; le Pfizer pose des difficultés de conservation.

La vaccination à domicile est limitée aux personnes alitées ou incapables de quitter leur domicile. Cela concernerait environ 10 à 15 patients par médecin généraliste.

(En néerlandais) À ce stade, les services de la médecine du travail ne sont pas mobilisés dans notre planification de la vaccination, mais ils pourraient encore l'être à un stade ultérieur, en concertation avec les partenaires sociaux.

Le Conseil Supérieur de la Santé a défini plusieurs critères pour pouvoir parler de patient à risque. Les mutualités peuvent sélectionner des patients sur cette base et transmettre leur numéro de registre national à la base de données de vaccination de Sciensano. Ces données seront détruites, une fois la pandémie du coronavirus terminée. Des données médicales ne seront partagées à aucun moment. Les patients à risque pourront aussi être détectés par l'entremise de leur médecin généraliste. Les informations saisies dans la base de données sont:

Algemeen houdt Pfizer zich zeer trouw aan het beloofde schema. Ook door Moderna wordt momenteel geleverd volgens contract: voor het tweede kwartaal gaat het over ongeveer 900.000 dosissen. Wij verwachten – vanaf april en vooralsnog zonder bevestiging – 1.400.000 vaccins van Johnson & Johnson. Voor Pfizer kom ik voor het tweede kwartaal op 4,5 miljoen dosissen. Voor AstraZeneca is er veel onzekerheid en een grote vork: tussen 1,6 en 2,1 miljoen dosissen. Het gaat bovendien slechts om beloften, niet om toezeggingen. Als Pfizer tegen het einde van het tweede kwartaal effectief extra vaccins kan leveren, dan is dat mooi meegenomen, want de vaccinatie is dé uitweg uit deze epidemie.

(Frans) De huisartsen maken ons gezondheidszorgsysteem tot een van de beste ter wereld. Hun vertrouwensrelatie met de patiënten is van essentieel belang om de bevolking ervan te overtuigen dat ze zich moet laten vaccineren en daarom worden hun vertegenwoordigers sinds meerdere weken betrokken bij de verschillende werkgroepen die door de taskforce Vaccinatie opgericht werden. De meeste beslissingen worden op basis van die werkzaamheden genomen.

Ik heb er in principe geen bezwaar tegen dat de artsen het vaccin tijdens hun raadplegingen kunnen toedienen maar die optie is niet realistisch. Het vaccin van AstraZeneca wordt in dozen van 100 dosissen geleverd. Het vaccin van Pfizer levert opslagproblemen op.

Thuisvaccinatie wordt beperkt tot mensen die bedlegerig zijn of hun huis niet kunnen verlaten. Het zou gaan over ongeveer 10 tot 15 patiënten per huisarts.

(Nederlands) Om dit moment schakelen we in onze vaccinatieplanning geen bedrijfsgeneeskundige diensten in, maar in overleg met de sociale partners kan dat alsnog gebeuren in een later stadium.

De Hoge Gezondheidsraad heeft een aantal criteria vastgelegd om te bepalen wie een risicopatiënt is. Daarmee kunnen de ziekenfondsen patiënten selecteren en hun rijksregisternummers doorgeven aan de vaccinatiecodedatabank van Sciensano. Na de coronapandemie zullen die gegevens vernietigd worden. Op geen enkel moment zullen er medische gegevens gedeeld worden. Risicopatiënten zullen ook gedetecteerd kunnen worden via hun behandelende arts. De gegevensbank bevat als gegevens: de naam, het geslacht, de

nom, sexe, date de naissance, adresse, numéro de registre national et éventuellement adresse courriel et numéro de GSM.

L'échange de données a été approuvé par le Comité de sécurité de l'information et a été adapté et rectifié après les avis de l'Autorité de protection des données et du Conseil d'État. Dès que l'accord de coopération aura reçu le feu vert, les invitations pourront être envoyées aux patients à risque, ce qui se fera probablement à partir du 2 avril.

Rendre les vaccinations obligatoires est plutôt de nature à nourrir un ressentiment à l'encontre des vaccins. Il est regrettable que certains membres du personnel des établissements de soins ne voient pas les avantages des vaccinations. Nous devons continuer à miser sur l'information et agir contre toute forme de désinformation.

La *task force* Vaccination a émis un avis sur les vaccinations dans les centres d'asile ouverts et fermés et dans les prisons. Un examen plus approfondi y est à présent consacré au sein de la CIM.

(En français) Le financement des soins aux prisonniers est à la charge du SPF Justice. Fin 2019, à la suite à diverses études sur la question, un Comité de pilotage réunissant les ministres concernés et les services gouvernementaux a approuvé une note pour réformer les soins de santé pénitentiaires. Ses recommandations n'étant pas encore concrétisées, je vous renvoie vers le ministre de la Justice.

(En néerlandais) En ce qui concerne la coopération internationale, je continue à penser qu'il est préférable de mener une action européenne commune et de ne pas entamer des négociations séparées. Nous sommes plus forts à 27, mais nous devons toutefois tirer les enseignements des événements passés.

Dans le cadre des programmes d'achats communs actuels, tous les pays doivent être traités de manière égale et nous y veillons scrupuleusement. En principe, le choix d'autres pays européens d'acheter des vaccins supplémentaires ne lèse actuellement pas notre pays. Des dates de livraison différentes expliquent probablement l'écart minime de 0,2 % des livraisons entre la Belgique et les Pays-Bas. L'écart entre la Belgique et le Danemark est lié au choix de ce pays d'allonger, dès le départ, le délai entre l'injection de la première et de la seconde dose du vaccin, ainsi qu'à l'extrême

geboortedatum, het adres, het rijksregisternummer en eventueel een e-mailadres en gsm-nummer.

De gegevensuitwisseling werd goedgekeurd door het Informatieveligheidscomité en werd aangepast en verbeterd na adviezen van de Gegevensbeschermingsautoriteit en de Raad van State. Zodra het licht voor het samenwerkingsakkoord op groen staat, kunnen de uitnodigingen naar de risicopatiënten verzonden worden, waarschijnlijk zal dat zijn vanaf 2 april.

Vaccinaties verplichten kan veeleer het ressentiment tegen vaccins voeden. Het is jammer dat sommige personeelsleden in zorginstellingen de voordelen van vaccinatie niet inzien. We moeten blijven inzetten op informatie en optreden tegen elke vorm van desinformatie.

De taskforce Vaccinatie heeft een advies uitgebracht over de vaccinaties in open en gesloten asielcentra en in de gevangenissen. We bespreken dat nu verder binnen de IMC.

(Frans) De FOD Justitie financiert de medische zorg voor gedetineerden. Eind 2019 keurde een stuurgroep met daarin de bevoegde minister en de regeringsdiensten uitgaande van diverse studies over deze kwestie een visienota goed over een hervorming van de gezondheidszorg in de gevangenissen. De aanbevelingen van deze stuurgroep hebben vooralsnog geen handen en voeten gekregen. Ik moet u doorverwijzen naar de minister van Justitie.

(Nederlands) Wat de internationale samenwerking betreft, blijf ik bij mijn standpunt om gezamenlijk Europees op te treden en geen aparte onderhandelingen op te starten. Met 27 staan we sterker, maar we moeten wel lering trekken uit de voorbije gebeurtenissen.

Onder de huidige gemeenschappelijke aankoopprogramma's moeten alle landen gelijk behandeld worden en we zien daar kritisch op toe. In principe worden we momenteel niet benadeeld door de keuze die andere Europese landen hebben gemaakt om extra vaccins aan te kopen. Het minieme verschil van 0,2 % in de leveringen tussen België en Nederland valt wellicht te verklaren door uiteenlopende levermomenten. Het verschil tussen België en Denemarken hangt samen met de keuze van dat land om van bij het begin meer tijd te laten tussen de eerste en de tweede prik en ook door het

centralisation du système de soins de santé danois.

zeer gecentraliseerde gezondheidszorgsysteem in Denemarken.

Nous avons foi en l'approche européenne et apportons dès lors notre soutien à l'incubateur HERA, une agence pour la recherche et le développement avancés en matière biomédicale, ainsi qu'au réseau d'essais cliniques VACCELERATE. Les fabricants établis en Europe doivent bénéficier du soutien approprié.

