

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS  
DE BELGIQUE

22 février 2022

**PROJET DE LOI**

**relatif à la vaccination et à l'administration,  
par des pharmaciens exerçant au sein  
d'officines pharmaceutiques ouvertes au  
public, des vaccins autorisés dans le cadre de  
la prophylaxie du COVID-19**

**RAPPORT**

FAIT AU NOM DE LA COMMISSION  
DES LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES  
PAR  
MME **Laurence HENNUY**

**SOMMAIRE**

Pages

I. Exposé introductif.....	3
II. Discussion générale.....	5
III. Commentaire des articles et votes.....	23

*Voir:*

Doc 55 **2460/ (2021/2022)**:

- 001: Projet de loi.
- 002: Amendements.

**Voir aussi:**

- 004: Texte adopté par la commission.

BELGISCHE KAMER VAN  
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

22 februari 2022

**WETSONTWERP**

**houdende de vaccinatie en de toediening,  
door apothekers die hun beroep uitoefenen  
in voor het publiek opengestelde apotheken,  
van vaccins vergund voor de profylaxe  
van COVID-19**

**VERSLAG**

NAMENS DE COMMISSIE  
VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN  
UITGEBRACHT DOOR  
MEVROUW **Laurence HENNUY**

**INHOUD**

Blz.

I. Inleidende uiteenzetting.....	3
II. Algemene bespreking.....	5
III. Artikelsgewijze bespreking en stemmingen.....	23

*Zie:*

Doc 55 **2460/ (2021/2022)**:

- 001: Wetsontwerp.
- 002: Amendementen.

**Zie ook:**

- 004: Tekst aangenomen door de commissie.

06445

**Composition de la commission à la date de dépôt du rapport/  
Samenstelling van de commissie op de datum van indiening van het verslag**

Président/Voorzitter: Thierry Warmoes

**A. — Titulaires / Vaste leden:**

N-VA	Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp
Ecolo-Groen	Séverine de Laveleye, Barbara Creemers, Laurence Hennuy
PS	Patrick Prévot, Hervé Rigot, Laurence Zanchetta
VB	Steven Creyelman, Dominiek Sneppe
MR	Daniel Bacquelaine, Caroline Taquin
CD&V	Nathalie Muylle
PVDA-PTB	Thierry Warmoes
Open Vld	Robby De Caluwé
Vooruit	Karin Jiroflée

**B. — Suppléants / Plaatsvervangers:**

Björn Anseeuw, Tomas Roggeman, Darya Safai, Valerie Van Peel
N., Simon Moutquin, Nicolas Parent, Eva Platteau
Chanelle Bonaventure, Jean-Marc Delizée, Sophie Thémont
Nathalie Dewulf, Kurt Ravyts, Hans Verreyt
Michel De Maegd, Nathalie Gilson, Benoît Piedboeuf
Nawal Farih, Els Van Hoof
Sofie Merckx, Nadia Moscufo
Tania De Jonge, Goedele Liekens
Gitta Vanpeborgh, Kris Verduyck

**C. — Membre sans voix délibérative / Niet-stemgerechtigd lid:**

cdH	Catherine Fonck
-----	-----------------

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 van België – 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

<b>Abréviations dans la numérotation des publications:</b>		<b>Afkorting bij de numerering van de publicaties:</b>	
DOC 55 0000/000	Document de la 55 <sup>e</sup> législature, suivi du numéro de base et numéro de suivi	DOC 55 0000/000	Parlementair document van de 55 <sup>e</sup> 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 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 vertaald 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 (beigekleurig papier)

MESDAMES, MESSIEURS,

Votre commission a examiné ce projet de loi auquel l'urgence a été accordée au cours de la séance plénière du 3 février 2022, au cours de ses réunions des 8 et 15 février 2022.

## I — EXPOSÉ INTRODUCTIF

*M. Frank Vandenbroucke, vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,* expose les lignes de force du projet de loi.

Le projet de loi à l'examen vise à permettre également aux pharmaciens exerçant au sein d'officines pharmaceutiques ouvertes au public de prescrire et d'administrer des vaccins contre le COVID-19.

L'année dernière, la task force Vaccination dsu Commissariat Corona a déjà recommandé d'associer plus étroitement les pharmaciens à la lutte contre le virus en leur permettant concrètement de prescrire et d'administrer le vaccin.

Les pharmaciens font partie des professionnels des soins de santé les plus accessibles, même pour les personnes qui ont des difficultés à se rendre chez un médecin généraliste ou à prendre rendez-vous dans un centre de vaccination. Le pharmacien est également très bien placé pour informer le patient de ses besoins en matière de santé, en particulier de l'utilité du vaccin contre le COVID-19. Il est dès lors évident que les pharmaciens d'officine peuvent largement contribuer à l'accroissement du taux de vaccination.

Le ministre renvoie à l'avis formulé conjointement par la Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België et par l'Académie royale de Médecine de Belgique, avis dans lequel celles-ci recommandent d'associer autant que possible les prestataires de soins de la première ligne aux campagnes de vaccination. Cet avis renvoie explicitement à la répartition géographique et à l'accessibilité des officines publiques. L'expérience professionnelle des pharmaciens dans un système d'assurance qualité et leur relation de confiance unique avec les patients sont également des atouts à cet égard. L'Académie royale estime qu'il convient d'habiliter légalement à la vaccination le plus grand nombre de professionnels des soins de santé capables d'administrer correctement un vaccin, y compris donc les pharmaciens. Un point intéressant de l'avis conjoint formulé par ces académies en 2019 à propos de la vaccination contre la grippe indiquait qu'en Irlande et au Royaume-Uni, le recours

DAMES EN HEREN,

Uw commissie heeft dit wetsontwerp, dat tijdens de plenaire vergadering van 3 februari 2022 urgent werd verklaard, besproken tijdens haar vergaderingen van 8 en 15 februari 2022.

## I — INLEIDENDE UITEENZETTING

*De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, de heer Frank Vandenbroucke,* zet de krachtlijnen van het wetsontwerp uiteen.

Het wetsontwerp dat aan de commissie wordt voorgelegd, strekt ertoe om aan de apothekers die hun beroep uitoefenen in een voor het publiek opengestelde apotheek, ook vaccins tegen COVID-19 te laten voorschrijven én toedienen.

De Taskforce Vaccinatie van het Coronacommissariaat heeft reeds vorig jaar aanbevolen om de apothekers nauwer te betrekken bij de strijd tegen het virus en concreet om hen het vaccin te laten voorschrijven en toedienen.

De apothekers behoren bij de meest toegankelijke gezondheidsbeoefenaars en zij bereiken ook mensen voor wie het niet evident is om bij een huisarts langs te gaan of een afspraak te regelen met een vaccinatiecentrum. De apotheker is ook zeer goed geplaatst om de patiënt te informeren over zijn behoeften inzake gezondheid, en meer bepaald het vaccin tegen COVID-19. Het is dan ook duidelijk dat de officina-apotheker een belangrijke bijdrage kan leveren voor het verhogen van de vaccinatiegraad.

De minister verwijst naar adviezen van de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België en de *Académie royale de Médecine de Belgique* waarin wordt aanbevolen om zoveel mogelijk eerstelijnszorgverleners te betrekken bij de vaccinatiecampagnes. Het advies verwijst expliciet naar de geografische spreiding en laagdrempeligheid van de publieke *officina*. Ook de ervaring van de apotheker om in een kwaliteitsborgingssysteem te werken en hun unieke vertrouwensrelatie met patiënten, staven dit. De Koninklijke Academie is van oordeel dat het raadzaam is dat zoveel mogelijk zorgberoepen die in staat zijn om op een kwaliteitsvolle manier te vaccineren, en dus ook de apothekers, hiertoe wettelijk zouden moeten gemachtigd zijn. Een interessant element uit het advies van Academiën uit 2019 dat griepvaccinatie betrof, is dat het inschakelen van apothekers, in Ierland en het Verenigd Koninkrijk de vaccinatiegraad globaal verhoogde. Niet alleen kwamen er vaccinaties door de apotheker bij

aux pharmaciens avait globalement permis d'accroître le taux de vaccination. Outre que les pharmaciens ont administré des vaccins supplémentaires, le nombre de personnes qui se sont fait vacciner par un médecin généraliste a également augmenté en raison d'une plus grande conscientisation. Par conséquent, les pharmaciens n'entrent pas nécessairement en concurrence avec les médecins, mais atteignent des personnes qui, autrement, ne se seraient pas fait vacciner. Des tendances similaires ont été observées dans le cadre des initiatives prises à Bruxelles ces derniers mois en matière de testing et de vaccination contre le COVID-19 par les équipes mobiles déployées dans les pharmacies (*Pharma-on-Tour*).

La Belgique n'est d'ailleurs pas le seul pays où une réforme de cette nature est mise en œuvre. Les pharmaciens disposent déjà d'une habilitation identique en France, en Allemagne, au Royaume-Uni, en Norvège, au Danemark, en Irlande, en Pologne et en Suisse. Des mesures politiques similaires sont également en préparation dans d'autres pays d'Europe.

En Belgique, où les Communautés disposent d'une compétence importante à l'égard de l'organisation des campagnes de vaccination, le gouvernement fédéral et le ministre entendent donner à ce niveau de pouvoir la possibilité légale de recourir, au maximum, aux pharmaciens d'officine. Ce sera le cas grâce après la modification de la loi relative à l'exercice des professions des soins de santé si la Chambre adopte le projet de loi à l'examen.

Il va de soi que les pharmaciens qui administrent les vaccins doivent être formés pour le faire. Le projet de loi prévoit une formation d'au moins 8 heures, qui doit être renouvelée tous les 3 ans et qui doit déboucher sur la réussite d'un test. Il mentionne aussi explicitement les exigences en matière de formation, comme elles sont également recommandées par l'Académie royale de Médecine de Belgique. La formation porte sur les aspects théoriques de la vaccination, y compris la composition des vaccins, les recommandations du Conseil supérieur de la santé, les allergies à certains composants et les réactions allergiques aux vaccins, et les aspects pratiques concernant les techniques de vaccination, comme l'administration stérile, l'identification des réactions allergiques graves, à savoir l'anaphylaxie, et les techniques de base de la réanimation.

Dans les cas extrêmement rares où un choc anaphylactique se produit chez le patient, il est prévu que le pharmacien puisse prescrire et administrer de l'adrénaline par voie sous-cutanée ou intramusculaire.

mais ook het aantal mensen dat zich liet vaccineren bij de huisarts ging omhoog door een hoger bewustzijn. Apothekers treden dus niet noodzakelijk in concurrentie met huisartsen maar bereiken mensen die zich anders niet zouden laten vaccineren. Er zijn gelijkaardige trends met de initiatieven die rond COVID-testing en vaccinatie door de mobiele teams bij de apothekers (*Pharma-on-Tour*) in Brussel genomen zijn in de afgelopen maanden.

België is ook niet het enige land waarin een dergelijke hervorming wordt doorgevoerd. Nu reeds hebben de apothekers deze rechten in Frankrijk, Duitsland, het Verenigd Koninkrijk, Noorwegen, Denemarken, Ierland, Polen en Zwitserland. Ook in nog bijkomende Europese landen worden gelijkaardige beleidsmaatregelen voorbereid.

In dit land, waar de Gemeenschappen een belangrijke bevoegdheid hebben bij het organiseren van vaccinatiecampagnes, willen de federale regering en de minister aan deze overheden dan ook de wettelijke mogelijkheid verlenen om de officina-apothekers maximaal in te zetten. Dit zal dus gebeuren door een aanpassing van de wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen wanneer de Kamer van volksvertegenwoordigers dit wetsontwerp zal goedkeuren.

Het spreekt voor zich dat de apothekers die de vaccins toedienen daartoe opgeleid moeten zijn. Het wetsontwerp beoogt een opleiding van minstens acht uur, die om de drie jaar opnieuw moet worden gevolgd en op het einde waarvan men moet slagen voor een test. Het wetsontwerp vermeldt ook uitdrukkelijk de opleidingsvereisten zoals ze tevens worden aanbevolen door de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België. De opleiding heeft betrekking op de theoretische aspecten van de vaccinatie, zoals de samenstelling van de vaccins, de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad, de allergieën voor bepaalde bestanddelen en de allergische reacties op de vaccins, alsook op de praktische aspecten met betrekking tot de vaccinatietechnieken, zoals het steriel toedienen, het herkennen van ernstige allergische reacties met name anafylaxie en de basistechnieken van de reanimatie.

In het uiterst zeldzame geval van een anafylactische shock bij de patiënt is het de bedoeling dat de apotheker kan overgaan tot het voorschrijven en subcutaan of intramusculair toedienen van adrenaline.

Ce n'est évidemment pas la première fois qu'on a un débat sur le sujet. Le ministre voudrait donc revenir sur une question que Mme Fonck a posée précédemment. En ce qui concerne l'assurance des pharmaciens: le ministre trouvait que la députée avait exprimé une préoccupation légitime. Le ministre a donc demandé aux associations professionnelles de pharmaciens et à sa cellule stratégique de se renseigner. Tant la fédération sectorielle Assuralia que Curalia (expert en assurances pour les prestataires de soins) ont fait savoir que lorsque le législateur confie des tâches à un prestataire de soins de santé, celles-ci sont logiquement couvertes par l'assurance en responsabilité du prestataire de soins. Bien entendu, il est toujours conseillé au preneur d'assurance (le pharmacien, en l'occurrence) d'informer son courtier ou la compagnie d'assurance, mais la crainte qu'un pharmacien ne puisse pas s'assurer pour ces actes lorsque le législateur les rend possibles est donc infondée.

Enfin, le projet de loi contient une autre disposition dans la lutte contre la pandémie de COVID-19, qui ne concerne pas spécifiquement la prescription ou l'administration du vaccin par le pharmacien. Elle concerne la pérennisation d'une disposition de la loi corona du 13 juin 2021, qui devient caduque au terme de la phase fédérale de gestion de la crise. Il s'agit plus précisément de l'autorisation pour le pharmacien hors officine d'effectuer la préparation de médication après la délivrance dans un centre de vaccination ou un lieu où la vaccination de groupe est exécutée. Les termes "préparation de médication" désignent ici le prélèvement d'unités de vaccin des flacons multidoses.

