



CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

COMPTE RENDU ANALYTIQUE

BEKNOPT VERSLAG

COMMISSION DE LA SANTÉ ET DE L'ÉGALITÉ DES
CHANCES

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE
KANSEN

Mardi

12-05-2020

Après-midi

Dinsdag

12-05-2020

Namiddag

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

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

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

SOMMAIRE

Débat d'actualité sur la crise du coronavirus et questions jointes de	1
- Dominiek Sneepe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les chiffres concernant les hospitalisations" (55005528C)	1
- Ben Segers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conséquences de la crise du coronavirus pour les personnes vulnérables" (55005575C)	1
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise du coronavirus et les infirmiers" (55005611C)	1
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La revalidation après la crise du coronavirus" (55005619C)	1
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le supplément lié au coronavirus appliqué par les dentistes" (55005623C)	1
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prime destinée au personnel soignant" (55005637C)	1
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le monitoring du COVID-19 après la réouverture des écoles" (55005648C)	1
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les écrans faciaux versus les masques de protection" (55005651C)	1
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement de la revalidation aux patients infectés au COVID-19" (55005652C)	2
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement de la rééducation de patients atteints du COVID-19" (55005657C)	2
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le risque de pénurie en matériel et en médicaments liés à la santé sexuelle et reproductive" (55005674C)	2

INHOUD

Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van	1
- Dominiek Sneepe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De cijfers van de ziekenhuisopnames" (55005528C)	1
- Ben Segers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De gevolgen van de coronacrisis op kwetsbare personen" (55005575C)	1
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronacrisis en de verpleegkundigen" (55005611C)	1
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Revalidatie na de coronacrisis" (55005619C)	1
- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronasupplement bij tandartsen" (55005623C)	1
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De zorgpremie" (55005637C)	1
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De monitoring van COVID-19 na de heropening van de scholen" (55005648C)	1
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Face shields versus mondmaskers" (55005651C)	1
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van revalidatie aan COVID-patiënten" (55005652C)	1
- Els Van Hoof aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van de revalidatie van COVID-19-patiënten" (55005657C)	2
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Mogelijke tekorten aan hulp- en geneesmiddelen i.v.m. de seksuele en reproductieve gezondheid" (55005674C)	2

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des soins de santé chroniques et préventifs le 4 mai" (55005677C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De heropstart van chronische en preventieve gezondheidszorg op 4 mei" (55005677C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'exportation de masques buccaux" (55005679C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitvoer van mondmaskers" (55005679C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le fournisseur de masques de protection Mahmut Öz" (55005681C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De leverancier van mondmaskers Mahmut Öz" (55005681C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le stock stratégique de masques FFP2" (55005683C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De strategische stock FFP2-mondmaskers" (55005683C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La phase de sortie de confinement" (55005684C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De exitfase" (55005684C)	2
- Reccino Van Lommel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La délivrance de licences pour l'exportation d'équipements de protection" (55005687C)	2	- Reccino Van Lommel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het afleveren van vergunningen voor de export van beschermingsmiddelen" (55005687C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le vaccin MMR" (55005690C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het MMR-vaccin" (55005690C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le Remdesivir" (55005691C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID en Remdesivir" (55005691C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le Plaquenil" (55005692C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en Plaquenil" (55005692C)	2
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et l'exportation d'équipements de protection individuelle" (55005706C)	2	- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de export van persoonlijke beschermingsmiddelen" (55005706C)	2
- Marie-Colline Leroy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La classification du COVID-19 dans la liste des agents biologiques" (55005713C)	2	- Marie-Colline Leroy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De categorisering van COVID-19 in de lijst van biologische agentia" (55005713C)	2
- Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La procréation médicalement assistée (PMA) pendant la crise du coronavirus" (55005716C)	2	- Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Medisch begeleide voortplanting (MBV) tijdens de coronacrisis" (55005716C)	2