Wij geloven in de Europese aanpak en daarom zetten we mee de schouders onder HERA Incubator, een agentschap voor biomedisch geavanceerd onderzoek en ontwikkeling en onder het netwerk voor klinische proeven VACCELERATE. In Europa gevestigde producenten moeten de juiste ondersteuning krijgen.

Le marché public pour le logiciel de réservation pour les vaccinations a été lancé par l'ASBL Smals, qui n'a pas été rémunérée à cet effet. Les besoins fonctionnels ont été déterminés par la *task force* Vaccination, les entités fédérées et eHealth. Les critères d'attribution appliqués étaient les conditions administratives et commerciales, la concordance avec les exigences, le délai de mise en production, la disponibilité et le prix. Pour faire jouer au maximum la concurrence, neuf entreprises possédant chacune l'expérience nécessaire ont été contactées. Parmi les trois entreprises ayant introduit une offre, il a été opté pour le système Doclr de Paronella, qui s'est avéré être le meilleur, tant sur le plan technique qu'en termes de prix. Dans ce type de procédures sans publication n'est intégré aucun critère d'exclusion pour des raisons étrangères à l'offre.

De overheidsopdracht voor de reserveringssoftware voor de vaccinaties werd uitgeschreven door Smals, dat daarvoor niet werd vergoed. De functionele behoeften werden bepaald door de taskforce Vaccinatie, de deelgebieden en eHealth. Als gunningscriteria werden administratieve en commerciële voorwaarden, de overeenkomst met de vereisten, de termijn voor inproductiestelling, de beschikbaarheid en de prijs gehanteerd. Om de mededinging zo groot mogelijk te maken werden er negen ondernemingen, alle met de nodige ervaring, aangeschreven. Onder de drie indieners van een offerte werd er voor Doclr van Paronella gekozen, dat er zowel technisch als qua prijs het beste uitkwam. In dit soort procedures zonder publicatie worden geen criteria opgenomen tot uitsluiting om redenen los van de offerte.

On trouve sur le site de l'application de réservation une politique de confidentialité détaillée. Une première version d'une analyse d'impact relative à la protection des données a été élaborée. Si le règlement général sur la protection des données (RGPD) l'exige, l'APD sera consultée.

Op de website van de reserveringstoepassing staat een gedetailleerde *privacy policy*. Er werd een eerste versie van een gegevensbeschermingseffect-beoordeling uitgewerkt. Indien de algemene verordening gegevensbescherming (AVG) zulks vereist, zal de GBA worden geraadpleegd.

Même si les listes d'attente relèvent des compétences des Communautés, je puis dire à ce sujet que les personnes ayant reçu une invitation peuvent avancer le rendez-vous si des places sont libres. À la demande des Régions, des solutions sont élaborées pour pouvoir répondre à certaines situations avec davantage de souplesse. Ces systèmes sont ensuite présentés à toutes les entités fédérées qui peuvent elles-mêmes décider d'y recourir ou non. L'objectif consiste à ne pas perdre de doses et à accroître la flexibilité. Toutefois, il n'est possible de figurer sur une liste d'attente qu'en fonction de la phase de vaccination.

Wachlijsten vallen onder de bevoegdheid van de Gemeenschappen, maar ik kan er wel het volgende over zeggen. Wie een uitnodiging heeft ontvangen, kan die vervroegen als er vrije plaatsen zijn. In opdracht van de regio's worden oplossingen uitgewerkt om soepeler op bepaalde situaties te kunnen inspelen. Die worden voorgesteld aan alle deelgebieden, die dan zelf beslissen er al dan niet gebruik van te maken. Het doel is geen dosissen verloren te laten gaan en flexibeler te kunnen werken, maar men kan enkel op een wachtlijst terechtkomen overeenkomstig de fase van de vaccinatiestrategie.

Un projet de suivi de l'efficacité des vaccins basé sur le croisement des données de Vaccinnet+ et des informations figurant dans la base de données des résultats des tests est en cours chez Sciensano.

Bij Sciensano loopt een project dat de werkzaamheid van de vaccins opvolgt door gegevens van Vaccinnet+ aan de gegevens van de databank met de testresultaten te koppelen.

Sciensano mène, en outre, différentes études de suivi de la vaccination pour analyser la disparition des anticorps après la vaccination. De nombreuses études internationales en font de même. Des études cliniques sont aussi réalisées entre-temps.

Il n'est pas du tout exclu qu'une dose de rappel ou qu'un nouveau vaccin doive être inoculé pour les variants. La poursuite de la coopération européenne, évidemment assortie des améliorations nécessaires est en tout cas logique. En Belgique, une éventuelle poursuite de la vaccination contre le covid sera incorporée dans les programmes de vaccination des Communautés.

Tous les vaccins contre le covid de Pfizer/BioNTech sont soumis à des tests de qualité sévères et l'AFMPS se conforme entièrement aux décisions de l'EMA.

Les petites différences entre le produit utilisé pour les essais cliniques et celui qui est commercialisé – qui sont propres aux vaccins biologiques – ne peuvent pas avoir d'impact sur la sécurité et l'efficacité des vaccins. Par ailleurs, chaque nouveau lot de vaccins produit est soumis à une batterie de tests de qualité qui, en Belgique, sont réalisés entre autres par Sciensano. Tous les lots autorisés sont conformes au seuil minimum en ce qui concerne la quantité d'ARNm intact.

La CIM a fixé comme objectif un seuil de vaccination d'au moins 70 % de la population. Des discussions sont encore en cours quant aux modalités d'imputation mais les autorités fédérales supporteront 80 % des coûts et les Communautés 20 %. Les autorités fédérales ont acheté 10 millions de doses sans volume mort (également appelé “zero dead volume”), dont 4 millions seront encore livrés au mois de mars et les 6 millions restants, au plus tard fin avril. Nous avons encore une option sur 5 millions de doses. Pfizer pourrait faire adapter la notice pour autant que de la documentation suffisamment étayée soit disponible.

(En français) Les firmes productrices des vaccins ne nous ont pas informés d'un problème de matières premières menaçant leur livraison. À ce stade, les actions proactives sont de leur ressort.

(En néerlandais) En quoi consiste ce passeport vaccinal dont il est régulièrement question? Il comporte un certificat de vaccination covid-19, un certificat de résultat négatif au test covid-19 et un certificat de guérison. L'idée sous-jacente n'est donc pas d'instaurer une obligation de vaccination

Sciensano voert ook diverse vaccinatieopvolgstudies uit die de verdwijning van antistoffen na vaccinatie bekijken. Ook veel internationale studies volgen dat op. Ondertussen lopen ook de klinische studies door.

Het is best denkbaar dat er voor de varianten een boostinjectie of een vaccinatie met een nieuw vaccin nodig zal zijn. Het is alvast logisch om de Europese samenwerking verder te zetten, uiteraard met de nodige verbeteringen. In België zal de eventuele voortzetting van de covidvaccinatie worden ingekanteld in de vaccinatieprogramma's van de Gemeenschappen.

Alle covidvaccins van Pfizer/BioNTech zijn getest volgens strenge kwaliteitsnormen en het FAGG volgt helemaal de beslissingen van het EMA.

De kleine verschillen tussen het product van de klinische proeven en het commerciële product – eigen aan biologische vaccins – mogen geen impact hebben op de veiligheid en de werkzaamheid. Ook elk nieuw geproduceerd lot van een vaccin ondergaat een hele reeks kwaliteitstesten, voor België onder meer uitgevoerd door Sciensano. Alle vrijgegeven loten voldoen aan de minimumlimiet voor hoeveelheid intact mRNA.

Binnen de IMC werd vastgelegd dat minstens 70 % van de bevolking gevaccineerd moet zijn. Er lopen nog gesprekken over de verrekeningsmodaliteiten, maar de federale overheid draagt 80 % van de kosten en de Gemeenschappen 20 %. De federale overheid kocht 10 miljoen 'zero dead volume'-spuiten, waarvan 4 miljoen nog in maart en 6 miljoen tegen uiterlijk eind april zullen worden geleverd. Er loopt ook nog een optie voor 5 miljoen stuks. Pfizer kan de bijsluiters laten aanpassen als er voldoende ondersteunende documentatie is.

(Frans) De producenten van de vaccins hebben geen melding gemaakt van problemen met de grondstoffen die hun levering in gevaar zouden brengen. In dit stadium zijn zij verantwoordelijk voor de proactieve acties.