Ce projet de loi est une étape dans le cadre de la lutte contre la pandémie de COVID-19: il vise à augmenter le taux de vaccination de manière sûre pour les patients, tout en permettant aux Communautés d'organiser efficacement cette vaccination.

## II. — DISCUSSION GÉNÉRALE

### a. Questions et observations des membres

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) constate que ni le gouvernement ni la Taskforce Vaccination n'ont retenu le pharmacien comme vaccinateur pour la troisième dose. Quelle est la portée du projet de loi à l'examen? Le ministre prévoit-il une quatrième dose? Le pharmacien administrera-t-il le vaccin en officine au cours de la phase endémique? Quel est le calendrier concret prévu par le projet de loi à l'examen?

Het is uiteraard niet de eerste keer dat hierover een debat wordt gevoerd. De minister zou dus willen ingaan op een vraag die mevrouw Fonck eerder heeft gesteld. De minister vond dat zij met haar vraag over de verzekering van de apothekers een legitieme bezorgdheid had geuit. Daarom heeft hij de beroepsverenigingen van apothekers en zijn beleidscol gevraagd de nodige inlichtingen in te winnen. Zowel de sectorfederatie Assuralia als Curalia (de specialist in verzekeringen voor zorgverstrekkers) hebben erop gewezen dat wanneer de wetgever taken toewijst aan een zorgverstrekker, die taken logischerwijs gedekt zijn door de aansprakelijkheidsverzekering van de zorgverstrekker. Uiteraard wordt de verzekeringsnemer (in dit geval de apotheker) steeds aanbevolen zich te informeren bij zijn verzekeringsmakelaar of -maatschappij, maar de vrees dat een apotheker zich niet zal kunnen verzekeren voor taken waarvoor de wetgever hem de toestemming geeft, is dus ongegrond.

Ten slotte bevat het wetsontwerp nog een bepaling met betrekking tot de aanpak van de COVID-19-pandemie die niet specifiek betrekking heeft op het voorschrijven of toedienen van het vaccin door de apotheker. Het gaat om het duurzaam maken van een bepaling van de coronawet van 13 juni 2021, die komt te vervallen na de federale fase van het crisisbeheer. Het gaat meer bepaald om de toestemming voor de apotheker die buiten de *officina* actief is om medicatie voor te bereiden na de aflevering in een vaccinatiencentrum of een plaats waar aan groeps vaccinatie wordt gedaan. Met de term "medicatievoorbereiding" wordt hier het optrekken van vaccineenheden uit flacons met meerdere dosissen bedoeld.

Dit wetsontwerp is een fase van de aanpak van de COVID-19-pandemie: het heeft tot doel de vaccinatiegraad te verhogen op een voor de patiënten veilige wijze en de Gemeenschappen de mogelijkheid te bieden die vaccinatie doeltreffend te organiseren.

## II. — ALGEMENE BESPREKING

### a. Vragen en opmerkingen van de leden

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) stelt vast dat de apotheker door de regering en door de Taskforce Vaccinatie niet in aanmerking werd genomen als vaccinator voor de boosterprik. Hoe ver reikt het voorliggend wetsontwerp? Plant de minister een vierde prik? Zal de apotheker in de endemische fase in de *officina* het vaccin toedienen? Wat is concreet de planning met dit wetsontwerp?

Mme Depoorter exprime son soutien au projet de loi, le pharmacien ayant une fonction très accessible dans le paysage des soins. La plus-value du pharmacien est clairement apparue au cours de la pandémie. L'intervenante déplore qu'il ait fallu autant de temps pour intégrer les pharmaciens dans la vaccination en officine.

Les syndicats de médecins sont toutefois très inquiets à l'égard du projet de loi à l'examen. Il est très important de stimuler la coopération entre les acteurs de première ligne (le médecin généraliste et le pharmacien de famille). C'est pourquoi Mme Depoorter présentera un amendement (DOC 55 2460/002), dès lors que le projet de loi n'a rien prévu concernant l'organisation d'un moment de vaccination par un médecin généraliste. Si un médecin généraliste souhaite le prévoir, il doit s'adresser à un centre de vaccination, ce qui s'avère difficilement faisable en pratique. C'est le pharmacien qui est le plus proche du médecin généraliste. La Wallonie compte 64 pharmacies satellites qui prévoient des vaccins pour les médecins généralistes. Ces derniers n'administrent que 10 000 vaccins par semaine à domicile. Ce succès mitigé s'explique par les lourdeurs de la procédure. L'intervenante rappelle l'objectif du projet de loi: rendre la vaccination de la population plus accessible. À cet égard, il convient d'impliquer tant le médecin généraliste que le pharmacien de famille: il convient de permettre au pharmacien de préparer les vaccins dans l'officine en respectant parfaitement les accords conclus avec un médecin généraliste.

L'intervenante fait observer que les médecins généralistes se voient plutôt comme des délivreurs de certificats tandis qu'ils n'administrent aucun vaccin, ce qui entraîne des frustrations. Il convient de reconnaître le médecin généraliste dans ses actes médicaux et donc de l'intégrer également dans le processus, pour qu'il puisse administrer lui-même le vaccin dans son cabinet, s'il le souhaite.

Mme Depoorter aborde les observations formulées par le Conseil d'État. Le pharmacien de famille a toujours accès au dossier pharmaceutique partagé par le biais du numéro de registre national du patient. Le pharmacien de famille peut clairement évaluer la pathologie du patient. En ce qui concerne les réactions allergiques au vaccin contre le COVID-19, l'allergie au polyéthylène représente le problème le plus important. À cet effet, l'anamnèse est effectuée dans un centre de vaccination. Cette anamnèse sera également effectuée par le pharmacien de famille. Les données dont dispose le pharmacien dans l'officine sont assurément complètes voire plus détaillées que les données à la disposition de l'infirmier dans le centre de vaccination lorsqu'il effectue l'anamnèse.

Mevrouw Depoorter spreekt haar steun uit voor het wetsontwerp, de apotheker heeft een heel laagdrempelige functie in het zorglandschap. Tijdens de pandemie bleek duidelijk de meerwaarde van de apotheker. De spreekster betreurt dat het zo lang geduurd heeft om de apotheker bij de vaccinatie in de *officina* in te schakelen.

Toch leven er wel wat bezorgdheden bij de artsensyndicaten over dit wetsontwerp. Het is van groot belang dat de samenwerking tussen de eerstelijnsactoren (de huisarts en de huisapotheker) wordt gestimuleerd. Mevrouw Depoorter zal daarom een amendement (DOC 55 2460/002) indienen omdat in het wetsontwerp niets wordt bepaald over de organisatie van een vaccinatiemoment door een huisartsenpraktijk. Wanneer een praktijk dit wenst in te richten, dan moet de huisartsenpraktijk terugvallen op een vaccinatiecentrum. Dit blijkt moeilijk werkbaar in de praktijk. Het is de huisapotheker die het dichtst bij de artsenpraktijk staat. Er zijn in Wallonië 64 satellietapotheken die in vaccins voorzien voor de huisartsenpraktijken. Er worden slechts 10 000 vaccins per week aan huis geplaatst door de huisarts. Dit geringe succes valt te verklaren door de omslachtigheid van de procedure. De spreekster herinnert aan het doel van het wetsontwerp: komen tot een meer toegankelijke vaccinatie van de bevolking. Daarbij moeten zowel de huisarts als de huisapotheker betrokken worden: de huisapotheker moet in de *officina* perfect volgens afspraak met een huisartsenpraktijk de vaccins kunnen voorbereiden.

De spreekster merkt op dat huisartsen zich meer zien als schrijvers van attesten terwijl ze geen vaccin toedienen. Dit leidt tot frustraties. De huisarts moet erkend worden in zijn geneeskundige akten en hij moet dus ook opgenomen worden in het proces zodat de huisarts zelf in zijn praktijk het vaccin kan toedienen, indien hij dat wenst.

Mevrouw Depoorter gaat in op de door de Raad van State geformuleerde opmerkingen. De huisapotheker heeft altijd toegang tot het gedeeld farmaceutisch dossier via het rijksregisternummer van de patiënt. De huisapotheker kan duidelijk de pathologie van de patiënt inschatten. Wat de allergische reacties op het COVID-19-vaccin betreft, vormt de polyethyleenglycol allergie het grootste probleem. Daartoe wordt in een vaccinatiecentrum de anamnese uitgevoerd. Die anamnese zal ook bij de huisapotheker worden uitgevoerd. De gegevens waarover de apotheker in de *officina* beschikt zijn zeker volwaardig of zelfs uitgebreider dan de gegevens waarover de verpleegkundige in het vaccinatiecentrum beschikt wanneer ze de anamnese uitvoert.

La formation du pharmacien est citée à maintes reprises. Les pharmaciens sont minutieux et professionnels. Jusqu'à présent, plus de 4 000 pharmaciens ont été formés. En Flandre, 752 pharmacies indiquent qu'elles peuvent procéder à la vaccination. Si chaque pharmacie administre la troisième dose d'un vaccin Moderna, cela équivaut à 85 000 vaccins par semaine.

La collègue Fonck se pose des questions à propos de la responsabilité civile des pharmaciens. Le ministre a précisé que leur responsabilité est couverte. Si l'enregistrement est également en ordre, la nomenclature n'est pas évoquée. Comment le pharmacien sera-t-il rémunéré? Et l'acheminement des vaccins suscite également encore des questions. L'idéal est la livraison des vaccins par des grossistes. Pour l'heure, les centres de vaccination s'en chargent encore. Quels sont les projets? Il convient de prévoir un transport réfrigéré. Le pharmacien en sera responsable. Les pouvoirs publics mettront-ils des moyens à disposition pour assurer ce transport réfrigéré?

Au cours de la formation, les pharmaciens ont reçu une feuille de route concernant l'organisation pratique. L'intégration dans Dockler pose toutefois problème. Des zones de première ligne travaillent sur une application informatique qui permettrait au patient de s'inscrire auprès du médecin généraliste ou du pharmacien afin de se faire vacciner. Quel est l'état d'avancement de ce projet?

Certains vaccins disponibles dans des centres de vaccination n'ont pas été utilisés. La formation dispensée aux pharmaciens précise qu'il convient de travailler par flacon pour les invitations. L'intervenante regrette que l'on passe seulement maintenant à la vaccination par la première ligne, cela aurait pu éviter un important gaspillage.

Selon Mme Laurence Hennuy (*Ecolo-Groen*), il est crucial que les personnes qui se sont éloignées du système de santé y soient réintégrées. Comment ces personnes peuvent-elles à nouveau être intégrées dans la prévention sanitaire? Comme les infirmiers, les pharmaciens jouent un rôle majeur dans la prévention parce qu'ils entretiennent un contact étroit avec ces personnes. Il faut donc investir durablement dans cette aide de première ligne.

L'intervenante demande également avec insistance que la mesure à l'examen soit évaluée et que l'on examine comment elle peut être élargie de manière proactive aux infirmiers. Cela permettrait d'étendre structurellement la couverture vaccinale aux personnes qui sont actuellement les plus éloignées du système de soins de santé.

De opleiding van de apotheker wordt veel aangehaald. Apothekers zijn nauwgezet en professioneel. Er zijn tot op de dag van vandaag meer dan 4 000 apothekers opgeleid. In 752 apotheken in Vlaanderen geeft men aan tot een vaccinatie te kunnen overgaan. Wanneer elke apotheek één Moderna-vaccin als booster toedient, dan komt dit neer op 85 000 vaccins per week.

Collega Fonck stelt zich vragen over de burgerlijke aansprakelijkheid van de apothekers. De minister heeft toegelicht dat hun aansprakelijkheid gedekt is. De registratie is ook in orde. Maar over de nomenclatuur wordt niet gerept. Hoe zal de apotheker betaald worden? En ook over de toevoer van de vaccins zijn nog vragen. Het is ideaal wanneer deze vaccins via de groothandel worden geleverd. Op dit moment gebeurt dit nog door de vaccinatiecentra. Wat zijn de plannen? Er moet in een koud transport voorzien worden. De apotheker zal daar verantwoordelijk voor zijn. Zal de overheid faciliteiten geven voor dit koud transport?

Tijdens de opleiding werd aan de apothekers een draaiboek met betrekking tot de praktische organisatie meegedeeld. Een probleem is wel het inkantelen in Dockler. Er zijn eerstelijnszones die aan het werken zijn rond een IT-toepassing die de patiënt de mogelijkheid zou geven om zich in te schrijven bij de huisarts of de huisapotheker om zich te laten vaccineren. Hoever staat het daarmee?

Er zijn een aantal vaccins in vaccinatiecentra die ongebruikt zijn. In de opleiding voor de apothekers wordt aangegeven dat men per flacon moet werken voor de uitnodigingen. De spreker betreurt dat er pas nu wordt overgegaan tot vaccineren in de eerste lijn, dit had veel verspilling kunnen voorkomen.

Voor mevrouw Laurence Hennuy (*Ecolo-Groen*) is het belangrijk dat personen die zich van het gezondheidssysteem hebben losgemaakt weer worden opgevist. Hoe kunnen deze personen opnieuw betrokken worden bij gezondheidspreventie? De apothekers, evenals de verplegers, spelen een grote rol in preventie omdat ze in nauw contact staan met deze mensen. Er moet duurzaam geïnvesteerd worden in deze eerstelijns hulp.

De spreker dringt tevens aan op een evaluatie van de voorliggende maatregel en te kijken hoe ook die proactief kan worden uitgebreid naar de verpleegkundigen. Zo kan de vaccinatiegraad structureel opgetrokken worden voor de personen die nu het verst staan van het zorgsysteem.

Par ailleurs, la collaboration structurelle entre les pharmaciens et les médecins généralistes va rendre le processus de vaccination plus transparent.