- Florence Reuter à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "L'utilisation de lampes UV afin d'assainir les établissements horeca" (55005757C)	3	- Florence Reuter aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "Het gebruik van uv-licht om horecazaken te desinfecteren" (55005757C)	3
- Michel De Maegd à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des tests COVID-19" (55005418C)	3	- Michel De Maegd aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de COVID-19-tests" (55005418C)	3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accompagnement psychologique du personnel soignant" (55005821C)	3	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychologische ondersteuning voor het zorgpersoneel" (55005821C)	3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le port du masque pour les enfants" (55005822C)	3	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het dragen van een mondmasker door kinderen" (55005822C)	3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le port du masque obligatoire imposé dans certaines communes" (55005823C)	3	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De door een aantal gemeenten opgelegde verplichting om een mondmasker te dragen" (55005823C)	3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les structures de rééducation pulmonaire pour les patients atteints du COVID-19" (55005826C)	3	- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De longrevalidatievoorzieningen voor COVID-19-patiënten" (55005826C)	3
- Dominiek Sneepe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures de protection prévues lors du rapatriement de compatriotes" (55005833C)	3	- Dominiek Sneepe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beschermingsmaatregelen bij de repatriëring van landgenoten" (55005833C)	3
- Dominiek Sneepe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'assouplissement des mesures de confinement" (55005836C)	3	- Dominiek Sneepe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De versoepeling van de lockdownmaatregelen" (55005836C)	3
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les recommandations de Kom op tegen Kanker dans le cadre de la stratégie de déconfinement" (55005851C)	3	- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aanbevelingen van Kom op tegen Kanker in het kader van de exitstrategie" (55005851C)	3
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'acquisition d'un vaccin contre le coronavirus" (55005873C)	3	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het verwerven van een vaccin tegen het coronavirus" (55005873C)	3
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le déconfinement et les paramètres pris en compte pour l'évaluation" (55005874C)	3	- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De exitstrategie en de parameters die in overweging worden genomen bij de evaluatie" (55005874C)	3
- Leen Dierick à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La liste fédérale de contacts des infirmiers à	3	- Leen Dierick aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De federale contactlijst van zelfstandig	3

domicile indépendants" (55005890C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les masques transparents pour les personnes handicapées" (55005891C) 3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests cliniques du tocilizumab" (55005892C) 3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les frais supplémentaires 'COVID-19' facturés par certains dentistes" (55005893C) 3
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La généralisation du port du masque" (55005894C) 4
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réquisition de professionnels de soins de santé" (55005895C) 4
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'éventuel recours à des chiens pisteurs pour identifier les patients atteints du coronavirus" (55005900C) 4
- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les dépistages effectués par les médecins généralistes" (55005901C) 4
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les éventuelles contaminations antérieures en Belgique" (55005887C) 4
- Sander Loones à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de la part de la provision interdépartementale destinée au SPF Santé publique" (55005909C) 4
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le rôle des pharmaciens dans le cadre de la vente de masques" (55005926C) 4
- Caroline Taquin à Denis Ducarme (Classes moyennes, Indépendants, PME, Agriculture, et Intégration sociale) sur "Le rôle des pharmaciens dans le déconfinement et le soutien psychologique" (55005930C) 4
- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires 4

thuisverpleegkundigen" (55005890C)

- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De transparante mondkapjes voor personen met een handicap" (55005891C) 3
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De klinische tests met tocilizumab" (55005892C) 3
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bijkomende COVID-19-kosten die door sommige tandartsen aangerekend worden" (55005893C) 4
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het algemeen gebruik van mondkapjes" (55005894C) 4
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opvordering van gezondheidszorgbeoefenaars" (55005895C) 4
- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijke inzet van speurhonden om coronapatiënten op te sporen" (55005900C) 4
- Eliane Tillieux aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De screening door huisartsen" (55005901C) 4
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijke eerdere besmettingen in België" (55005887C) 4
- Sander Loones aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van het voor de FOD Volksgezondheid bestemde aandeel van de interdepartementale provisie" (55005909C) 4
- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De rol van de apotheker in de verkoop van mondkmaskers" (55005926C) 4
- Caroline Taquin aan Denis Ducarme (Middenstand, Zelfstandigen, Kmo's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie) over "De rol van de apotheker in de afbouw van de lockdownmaatregelen en de psychologische bijstand" (55005930C) 4
- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale 4

sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et la maladie de Kawasaki chez les enfants" (55005936C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le suivi médical" (55005938C) 4

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les e-consultations" (55005940C) 4

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des soins non urgents par les soignants" (55005941C) 4

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état d'avancement en ce qui concerne la pandémie de COVID-19" (55005942C) 4

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de reconfinement" (55005944C) 4