(Nederlands) Wat is dat vaccinatiepaspoort waarover men het geregeld heeft? Het bevat een certificaat van COVID-19-vaccinatie, een certificaat van een negatief COVID-19-testresultaat en een bewijs van een gunstig ziekteherstel. Het idee daarachter is dus niet een Europese verplichting tot

européenne mais bien de disposer d'un ensemble de trois certificats. Nous sommes absolument partisans d'une solution élaborée à l'échelon européen. Beaucoup de pays s'interrogent quant à un règlement européen parce qu'ils s'inquiètent d'une possible discrimination. Il s'agit assurément d'un aspect important du débat. Des questions d'ordre éthique se posent également: dans quelle mesure cet instrument tiendra-t-il compte d'évolutions scientifiques encore inconnues à ce jour ou quid si certains tests doivent être considérés comme autorisant un accès et d'autres pas?

Je confirme que nous réexaminons actuellement notre stratégie de dépistage, de sorte à utiliser au plus vite des tests antigéniques rapides. Dans les entreprises qui ne pratiquent pas le télétravail, ces tests peuvent s'avérer très utiles dans le cadre d'un contrôle répétitif et préventif du personnel. De même, en fonction des résultats de l'expérience, des tests salivaires pourraient être une solution à l'échelon national dans l'enseignement. Dans le cadre d'une reprise prudente des relations sociales, il pourrait être intéressant de sensibiliser la population à la pratique régulière d'autotests lors de contacts avec des tiers. En cas de résultat positif, le médecin généraliste doit évidemment être averti. La mise au point de ces différents dispositifs est en cours. Cela implique des assouplissements du cadre réglementaire, une augmentation du nombre de points de vente des tests antigéniques rapides, un allègement des formalités administratives pour les entreprises qui souhaitent tester rapidement leur personnel à titre préventif, de même que l'élaboration d'une stratégie en matière de stock, de méthode de prélèvement et d'environnement.

Nous évoquerons également ce point à la CIM ainsi que dans le cadre des prochaines réunions du Comité de concertation. Nous n'attendrons pas le mois de mai pour mettre en place les mesures que nous pourrions déjà lancer. Il en va de même pour certains assouplissements du cadre réglementaire. Nous voulons par exemple inciter les entreprises et les services publics dans lesquels le télétravail n'est pas possible ou dont l'environnement comporte un risque élevé à utiliser systématiquement des tests antigéniques rapides.

La convention en matière de télésurveillance des patients covid a été approuvée fin décembre par le Comité de l'assurance. Des conventions ont déjà été signées avec onze hôpitaux ou groupements de prestataires dans le courant des mois de janvier et de février. Les organisations participantes transmettront un aperçu mensuel du nombre de patients concernés, mais nous ne disposons pas encore du premier rapport. Les patients peuvent

vaccinatie, maar wel een pakket van drie certificaten. We zijn absoluut voor een uitwerking op Europees niveau. Veel landen hebben vragen bij een Europese verordening, omdat zij bezorgd zijn om een mogelijke discriminatie. Dat is zeker een belangrijk onderdeel van het debat. Ook ethisch rijzen er vragen: hoe zal dat instrument rekening houden met wetenschappelijke ontwikkelingen die wij nu nog niet kennen of wat als men bepaalde tests wel wil beschouwen als toegankelijk maar andere niet?

Wij zijn ook inderdaad onze teststrategie aan het herbekijken, waarbij we zo spoedig mogelijk meer gebruik willen maken van snelle antigeentesten. Voor bedrijven waar telewerk niet gangbaar is, kan dit zeer nuttig zijn voor een repetitieve en preventieve screening van hun personeel. Ook testen op speekselstalen kunnen uitkomst bieden in het onderwijs, op nationale schaal, in functie van de resultaten van dat experiment. Het kan interessant zijn de bevolking te sensibiliseren voor een voorzichtig sociaal verkeer door regelmatig zichzelf te testen bij contacten. Bij een positief resultaat moet dan natuurlijk de huisarts worden verwittigd. Dit wordt nu allemaal op punt gesteld. Dat impliceert versoepelingen van het regulerende kader, meer verkooppunten van snelle antigeentesten, minder administratieve rompslomp als een bedrijf zijn personeel snel preventief wil screenen en ook een strategie voor de stock, de afname van de tests en de testomgevingen.

Daarover zullen we spreken binnen de IMC en op de komende vergaderingen van het Overlegcomité. Wat we voor mei al kunnen opstarten, zullen we ook opstarten, inclusief enkele versoepelingen in het regulerend kader. Wij willen bijvoorbeeld de bedrijven en openbare diensten waar telewerk onmogelijk is of waar een omgeving risicovol is, aansporen om systematisch gebruik te maken van snelle antigeentests.

De overeenkomst inzake telemonitoring van covidpatiënten is eind december goedgekeurd door het Verzekeringscomité. In de loop van januari en februari zijn al overeenkomsten gesloten met elf ziekenhuizen of groeperingen van zorgverleners. De deelnemende organisaties bezorgen een maandelijks overzicht van het aantal geïnccludeerde patiënten, maar voorlopig is er nog geen eerste overzicht. Patiënten kunnen worden geïnccludeerd

être inclus dans le système pour éviter une hospitalisation ou pour en réduire le temps au maximum. La télésurveillance nécessite des appareils de mesure ainsi qu'une plateforme électronique sécurisée sur laquelle les équipes rassemblent les données pertinentes du patient. Certaines données peuvent être récoltées de façon automatisée, tandis que d'autres sont encodées par le patient par le biais d'applications numériques, éventuellement avec l'aide d'un infirmier à domicile.

En cas de détérioration de l'état de santé ou de valeurs anormales, l'équipe de télémonitoring contacte le patient pour suivi ultérieur. Lorsque de nouveaux symptômes apparaissent, que la situation se dégrade ou qu'une nouvelle évaluation médicale est nécessaire, le patient ou l'aidant proche et le médecin traitant sont contactés par l'équipe de télémonitoring. Cette équipe médicale est en contact avec toutes les personnes concernées. Par le biais de la convention, les groupements organisateurs de dispensateurs de soins peuvent obtenir un forfait hebdomadaire par patient suivi, au moyen duquel ils peuvent rémunérer tant les dispensateurs de soins chargés du suivi des données que les services logistiques et administratifs qui y sont liés. La convention n'établit pas de répartition de ces forfaits pour les différents frais et les dispensateurs de soins. Pour les dispensateurs de soins concernés, les prestations existantes peuvent également être utilisées. Le projet pilote prend fin le 31 décembre 2021 et fera alors l'objet d'une évaluation par un institut de recherche sous la coordination du KCE. Il ne sera pas procédé à une évaluation intermédiaire. Le problème de la "covid de longue durée" et le suivi à distance par des kinésithérapeutes n'ont pas été intégrés dans ce projet.

(En français) Les chiffres de Sciensano sont alarmants, ils montrent qu'en décembre, 21 % des Belges se sentaient déprimés. Le plus grave concerne les jeunes. Les soins de santé mentale sont une priorité absolue. Nous devons éviter à l'avenir les hospitalisations et les placements en institutions. Si le patient en a besoin de traitement psychiatrique temporaire en hôpital, cela doit rester possible mais brièvement, avec le but de le ramener chez lui.

J'ai décidé de créer des séances de groupes à bas seuil pour les jeunes en difficulté à l'université et dans le secondaire, de renforcer l'assistance mobile pour détecter et traiter les problèmes plus rapidement, et d'étendre l'accès aux équipes mobiles pour adultes aux plus de 65 ans. J'ai renforcé de 50 % les équipes mobiles de crise des

om een hospitalisatie te vermijden of die zo kort mogelijk te houden. Voor de telemonitoring zijn meetapparatuur en een beveiligd elektronisch platform nodig waar teams alle relevante gegevens van de patiënt verzamelen. Bepaalde gegevens kunnen geautomatiseerd worden verzameld, andere voert de patiënt zelf in via digitale applicaties, eventueel met de ondersteuning van een thuisverpleegkundige.