Durant les auditions relatives à l'obligation vaccinale, *M. Patrick Prévot (PS)* a constaté que la première ligne de soins jouait un rôle primordial. Les pharmaciens en sont un maillon essentiel en raison de leur répartition géographique. En outre, ils ont une relation de confiance avec leurs clients, ainsi qu'avec les personnes éloignées du circuit de soins ordinaire et qui n'ont pas de médecins généralistes. Les pharmaciens sont d'ailleurs déjà sollicités pour administrer le vaccin contre la grippe saisonnière depuis des années. L'intervenant renvoie à plusieurs pays européens où les pharmaciens ont déjà été associés à la lutte contre le coronavirus. La Belgique ne peut pas rester à la traîne. C'est pourquoi l'intervenant soutiendra le projet de loi.

*M. Prévot* se demande pourquoi tant de médecins généralistes s'opposent au projet de loi de loi à l'examen. Il souhaiterait avoir une vue précise des concertations menées avec les médecins généralistes. On ne peut pas simplement ignorer leurs critiques. Quelle sera la réponse du ministre face à la crainte des médecins généralistes quant à la prescription du vaccin contre le COVID-19 en pharmacie? Le projet de loi à l'examen se limite-t-il à ce vaccin ou l'habilitation d'administration par les pharmaciens s'étendra-t-elle également au vaccin contre la grippe?

La formation destinée aux pharmaciens a-t-elle été prévue par le SPF Santé publique? Par qui cette formation est-elle dispensée? Quel est le nombre de pharmaciens qui l'ont déjà suivie? Comment la collaboration entre les pharmaciens, les médecins généralistes et les autres acteurs des soins de première ligne est-elle renforcée dans le cadre de la vaccination?

*Mme Dominiek Sneppe (VB)* s'interroge sur l'urgence du projet de loi à l'examen. Y a-t-il encore, après un an de vaccination, un besoin criant de vacinateurs? Par ailleurs, on peut difficilement prétendre que les gens se ruent dans les centres de vaccination.

On peut en outre se demander s'il revient bien aux pharmaciens de vacciner. Le système des soins de santé doit être aussi proche que possible du patient pour qu'il puisse toujours s'adresser à une personne de confiance sur le plan médical. Il s'agit premièrement du médecin généraliste, mais le pharmacien joue également un rôle en matière de proximité. Il est dès lors judicieux de confier la vaccination à un pharmacien qualifié pour autant que la vaccination soit effectuée en toute sécurité.

Verder zal de structurele samenwerking tussen de apotheker en de huisarts het vaccinatieproces doorzichtiger maken.

*De heer Patrick Prévot (PS)* heeft tijdens de hoorzittingen over de vaccinatieplicht vastgesteld dat de eerstelijnszorg een primaire rol speelt. De apothekers vormen een essentieel onderdeel van deze zorg wegens hun geografische spreiding. Verder genieten ze van een vertrouwensrelatie met hun klanten, ook met de personen die hun weg niet vinden naar de reguliere zorg en die geen huisarts hebben. Apothekers worden trouwens al jaren ingeschakeld bij het griepvaccin. De spreker verwijst naar een aantal Europese landen waar de apotheker al ingeschakeld werd in de strijd tegen het coronavirus. België kan niet achterblijven en de spreker zal dan ook het wetsvoorstel steunen.

De spreker vraagt zich af waarom zo veel huisartsen gekant zijn tegen dit wetsvoorstel. De heer Prévot wenst een precies beeld te krijgen van het overleg dat met de huisartsen gevoerd werd. Het gaat niet op hun kritiek eenvoudigweg te negeren. Wat zal de minister antwoorden op de vrees van de huisartsen aangaande het voorschrijven door de apotheker van het COVID-19-vaccin? Beperkt het wetsontwerp zich tot het COVID-19-vaccin of komt er ook een uitbreiding van de machtiging voor apothekers voor het griepvaccin?

Werd in de opleiding voor de apothekers voorzien door de FOD Volksgezondheid? Door wie wordt deze opleiding gegeven? Hoeveel apothekers hebben deze opleiding reeds gevolgd? Hoe wordt de samenwerking tussen de apothekers, huisartsen en andere actoren van de eerstelijnszorg in het kader van de vaccinatie versterkt?

*Mevrouw Dominiek Sneppe (VB)* stelt zich vragen bij de urgentie die het wetsontwerp verkreeg. Er is na een jaar vaccineren toch geen acute nood aan vaccinatoren? Verder kan men moeilijk beweren dat er een stormloop is op de vaccinatiecentra.

Men kan zich verder de vraag stellen of het wel degelijk de apothekers toekomt om te vaccineren. Gezondheidszorg moet zo dicht mogelijk bij de patiënt staan zodat de patiënt steeds bij zijn medische vertrouwenspersoon terecht kan. Dit is op de eerste plaats de huisarts, maar de apotheker speelt daar ook een laagdrempelige rol in. Vaccineren door een goed opgeleide apotheker is dan ook een goed idee, als alles op een veilige manier gebeurt.



L'intervenante demande si une concertation a eu lieu avec les médecins généralistes. M. Roel Van Giel de Domus Medica désapprouve l'administration du vaccin par les pharmaciens. Le projet de loi à l'examen se limite-t-il à la vaccination des adultes? Il transfère un acte médical aux pharmaciens. Pendant tout un temps, les médecins n'ont pas été autorisés à administrer le vaccin contre le COVID-19. Ce droit était alors réservé aux centres de vaccination. Sera-t-il dorénavant permis de se faire administrer une dose de rappel chez un médecin généraliste? Il serait contradictoire de déléguer aux pharmaciens des actes médicaux qui ne pourraient pas être posés par les médecins généralistes.

Quelle sera la rémunération des pharmaciens pour cet acte? Sera-t-elle plus élevée ou moins élevée que celle d'un médecin ou d'un vaccinateur dans un centre de vaccination? Comment ces coûts seront-ils calculés et comptabilisés? Pendant combien de temps la vaccination va-t-elle rester gratuite? Et restera-t-elle gratuite pour tout le monde?

La ministre affirme que le projet de loi à l'examen porte uniquement sur le vaccin contre le COVID-19. Mme Sneppe souligne qu'un vaccin combiné contre la grippe et le COVID-19 est en cours de préparation. Les pharmaciens pourront-ils dès lors l'administrer ou bien une nouvelle base légale sera-t-elle nécessaire à cette fin?

Dispose-t-on de moyens suffisants pour le financement de la formation obligatoire et la rémunération des pharmaciens? Comment vérifiera-t-on si le pharmacien a bien suivi la formation prévue? Et comment le patient le saura-t-il? Cette formation devra être répétée tous les trois ans. Cela entrera-t-il dans le cadre de la réactivation du baromètre corona ou du CST?

La préparation de médication visée sera effectuée sur l'ordre du médecin prescripteur, dans le cadre d'une campagne de prophylaxie organisée par les entités fédérées. Mais qui est aujourd'hui le médecin prescripteur? Les personnes sont en effet invitées à se faire vacciner sans avoir consulté un médecin. Pourquoi les pharmaciens devraient-ils soudainement être autorisés à prescrire ce vaccin?

Comment la traçabilité des vaccins est-elle assurée? L'intervenante constate que le projet de loi contient effectivement une date d'entrée en vigueur, mais jusque quand les dispositions du projet seront-elles d'application?

Le Conseil d'État fait observer qu'aucun avis n'a été demandé à l'Autorité de protection des données (APD). Le ministre souligne qu'un avis ne se justifie pas. L'intervenante estime que le ministre doit toujours

De spreekster wenst te vernemen of er werd overlegd met de huisartsen? Roel Van Giel van Domus Medica vond de vaccinatie door apothekers geen goed idee. Beperkt het wetsontwerp zich tot de vaccinatie van volwassenen? Het wetsontwerp draagt een medische handeling over aan apothekers. Er was een periode dat artsen geen COVID-19-vaccin mochten toedienen, dat was voorbehouden aan de vaccinatiecentra. Kan er nu bij de huisarts een boosterprik gehaald worden? Het is toch contradictoerisch dat medische handelingen worden gedelegeerd aan de apothekers die niet door de huisarts mogen verricht worden.

Hoeveel gaat de apotheker hieraan verdienen? Is dit meer of minder dan een huisarts of een vaccinator in een vaccinatiecentrum? Hoe worden die kosten berekend en verrekend? Hoe lang zal dit nog gratis blijven? En blijft het voor iedereen gratis?

De minister stelt dat het wetsontwerp enkel betrekking heeft op het COVID-19-vaccin. Mevrouw Sneppe merkt op dat er momenteel wordt gewerkt aan een gecombineerd vaccin tegen griep en tegen COVID-19. Mogen apothekers dit dan ook toedienen of is er dan een nieuwe wettelijke basis vereist?

Zijn er genoeg middelen voorhanden voor de financiering van de verplichte opleiding en voor de vergoeding van de apotheker? Hoe wordt nagegaan of de apotheker die opleiding gevolgd heeft? En hoe zal de patiënt dat weten? De opleiding moet om de drie jaar herhaald worden. Is dit in het kader van het opnieuw activeren van de coronabarometer of het CST?

De bedoelde medicatievoorbereiding gebeurt in opdracht van de voorschrijvende arts in het kader van een door de deelstaten georganiseerde profylaxecampagne. Maar wie is nu de voorschrijvende arts? Men wordt immers opgeroepen om het vaccin te gaan halen zonder dat daar een arts bij betrokken is. Waarom moeten apothekers dat nu plots kunnen voorschrijven?

Hoe wordt de traceerbaarheid van de vaccins verzekerd? De spreekster stelt vast dat het wetsontwerp wel een datum van inwerkingtreding bevat, maar tot wanneer gelden de bepalingen van het ontwerp?

De Raad van State merkt op dat er geen advies gevraagd werd aan de Gegevensbeschermingsautoriteit (GBA). De minister benadrukt dat daar geen reden voor is. De spreekster is van oordeel dat de minister steeds

demander cet avis lorsqu'il s'agit de traitement de données, et ce, dans un souci de transparence et de sécurité juridique.

Est-il répondu aux conditions posées par la Cour européenne de justice afin que la mesure examinée puisse être acceptée à la lumière du droit européen? Le ministre n'aborde jamais réellement ces observations. La section de législation du Conseil d'État n'a pas pu examiner ce point de manière approfondie car le délai était trop court. L'intervenante estime que le projet de loi n'est pas tellement urgent. Elle insiste pour qu'il fasse l'objet d'un examen approfondi par le Conseil d'État.

*M. Daniel Bacquelaine (MR)* indique que le projet de loi n'est légitime qu'en période de pandémie. L'intervenant a toujours prôné une participation des soins de première ligne dans la stratégie vaccinale. Les médecins généralistes ont longtemps été négligés dans cette stratégie. Ils n'ont pas souvent été consultés. Avec quelles associations de médecins généralistes s'est-on concerté lors de l'élaboration du projet de loi à l'examen? Quelles observations ont été formulées?

Il est apparu au cours des auditions sur l'obligation vaccinale que nombreux sont ceux qui n'ont pas de médecin généraliste attiré. À présent, un projet de loi autorisant les pharmaciens à administrer des vaccins est à l'examen. M. Bacquelaine fait observer que les médecins généralistes peuvent jouer un rôle important en cas de défiance vaccinale. Une conversation entre un médecin généraliste et le patient au sujet de la vaccination ne doit pas nécessairement être longue et elle porte ses fruits. L'intervenant considère que le médecin généraliste n'a pas été suffisamment associé à la stratégie mise en œuvre.

En outre le projet de loi ne précise pas que la formation doit s'effectuer sous la responsabilité exclusive d'un médecin. Il est tout de même indispensable qu'un médecin soit présent lors de cette formation. Combien de formations ont eu lieu sous la direction d'un médecin? Il faut également prévoir une place pour la problématique des contre-indications dans la formation. L'intervenant ne comprend pas comment un pharmacien peut s'en charger lui-même sans jamais renvoyer vers le médecin généraliste. Il est crucial que le pharmacien, le médecin généraliste et l'infirmier collaborent afin de garantir la sécurité et la santé du patient. Le pharmacien doit pouvoir faire appel à un médecin en cas de problèmes dans le cadre de la vaccination. Cette présence d'un médecin est-elle prévue?

M. Bacquelaine renvoie à une série d'observations du Conseil d'État que le ministre n'a pas prises en considération. L'intervenant songe aux observations

dit advies hoort te vragen wanneer het om gegevensverwerking gaat. Dit geeft transparantie en rechtszekerheid.

Is er voldaan aan de door het Europees Hof van Justitie gestelde voorwaarden opdat de onderzochte maatregel in het licht van het Europees recht aanvaard zou kunnen worden? De minister gaat nooit echt in op deze opmerkingen. De afdeling Wetgeving van de Raad van State heeft dit niet grondig kunnen onderzoeken omdat de termijn te kort bleek. De spreekster vindt het wetsontwerp niet zo dringend, zij dringt aan op een grondig onderzoek door de Raad van State.

*De heer Daniel Bacquelaine (MR)* stelt dat het wetsontwerp enkel legitiem is in een periode van pandemie. De spreker heeft steeds gepleit voor een deelname van de eerstelijnszorg in de vaccinatiestrategie. De huisartsen werden lang verwaarloosd in die strategie, hun mening werd niet vaak gevraagd. Met welke huisartsenverenigingen werd overleg gepleegd bij het opstellen van dit wetsontwerp? Wat waren hun opmerkingen?

Tijdens de hoorzittingen over de vaccinatieplicht bleek dat vele mensen geen vaste huisarts hebben. En nu ligt er een wetsontwerp voor dat de apotheker machtigt om mensen te vaccineren. De heer Bacquelaine merkt op dat huisartsen een grote rol kunnen spelen bij vaccintwijfel. Een gesprek tussen huisarts en patiënt over het vaccineren hoeft niet lang te duren en werpt vruchten af. De spreker vindt dat de huisarts niet genoeg betrokken werd bij de gevoerde strategie.