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le mouvement de protestation du personnel soignant 'Take Care of Care'" (55005946C) 5

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le développement de médicaments efficaces contre le coronavirus, tel que le tocilizumab" (55005947C) 5

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation en ce qui concerne les centres de soins intermédiaires" (55005950C) 5

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Une attestation spéciale de quarantaine" (55005951C) 5

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation en ce qui concerne la reprise des soins chroniques" (55005952C) 5

- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le laboratoire de vaccination dans notre pays" (55005953C) 5

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le budget des hôpitaux" (55005954C) 5

Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de ziekte van Kawasaki bij kinderen" (55005936C)

- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De medische follow-up" (55005938C) 4

- Magali Dock aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "E-consulteren" (55005940C) 4

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De hervatting van de niet-dringende zorg" (55005941C) 4

- Catherine Fonck aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken met betrekking tot de COVID-19-pandemie" (55005942C) 4

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het plan voor een eventuele nieuwe lockdown" (55005944C) 5

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het protestinitiatief van het zorgpersoneel 'Take Care of Care'" (55005946C) 5

- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ontwikkeling van werkzame geneesmiddelen tegen het coronavirus, zoals tocilizumab" (55005947C) 5

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken met betrekking tot de schakelzorgcentra" (55005950C) 5

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een speciaal quarantaineattest" (55005951C) 5

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken met betrekking tot de heropstart van de chronische zorg" (55005952C) 5

- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccinlab in ons land" (55005953C) 5

- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het budget van de ziekenhuizen" (55005954C) 5

- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La vente de masques dans les supermarchés" (55005955C)	5	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verkoop van mondmaskers in de supermarkt" (55005955C)	5
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La maladie de Kawasaki" (55005956C)	5	- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ziekte van Kawasaki" (55005956C)	5
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'attention portée aux SSM par le GEES" (55005970C)	5	- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aandacht voor de ggz in de GEES" (55005970C)	5
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le syndrome post soins intensifs (PICS)" (55005972C)	5	- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het postintensiverecaresyndroom (PICS)" (55005972C)	5
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le recours à des chiens renifleurs pour détecter le COVID-19" (55005975C)	5	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het inzetten van snuffelhonden om COVID-19 te detecteren" (55005975C)	5
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'absence d'obligation du port du masque dans les commerces" (55005979C)	5	- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het uitblijven van de verplichting om een mondmasker te dragen in winkels" (55005979C)	5
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de déconfinement des maternités" (55005981C)	5	- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het exitplan voor de kraamklinieken" (55005981C)	5
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les anesthésiques" (55005653C)	5	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Anesthetica" (55005653C)	5
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel de dépistage" (55005655C)	6	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het testmateriaal" (55005655C)	6
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le fournisseur de masques de protection Mahmut Öz" (55005682C)	6	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De leverancier van mondmaskers Mahmut Öz" (55005682C)	6
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'élargissement des critères de dépistage" (55005694C)	6	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verruiming van de testcriteria" (55005694C)	6
- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les masques rejetés" (55005699C)	6	- Michael Freilich aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Afgekeurde mondmaskers" (55005699C)	6
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le coronavirus et les pharmaciens" (55005708C)	6	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en apothekers" (55005708C)	6

- Kathleen Depoorter à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "Le coronavirus et l'exportation de masques de protection" (55005709C)	6	- Kathleen Depoorter aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "COVID-19 en de export van mondmaskers" (55005709C)	6
- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le testing dans le cadre de la pandémie du COVID-19" (55005764C)	6	- Magali Dock aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het testen in het kader van de COVID-19-pandemie" (55005764C)	6
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et l'immunité" (55005765C)	6	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en immuniteit" (55005765C)	6
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La distribution de masques de protection par les pharmaciens" (55005773C)	6	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verdeling van mondmaskers door apothekers" (55005773C)	6
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et les équipements de protection individuelle pour les médecins traitants" (55005774C)	6	- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en persoonlijk beschermingsmateriaal voor huisartsen" (55005774C)	6
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La vente de masques chirurgicaux dans la grande distribution" (55005783C)	6	- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verkoop van chirurgische mondmaskers in de supermarkten" (55005783C)	6
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage généralisé" (55005784C)	6	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het veralgemeend testen" (55005784C)	6
- Kathleen Depoorter à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "La forte baisse du stock de masques buccaux en Belgique" (55005786C)	6	- Kathleen Depoorter aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De sterke daling van de stock mondmaskers in België" (55005786C)	6
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La possible vente de masques de protection par des membres de Comeos à l'étranger" (55005802C)	6	- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De mogelijke verkoop van mondmaskers door leden van Comeos aan het buitenland" (55005802C)	6
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le testing chez les médecins généralistes" (55005803C)	6	- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Testing bij huisartsen" (55005803C)	6
- Melissa Depraetere à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "La possible vente de masques de protection par des membres de Comeos à l'étranger" (55005808C)	7	- Melissa Depraetere aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De mogelijke verkoop van mondmaskers door leden van Comeos aan het buitenland" (55005808C)	6
- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les masques de protection rejetés" (55005811C)	7	- Michael Freilich aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Afgekeurde mondmaskers" (55005811C)	7
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La distribution des masques à la population"	7	- Hervé Rigot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De distributie van de mondmaskers aan de	7