Bij achteruitgang of afwijkende waarden contacteert het telemonitoringteam de patiënt voor verdere opvolging. Wanneer er nieuwe symptomen opduiken of de situatie verslechtert of er is een nieuwe medische evaluatie nodig, dan wordt de patiënt of mantelzorger en de behandelende arts gecontacteerd door het telemonitoringteam. Dit medisch team staat in contact met alle betrokkenen. Via de overeenkomst kunnen de organiserende groeperingen van zorgverleners een weekforfait verkrijgen per opgevolgde patiënt, waarmee ze zowel de zorgverleners vergoeden die instaan voor de opvolging van de data, alsook de logistieke en administratieve diensten die daarmee zijn verbonden. De overeenkomst bepaalt geen verdeling van deze forfaits voor de diverse kosten en zorgverleners. Voor de betrokken zorgverleners kunnen ook de bestaande verstrekkingen worden gebruikt. Het proefproject loopt af op 31 december 2021 en wordt dan geëvalueerd door een onderzoeksinstituting onder coördinatie van het KCE. Er komt geen tussentijdse evaluatie. De problematiek van 'long covid' en de opvolging op afstand door kinesitherapeuten is in dit project niet opgenomen.

(Frans) De cijfers van Sciensano zijn verontrustend: er blijkt uit dat 21 % van de Belgen zich depressief voelde in december. Vooral jongeren zitten op hun tandvlees. Geestelijke gezondheidszorg is een absolute prioriteit. We moeten ziekenhuisopnames en opnames in instellingen in de toekomst vermijden. Als een patiënt nood heeft aan een tijdelijke psychiatrie ziekenhuisbehandeling, dan moet dat mogelijk blijven, maar wel zo kort mogelijk en met de bedoeling de patiënt terug naar huis te laten gaan.

Ik heb beslist om laagdrempelige groepssessies te organiseren voor jongeren aan de universiteit en in de middelbare school die moeilijkheden ondervinden. Ik heb beslist om de mobiele hulpverlening te versterken zodat problemen sneller opgespoord en behandeld kunnen worden, en om de toegang tot die mobiele teams uit te breiden naar

réseaux SMEA, de 25 % la fonction de la psychiatre et augmenté leur budget de fonctionnement de 75 %. Le but est de renforcer la capacité mobile pour mieux répondre à la croissance des crises aiguës.

J'ai aussi augmenté l'aide mobile des réseaux pour la détection et l'intervention précoce des problèmes psychologiques des jeunes de 16 à 23 ans. Ce renforcement se fait en coopération avec les autorités fédérées et des partenaires du réseau. Un budget supplémentaire de 3,78 millions d'euros est alloué aux 11 réseaux.

J'ai aussi renforcé l'aide mobile pour les réseaux de santé mentale pour adultes avec 20 ETP, affectés aux interventions de groupe pour les étudiants. C'est donc une injection d'1,5 million d'euros pour ce projet spécifique.

Dans le cadre des deux premières mesures, on travaille avec un budget pondéré pour répondre au mieux aux besoins régionaux. Les ministres compétents ont conclu le 2 décembre un accord sur l'approche coordonnée pour renforcer l'offre de soins psychiques et le soutien psychologique en première ligne.

Un budget de 112 millions d'euros est prévu pour implémenter ce plan.

(En néerlandais) D'ici le Comité de concertation du 26 mars, les ministres compétents doivent préparer un plan d'action pour les soins de santé mentale.

Les services d'inspection sociale sont habilités à demander aux personnes concernées sur les lieux de travail la preuve qu'elles suivent les mesures en matière de déplacements essentiels: ils peuvent par exemple vérifier que le PLF a été correctement rempli, que le résultat du test est négatif et que les règles de quarantaine ont été respectées. L'ONSS reçoit toutes les données des PLF concernant les travailleurs étrangers et les Belges qui ont séjourné à l'étranger plus de 48 heures. Il est donc à même de détecter d'éventuelles anomalies et de faire une sélection pour des contrôles ciblés.

Actuellement, seuls les voyages essentiels sont autorisés. L'inspection sociale vérifie si les personnes qui reviennent d'une zone rouge et travaillent dans notre pays sont testées aux 1^{er} et

65-plussers. Ik heb de capaciteit van de mobiele crisisteams in het GGKJ-netwerk verdubbeld; er komen een kwart meer psychiaters bij en de werkmiddelen werden met driekwart verhoogd. Het is de bedoeling om de mobiele capaciteit uit te breiden om beter het hoofd te kunnen bieden aan het toenemend aantal acute crises.

Ik heb de steun voor de mobiele crisisteams van de GGKJ-netwerken verhoogd, zodat zij zich kunnen concentreren op de vroegtijdige en proactieve detectie van en interventie bij psychische problemen bij jongeren van 16 tot 23 jaar. Dit gebeurt in samenwerking met de deelgebieden en de partners van het netwerk in kwestie. Er wordt een bijkomend budget van 3,78 miljoen euro toegewezen aan de 11 netwerken.

Voorts heb ik de steun voor de mobiele teams van de GG-netwerken voor volwassenen versterkt met 20 vte's, die ingezet zullen worden voor groepsessies met studenten. Voor dit specifieke project gaat het dus over 1,5 miljoen extra.

In het kader van de eerste twee maatregelen werken we met een gewogen budget om zo goed mogelijk te beantwoorden aan de gewestelijke noden. De bevoegde ministers hebben op 2 december een akkoord gesloten over de gecoördineerde aanpak voor de versterking van het geestelijke gezondheidszorgaanbod en de psychologische eerstelijnsbijstand.

Voor de implementatie van dat plan wordt een budget van 112 miljoen euro uitgetrokken.

(Nederlands) Tegen het Overlegcomité van 26 maart moeten de bevoegde ministers een plan van aanpak voorbereiden voor de geestelijke gezondheidszorg.

De sociale inspectiediensten zijn bevoegd om op de arbeidsplaatsen een bewijs te vragen dat zij de maatregelen inzake essentiële reizen respecteren, zoals een correct ingevuld PLF, een negatief testresultaat en het respecteren van de quarantaineregels. De RSZ ontvangt alle PLF-data over buitenlandse arbeidskrachten en Belgen die langer dan 48 uur in het buitenland zijn geweest. Zo kan ze anomalieën detecteren en een selectie maken voor gerichte controles.

Momenteel zijn enkel essentiële reizen toegelaten. De sociale inspectie controleert of personen die uit een rode zone zijn teruggekeerd en in ons land werken op dag 1 en 7 getest worden en in

7^e jours et respectent la quarantaine.

Le télétravail est essentiel pour éviter les contaminations au travail ainsi que les contacts sur le chemin du travail. Pour les personnes qui ne peuvent pas télétravailler, il existe un guide générique. Ces deux aspects doivent être contrôlés et nous pouvons encore obtenir de bien meilleurs résultats. Une grande part de responsabilité incombe aux employeurs et aux travailleurs. Les services de prévention devraient être plus actifs afin d'éviter les foyers de contamination. La répétition des tests dans les entreprises est également une bonne chose pour ces entreprises sur le plan économique. Nous avons récemment décidé de resserrer les contrôles sur le télétravail. Les infractions seront plus rigoureusement sanctionnées. Le respect des autres mesures anti-covid sera également contrôlé.

Depuis le 11 février 2020, 25 954 employeurs ont été l'objet de contrôles quant au respect des mesures contre le coronavirus et 33 % étaient en infraction. À la suite de ces infractions, 6 400 avertissements ont été donnés, 239 employeurs se sont vu accorder un délai pour se mettre en règle, les activités ont été mises à l'arrêt dans 67 entreprises et 260 *pro justitia* ont été dressés.

Le respect de l'obligation de télétravail a donné lieu, depuis le 17 décembre 2020, à 13 478 contrôles auprès d'employeurs, dont près de 19 % étaient en infraction. À la suite de ces infractions, 1 395 avertissements ont été donnés, 56 employeurs se sont vu accorder un délai pour se mettre en règle et 44 *pro justitia* ont été dressés. Le but est de procéder à des contrôles dans tous les secteurs.

Les plaintes formulées par des citoyens auprès du PCCL sont toujours traitées prioritairement. Cette année, le PCCL a déjà reçu 770 plaintes relatives au non-respect des mesures de prévention contre le coronavirus, dont 395 concernaient le non-respect de l'obligation de télétravail.

Nous ne disposons encore que de résultats très provisoires de l'analyse approfondie des masques Avrox. Actuellement, l'inspection de la DG Environnement contrôle aussi d'autres masques réutilisables. Si les constatations sont comparables à celles faites pour les masques Avrox, nous devons appliquer le même principe de précaution.