Het wetsontwerp vermeldt verder niet dat de opleiding moet gebeuren onder de exclusieve verantwoordelijkheid van een arts. De aanwezigheid van een arts bij deze opleiding is toch onontbeerlijk. Hoeveel opleidingen hebben plaats gevonden onder de leiding van een arts? Ook de problematiek van de contra-indicaties moet een plaats krijgen in de opleiding. De spreker ziet niet in hoe een apotheker dit allemaal op zichzelf kan bolwerken, zonder enige verwijzing naar de huisarts. De samenwerking tussen apotheker, huisarts en verpleegkundige is zeer belangrijk om de veiligheid en gezondheid van de patiënt te garanderen. De apotheker moet een beroep kunnen doen op een arts in geval van problemen in het kader van de vaccinatie. Is in deze aanwezigheid van een arts voorzien?

De heer Bacquelaine verwijst naar een aantal opmerkingen van de Raad van State die niet door de minister in acht werden genomen. De spreker doet

concernant la prescription médicale. La Cour européenne de justice a indiqué qu'il faut suivre les critères de la directive européenne s'il s'agit de médicaments pour lesquels une prescription médicale est nécessaire. L'usage de ces médicaments n'est dès lors pas autorisé sans contrôle médical compte tenu du risque qu'il représente. L'intervenant estime que le projet de loi ne répond tout de même pas de manière concluante à cet égard.

L'intervenant s'interroge sur ce qu'il en est du caractère temporaire du projet de loi. Il va sans dire qu'une pandémie appelle des mesures d'urgence. Le projet de loi vise à permettre aux pharmaciens d'administrer un vaccin durant la pandémie. Mais qu'advient-il lorsque la pandémie prendra fin? Qu'en est-il de l'applicabilité de ce texte en fonction de l'évolution de la pandémie? Cette façon de procéder deviendra-t-elle la norme après la pandémie? Il importe d'imposer une série de dates butoirs en ce qui concerne l'application du projet de loi à l'examen.

*Mme Nawal Farih (CD&V)* remercie les volontaires qui se sont investis dans les centres de vaccination. Le taux de vaccination est élevé grâce à eux. Il est une triste réalité que le taux de vaccination reste (trop) faible dans certaines régions et certains quartiers comprenant des groupes cibles vulnérables. La distance physique qui les sépare des centres de vaccination en est l'une des raisons. Le projet de loi prévoit d'attribuer un rôle plus actif aux pharmaciens si bien que les personnes qui n'avaient pas été atteintes jusqu'à présent recevront des informations exactes au sujet de la vaccination. Cela augmentera dès lors le taux de vaccination plus élevé. Les projets pilotes qui ont été mis en œuvre à l'étranger étaient prometteurs.

*Mme Farih* souhaite obtenir des informations ultérieurement au sujet de la manière dont les pharmaciens ont joué leur rôle. Un rôle pourrait être attribué aux pharmaciens à l'avenir dans la lutte contre la grippe. Le ministre reste tout de même réticent à cet égard pour le moment. L'intervenante soutient le projet de loi.

*Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB)* regrette que le ministre n'ait pas demandé l'avis de l'APD sur le projet de loi à l'examen sous prétexte que celui-ci ne prévoit aucun nouveau traitement de données à caractère personnel.

Le projet de loi a été accueilli avec un enthousiasme modéré par les acteurs sur le terrain. Quelle sera la réaction du ministre? Le ministre souhaite augmenter le taux de vaccination en associant les pharmaciens au processus de vaccination. Comment cette mesure est-elle censée augmenter le taux de vaccination?

op de opmerkingen over het medisch voorschrift. Het Europees Hof van Justitie heeft gesteld dat, als het gaat om geneesmiddelen waarvoor een medisch voorschrift nodig is, de criteria van de Europese richtlijn moeten gevolgd worden. Die geneesmiddelen mogen dus niet worden gebruikt zonder medisch toezicht gegeven het gevaar van het gebruik ervan. De spreker vindt dat het wetsontwerp daar toch geen sluitend antwoord op geeft.

De spreker vraagt zich af hoe het zit met het tijdelijk karakter van het wetsontwerp. Een pandemie vereist noodmaatregelen, dat is duidelijk. Het wetsontwerp geeft de mogelijkheid aan apothekers een vaccin toe te dienen tijdens de pandemie. Maar wat wanneer de pandemie een einde neemt? Hoe zit het met de toepasbaarheid van deze tekst naargelang van de evolutie van de pandemie? Gaat deze manier van werken de normale gang van zaken worden na de pandemie? Het is belangrijk dat er een aantal deadlines worden opgelegd met betrekking tot de uitoefening van dit wetsontwerp.

*Mevrouw Nawal Farih (CD&V)* dankt de vrijwilligers die zich de vaccinatiecentra hebben ingezet. Dankzij hen is de vaccinatiegraad hoog. Het is een spijtige realiteit dat in bepaalde regio's en wijken met kwetsbare doelgroepen de vaccinatiegraad (te) laag blijft. Eén van de redenen daarvoor is de fysieke afstand naar de vaccinatiecentra. Het wetsontwerp geeft de apothekers een meer actieve rol waardoor mensen die tot vandaag niet bereikt werden, juiste informatie over de vaccinatie zullen krijgen. Dit leidt dan weer tot een hogere vaccinatiegraad. Pilotprojecten die in het buitenland plaatsvonden waren veelbelovend.

*Mevrouw Farih* wenst later informatie te verkrijgen over de manier waarop de apothekers hun rol hebben vervuld. Misschien kan in de toekomst aan de apothekers een rol worden toebedeeld in de bestrijding van de griep. De minister staat daar op dit moment toch nog terughoudend tegenover. De spreekster steunt het wetsvoorstel.

*Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB)* betreurt dat de minister geen advies heeft gevraagd aan de GBA over het voorliggende wetsontwerp omdat er geen nieuwe verwerking van persoonsgegevens gebeurt.

Het wetsontwerp werd met matig enthousiasme onthaald door de actoren op het terrein. Hoe zal de minister daarmee omgaan? De minister wenst de vaccinatiegraad op te trekken door apothekers bij de vaccinatie in te schakelen. Hoe zal de vaccinatiegraad via deze maatregel verhoogd worden?

Quelle est l'évaluation du projet pilote *Pharma-on-Tour*? Combien de pharmaciens participeront-ils à la mesure proposée dans le projet de loi? Le projet de loi modifiant la loi du 4 novembre 2020 portant diverses mesures sociales suite à la pandémie de COVID-19 (DOC 55 2358/001) a permis aux pharmaciens d'administrer des vaccins. A-t-il été fait usage de cette possibilité? Combien de vaccins sont-ils aujourd'hui administrés par les médecins généralistes (ou les infirmières) dans les cabinets? Et qu'en est-il des services de la médecine du travail? Quel est le programme à long terme pour les centres de vaccination?

Les médecins généralistes se sont investis en masse dans les centres de vaccination pour en assurer la supervision. Aujourd'hui, ce n'est subitement plus nécessaire. Les généralistes ont extrêmement mal accueilli cette nouvelle. L'intervenante demande par ailleurs quelle rémunération les pharmaciens recevront par prestation pour l'administration du vaccin.

Mme Merckx s'interroge sur la vision à long terme du ministre. Une nouvelle dose de rappel est prévue à l'automne 2022. Les pharmaciens devront-ils s'en charger? Les médecins généralistes auront-ils un rôle à jouer à cet égard? Les centres de vaccination seront-ils fermés? L'intervenante a constaté une coopération très positive entre les soignants de première ligne dans les centres de vaccination. Il convient de rechercher une coopération structurelle entre ces acteurs de la première ligne. Où est le plan du ministre? La mesure à l'examen est présentée comme une mesure d'urgence pour lutter contre la pandémie. Or, le projet de loi ne prévoit pas de coopération à long terme.

Les médecins généralistes opposent une certaine résistance car, comme les pharmaciens, ils travaillent suivant un modèle de rémunération fondé sur les prestations. Dès lors, les pharmaciens amputeront les revenus des médecins. Dans ce cas, les pharmaciens et les médecins seront mis en concurrence, alors que les bases d'une coopération positive avaient déjà été posées dans les centres de vaccination. L'intervenante demande au ministre de démontrer concrètement que ce projet de loi permettra d'augmenter le taux de vaccination là où il reste trop faible.

Les médecins généralistes sont en outre accablés de tâches administratives supplémentaires. On attend toujours un soutien en première ligne pour que les médecins puissent à nouveau assumer pleinement leur rôle de médecin.

Selon M. Robby De Caluwé (*Open Vld*), nul ne peut prédire l'évolution future de la pandémie. Lors des auditions sur l'obligation vaccinale, il est clairement apparu

Wat is de evaluatie van het pilootproject *Pharma-on-Tour*? Hoeveel apothekers zullen meewerken aan de in het wetsontwerp voorgestelde maatregel? In het wetsontwerp tot wijziging van de wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen ingevolge de COVID-19-pandemie (DOC 55 2358/001) werd de mogelijkheid gegeven aan apothekers om vaccins toe te dienen. Werde daar gebruik van gemaakt? Hoeveel vaccins worden nu toegediend door huisartsen (of verpleegsters) in hun praktijk? En hoe zit het met de bedrijfsgeneeskundige diensten? Wat is de planning op lange termijn voor de vaccinatiecentra?

Huisartsen hebben zich massaal ingezet in de vaccinatiecentra om toezicht te verrichten. Dat is nu plots niet meer nodig. Dit wordt door huisartsen als uitermate negatief aanvoeld. Verder wenst de spreker te weten welke vergoeding de apothekers per prestatie krijgen voor het toedienen van het vaccin?

Mevrouw Merckx vraagt zich af wat de langetermijnvisie van de minister is? Er zal tegen de herfst 2022 weer een boosterprik volgen. Moeten de apothekers dat dan doen? Is er een rol voor de huisartsen? Worden de vaccinatiecentra gesloten? De spreker zag een zeer positieve samenwerking tussen de eerstelijnszorgverstrekkers in de vaccinatiecentra. Er moet gezocht worden naar een structurele samenwerking tussen deze actoren van de eerste lijn. Waar is het plan van de minister? De voorliggende maatregel wordt als een urgente maatregel om de pandemie te bestrijden voorgesteld. Toch voorziet het wetsontwerp niet in een samenwerking op lange termijn.

Er is verzet bij de huisartsen omdat zowel huisartsen als apothekers in het prestatie-gebonden verdienmodel opereren, waardoor de ene groep aan het inkomen van de andere groep knabbelt. In deze realiteit staan apothekers en artsen als concurrenten tegenover elkaar, terwijl de basis voor een positieve samenwerking al in de vaccinatiecentra was gelegd. De spreker vraagt de minister concreet aan te tonen dat dit wetsontwerp de vaccinatiegraad zal verhogen, op plaatsen waar die te laag blijft.

Huisartsen worden bovendien opgezadeld met extra administratieve taken. Het blijft wachten op steun in de eerste lijn zodat artsen hun rol van arts weer ten volle kunnen opnemen.

De heer Robby De Caluwé (*Open Vld*) beaamt dat niemand de verdere evolutie van de pandemie kan inschatten. Tijdens de hoorzittingen over de vaccinatieplicht

qu'une grande incertitude régnait à propos du schéma de vaccination et du nombre de doses nécessaires pour protéger la population. Il importe qu'après la fermeture des centres de vaccination, il y ait suffisamment de professionnels capables d'administrer le vaccin. Pour de nombreuses personnes, l'accessibilité physique des centres de vaccination constituait un obstacle. Le projet *Pharma-on-Tour* a été un succès, plus de 14 500 doses ayant été administrées dans les 25 pharmacies participantes. Pendant les semaines de pointe, cela a représenté 1 500 doses par semaine. Les pharmacies participantes étaient situées dans des quartiers où le taux de vaccination est faible.

Compte tenu de cette préoccupation, M. De Caluwé indique qu'il soutient le projet de loi.

La possibilité de vaccination par le pharmacien est une bonne chose dans le cadre de cette pandémie. Cependant, d'autres solutions seront nécessaires à plus long terme. Le principe de l'arrêt unique pourrait être envisagé. Cela signifierait que le généraliste disposerait de vaccins qu'il pourrait administrer immédiatement, même après un simple échange avec un patient.

Les syndicats de médecins s'opposent au projet de loi, qui mettrait en effet les dispensateurs de soins en concurrence en raison du mode de financement prévu. Les préoccupations des médecins s'inscrivent toutefois dans un débat plus large. Quels sont les actes autorisés pour les différents prestataires de soins? C'est un débat sensible mais la concertation est nécessaire. Il faut entretenir la bonne entente entre les acteurs de première ligne.

M. De Caluwé aborde l'absence d'emballages individuels pour les vaccins. En cas de vaccination, le pharmacien devra s'organiser pour ne pas perdre de doses. Comment éviter ce gaspillage?

*Mme Karin Jiroflée (Vooruit)* indique que le projet de loi donne aux pharmaciens la possibilité d'effectuer la préparation de vaccins pour des injections individuelles, possibilité qu'ils ont déjà à l'heure actuelle. Les pharmaciens peuvent le faire dans les centres de vaccination. Il s'agit toutefois d'une mesure temporaire et le projet apporte donc une solution visant le long terme.

Le projet permet aux pharmaciens exerçant au sein d'officines pharmaceutiques d'administrer le vaccin après avoir suivi une formation spécifique. Il s'agit d'une mesure logique déjà appliquée dans de nombreux pays européens. Le pharmacien est souvent une personne de confiance capable de fournir les bonnes informations aux personnes qui doutent. Le projet pourrait augmenter le taux de vaccination.

kwam al naar voor dat rond het vaccinatieschema en het aantal dosissen dat nodig is om de bevolking te beschermen veel onzekerheid heerst. Het is belangrijk dat, na het sluiten van de vaccinatiecentra, er voldoende beroepsbeoefenaars zijn die het vaccin kunnen toedienen. Voor heel wat mensen vormde de fysieke bereikbaarheid van de vaccinatiecentra een drempel. Het *Pharma-on-Tour*-project bleek een succes. Er werden meer dan 14 500 dosissen toegediend in 25 deelnemende apotheken. Tijdens topweken ging het om 1 500 dosissen per week. De deelnemende apotheken lagen in buurten waar de vaccinatiegraad laag is.

Vanuit die bekommernis spreekt de heer De Caluwé zijn steun uit voor het wetsontwerp.