(55005820C)		bevolking" (55005820C)	
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La distribution des filtres commandés pour la population" (55005824C)	7	- Hervé Rigot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verdeling van de voor de bevolking bestelde filters" (55005824C)	7
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel pour les services d'aide aux familles et aux aînés" (55005825C)	7	- Hervé Rigot aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het materiaal voor de diensten voor hulpverlening aan de gezinnen en senioren" (55005825C)	7
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le recours aux tests PCR" (55005881C)	7	- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De inzet van PCR-tests" (55005881C)	7
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le traçage et le dépistage" (55005899C)	7	- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Tracking en tracing" (55005899C)	7
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le remboursement des tests sérologiques" (55005919C)	7	- Eliane Tillieux aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De terugbetaling van de serologische tests" (55005919C)	7
- Caroline Taquin à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le rôle des pharmaciens dans le déconfinement et le soutien psychologique" (55005932C)	7	- Caroline Taquin aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De rol van de apotheker in de exitstrategie en de psychologische bijstand" (55005932C)	7
- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel de protection pour les dentistes" (55005933C)	7	- Magali Dock aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Beschermingsmateriaal voor de tandartsen" (55005933C)	7
- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel de protection pour les dermatologues" (55005934C)	7	- Magali Dock aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Beschermingsmateriaal voor de dermatologen" (55005934C)	7
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et les tests sérologiques" (55005937C)	7	- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de serologische tests" (55005937C)	7
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et la distribution de masques" (55005939C)	7	- Laurence Hennuy aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de distributie van mondmaskers" (55005939C)	7
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'état d'avancement en ce qui concerne la pandémie de COVID-19" (55005943C)	7	- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken met betrekking tot de COVID-19-pandemie" (55005943C)	7
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le stock et la distribution de masques de protection par les supermarchés vs les pharmacies" (55005958C)	7	- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stock en de verdeling van mondmaskers via supermarkten vs. apothekers" (55005958C)	7
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda	8	- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale	7

numérique, Télécommunications et Poste) sur "La position de Comeos en ce qui concerne les masques de protection" (55005961C)		Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De houding van Comeos met betrekking tot de mondmaskers" (55005961C)	
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le traçage des contacts" (55005965C)	8	- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Contacttracing" (55005965C)	8
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les filtres pour masques de protection réutilisables" (55005964C)	8	- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Filters voor herbruikbare mondmaskers" (55005964C)	8
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel de protection" (55005962C)	8	- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het beschermingsmateriaal" (55005962C)	8
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La capacité de test" (55005963C)	8	- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testcapaciteit" (55005963C)	8
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La production belge de masques de protection" (55005967C)	8	- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De Belgische productie van mondmaskers" (55005967C)	8
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le testing" (55005966C)	8	- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Testing" (55005966C)	8
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les contrats pour la réalisation de tests et la production de masques de protection" (55005968C)	8	- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De contracten voor het uitvoeren van testen en de productie van mondmaskers" (55005968C)	8
- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'incompatibilité des masques avec les filtres commandés par le gouvernement" (55005969C)	8	- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De incompatibiliteit van de door de regering bestelde filters met de mondmaskers" (55005969C)	8
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests faussement négatifs" (55005971C)	8	- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Valsnegatieve testen" (55005971C)	8
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests sérologiques" (55005973C)	8	- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De serologische tests" (55005973C)	8
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La pénurie d'équipements pour les prestataires de soins" (55005974C)	8	- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het tekort aan materialen voor de zorgverleners" (55005974C)	8
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La vente de masques de protection dans les supermarchés" (55005976C)	8	- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verkoop van mondmaskers in de supermarkt" (55005976C)	8
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La	8	- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De	8

pénurie d'oxygène" (55005978C)