L'AFMPS a connaissance de l'étude sur les anticorps réalisée par l'UGent. Étant donné que le

quarantaine gaan.

Telewerk is essentieel om besmettingen op het werk te vermijden en om contacten op de weg van en naar het werk te vermijden. Voor wie niet kan telewerken, werd de Generieke gids opgesteld. Op beide zaken moet gecontroleerd worden en moeten wij nog veel beter gaan presteren. Er ligt een grote verantwoordelijkheid bij de werkgevers en werknemers. Preventiediensten zouden actiever ingezet moeten worden om clusters te vermijden. Herhaaldelijk testen in de bedrijven is ook goed voor de economie van die bedrijven. Wij hebben recent beslist om de controles op telewerk weer aan te scherpen. Inbreuken zullen sneller bestraft worden. Ook de naleving van de andere covidmaatregelen zal gecontroleerd worden.

Sinds 11 februari 2020 zijn 25.954 werkgevers gecontroleerd op het naleven van de covidmaatregelen, waarvan 33 % in overtreding bleek. Dat heeft geleid tot 6.400 waarschuwingen, 239 termijnstellingen tot regularisatie, 67 stopzettingen en 260 *pro justitia*'s.

Op de naleving van de verplichting tot telewerken werden er sinds 17 december 2020 13.478 werkgevers gecontroleerd, waarvan bijna 19 % in overtreding was. Dat heeft geleid tot 1.395 waarschuwingen, 56 termijnstellingen tot regularisatie en 44 *pro justitia*'s. Er wordt getracht om in alle sectoren te controleren.

Klachten van burgers bij het MEC worden altijd als prioriteit behandeld. Dit jaar ontving het MEC reeds 770 klachten over het niet-naleven van de covidmaatregelen, waarvan 395 over het niet-naleven van de telewerkverplichtingen.

Er zijn alleen nog maar zeer voorlopige resultaten van de diepgaande analyse van de Avrox-mondmaskers. De inspectie van het DG Leefmilieu controleert momenteel ook andere herbruikbare mondmaskers. Als daarbij dezelfde vaststellingen gedaan worden als bij de Avrox-mondmaskers, dan moeten we ook daarvoor hetzelfde voorzorgsprincipe toepassen.

Het FAGG is op de hoogte van de studie over antistoffen van de UGent. Aangezien de klinische

développement clinique de ce médicament n'a été lancé que récemment, nul ne sait encore précisément quand il pourra être utilisé. Il est possible de consulter les études cliniques en cours sur le site de Sciensano. Plusieurs recherches sont menées dans le monde entier sur les anticorps monoclonaux. D'autres médicaments utilisés sont la dexaméthasone et le veklury, qui bénéficie d'une autorisation conditionnelle. De nombreux autres médicaments attendent l'évaluation de l'EMA et de l'AFMPS.

Je vais solliciter des avis scientifiques en ce qui concerne le covid de longue durée. À court terme, un groupe de travail réunissant notamment des représentants du Conseil Supérieur de la Santé et de Sciensano sera mis sur pied en vue de rédiger des directives pratiques dans l'attente d'un avis du Centre d'Expertise.

En l'absence de critères légaux, les transplantations pulmonaires ne sont régies que par des directives. En raison de l'état médical critique des patients covid encore hospitalisés dans les unités de soins intensifs et placés sous respirateur, nous utilisons d'autres directives. Notre but consiste à réduire au minimum les risques de comorbidité et à optimiser les chances de survie. C'est pourquoi nous préférons greffer des patients plus jeunes. Ces patients doivent, par ailleurs, remplir des critères spécifiques. Les patients placés sous console de circulation extra-corporelle ne peuvent pas avoir d'anticorps HLA dans le sang. Toute greffe pulmonaire urgente pratiquée sur un patient covid allonge le délai d'attente pour un patient stable du circuit régulier.

Le *Risk Assessment Group for Covid Animals* suit les développements scientifiques des infections des animaux avec le covid. Tous les animaux auraient été infectés par des contacts avec des personnes contaminées. Hormis le cas du chat de Liège, en Belgique, aucune contamination d'un animal domestique, d'un animal sauvage ou d'un pensionnaire de parc animalier n'a été signalée. L'AFSCA a informé les parcs animaliers des mesures à prendre pour protéger les animaux contre des visiteurs ou soignants contaminés. Ces recommandations peuvent être consultées sur le site internet de l'AFSCA.

La vaccination d'animaux domestiques n'est pas pertinente. Un taux de vaccination suffisant de la population humaine limitera les risques pour les animaux. Seules des vaccinations ponctuelles d'animaux pourraient être justifiées.

ontwikkeling van dit geneesmiddel pas recent werd aangevat, is het nog niet duidelijk wanneer het uitgerold kan worden. Op de website van Sciensano kunnen de lopende klinische studies geraadpleegd worden. Wereldwijd zijn er verschillende onderzoeken met monoklonale antilichamen. Andere geneesmiddelen die gebruikt worden zijn dexamethasone en veklury, dat een voorwaardelijke vergunning heeft. Talloze andere geneesmiddelen wachten op een beoordeling van het EMA en het FAGG.

Ik zal mij wetenschappelijk laten adviseren over longcovid. Op korte termijn komt er een werkgroep met onder meer mensen van de Hoge Gezondheidsraad en Sciensano om praktijkrichtlijnen op te stellen in afwachting van een advies van het Kenniscentrum.

Er zijn geen wettelijke criteria voor longtransplantatie, alleen richtlijnen. Voor covidpatiënten die nog op intensieve liggen en beademd worden, hanteren wij andere richtlijnen, vanwege hun kritische medische situatie. Wij streven naar een minimumkans op comorbiditeit en een maximumkans op overleving. Daarom transplanteren wij bij voorkeur jongere patiënten. Bovendien moeten die patiënten aan specifieke criteria voldoen. Patiënten die aan de hartlongmachine liggen mogen geen HLA-antistoffen in het bloed hebben. Iedere acute longtransplantatie voor een covidpatiënt resulteert in een langere wachtperiode voor een stabiele patiënt uit het reguliere traject.

De Risk Assessment Group for Covid Animals volgt de wetenschappelijke evoluties over covidinfecties bij dieren. Alle gevallen bij dieren zouden ontstaan zijn na contact met besmette mensen. Afgezien van de kat uit Luik is er geen enkele besmetting van een huisdier, wild dier of een dier uit de dierentuin in ons land gemeld. Het FAVV heeft de dierentuinen gewezen op de maatregelen om de dieren te beschermen tegen besmette bezoekers of verzorgers. Deze aanbevelingen staan op de website van het FAVV.

Vaccinatie van gedomesticeerde dieren is niet relevant. Een voldoende vaccinatiegraad van de menselijke bevolking zal de risico's voor dieren beperken. Alleen incidentele vaccinaties van dieren zouden gerechtvaardigd zijn.

01.23 Frieda Gijbels (N-VA): Le ministre pourrait-il

01.23 Frieda Gijbels (N-VA): Kan de minister nog

encore répondre à ma question relative au personnel des ambassades? En matière d'adhésion à la vaccination, disposez-vous de chiffres plus récents que ceux de décembre, quel est le taux de positivité et des actions seront-elles entreprises si celui-ci ne baisse pas dans certaines provinces?

01.24 Yoleen Van Camp (N-VA): Le ministre pourrait-il répondre à ma question portant sur les centres d'accueil pour demandeurs d'asile? Le secrétaire d'État m'avait renvoyé vers lui à ce sujet.

01.25 Kathleen Depoorter (N-VA): Je n'ai pas davantage obtenu de réponse à mes questions sur le blocage par l'Italie des exportations des vaccins AstraZeneca, sur l'incubateur HERA, sur la vision en ce qui concerne la coopération entre l'Autriche, le Danemark et Israël et les démarches menées pour obtenir plus de vaccins. Compte tenu des grands écarts communautaires, les stocks seront-ils redistribués afin d'augmenter la vitesse de la vaccination?

Les profils des patients victimes de thrombose et de thrombopénie doivent être analysés en détail, afin de pouvoir rassurer la population. J'espère que les avis de l'AFMPS et les divers rapports d'inspection pourront nous être transmis par écrit.

Je ne comprends pas pourquoi les accords financiers n'ont toujours pas été clarifiés. Cette question n'a été abordée au sein de la *task force* que le 18 décembre et le ministre Beke n'a donc pu se tourner vers l'Inspection des finances qu'en janvier. Comment peut-on dès lors budgétiser le coût de la stratégie de vaccination en bon père de famille?