De vaccinatiemogelijkheid voor de apotheker in deze pandemie is een goede zaak. Toch zijn er op langere termijn andere oplossingen nodig. Er kan nagedacht worden over het principe van *one stop shopping*. Dit betekent dat de huisarts beschikt over vaccins die hij onmiddellijk kan toedienen, ook na een gesprek met een patiënt.

De artsensyndicaten verzetten zich tegen het wetsontwerp. Dit ontwerp zou ertoe leiden dat zorgverstrekkers met elkaar in concurrentie treden. Dit is te wijten aan de wijze van financiering. Toch kaderen de bekommernissen van de artsen in een ruimer debat. Welke zorgverlener mag welke handelingen stellen? Dit is een gevoelig debat maar overleg is nodig. De goede verstandhouding tussen de actoren in de eerste lijn moet gekoesterd worden.

De heer De Caluwé gaat in op het gebrek aan individuele vaccinverpakkingen. Bij vaccinatie moet de apotheker zich zodanig organiseren dat er geen dosissen verloren gaan. Hoe zal deze verkwisting vermeden worden?

*Mevrouw Karin Jiroflée (Vooruit)* stelt dat het wetsontwerp de mogelijkheid geeft aan apothekers om de voorbereiding van vaccins voor de individuele injecties te verrichten, een mogelijkheid die ze op dit moment al hebben. Apothekers mogen dit doen in de vaccinatiecentra. Dit is echter een tijdelijke maatregel en het ontwerp komt dus tegemoet aan een oplossing op lange termijn.

Het ontwerp laat toe dat apothekers in officina-apotheken na een specifieke opleiding het vaccin kunnen toedienen. Dit is een logische maatregel die al in tal van Europese landen wordt toegepast. Een apotheker is vaak een vertrouwenspersoon en kan twijfelaars de juiste informatie geven. Het ontwerp kan misschien de vaccinatiegraad verhogen.

Certains collègues s'interrogent sur la raison pour laquelle cette mesure est instaurée aujourd'hui. L'intervenante indique que personne ne sait ce qui nous attend. En faisant appel aux pharmaciens, on fournira un meilleur service aux groupes vulnérables et difficiles à atteindre. Le projet de loi fournit un nouvel outil pour atteindre également ce public.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* souligne l'importance d'associer tous les prestataires de soins à la lutte contre le COVID-19. La manière dont les différents gouvernements de notre pays ont géré cet aspect jusqu'à présent n'a pas toujours été positive.

Le projet de loi à l'examen poursuit cette même tendance. Au lieu de stimuler une coopération constructive entre les catégories professionnelles, il renforce la concurrence entre elles.

Mme Fonck n'est pas contre le fait d'associer les pharmaciens d'officine à la vaccination, mais elle estime qu'il convient malgré tout de se poser quelques questions. Existe-t-il un lien entre le projet de loi et la fermeture annoncée des centres de vaccination? Le ministre doit communiquer avec plus de transparence sur le sujet. Pourquoi ne mise-t-on pas davantage sur la coopération, par exemple au travers de binômes médecins/pharmaciens ou infirmiers/pharmaciens?

Le ministre indique que le projet de loi ne porte que sur les vaccins contre le COVID-19. L'exposé des motifs mentionne toutefois également les vaccins contre la grippe. Il apparaît donc qu'après les campagnes de rappel contre le COVID-19, le vaccin contre la grippe pourra également être administré dans les officines. Il est problématique d'évoquer cette éventualité alors qu'aucune concertation approfondie n'a encore été organisée à cet égard avec les médecins et les pharmaciens. Quelle est exactement l'intention du ministre?

Les pharmaciens seront-ils indemnisés?

Les enfants pourront-ils aussi se faire vacciner en officine? Le projet de loi ne l'exclut pas explicitement. L'intervenante estime qu'un encadrement radicalement différent est nécessaire pour la vaccination des enfants.

Le ministre transfère aux pharmaciens des tâches pour lesquelles les médecins et les infirmiers sont légalement compétents. L'intervenante a déjà proposé à plusieurs reprises de ne pas transférer aux pharmaciens la tâche de prescription, qui est une responsabilité légale pleine et entière du médecin (et pour certains médicaments également du dentiste et de la sage-femme en ambulatoire), mais de permettre la délivrance du vaccin contre le COVID-19 sans prescription. C'est possible si on

Er worden door sommige collega's vragen gesteld bij het feit dat deze maatregel nu nog wordt ingevoerd. De spreker stelt dat niemand weet wat er nog op ons afkomt. De kwetsbare, moeilijk te bereiken groepen worden door het inschakelen van de apothekers beter bediend. Het wetsontwerp verschaft weer een tool om ook hen te bereiken.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* benadrukt dat het belangrijk is om alle zorgverleners te betrekken in de strijd tegen COVID-19. De manier waarop de verschillende regeringen van het land dit tot nu toe hebben aangepakt, was niet altijd positief.

Met het wetsontwerp dat ter bespreking voorligt, wordt deze trend verdergezet. In plaats van constructieve samenwerking tussen de beroepsgroepen te stimuleren, zet het de concurrentie tussen hen net op scherp.

Mevrouw Fonck is er niet tegen dat de officina-apothekers bij de vaccinatiecampaigned worden betrokken, maar meent dat er toch wel enkele vragen moeten worden gesteld. Is er een verband tussen het wetsontwerp en de aangekondigde sluiting van de vaccinatiecentra? De minister moet hierover transparanter communiceren. Waarom wordt er niet meer ingezet op samenwerking, bijvoorbeeld door middel van duo's van artsen en apothekers of verpleegkundigen en apothekers?

De minister geeft aan dat het wetsontwerp enkel betrekking heeft op de COVID-19-vaccins. In de memorie van toelichting wordt er echter ook verwezen naar de griepvaccins. Het lijkt dus dat na de boostercampagnes tegen COVID-19, ook de griepvaccins in de officina kunnen worden toegediend. Het is problematisch dat dit zo wordt geïnsinueerd, terwijl er nog geen grondig overlegd is gepleegd met de artsen en de apothekers. Wat is precies de bedoeling van de minister?

Zullen de apothekers worden vergoed?

Kunnen ook kinderen in de officina worden gevaccineerd? Het wetsontwerp sluit dit niet expliciet uit. Volgens de spreker is er voor de vaccinatie van kinderen een compleet verschillende omkadering nodig.

De minister draagt taken waarvoor de artsen en verpleegkundigen wettelijk bevoegd zijn over aan de apothekers. De spreker heeft al meermaals voorgesteld om het voorschrijven, dat een volledige wettelijke verantwoordelijkheid van de arts is (en voor sommige geneesmiddelen ook van de tandarts en de vroedvrouw in de ambulante zorg), niet over te dragen aan de apothekers, maar het mogelijk te maken om zonder voorschrift een COVID-19-vaccin af te leveren. Dat is

prévoit explicitement un remboursement de ce vaccin. Les associations de médecins sont également favorables à cette proposition.

Le Conseil d'État estime qu'il convient de faire une distinction entre la personne qui prescrit le vaccin et la personne qui le délivre. Si un pharmacien prescrit un produit et le vend, il peut être question d'un conflit d'intérêts.

Il s'agit d'éléments que le ministre aurait pu prévoir depuis longtemps. Par ailleurs, on aurait également déjà pu miser sur une collaboration plus étroite avec un pharmacien dans la lutte contre la COVID-19, en en faisant un interlocuteur de proximité pour convaincre de l'importance de la vaccination.

En outre, la procédure proposée dans le projet de loi ne contribuera pas à faire en sorte que davantage de citoyens auront un médecin généraliste attiré.

Il est également regrettable que les médecins généralistes rencontrent toujours autant de difficultés logistiques et administratives pour obtenir des vaccins contre le COVID-19. L'intervenante espère que l'attribution des vaccins sera quand même mieux organisée à l'avenir. Elle a par ailleurs appris que les médecins généralistes ne reçoivent pas d'indemnité quand ils administrent un vaccin contre le COVID-19. Une indemnité sera-t-elle prévue pour les pharmaciens?

Le ministre a enfin réagi à la préoccupation exprimée par l'intervenante depuis longtemps concernant la responsabilité du pharmacien. Celui-ci serait couvert à condition qu'il ait suivi une formation. Il apparaît toutefois aujourd'hui que cette formation ne durerait que huit heures. L'intervenante trouve cela très court. Est-il possible de maîtriser aussi bien un volet théorique qu'un volet pratique en huit heures, en y ajoutant également les techniques de base de la réanimation?

Que peut faire le pharmacien si un incident grave se produit et qu'une réanimation est nécessaire? Un pharmacien est souvent seul dans sa pharmacie et il ne peut donc compter sur aucune aide, contrairement aux prestataires de soins dans les centres de vaccination ou les maisons de repos. Des effets secondaires mineurs peuvent aussi apparaître. Dans ce cas, il n'est pas non plus facile de gérer la situation seul.

*Mme Sophie Rohonyi (DéFI)* se félicite que le rôle du pharmacien, en tant que prestataire de soins de proximité, soit enfin reconnu dans la campagne de vaccination. Dès lors que les professions des soins de santé de proximité bénéficient de la plus grande confiance de la

mogelijk, indien men uitdrukkelijk een terugbetaling van dat vaccin voorziet. Ook de artsenverenigingen zijn voor dit voorstel gewonnen.

Volgens de Raad van State zou er een onderscheid moeten worden gemaakt tussen de persoon die het vaccin voorschrijft en de persoon die het vaccin aflevert. Wanneer een apotheker een product voorschrijft en dat product ook verkoopt, kan er sprake zijn van een belangenconflict.

Dit zijn zaken die de minister nu al geruime tijd had kunnen voorzien. Daarnaast had men ook al kunnen inzetten op een nauwere samenwerking met de apotheker in de strijd tegen COVID-19, door van hem een nabije gesprekspartner te maken, die mensen kan overtuigen van het belang van vaccinatie.

De werkwijze die in het wetsontwerp wordt voorgesteld, zal er ook niet voor zorgen dat meer burgers een vaste huisarts zullen krijgen.

Bovendien is het beklagenswaardig dat het voor huisartsen nog steeds zo moeilijk is – zowel op logistiek als op administratief vlak – om aan COVID-19-vaccins te geraken. De spreekster hoopt dat deze toedeling toch nog beter georganiseerd zal worden. Zij heeft ook vernomen dat de huisartsen geen vergoeding ontvangen wanneer zij COVID-19-vaccins toedienen. Zal er wel een vergoeding worden voorzien voor de apothekers?

De minister heeft eindelijk gereageerd op een bezorgdheid die de spreekster reeds lang had, namelijk met betrekking tot de aansprakelijkheid van de apotheker. De apotheker zou gedekt zijn op voorwaarde dat hij een opleiding heeft gevolgd. Nu blijkt echter dat die opleiding slechts acht uur in beslag neemt. De spreekster vindt dat erg kort. Kan men in acht uur tijd zowel een theoretisch als een praktisch luik onder de knie krijgen, en bovendien basistechnieken reanimatie?

Wat kan de apotheker doen indien er een ernstig ongeval gebeurt en er een reanimatie nodig is? Een apotheker staat vaak alleen in de apotheek en kan dus niet op hulp rekenen, in tegenstelling tot de zorgverleners in de vaccinatiecentra of de woonzorgcentra. Er kunnen ook kleine bijwerkingen optreden. Ook in dat geval is het niet gemakkelijk om hier alleen mee om te gaan.

*Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI)* meent dat het positief is dat de rol van de apotheker als nabije zorgverlener in de vaccinatiecampagne eindelijk wordt erkend. Het zijn deze nabije zorgberoepen die het meeste vertrouwen genieten bij de bevolking, en het is dus goed dat ze

population, il est positif qu'elles soient enfin davantage associées à la lutte contre la pandémie.

Des initiatives antérieures, telles que le projet bruxellois *Pharma on Tour*, ont déjà montré que l'idée de la vaccination dans les pharmacies était judicieuse. La différence est cependant que, dans le cadre de ce projet, les vaccins étaient administrés par des médecins et des infirmiers. Contrairement au projet de loi à l'examen, ce projet n'a pas opposé les médecins et les pharmaciens.

Mme Rohonyi pense également qu'une délivrance du vaccin sans prescription serait une solution élégante. Les conditions sont remplies et cette solution répondrait également aux observations formulées par le Conseil d'État.

De nombreuses questions subsistent à propos de la formation des pharmaciens. Le ministre a déjà apporté quelques précisions dans le projet de loi à la demande du Conseil d'État.

Le ministre indique qu'il faut réussir un test à l'issue de la formation. Ce n'est pas indiqué dans le projet de loi. Comment vérifiera-t-on que les pharmaciens ont suivi la formation avec succès?

L'intervenante se demande ensuite pourquoi la formation doit être répétée tous les trois ans. La vaccination dont il est question dans le projet de loi ne concerne-t-elle pas seulement le COVID-19? Cela signifie-t-il que l'on fera également appel aux pharmaciens pour d'autres campagnes de vaccination?

La durée de la formation soulève également des questions. La durée minimale est de huit heures, mais la formation pourra aussi être plus longue. Cela signifie-t-il que certains pharmaciens seront mieux formés que d'autres? Par ailleurs, comment les pharmaciens devront-ils s'organiser pour suivre la formation et garder leur pharmacie ouverte en même temps? Comment le ministre réagit-il à la déclaration du président de l'ABSyM, qui juge cette formation beaucoup trop minimaliste? Huit heures suffiront-elles pour acquérir une base théorique et pratique, et pour apprendre les techniques de base de la réanimation?

Qui donnera les formations? Une supervision par un médecin est-elle prévue? L'intervenante pense que ce sera nécessaire.

En outre, comment les pharmaciens seront-ils soutenus? En France, on a constaté que lorsque les pharmaciens ont pu administrer des vaccins, ils ont été submergés de demandes et ils ont dû choisir entre les tests et

eindelijk meer betrokken worden bij de bestrijding van de pandemie.

Eerdere initiatieven zoals het Brusselse project *Pharma on Tour* toonden al aan dat het een goed idee was om te vaccineren in de apotheken. Het verschil was wel dat bij dit project artsen en verpleegkundigen de vaccins toedienden. In tegenstelling tot het wetsontwerp dat ter bespreking voorligt, heeft dit project artsen en apothekers niet tegenover elkaar gesteld.

Ook mevrouw Rohonyi is van mening dat een afgifte van het vaccin zonder voorschrift een elegante oplossing zou zijn. De voorwaarden hiertoe zijn vervuld en deze oplossing zou ook tegemoetkomen aan de opmerkingen van de Raad van State.

Over de opleiding voor de apothekers blijven er nog veel vragen bestaan. Op vraag van de Raad van State heeft de minister reeds het een en ander gepreciseerd in het wetsontwerp.

De minister geeft aan dat men na afloop van de opleiding moet slagen voor een test. Dat wordt echter niet vermeld in het wetsontwerp. Hoe zal geverifieerd worden of apothekers de opleiding met succes hebben afgerond?

Vervolgens vraagt de spreekster zich af waarom de opleiding om de drie jaar herhaald moet worden. De vaccinatie die in het wetsontwerp wordt bedoeld heeft toch enkel betrekking op COVID-19? Wil dat zeggen dat apothekers ook ingezet zullen worden in andere vaccinatiecampaagnes?

De duur van de opleiding roept ook vragen op. De minimumduur bedraagt acht uur, maar opleidingen zouden ook langer kunnen duren. Betekent dat dat sommige apothekers beter opgeleid zullen zijn dan andere? Hoe moeten apothekers zich bovendien organiseren om de opleiding te volgen en tegelijk hun apotheek open te houden? Hoe reageert de minister op de uitspraak van de voorzitter van BVAS, die deze opleiding veel te minimalistisch vindt? Volstaan acht uur om een theoretische en praktische basis te verwerven, en basistechnieken reanimatie aan te leren?

Wie geeft de opleidingen? Is er een supervisie door een arts voorzien? Dat lijkt de spreekster noodzakelijk.

Hoe zullen de apothekers bovendien worden ondersteund? In Frankrijk zag men dat de apothekers, toen zij de mogelijkheid kregen om te vaccineren, overspoeld werden met klanten en dat ze moesten kiezen tussen



la vaccination. Comment le ministre peut-il garantir que cette situation ne se produira pas en Belgique?

Selon le constitutionnaliste Marc Verdussen, en cas d'erreur médicale ou d'effet secondaire grave après une vaccination, on pourrait se tourner vers le Fonds des accidents médicaux. En effet, la loi du 31 mars 2010 relative à l'indemnisation des dommages résultant de soins de santé considère le pharmacien comme un prestataire de soins. Le ministre peut-il le confirmer?

## B. Réponses du ministre

*Le vice-premier ministre et ministre des Affaires sociales et de la Santé publique* indique que le projet de loi à l'examen n'annonce pas d'autres projets de loi qui autoriseront les pharmaciens à administrer également d'autres vaccins. L'exposé des motifs ne l'indique pas non plus. Le projet de loi n'accorde, du reste, aucune habilitation aux pharmaciens pour administrer des vaccins combinés contre la grippe et le COVID-19.

Le projet de loi n'est pas non plus lié au démantèlement éventuel des centres de vaccination. La décision relative à leur avenir et au phasage de leur démantèlement n'a pas encore été prise. Cette décision doit encore être discutée au sein de la Task force Vaccination et ensuite être soumise à la Conférence interministérielle Santé publique. L'objectif du projet de loi est de mobiliser un maximum de moyens humains dans la lutte contre la pandémie.

Une concertation approfondie a été menée avec les organisations de médecins. Il est vrai que des inquiétudes demeurent. Lorsqu'on élabore une politique, il n'est toutefois pas possible de toujours obtenir l'accord de tous les acteurs.

L'inquiétude qui domine est double. D'une part, d'aucuns s'inquiètent d'un risque de concurrence. Cette inquiétude est injustifiée. En effet, dans les pays où les pharmaciens jouent un rôle actif dans la campagne de vaccination, on constate que le taux de vaccination augmente et que les généralistes vaccinent davantage.

D'autre part, les associations demandent que l'on confie un rôle plus important aux généralistes. Le ministre peut annoncer qu'un projet d'arrêté royal est en cours d'élaboration en vue de permettre aux généralistes de rédiger des prescriptions de groupe dans le cadre de la campagne de vaccination contre le COVID-19. Le projet d'arrêté royal permettra également au pharmacien de délivrer les vaccins prescrits au médecin ou à l'infirmier désigné par le médecin. Ces quelques principes

tester ou vacciner. Hoe kan de minister garanderen dat deze situatie zich in België niet zal voordoen?

Volgens grondwetspecialist Marc Verdussen zou men in het geval van een medische fout of een ernstige bijwerking na vaccinatie terecht kunnen bij het Fonds voor Medische Ongevallen. De wet van 31 maart 2010 betreffende de vergoeding van schade als gevolg van gezondheidszorg beschouwt de apotheker immers als een zorgverstrekker. Kan de minister dit bevestigen?

## B. Antwoorden van de minister

*De vice-eersteminister en minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid* geeft aan dat het wetsontwerp dat ter bespreking voorligt geen voorbode is van andere wetsontwerpen die de apothekers zullen machtigen om ook andere vaccins toe te dienen. In de memorie van toelichting wordt dat ook niet gesteld. Het wetsontwerp geeft bovendien geen machtiging aan apothekers om gecombineerde vaccins tegen griep en COVID-19 toe te dienen.

Het wetsontwerp is ook niet gekoppeld aan het al dan niet afbouwen van de vaccinatiecentra. De beslissing over wat er zal gebeuren met de vaccinatiecentra en in welke fase, is nog helemaal niet genomen. Dat moet nog besproken worden in de Taskforce Vaccinatie en vervolgens worden voorgelegd aan de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid. De bedoeling van het wetsontwerp is om zo veel mogelijk handen te voorzien om de pandemie te bestrijden.

Er werd zeer grondig overleg gepleegd met de artsenorganisaties. Het is waar dat er nog ongerustheden zijn. Bij het maken van beleid kan men echter niet voortdurend het akkoord van alle actoren krijgen.

De ongerustheid die heerst is dubbel. Enerzijds is men ongerust over mogelijke concurrentie. Dat is ten onrechte. Men stelt immers vast dat in landen waar apothekers een actieve rol spelen in de vaccinatiecampagne, de vaccinatiegraad verhoogt en ook huisartsen meer vaccins zetten.

Anderzijds wordt er gevraagd om de huisarts een grotere rol toe te bedelen. De minister kan meedelen dat er een ontwerp van koninklijk besluit wordt voorbereid dat huisartsen de mogelijkheid geeft om groepsvoorschriften te maken in het kader van de vaccinatiecampagne tegen COVID-19. Het ontwerp van koninklijk besluit laat ook toe aan de apotheker om de voorgeschreven vaccins af te leveren aan de arts of aan een door de arts aangewezen verpleegkundige. Het voorgaande is ook een

répondent également à la question de savoir ce qui sera mis en place lorsque les centres de vaccination seront fermés.

Un point important des différentes interventions concerne la formation des pharmaciens. Mme Fonck a estimé qu'une formation de huit heures n'était pas suffisante. L'avis de l'Académie royale de médecine de Belgique de 2019 y était pourtant favorable. Le projet de loi reproduit les exigences énumérées dans cet avis, y compris à propos du renouvellement de la formation tous les trois ans.

Des médecins-vaccinologues seront chargés du volet théorique de la formation, et des médecins et des professeurs qui forment les infirmiers seront chargés du volet pratique.

Le projet de loi à l'examen ne prévoit aucune limite dans le temps. Les pharmaciens pourront donc jouer un rôle plus actif dans le cadre de l'actuelle campagne de rappel et dans le cadre de futures campagnes de rappel. Il est toutefois clair que le projet de loi à l'examen ne porte que sur la lutte contre le coronavirus. En ce sens, une limite est donc effectivement prévue.

Mme Depoorter a indiqué que les pharmaciens d'officine devaient aussi être mentionnés à la page 4 de l'exposé des motifs mais ce n'est pas nécessaire car les pharmaciens d'officine sont déjà autorisés à procéder à des fractionnements dans le cadre des délivrances des vaccins.

L'objectif est effectivement d'indemniser les pharmaciens. Aucune décision définitive n'a encore été prise à ce jour, le ministre souhaitant d'abord obtenir des précisions sur la répartition des charges entre le niveau fédéral et les Communautés.

Il n'est pas nécessaire de recueillir l'avis de l'Autorité de la protection des données à propos du projet de loi à l'examen car il ne pose aucun problème de traitement des données, contrairement à un avant-projet précédent. Les éléments relatifs au traitement des données ont été supprimés du projet de loi.

Le projet de loi à l'examen autorise aussi les pharmaciens à vacciner les enfants. Cette possibilité sera laissée à l'appréciation des pharmaciens qui le souhaitent.

### C. Répliques des membres

Mme Kathleen Depoorter (N-VA) se demande comment le financement des pharmaciens pourra être réglé avec pragmatisme dès lors que la discussion entre le

antwoord op de vraag wat er voorzien zal zijn wanneer de vaccinatiecentra gesloten zullen worden.

Een belangrijk punt in de verschillende tussenkomsten was dat van de opleiding van de apothekers. Mevrouw Fonck meende dat een opleiding van acht uur niet volstond. Het advies van de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België en de *Académie Royale de Médecine de Belgique* uit 2019 was nochtans gunstig op dit punt. Het wetsontwerp neemt de vereisten uit dit advies over, inclusief de hernieuwing van de opleiding om de drie jaar.

Het theoretische gedeelte van de opleiding wordt door artsen-vaccinologen gegeven. Het praktische gedeelte wordt gegeven door artsen en professoren uit de opleidingen verpleegkunde.

Er is geen tijdslimiet opgenomen in het wetsontwerp. De apotheker kan dus een actievere rol gaan spelen in de huidige campagne en in toekomstige boostercampagnes. Wel is het duidelijk dat het wetsontwerp enkel betrekking heeft op de strijd tegen het coronavirus. In die zin is er dus wel een limiet voorzien.

Mevrouw Depoorter stelde dat op pagina 4 van de memorie van toelichting ook de officina-apotheker vermeld moest worden. Dat is echter niet nodig, gezien de apotheker in de officina reeds mag fractioneren voor aflevering van de vaccins.

Het is inderdaad de bedoeling dat de apothekers vergoed zullen worden. Er is nog geen definitieve beslissing, omdat de minister eerst duidelijkheid wil over de verdeling van de lasten tussen het federale niveau en de gemeenschappen.

Een advies van de Gegevensbeschermingsautoriteit is voor dit wetsontwerp niet nodig, omdat er zich geen probleem van gegevensverwerking stelt. In een eerder voorontwerp was dat wel het geval. De elementen die betrekking hadden op gegevensverwerking zijn uit het wetsontwerp verwijderd.

Het wetsontwerp maakt vaccinatie van kinderen door apothekers ook mogelijk. Die mogelijkheid wordt gegeven aan apothekers die dit wensen te doen.

### C. Replieken van de leden

Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA) vraagt zich af hoe de financiering van de apothekers op een pragmatische manier geregeld kan worden, gezien de discussie tussen

niveau fédéral et les entités fédérées sur la répartition des charges pourrait encore durer un certain temps.

Enfin, l'intervenante précise que *Pharma on Tour* était certainement un beau projet mais que son coût était très élevé. Il serait donc préférable d'autoriser légalement la vaccination par les pharmaciens.

*Mme Laurence Hennuy (Ecolo-Groen)* considère que la mesure proposée est utile pour accélérer encore la campagne de vaccination. Il convient toutefois de se concentrer également sur ce qui existe déjà. Les généralistes devraient bénéficier d'un soutien accru et ils devraient pouvoir administrer plus facilement le vaccin. En outre, la mesure concernant les pharmaciens doit être évaluée prochainement et il y a lieu d'examiner la possibilité de l'étendre ou non aux infirmiers.

*Mme Dominiek Sneppe (VB)* se demande si l'objectif est que les médecins généralistes doivent bientôt renvoyer vers un pharmacien leurs patients qui souhaitent se faire vacciner contre le COVID-19.

L'intervenante demande par ailleurs pendant combien de temps les vaccins COVID-19 resteront gratuits pour le citoyen.

Le financement prévu pour la formation des pharmaciens à la vaccination est-il suffisant?

Le ministre précise qu'aucun vaccin contre le COVID-19 ne peut être délivré sans prescription. Qu'en est-il des centres de vaccination? Les citoyens peuvent quand même s'y rendre sans prescription?

La formation doit être répétée tous les trois ans. Dans trois ans, sera-t-il encore utile de suivre une formation à la vaccination contre le COVID-19?

Enfin, l'intervenante aimerait savoir pourquoi la section de législation du Conseil d'État n'a pas pu procéder à une analyse plus approfondie.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* a entendu le ministre affirmer que le projet de loi ne concernait que la vaccination contre le COVID-19. Pourquoi l'exposé des motifs fait-il dès lors référence à la vaccination contre la grippe?

L'intervenante a également du mal à ne pas voir de lien entre le projet de loi et la fermeture déjà annoncée à plusieurs reprises des centres de vaccination. Sur le terrain aussi, ces fermetures se préparent peu à peu. Qui assurera la coordination de la campagne de vaccination

het federaal niveau en de deelstaten over de verdeling van de lasten nog een tijdje zou kunnen aanslepen.

Tot slot verduidelijkt de spreekster dat *Pharma on Tour* zeker een mooi project was, maar ook zeer duur. Het zal dus beter zijn dat de vaccinatie door apothekers wettelijk mogelijk wordt gemaakt.

*Mevrouw Laurence Hennuy (Ecolo-Groen)* vindt de voorgestelde maatregel nuttig om de vaccinatiecampaagne nog wat vlotter te laten verlopen. Men moet zich echter ook concentreren op wat reeds bestaat. De huisartsen moeten meer ondersteund worden en het moet hun gemakkelijker gemaakt worden om te vaccineren. Bovendien moet de maatregel voor de apothekers binnenkort geëvalueerd worden en moet bekeken worden of hij niet uitgebreid kan worden naar de verpleegkundigen.