La vaccination à domicile a bien été délimitée mais l'organisation pratique n'est pas encore au point. Les vaccins seront-ils acheminés facilement vers les généralistes?

Quand serons-nous fixés quant à la sécurité des masques Think-Pink?

01.26 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Je vous encourage à modifier rapidement le cadre légal et à impliquer les pharmaciens. Je n'ai pas compris ce qui empêche que la vaccination avance dans les prisons et institutions de défense sociale.

Le renforcement des moyens à disposition des équipes de santé mentale est une bonne chose, ce secteur étant structurellement sous-financé. Le meilleur accompagnement, pour les jeunes en

antwoorden op mijn vraag over het ambassadepersoneel? Zijn er actuelere cijfers dan de vaccinatiebereidheid van december, wat is de positiviteitsratio en wordt er actie ondernomen als die in bepaalde provincies hoog blijft?

01.24 Yoleen Van Camp (N-VA): Kan de minister antwoorden op mijn vraag over de asielcentra? Staatssecretaris Mahdi had mij hiervoor naar de minister doorverwezen.

01.25 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik kreeg ook geen antwoorden op mijn vragen over de exportblokkering van AstraZeneca-vaccins door Italië, de HERA Incubator, de visie rond de samenwerking tussen Oostenrijk, Denemarken en Israël en de ondernomen acties om meer vaccins te bekomen. Zal er, gelet op de grote communautaire verschillen, een herverdeling van de stock gebeuren zodat de vaccinatiesnelheid toeneemt?

De profielen van patiënten met trombose en trombocytopenie moeten grondig onderzocht worden zodat de bevolking kan worden gerustgesteld. Ik hoop dat de adviezen van het FAGG en de diverse inspectierapporten schriftelijk bezorgd zullen worden.

Ik begrijp niet dat de financiële overeenkomsten nog steeds niet zijn uitgeklaard. Dit kwam maar op 18 december aan bod in de taskforce, waardoor minister Beke pas in januari naar de Financiële Inspectie kon gaan. Hoe kan een goede huisvader dan een kost voor de vaccinatiestrategie inschrijven in de begroting?

Thuisvaccinatie is goed afgelijnd, maar de praktische organisatie staat nog niet op punt. Zullen de vaccins op een eenvoudige manier tot bij de huisarts geraken?

Wanneer zullen we uitsluitel krijgen over de veiligheid van de Think-Pinkmaskers?

01.26 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Ik moedig u ertoe aan om het wettelijk kader snel te wijzigen en de apothekers daarbij te betrekken. Ik begrijp niet wat de voortgang van de vaccinatie in de gevangenissen en de instellingen tot bescherming van de maatschappij in de weg staat.

Het is een goede zaak dat er meer middelen uitgetrokken worden voor de geestelijkegezondheidszorg, aangezien de sector structureel ondergefinancierd is. De beste

souffrance psychologique, est de leur permettre de retrouver du lien social, plutôt que de psychiatriser leurs problèmes.

01.27 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): Vous n'avez pas abordé la question de la participation des jeunes à la prise de décision, alors que les conséquences sur leur vie sont bien réelles: les jeunes perdent leurs jobs étudiants, leurs liens avec leurs réseaux, leurs accès aux cours, et vivent d'intenses difficultés psychologiques. Nous devons les accompagner et nous faire accompagner par eux dans les décisions qui les concernent. La crise psychologique, morale et démocratique perdurera bien après le coronavirus.

01.28 Laurence Zanchetta (PS): Les médecins généralistes doivent être impliqués davantage, espérons que ce sera le cas avec l'arrivée du vaccin Johnson & Johnson.

Sans préjuger de la réponse de l'EMA, on voit à quel point une communication claire est importante pour maintenir la confiance.

01.29 Steven Creyelman (VB): J'ai obtenu une réponse à deux de mes questions. Je re-déposerai les autres jusqu'à l'obtention d'une réponse.

01.30 Dominiek Snelpe (VB): De quelle manière les autotests seront-ils utilisés lors de la réouverture dans l'horeca? Je souhaiterais également obtenir des éclaircissements concernant le contrôle par l'inspection sociale après un voyage essentiel pour raisons médicales. Le petit incident diplomatique au sujet de la vaccination du personnel belge à l'ambassade américaine serait entre-temps résolu.

De qui émanait l'interdiction formulée initialement d'administrer des vaccins américains à ce personnel? Le ministre va-t-il exiger, conjointement avec son homologue autrichien, une communication transparente sur la répartition des vaccins?

Enfin, j'espère que d'ici Pâques, le ministre verra la lumière et assouplira les mesures pour les cultes. La pratique cultuelle est un droit fondamental.

Le président: Je souligne, au nom de Mme Merckx qui n'a pas pu rester, qu'elle n'a pas obtenu de réponse à sa question sur la possibilité d'administrer le vaccin Pfizer dans tous les centres de vaccination ni à celle sur les modalités de

begeleiding voor jongeren met mentale problemen bestaat erin ervoor zorgen dat ze opnieuw sociaal contact kunnen hebben, in plaats van hun problemen vanuit een psychiatrische invalshoek te bekijken.

01.27 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): U bent niet ingegaan op de vraag over de inspraak van jongeren bij de besluitvorming, terwijl er wel degelijk een impact op hun leven is: de jongeren verliezen hun studentenjobs en hun band met hun netwerken, ze kunnen niet meer naar de les en hebben het mentaal heel erg moeilijk. We moeten hen begeleiden en ons door hen laten begeleiden bij de beslissingen die hen aangaan. De psychologische, mentale en democratische crisis zal ook na de coronacrisis aanhouden.

01.28 Laurence Zanchetta (PS): De huisartsen moeten hier nauwer bij betrokken worden, en we hopen dat dat het geval zal zijn als het vaccin van Johnson & Johnson beschikbaar zal zijn.

Zonder te willen vooruitlopen op het antwoord van het EMA stelt men vast hoe belangrijk een duidelijke communicatie wel is om het vertrouwen op peil te houden.

01.29 Steven Creyelman (VB): Ik kreeg een antwoord op twee van mijn vragen, de andere zal ik opnieuw indienen tot ik een antwoord krijg.

01.30 Dominiek Snelpe (VB): Op welke manier zullen de zelftests worden gebruikt bij de heropening van de horeca? Graag kreeg ik ook verduidelijking in verband met de controle door de sociale inspectie na een essentiële reis om medische redenen. De kleine diplomatieke rel in verband met de inenting van Belgisch personeel in de Amerikaanse ambassade zou intussen opgelost zijn.

Van wie ging het aanvankelijke verbod uit waardoor dat personeel niet met Amerikaanse vaccins in de ambassade mocht worden gevaccineerd? Zal de minister samen met zijn Oostenrijkse evenknie een transparantere communicatie eisen over de verdeling van de vaccins?

Tot slot hoop ik dat de minister tegen Pasen het licht ziet en versoepelingen toelaat voor de religies. Geloof belijden en beleven is een grondrecht.

De voorzitter: Namens mevrouw Merckx, die niet kon blijven, wijs ik erop dat ze geen antwoord heeft gekregen op haar vraag of het Pfizer-vaccin in alle vaccinatiecentra kan worden gebruikt en hoe de vaccins over de verschillende vaccinatiecentra

distribution des vaccins dans les différents centres de vaccination. worden verdeeld.

01.31 Robby De Caluwé (Open Vld): Il est positif que, concernant le vaccin AstraZeneca, nous ne suivions pas les réactions de panique des autres pays et que nous donnions un coup d'accélérateur à la campagne de vaccination.

01.31 Robby De Caluwé (Open Vld): Het is goed dat we in verband met het AstraZeneca-vaccin de paniekreacties in andere landen niet volgen en dat we snelheid maken in de vaccinatiecampaagne.

01.32 Karin Jiroflée (sp.a): Les accords sur les certificats doivent être conclus au niveau européen et la même signification doit leur être donnée partout. J'espère qu'il y aura effectivement des types de certificats différents pour les tests négatifs et la vaccination. Des divergences de traitement pourraient constituer un risque pour la santé publique.