*Mevrouw Dominiek Sneppe (VB)* vraagt zich af of het de bedoeling is dat huisartsen hun patiënten straks naar een apotheker moeten doorverwijzen voor hun COVID-19-vaccinatie.

Daarnaast vraagt de spreekster hoe lang de COVID-19-vaccins nog gratis zullen zijn voor de burger.

Is er voldoende financiering voorzien voor de vaccinatieopleiding van de apothekers?

De minister geeft aan dat er geen COVID-19-vaccins mogen afgeleverd worden zonder voorschrift. Hoe zit het dan in de vaccinatiecentra? Daar kan de burger toch zonder voorschrift naartoe?

De opleiding moet om de drie jaar herhaald worden. Zal het binnen drie jaar nog nuttig zijn om een opleiding rond COVID-19-vaccinatie te volgen?

Tot slot wenst de spreekster te vernemen waarom er geen grondiger onderzoek door de afdeling Wetgeving van de Raad van State kon gebeuren.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* hoorde de minister zeggen dat het wetsontwerp enkel betrekking heeft op de vaccinatie tegen COVID-19. Waarom wordt er in de memorie van toelichting dan verwezen naar de griepvaccinatie?

De spreekster vindt het ook moeilijk om geen link te zien tussen het wetsontwerp en de reeds herhaaldelijk aangekondigde sluiting van de vaccinatiecentra. Op het terrein worden deze sluitingen ook stilaan voorbereid. Wie zal na de sluiting van de centra de coördinatie van

une fois les centres fermés? Comment la logistique et le soutien aux généralistes seront-ils organisés?

En n'associant pas suffisamment les généralistes à la campagne de vaccination, le ministre a manqué une occasion de convaincre certaines personnes de se faire vacciner ou de recevoir leur dose de rappel. Il est également regrettable que des collaborations entre pharmaciens et médecins généralistes n'aient pas été organisées, surtout dans les quartiers où la couverture vaccinale est faible.

En outre, il est regrettable qu'aucune rétribution n'ait été prévue jusqu'à présent et que les différents niveaux de pouvoir se renvoient une fois encore la balle entre eux.

Il demeure regrettable qu'aucune concertation approfondie n'ait été organisée avec les médecins généralistes.

Mme Fonck avait proposé de permettre la délivrance de vaccins contre le COVID-19 sans prescription. Le ministre avance aujourd'hui un nouveau contre-argument, à savoir qu'une directive européenne l'interdirait. Or, des millions de vaccins ont été délivrés et administrés sans prescription depuis le début de la campagne de vaccination.

S'agissant de la formation, le ministre renvoie à un avis de l'Académie de médecine. Or, cet avis ne porte nullement sur les vaccins contre le COVID-19. En outre, plusieurs formateurs ont fait savoir aux pharmaciens en formation que la durée de la formation sera trop courte et qu'il sera impossible de donner une formation de base en réanimation en si peu de temps.

Le ministre n'a apporté aucune réponse aux questions sur le Fonds des accidents médicaux et sur les responsabilités.

*Quid* des doses qui seront perdues si les pharmacies n'administrent pas régulièrement des vaccins?

Enfin, l'intervenante répète qu'elle estime qu'il ne serait pas souhaitable de vacciner des enfants dans les pharmacies d'officine comme l'ont exclu d'autres pays européens. Vacciner un enfant ce n'est pas vacciner un adulte, cela demande une approche particulière, et de bien peser médicalement, et avec l'enfant et les parents, la balance bénéfices-risques.

*Mme Sophie Rohonyi (DéFI)* estime qu'on pourrait effectivement avoir l'impression que le projet de loi à l'examen porte aussi sur des vaccins autres que celui

de vaccinatiecampagne op zich nemen? Hoe zal de logistiek en de ondersteuning van de huisartsen worden georganiseerd?

Door de huisartsen te weinig bij de vaccinatiecampagne te betrekken, heeft de minister een kans gemist om personen te overtuigen zich te laten vaccineren of een booster te laten zetten. Het is ook jammer dat er geen samenwerkingen tussen apothekers en huisartsen zijn georganiseerd, bij voorkeur in de wijken waar er een lage vaccinatiegraad is.

Het is bovendien betreurenswaardig dat er nog geen vergoeding voorzien is en dat de verschillende beleidsniveaus de verantwoordelijkheid nog maar eens op elkaar afschuiven.

Het blijft jammer dat er geen grondig overleg is gebeurd met de huisartsen.

Mevrouw Fonck deed het voorstel om het afleveren van COVID-19-vaccins zonder voorschrift mogelijk te maken. De minister komt nu met een nieuw tegenargument, namelijk dat een Europese richtlijn dat verbiedt. Er zijn echter sinds het begin van de campagne miljoenen vaccins afgeleverd en toegediend zonder voorschrift.

Met betrekking tot de opleiding verwijst de minister naar een advies van de Academiën. Dat advies heeft echter geen betrekking op de COVID-19-vaccins. Bovendien hebben verschillende opleiders aan de apothekers in opleiding laten weten dat de opleiding te kort is en dat het niet mogelijk is om in die korte tijd een basisopleiding reanimatie te geven.

De minister gaf geen antwoord op de vragen over het Fonds Medische Ongevallen en de aansprakelijkheid.

Hoe wordt er omgegaan met het verlies van dosissen als de apotheker niet regelmatig vaccineert?

Tot slot herhaalt de spreekster dat het voor haar niet wenselijk is om kinderen in de officina-apotheken te vaccineren. Andere Europese landen hebben dit uitgesloten. Een kind vaccineren is niet hetzelfde als een volwassene vaccineren. Daarvoor is een specifieke aanpak nodig en moet men op medisch vlak, samen met het kind en de ouders, zorgvuldig de voordelen en de risico's afwegen..

*Mevrouw Sophie Rohonyi (DéFI)* meent dat men wel degelijk de indruk zou kunnen krijgen dat het wetsontwerp ook betrekking heeft op andere vaccins dan het

contre le COVID-19. Si ce n'était pas le cas, pourquoi alors prévoir une formation tous les trois ans?

Le ministre indique qu'une concertation approfondie a été menée avec les organisations de médecins. On ignore toutefois quel a été le résultat des discussions menées avec l'ABSYM. Cette organisation s'inquiète aussi de la durée de la formation prévue. L'intervenant se demande par ailleurs toujours ce qu'il en sera du test obligatoire à présenter à l'issue de ladite formation.

Ensuite, Mme Rohonyi rappelle que le projet *Pharma on Tour* a été un succès parce que la vaccination se déroulait dans le cadre rassurant de la pharmacie. Cela ne signifie toutefois pas que les vaccins étaient administrés par des pharmaciens. Pourquoi le ministre ne s'est-il pas davantage inspiré de ce projet?

*Mme Sofie Merckx (PVDA-PTB)* souhaiterait une évaluation un peu plus approfondie du projet *Pharma on Tour*.

L'intervenante demande également combien de pharmaciens souhaitent participer à la campagne de vaccination et dans quelle mesure leur participation augmentera le taux de vaccination.

L'intervenante estime que le projet de loi à l'examen comporte deux problèmes fondamentaux. Le premier problème concerne le flou régnant sur la rétribution des pharmaciens. Le second problème est que le projet de loi à l'examen renforce la concurrence, et pas la coopération, entre des groupes professionnels. L'intervenante n'est pas opposée à la vaccination par les pharmaciens, mais son groupe s'abstiendra en raison des problèmes précités.

#### **D. Réponses complémentaires du ministre et répliques complémentaires**

*Le ministre* précise que le montant de la rémunération des pharmaciens n'a pas encore été fixé, dès lors qu'il faut encore mener une concertation avec les entités fédérées à propos du financement de l'ensemble de la campagne de vaccination. Il n'est pas question d'une partie de ping-pong entre les niveaux. L'objectif est que les niveaux de pouvoir prennent tous leurs responsabilités.

Les infirmiers sont actuellement autorisés à vacciner en présence d'un médecin. Un débat plus approfondi peut en effet être mené au sujet de l'élargissement du rôle des infirmiers dans la campagne de vaccination.

Le ministre souligne que le projet de loi à l'examen ne concerne que la vaccination contre le COVID-19, même si la formation peut être réorganisée tous les trois ans. À

COVID-19-vaccins. Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans? Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans? Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans? Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans? Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans?

De la formation doit être répétée tous les trois ans. Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans? Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans? Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans? Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans? Pourquoi doit de la formation être répétée tous les trois ans?

Vervolgens herinnert mevrouw Rohonyi eraan dat *Pharma-on-Tour* een succes was omdat de vaccins toegediend werden in de geruststellende omgeving van de apotheek. Het was niet zo dat de vaccins toegediend werden door apothekers. Waarom heeft de minister zich niet meer laten inspireren door dit project?

*Mevrouw Sofie Merckx (PVDA-PTB)* had graag een iets diepgaandere evaluatie van *Pharma-on-Tour* gehad.

De spreker zou ook nog steeds willen weten hoeveel apothekers aan de vaccinatie willen meewerken en in welke mate dat de vaccinatiegraad zal verhogen.

Wat de spreker betreft zijn er twee fundamentele problemen in het wetsontwerp. Het eerste probleem is de onduidelijkheid over de vergoeding voor de apothekers. Het tweede probleem is dat het wetsontwerp de concurrentie tussen beroepsgroepen versterkt, in plaats van de samenwerking. De spreker is niet tegen vaccinatie door apothekers, maar omwille van bovenstaande problemen zal haar fractie zich onthouden.

#### **D. Bijkomende antwoorden van de minister en bijkomende replieken**

*De minister* preciseert dat het bedrag van de vergoeding voor apothekers nog niet vastligt, omdat er nog met de deelstaten overlegd moet worden over de financiering van het geheel van de vaccinatiecampagne. Er is geen sprake van gepingpong tussen niveaus. Het is de bedoeling dat de beleidsniveaus samen hun verantwoordelijkheid opnemen.

Op dit moment mogen verpleegkundigen vaccineren in aanwezigheid van een arts. Er kan inderdaad een grondiger debat worden gehouden over de uitbreiding van hun rol in de vaccinatiecampagne.

De minister benadrukt dat het wetsontwerp enkel betrekking heeft op vaccinatie tegen COVID-19, ook al kan de opleiding om de drie jaar worden herhaald.

l'instar des membres, le ministre espère lui aussi que la vaccination contre le COVID-19 ne sera plus nécessaire dans trois ans, mais il convient toutefois d'être prévoyant. Il est en effet impossible d'affirmer avec certitude que la pandémie aura disparu dans trois ans.

La formation sera organisée par les instituts de formation des pharmaciens et le coût sera supporté par les pharmaciens eux-mêmes. Les universités flamandes intégreront également la formation dans le programme des futurs pharmaciens. À l'*Instituut voor Permanente Studie voor Apothekers* (IPSA), le coût de la formation s'élève à 45 euros.

Le ministre précise que les vaccins contre le COVID-19 sont toujours délivrés sur prescription. À cet effet, un dispositif spécial est prévu dans la loi du 13 juin 2021 portant des mesures de gestion de la pandémie COVID-19 et d'autres mesures urgentes dans le domaine des soins de santé. Cette loi considère en effet que la lettre de convocation du citoyen se substitue à la prescription médicale. Au cours de la campagne de vaccination, le statut du vaccin en tant que médicament sur prescription n'a donc pas été modifié.

Il n'est pas prévu de faire payer le vaccin contre le COVID-19.

L'exposé des motifs renvoie en effet à l'expérience acquise avec les vaccins contre la grippe, mais le projet de loi se limite très clairement à la vaccination contre le COVID-19.

Il n'y a aucun lien entre le projet de loi à l'examen et la fermeture éventuelle des centres de vaccination. Cette fermeture doit faire l'objet d'un débat beaucoup plus large. Les Communautés doivent également pouvoir donner leur avis sur cette question.

Mettre en place des binômes de pharmaciens et de médecins généralistes et généraliser ce type de pratique serait très coûteux pour les autorités.

Dans un avis récent, les Académies ont elles-mêmes renvoyé à leur avis de 2019, qui portait bien sur le COVID-19.

Le pharmacien est suffisamment préparé aux accidents médicaux: il ou elle a reçu une formation et dispose des produits nécessaires. Sur le plan juridique, les règles normales en matière de responsabilité sont d'application.

En réponse à la question concernant la perte de doses de vaccin, le ministre indique que cette matière relève de la compétence des Communautés.

De minister deelt de hoop van de leden dat COVID-19-vaccinatie binnen drie jaar niet meer nodig zal zijn. Het is echter nodig om vooruitziend te zijn. Men kan immers niet met zekerheid zeggen of de pandemie binnen drie jaar voorbij zal zijn.

De opleiding wordt ingericht door de opleidingsinstellingen van de apothekers en wordt door de apothekers zelf betaald. De Vlaamse universiteiten nemen de opleiding ook op in het curriculum voor toekomstige apothekers. Bij het Instituut voor Permanente Studie voor Apothekers (IPSA) kost de opleiding 45 euro.

De minister preciseert dat de vaccins tegen COVID-19 altijd op voorschrift worden afgeleverd. Hiervoor is een speciale regeling opgenomen in de wet van 13 juni 2021 houdende maatregelen ter beheersing van de COVID-19-pandemie en andere dringende maatregelen in het domein van de gezondheidszorg. In deze wet wordt de oproepingsbrief voor de burger namelijk beschouwd als een substituut voor het medisch voorschrift. Er werd tijdens de vaccinatiecampagne dus niet geraakt aan het statuut van het vaccin als geneesmiddel op voorschrift.

Er zijn geen plannen om het vaccin tegen COVID-19 betalend te maken.

In de memorie van toelichting wordt er inderdaad verwezen naar ervaringen met de griepvaccins, maar het wetsontwerp blijft zeer uitdrukkelijk beperkt tot de vaccinatie tegen COVID-19.