01.32 Karin Jiroflée (sp.a): Afspraken over de certificaten moeten Europees worden gemaakt en er moet overal dezelfde betekenis aan worden gehecht. Ik hoop dat er inderdaad verschillende soorten certificaten komen voor negatieve tests en vaccinatie. Ongelijkheden zouden een risico kunnen inhouden voor de volksgezondheid.

01.33 Catherine Fonck (cdH): Je déplore que les ministres du même gouvernement expriment des avis divergents sur l'évolution de l'épidémie. Cela mine la confiance et l'adhésion des citoyens.

01.33 Catherine Fonck (cdH): Ik betreur dat ministers van dezelfde regering niet op één lijn zitten wat betreft de evolutie van de pandemie. Dat ondermijnt het vertrouwen van de burgers en het draagvlak.

Vous actez enfin notre inefficacité et les écarts considérables entre Régions. Il faut fixer des objectifs régionaux pour faire progresser la vaccination. Avançons avec les patients volontaires par catégories prioritaires. Il faut aussi tenir compte des avancées scientifiques, notamment la protection vaccinale des personnes infectées. Par ailleurs, je ne partage pas votre avis sur l'implication des généralistes.

U stelt eindelijk onze inefficiënte aanpak en de aanzienlijke verschillen tussen de Gewesten vast. Er moeten gewestelijke streefdoelen vastgesteld worden om het vaccinatietempo op te voeren. Laten we verdergaan met de patiënten die gevaccineerd willen worden, per prioritaire groep. Er moet ook rekening gehouden worden met het voortschrijdend wetenschappelijk inzicht, meer bepaald met betrekking tot de bescherming die het vaccin biedt voor personen die besmet geweest zijn. Voorts ben ik niet dezelfde mening als u toegedaan over het betrekken van de huisartsen bij de campagne.

Nous devons attendre l'analyse complète de l'EMA sur le vaccin AstraZeneca et ses effets secondaires. Je vous demande la plus grande transparence notamment sur le deuxième lot ABV 2856. Restez prudent en voulant les comparer avec le nombre de malades du covid ayant subi un phénomène thromboembolique qui n'ont ni des mêmes âges ni les mêmes profils.

We zullen de volledige analyse van het EMA met betrekking tot het AstraZeneca-vaccin en de bijwerkingen ervan moeten afwachten. Ik vraag u de grootst mogelijk transparantie aan de dag te leggen, met name in verband met de tweede partij ABV 2856. Wees voorzichtig wanneer u een vergelijking maakt met de covidpatiënten die een trombo-embolisch incident hebben gehad, maar noch dezelfde leeftijd, noch hetzelfde profiel hadden.

En me basant sur les chiffres du Codeco, donnés en conférence de presse, je plaide pour un dépistage bien plus massif et dans des endroits plus variés. J'espère que vous déciderez comme la France d'un protocole particulier pour le variant breton.

Op basis van de cijfers van het Overlegcomité die tijdens de persconferentie meegedeeld werden pleit ik voor een screening op veel grotere schaal en op meer verschillende plaatsen. Ik hoop dat u net als Frankrijk zult opteren voor een specifiek protocol voor de Bretonse variant.

01.34 Sophie Rohonyi (DéFI): L'objectif de 70 % de vaccination ne devrait-il pas être rehaussé, vu la contagiosité des variants? Des experts évoquent un

01.34 Sophie Rohonyi (DéFI): Moet de doelstelling om 70 % van de bevolking gevaccineerd te krijgen niet naar boven bijgesteld

taux idéal de 80 à 90 %. Je vous invite à réfléchir aux autres tests que le PCR, mais aussi à l'analyse des eaux usées. Ne pourrait-on considérer celles-ci comme un indicateur dans le bulletin épidémiologique de Sciensano?

Dans quels groupes de travail de la *task force* Vaccination les généralistes sont-ils inclus? Pourquoi ne le sont-ils pas dans la *task force* elle-même? Leur inclusion dans la stratégie de vaccination ne pourra-t-elle se faire qu'en avril, lorsque nous aurons le vaccin Johnson & Johnson dont l'administration est moins contraignante?

Votre frilosité sur les tests rapides, vendus en Allemagne avec une fiabilité de 96 %, est incompréhensible en vue d'un déconfinement au 1^{er} mai. Pour les autres tests, vous renvoyez au prochain Codeco.

Le budget pour la santé mentale des jeunes augmente, mais il faut mettre en place une CIM des jeunes.

Il faut inclure leurs organisations représentatives ainsi que les pédopsychiatres dans l'élaboration des mesures.

01.35 **Frank Vandenbroucke**, ministre (en *néerlandais*): Concernant le personnel des ambassades, les gouvernements étrangers peuvent toujours faire administrer leurs propres vaccins à leurs membres du personnel présents en Belgique. Si un pays souhaite également faire vacciner du personnel belge travaillant dans son ambassade en recourant à ses propres vaccins, nul ne s'en plaindra évidemment.

Une proposition est discutée au sein de la CIM en ce qui concerne les centres d'asile.

Je n'étais pas informé de la limitation des exportations décrétée par le gouvernement italien. Notre accord n'est d'ailleurs pas demandé dans le cadre d'une telle procédure, à laquelle la Commission européenne est toutefois associée.

Nous sommes favorables à une approche européenne sur le plan des accords de coopération. Cette approche est certes perfectible et nous devons tirer les enseignements des erreurs qui ont été commises au cours des derniers mois. C'est pourquoi nous voulons par exemple soutenir l'initiative relative à l'incubateur HERA pour pouvoir anticiper de nouveaux variants.

worden, gelet op de besmettelijkere varianten? Experts schuiven een ideale vaccinatiegraad van 80 à 90 % naar voren. Ik zou u willen vragen na te denken over andere dan PCR-tests, maar ook over de analyse van afvalwater. Zou dat niet als een indicator kunnen opgenomen worden in het epidemiologische bulletin van Sciensano?

In welke werkgroepen van de taskforce Vaccinatie zitten er ook huisartsen? Waarom zitten er geen huisartsen in de taskforce zelf? Zullen huisartsen pas in de vaccinatiestrategie opgenomen worden vanaf april, als we beschikken over het Johnson & Johnson-vaccin, dat eenvoudiger toe te dienen is?

Uw koudwatervrees met betrekking tot sneltests – die in Duitsland met een betrouwbaarheidsgraad van 96 % verkocht worden – is onbegrijpelijk, nu de lockdown op 1 mei zal opgeheven worden. Voor de andere tests verwijst u naar de volgende vergadering van het Overlegcomité.

Het budget voor de geestelijke gezondheid van jongeren wordt verhoogd, maar er moet een IMC over jongeren opgericht worden.

De representatieve organisaties en de kinder- en jeugdpsychiaters moeten bij de uitwerking van de maatregelen betrokken worden.

01.35 Minister **Frank Vandenbroucke** (*Nederlands*): Wat het ambassadepersoneel betreft, mogen buitenlandse regeringen hun personeel in België steeds vaccineren met de eigen vaccins. Als een land daarnaast ook Belgisch personeel in zijn ambassade in België met eigen vaccins wil vaccineren, dan is dat welkom.

Met betrekking tot de asielcentra wordt er een voorstel besproken in de schoot van de IMC.

Van de exportbeperking door de Italiaanse regering was ik niet op de hoogte. Bij een dergelijke procedure wordt ons akkoord niet gevraagd, maar de Europese Commissie wordt er wél bij betrokken.

We gaan voor een Europese aanpak op het vlak van de samenwerkingsakkoorden. Die aanpak is zeker vatbaar voor verbetering en we moeten leren uit wat er de voorbije maanden is verkeerd gelopen. Daarom willen wij bijvoorbeeld aan de kar trekken van de HERA Incubator om te kunnen anticiperen op nieuwe varianten.

Je n'ai pas d'opinion tranchée quant à la coopération entre le Danemark, l'Autriche et Israël en matière de production et de développement de vaccins.

Certaines administrations locales ont demandé l'avis de Sciensano à propos du masque buccal Think Pink. Sciensano a l'intention de les soumettre à une analyse analogue à celle effectuée sur les masques Avrox. Il s'agit d'une analyse extrêmement pointue et très longue réalisée à l'aide d'un microscope électronique. Dans le cas des masques Avrox, nous avons appliqué à l'époque le principe de précaution en arrêtant leur distribution.

Il n'est pas facile de dire si les vaccins Pfizer sont disponibles dans tous les centres de vaccination, dès lors que la dernière phase de la campagne de vaccination est organisée par les Communautés. À ma connaissance, tous les centres ne proposent pas à la fois le vaccin Pfizer et AstraZeneca. Nous veillons cependant toujours à une répartition parfaitement équitable des différents vaccins entre les régions.

(En français) Madame Fonck, s'agissant de ce lot, je n'ai pas d'information. Il est possible que votre question n'ait pas été introduite par écrit. Vous devriez nous envoyer un mail avec une idée précise du lot en question.

01.36 Frieda Gijbels (N-VA): Le ministre devrait réfléchir à une petite phrase qui accroche davantage que "Restez chez vous".

01.37 Frank Vandenbroucke, ministre (en néerlandais): La petite phrase est désormais "Hâtez-vous de sortir!"

01.38 Kathleen Depoorter (N-VA): Je comprends que la Belgique ne doive pas approuver un blocage, mais il peut en résulter des conséquences pour les livraisons à notre pays.

Je m'inquiète d'entendre le ministre déclarer que notre pays adhère à l'approche européenne. J'espère que lors d'une deuxième opération d'achats, nous ne serons plus à la traîne mais occuperons la tête du peloton européen. Nous devons assumer notre rôle de région de l'expertise et mettre sur pied une organisation favorable aux entreprises.

Le ministre nous tiendra-t-il informés dès qu'il aura des nouvelles concernant Think Pink?

Ik weet niet goed wat ik moet denken van die samenwerking tussen Denemarken, Oostenrijk en Israël inzake de productie en ontwikkeling van vaccins.

Bepaalde lokale besturen hebben Sciensano gevraagd wat het vindt van de Think Pink-mondmaskers. Sciensano is van plan om daarover een soortgelijk onderzoek te doen als in het geval van de Avrox-mondkapjes. Dat is een zeer gesofisticeerd, tijdrovend onderzoek via een elektronenmicroscop. Op dat vlak hebben wij destijds het voorzorgsprincipe gehanteerd door de Avrox-mondmaskers niet meer te verdelen.

Of Pfizer in alle vaccinatiecentra beschikbaar is, is niet eenvoudig te zeggen, omdat de laatste fase van de vaccinatiecampagne georganiseerd wordt door de Gemeenschappen. Bij mijn weten bieden niet alle centra zowel Pfizer als AstraZeneca aan. We waken wel altijd over een volkomen evenredige verdeling van de diverse vaccins over de regio's.

(Frans) Mevrouw Fonck, ik beschik niet over informatie in verband met de partij waarvan u gewag maakte. Het zou kunnen dat uw vraag niet schriftelijk ingediend werd. U zou ons een mail moeten sturen met een duidelijke omschrijving van de partij in kwestie.

01.36 Frieda Gijbels (N-VA): De minister moet toch eens nadenken over een oneliner die langer blijft hangen dan 'Blijf in uw kot!'.

01.37 Minister Frank Vandenbroucke (Nederlands): De oneliner is nu 'Haast u naar buiten!'.

01.38 Kathleen Depoorter (N-VA): Ik begrijp dat België een blokkering niet moet goedkeuren, maar dat kan wel gevolgen hebben voor de leveringen aan ons land.

Als de minister zegt dat ons land zich achter de Europese aanpak schaaft, maak ik me zorgen. Ik hoop dat we bij een tweede ronde niet opnieuw achterop zullen hinken, maar het Europese peloton zullen aanvoeren. We moeten onze rol als kennisregio opnemen en een ondernemingsvriendelijke organisatie op poten zetten.

Zodra hij nieuws heeft over Think Pink, zal de minister het dan laten weten?

01.39 Frank Vandenbroucke, ministre (en *néerlandais*): Cela pourrait encore prendre un certain temps.

01.39 Minister Frank Vandenbroucke (*Nederlands*): Dat kan wel nog even duren.

01.40 Yoleen Van Camp (N-VA): Nous parlons de dizaines de milliers de demandeurs d'asile et de milliers d'illégaux. Qui assumera l'organisation pratique et les frais de la vaccination? La concertation arrive très tard. J'espère que le ministre pourra donner rapidement des réponses concrètes à nos questions en la matière.

01.40 Yoleen Van Camp (N-VA): We spreken over tienduizenden asielzoekers en duizenden illegalen. Wie zal de praktische organisatie én de kosten van de vaccinatie op zich nemen? Het overleg komt wel bijzonder laat. Ik hoop dat de minister snel concrete antwoorden kan geven op onze vragen ter zake.

01.41 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): Je n'ai toujours pas reçu de réponses à mes questions. Quoi qu'il en soit, j'appelle à une large concertation, y compris des jeunes, sur les mesures.

01.41 Guillaume Defossé (Ecolo-Groen): Ik heb nog altijd geen antwoord op mijn vragen gekregen. Hoe dan ook roep ik op tot breed overleg, ook met de jongeren, over de maatregelen.

01.42 Steven Creyelman (VB): Je me réjouis d'entendre confirmer par le ministre qu'il est inexact que tel ou tel vaccin serait moins ou davantage fourni dans une ou l'autre région. Le contraire aurait tout de même été ahurissant.

01.42 Steven Creyelman (VB): Ik ben tevreden dat de minister bevestigt dat het niet zo is dat het ene vaccin in deze of gene regio meer of minder wordt geleverd. Het tegendeel zou toch wel ophefmakend zijn geweest.

01.43 Dominiek Sneppe (VB): Je note que le ministre considère certaines de mes questions comme étant moins importantes. Je re-déposerai les questions auxquelles il n'a pas répondu.

01.43 Dominiek Sneppe (VB): Ik noteer dat de minister sommige van mijn vragen minder belangrijk vindt. Ik dien mijn onbeantwoorde vragen opnieuw in.

Qui a initialement opposé son veto à la vaccination du personnel des ambassades?

Van wie ging het aanvankelijke veto in verband met de vaccinatie van het ambassadepersoneel uit?

Quelles initiatives politiques concrètes pouvons-nous attendre pour la période de Pâques?

Wat gebeurt er qua beleid concreet met Pasen?

01.44 Catherine Fonck (cdH): Sur AstraZeneca, les éléments sur les lots ne sont pas parvenus avant la limite du dépôt des questions. Vous avez plus d'informations que moi et je m'attendais à un débat sur le sujet. J'insiste aussi sur le cas des enfants immunodéprimés, notamment ceux qui suivent un traitement oncologique. Ils ne sont *a priori* pas vaccinables. Mais, pour les protéger, leurs parents doivent être vaccinés prioritairement. Les semaines passant, l'enjeu est majeur.

01.44 Catherine Fonck (cdH): In verband met AstraZeneca was de informatie over de partijen vaccins niet bekend vóór de deadline voor de indiening van de vragen. U beschikt over meer informatie dan ik en ik had verwacht dat er over dit aspect gedebatteerd zou worden. Ik wil ook nadrukkelijk wijzen op de problematiek van de kinderen met een verzwakt immuunsysteem, met name de kinderen die een oncologische behandeling ondergaan. A priori kan men ze niet vaccineren, maar om hen te beschermen moeten hun ouders prioritair gevaccineerd worden. De weken verstrijken, dit is een belangrijke en dringende kwestie.

01.45 Sophie Rohonyi (DéFI): Je n'ai toujours pas de réponse sur les tests rapides. On ne peut annoncer qu'on investira massivement dans ceux-ci et que cela représente un espoir pour ces secteurs, alors qu'il faudra des semaines pour concrétiser la promesse. J'espère que l'EMA confirmera la sécurité de l'AstraZeneca. Il faut intensifier la communication pour rassurer la population par rapport à ce vaccin.

01.45 Sophie Rohonyi (DéFI): Ik heb nog altijd geen antwoord op mijn vraag over de sneltesten. Men kan niet aankondigen dat men massaal in sneltesten zal investeren en dat deze een sprankel hoop voor die sectoren vormen, terwijl het weken zal duren om die belofte waar te maken. Ik hoop dat het EMA zal bevestigen dat het AstraZeneca-vaccin veilig is. Er moet intensiever gecommuniceerd worden om de bevolking over dat vaccin gerust te

stellen.

Il faut poursuivre nos efforts de communication auprès de la population et des médecins généralistes.

We moeten op de communicatie ten aanzien van de bevolking en de huisartsen blijven inzetten.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

La réunion publique de commission est levée à 17 h 29.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.29 uur.