Er is geen verband tussen het wetsontwerp en de eventuele sluiting van de vaccinatiecentra. Die sluiting moet het voorwerp uitmaken van een veel breder debat. Ook de gemeenschappen moeten hierover hun input kunnen geven.

Het organiseren van duo's van apothekers en huisartsen en het veralgemenen van dit soort werking is erg duur voor de overheid.

De Academiën hebben in een recent advies, dat wel degelijk betrekking had op COVID-19, zelf verwezen naar hun advies uit 2019.

De apotheker is voldoende voorbereid op medische ongevallen: hij of zij heeft een opleiding genoten en beschikt over de nodige producten. Op juridisch vlak gelden de normale aansprakelijkheidsregels.

De vraag over het verlies van dosissen valt onder de bevoegdheid van de gemeenschappen.

Le ministre ne sait pas combien de pharmaciens utiliseront la possibilité qui leur sera donnée de vacciner mais indique cependant que plus d'un millier d'entre eux ont déjà suivi la formation.

*Mme Kathleen Depoorter (N-VA)* précise qu'en Flandre, 752 pharmacies souhaitent participer à la campagne de vaccination, contre 500 en Wallonie.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* souligne que l'avis des Académies sur le COVID-19 recommande clairement une coopération entre les pharmaciens, les médecins généralistes et les autres acteurs de première ligne. Ce qu'en a dit le ministre traduit une lecture sélective.

### III. — DISCUSSION DES ARTICLES ET VOTES

#### Article 1<sup>er</sup>

L'article 1<sup>er</sup> renvoie au fondement constitutionnel et ne donne lieu à aucune observation.

Cet article est adopté à l'unanimité.

#### Art. 2

*Mme Kathleen Depoorter et consorts* présentent l'*amendement n° 1* (DOC 55 2460/002) tendant à remplacer le 1° du paragraphe 4 proposé. L'amendement à l'examen entend répondre au mécontentement des généralistes en créant la possibilité qu'un pharmacien d'officine (local) puisse, à la demande d'un généraliste, prescrire et préparer un vaccin contre le coronavirus et le délivrer ensuite au généraliste qui pourra, à son tour, administrer efficacement les vaccins aux patients. Cela permettra d'associer davantage le médecin généraliste à la campagne de vaccination et de revaloriser son rôle dans le cadre de cette campagne.

*Le ministre* estime que l'amendement à l'examen est superflu et renvoie à ses explications concernant le projet d'arrêté royal qui sera publié en mars 2022.

*Mme Kathleen Depoorter (N-VA)* souhaite maintenir son amendement. L'expérience enseigne en effet que la publication des arrêtés royaux peut parfois prendre du temps. L'intervenante se félicite que le ministre réponde à une préoccupation formulée par les médecins mais déplore qu'il ait attendu longtemps pour le faire. Au lieu

De minister weet niet hoeveel apothekers de mogelijkheid om te vaccineren zullen gebruiken. Hij kan wel meedelen dat meer dan 1000 apothekers de opleiding reeds gevolgd hebben.

*Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA)* preciseert dat in Vlaanderen 752 apotheken wensend deel te nemen aan de vaccinatiecampagne. In Wallonië zijn dat er 500.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* wijst erop dat het advies van de Academiën over COVID-19 duidelijk een samenwerking tussen de apotheker, de huisarts en andere eerstelijnsactoren aanbeveelt. De minister heeft een selectieve lezing van het advies gegeven.

### III. — ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING EN STEMMINGEN

#### Artikel 1

Artikel 1 verwijst naar de grondwettelijke grondslag en geeft geen aanleiding tot opmerkingen.

Dit artikel wordt met eenparigheid van stemmen aangenomen.

#### Art. 2

*Mevrouw Kathleen Depoorter c.s.* dient *amendement nr. 1* (DOC 55 2460/002) in, dat ertoe strekt in de bepaling onder 1° de voorgestelde paragraaf 4 te vervangen. Het amendement wil aan het ongenoegen van de huisartsen tegemoetkomen door voor de huisartsen de mogelijkheid te bieden dat een (lokale) officina apotheker, op verzoek van een huisarts, het coronavaccin kan voorschrijven en voorbereiden en vervolgens aan de huisarts kan bezorgen, zodat de huisarts de vaccins vervolgens op efficiënte wijze kan toedienen aan de patiënten. Op deze wijze wordt de huisarts meer betrokken bij de vaccinatiecampagne en wordt zijn rol in de campagne geherwaardeerd.

*De minister* meent dat het amendement overbodig is. Hij verwijst naar zijn toelichting over het ontwerp van koninklijk besluit dat in maart 2022 gepubliceerd zal worden.

*Mevrouw Kathleen Depoorter (N-VA)* wenst het amendement aan te houden. De ervaring leert immers dat het soms lang wachten is op koninklijke besluiten. Het is goed dat de minister tegemoetkomt aan een bezorgdheid van de artsen, maar de minister heeft lang gewacht om dat te doen. In plaats van meteen een oplossing te zoeken,

de chercher une solution immédiatement, il a attisé ces derniers mois la polarisation entre les catégories professionnelles. Elle juge cela particulièrement regrettable car une bonne coopération entre le médecin généraliste et le pharmacien permet de bien encadrer les patients.

En outre, l'intervenante indique que le vaccin contre le COVID-19 n'est pas un vaccin à fractionner ordinaire. Il faut absolument que le fractionnement soit supervisé par un pharmacien. Il convient de préparer le vaccin dans un environnement stérile car il est sensible aux chocs et fragile. Le ministre devra en tenir compte lors de la rédaction de son arrêté royal.

Le ministre a manqué certaines occasions lors de l'élaboration du projet de loi à l'examen. L'arrêté royal aurait pu y être intégré. Le financement destiné aux pharmaciens aurait également déjà pu être établi.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* demande si elle a bien compris que les pharmaciens hospitaliers pourront également administrer des vaccins. L'article 2 semble les exclure.

*Le ministre* précise que l'arrêté royal en préparation autorisera les pharmaciens hospitaliers à fractionner mais pas à vacciner.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* présente l'amendement n° 2 (DOC 55 2460/002) tendant à permettre la délivrance du vaccin contre le COVID-19 sans prescription. Elle renvoie à la justification de son amendement.

*Le ministre* indique que la réglementation européenne interdit la délivrance du vaccin contre le COVID-19 sans prescription. Le cadre européen permet toutefois que la prescription soit établie par un prestataire de soins autre qu'un médecin.

*Mme Catherine Fonck (cdH)* présente l'amendement n° 3 (DOC 55 2460/002), qui tend à remplacer l'alinéa 3 du 1° du paragraphe 4 proposé. Elle renvoie à la justification de l'amendement n° 2.

Ensuite, *Mme Catherine Fonck (cdH)* présente l'amendement n° 4 (DOC 55 2460/002), qui tend à remplacer, dans le 1° du paragraphe 4, alinéa 4, proposé les mots "Dans les cas visés à l'alinéa 2, le pharmacien peut prescrire et administrer par voie sous-cutanée ou par voie intramusculaire de l'adrénaline" par les mots "Dans les cas visés à l'alinéa 2, le pharmacien peut délivrer sans prescription et administrer par voie sous-cutanée

heeft hij de voorbije maanden de polarisering tussen de beroepsgroepen gevoed. Dat is bijzonder jammer, gezien de huisarts en de huisapotheker samen voor een zeer goede omkadering van de patiënt kunnen zorgen.

Bovendien wijst de spreekster erop dat het COVID-19-vaccin geen gewoon vaccin is om te fractioneren. Het is absoluut noodzakelijk dat de fractionering onder supervisie van een apotheker gebeurt. Het vaccin moet aseptisch bereid worden en het is schokgevoelig en fragiel. De minister moet daar rekening mee houden in zijn koninklijk besluit.

De minister heeft met het wetsontwerp een aantal kansen laten liggen. Het koninklijk besluit had geïntegreerd kunnen worden in het wetsontwerp. De financiering voor de apotheker had ook reeds vastgelegd kunnen zijn.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* vraagt of zij goed begrepen heeft dat ziekenhuisapothekers ook zullen mogen vaccineren. Het artikel 2 lijkt hen uit te sluiten.

*De minister* preciseert dat het koninklijk besluit dat in voorbereiding is de ziekenhuisapothekers zal toelaten om te fractioneren, maar niet om te vaccineren.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* dient amendement nr. 2 (DOC 55 2460/002) in, dat ertoe strekt de aflevering zonder voorschrift van het vaccin tegen COVID-19 mogelijk te maken. Zij verwijst naar de toelichting bij haar amendementen.

*De minister* geeft aan dat de aflevering van het COVID-19-vaccin zonder voorschrift niet mogelijk is. De Europese wetgeving verplicht dit voorschrift. Het Europese kader laat wel toe dat het voorschrift wordt opgesteld door een andere zorgverstrekker dan een arts.

*Mevrouw Catherine Fonck (cdH)* dient amendement nr. 3 (DOC 55 2460/002) in, dat ertoe strekt in de bepaling onder 1°, in de voorgestelde § 4, het derde lid te vervangen. Ze verwijst naar de toelichting bij amendement nr. 2.

Vervolgens dient *mevrouw Catherine Fonck (cdH)* amendement nr. 4 (DOC 55 2460/002) in, dat ertoe strekt in de bepaling onder 1°, in de voorgestelde ontworpen § 4, vierde lid, de woorden "In de gevallen voorzien in het tweede lid, kan de apotheker overgaan tot het voorschrijven en subcutaan of intramusculair toedienen van adrenaline" te vervangen door de woorden "In de in het tweede lid vermelde gevallen mag de apotheker



ou par voie intramusculaire de l'adrénaline". Elle renvoie à la justification de l'amendement n° 2.

Enfin, *Mme Catherine Fonck (cdH)* présente l'amendement n° 5 (DOC 55 2460/002), qui tend à remplacer, dans le 3° du paragraphe 6 proposé, les mots "lorsqu'une personne habilitée à exercer l'art pharmaceutique procède à la prescription d'un vaccin tel que visé aux paragraphes 3 ou 4, l'enregistrement de la délivrance dans le registre du pharmacien est assimilé à la prescription" par les mots "lorsqu'une personne habilitée à exercer l'art pharmaceutique procède à la délivrance d'un vaccin sans prescription médicale tel que visé aux paragraphes 3 ou 4, l'enregistrement de la délivrance dans le registre du pharmacien est assimilé à la prescription". Elle renvoie à la justification de l'amendement n° 2.

L'amendement n° 1 est rejeté par 10 voix contre 3 et 3 abstentions.

Les amendements nos 2 à 5 sont successivement rejetés par 12 voix contre une et 3 abstentions.

L'article 2 est adopté sans modification par 10 voix contre 6 abstentions.

#### Art. 3 et 4

Ces articles ne donnent lieu à aucune observation.

Ces articles sont successivement adoptés par 13 voix et 3 abstentions.

\*  
\* \*

L'ensemble du projet de loi, tel qu'il a été corrigé sur les plans légistique et linguistique, est adopté, par vote nominatif, par 13 voix et 3 abstentions.

Résultat du vote nominatif:

*Ont voté pour:*

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp;

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy;

PS: Patrick Prévot, Laurence Zanchetta;

zonder voorschrift adrenaline afleveren en subcutaan of intramusculair toedienen". Ze verwijst naar de toelichting bij amendement nr. 2.

Tot slot dient *mevrouw Catherine Fonck (cdH)* amendement nr. 5 (DOC 55 2460/002) in, dat ertoe strekt in de bepaling onder 3°, in de voorgestelde § 6, de woorden "wanneer een persoon gemachtigd om de artseneerbereidkunde te beoefenen, overgaat tot het voorschrijven van een vaccin zoals bedoeld in de paragrafen 3 of 4, de registratie van de aflevering in het register van de apotheker gelijkgesteld met het voorschrift." te vervangen door de woorden "wanneer een persoon gemachtigd om de artseneerbereidkunde te beoefenen, overgaat tot de aflevering van een vaccin zonder voorschrift bedoeld in de §§ 3 of 4, de registratie van de aflevering in het register van de apotheker gelijkgesteld met het voorschrift.". Ze verwijst naar de toelichting bij amendement nr. 2.

Amendement nr. 1 wordt verworpen met 10 tegen 3 stemmen en 3 onthoudingen.

De amendementen nrs. 2 tot 5 worden achtereenvolgens verworpen met 12 tegen één stemmen en 3 onthoudingen.

Het ongewijzigde artikel 2 wordt aangenomen met 10 stemmen en 6 onthoudingen.

#### Art. 3 en 4

Over deze artikelen worden geen opmerkingen gemaakt.

Deze artikelen worden achtereenvolgens aangenomen met 13 stemmen en 3 onthoudingen.

\*  
\* \*

Het gehele wetgevingstechnisch en taalkundig verbeterde wetsontwerp wordt bij naamstemming aangenomen met 13 stemmen en 3 onthoudingen.

Het resultaat van de naamstemming is als volgt:

*Hebben voorgestemd:*

N-VA: Kathleen Depoorter, Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp;

Ecolo-Groen: Barbara Creemers, Séverine de Laveleye, Laurence Hennuy;

PS: Patrick Prévot, Laurence Zanchetta;

MR: Caroline Taquin, Benoit Piedboeuf;

CD&V: Nawal Farih;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

*Ont voté contre: nihil.*

*Se sont abstenus:*

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

*La rapporteure,*

*La présidente,*

Laurence HENNUY

Nathalie MUYLLE (a.i.)

Dispositions nécessitant une mesure d'exécution  
(article 78.2, alinéa 4 du Règlement): non communiqué.

MR: Caroline Taquin, Benoit Piedboeuf;

CD&V: Nawal Farih;

Open Vld: Robby De Caluwé;

Vooruit: Karin Jiroflée.

*Hebben tegengestemd: nihil.*

*Hebben zich onthouden:*

VB: Steven Creyelman, Dominiek Sneppe;

PVDA-PTB: Sofie Merckx.

*De rapportrice,*

*De voorzitter,*

Laurence HENNUY

Nathalie MUYLLE (a.i.)

Bepalingen die een uitvoeringsmaatregel vergen (artikel 78, 2, vierde lid van het Reglement): niet meegedeeld.