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer 8
(Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les masques de protection saisis" (55005980C)

Orateurs: **Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Sarah Schlitz, Eliane Tillieux, Patrick Prévot, Hervé Rigot, Dominiek Sneppe, Magali Dock, Caroline Taquin, Els Van Hoof, Sofie Merckx, Reccino Van Lommel, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Ben Segers, Catherine Fonck**, présidente du groupe cdH, **Sophie Rohonyi, Philippe De Backer**, ministre de l'Agenda numérique - Télécommunications - Poste - Simplification administrative - Lutte contre la fraude sociale - Protection de la vie privée - Mer du Nord, **Florence Reuter, Maggie De Block**, ministre des Affaires sociales et de la Santé publique, et de l'Asile et la Migration

tekorten aan zuurstof" (55005978C)

- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer 8
(Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "In beslag genomen mondkmaskers" (55005980C)

Sprekers: **Frieda Gijbels, Yoleen Van Camp, Kathleen Depoorter, Barbara Creemers, Laurence Hennuy, Sarah Schlitz, Eliane Tillieux, Patrick Prévot, Hervé Rigot, Dominiek Sneppe, Magali Dock, Caroline Taquin, Els Van Hoof, Sofie Merckx, Reccino Van Lommel, Robby De Caluwé, Karin Jiroflée, Jan Bertels, Ben Segers, Catherine Fonck**, voorzitter van de cdH-fractie, **Sophie Rohonyi, Philippe De Backer**, minister van Digitale Agenda - Telecommunicatie - Post - Administratieve Vereenvoudiging - Bestrijding van de sociale fraude - Privacy - Noordzee, **Florence Reuter, Maggie De Block**, minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, en van Asiel en Migratie

COMMISSION DE LA SANTE ET DE L'ÉGALITE DES CHANCES

du

MARDI 12 MAI 2020

Après-midi

COMMISSIE VOOR GEZONDHEID EN GELIJKE KANSEN

van

DINSDAG 12 MEI 2020

Namiddag

La réunion publique de commission est ouverte à 13 h 50 et présidée par M. Thierry Warmoes.

De openbare commissievergadering wordt geopend om 13.50 uur en voorgezeten door de heer Thierry Warmoes.

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

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

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

- Dominiek Sneppe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les chiffres concernant les hospitalisations" (55005528C)
- Ben Segers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les conséquences de la crise du coronavirus pour les personnes vulnérables" (55005575C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La crise du coronavirus et les infirmiers" (55005611C)
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La revalidation après la crise du coronavirus" (55005619C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le supplément lié au coronavirus appliqué par les dentistes" (55005623C)
- Jan Bertels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La prime destinée au personnel soignant" (55005637C)
- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le monitoring du COVID-19 après la réouverture des écoles" (55005648C)
- Yoleen Van Camp à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les écrans faciaux versus les masques de protection" (55005651C)

01 Actualiteitsdebat over de coronaviruscrisis en toegevoegde vragen van

- Dominiek Sneppe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De cijfers van de ziekenhuisopnames" (55005528C)
- Ben Segers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De gevolgen van de coronacrisis op kwetsbare personen" (55005575C)
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De coronacrisis en de verpleegkundigen" (55005611C)
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Revalidatie na de coronacrisis" (55005619C)
- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronasupplement bij tandartsen" (55005623C)
- Jan Bertels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De zorgpremie" (55005637C)
- Frieda Gijbels aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De monitoring van COVID-19 na de heropening van de scholen" (55005648C)
- Yoleen Van Camp aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Face shields versus mondklappers" (55005651C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van revalidatie"

- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement de la revalidation aux patients infectés au COVID-19" (55005652C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le remboursement de la rééducation de patients atteints du COVID-19" (55005657C)
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le risque de pénurie en matériel et en médicaments liés à la santé sexuelle et reproductive" (55005674C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des soins de santé chroniques et préventifs le 4 mai" (55005677C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'exportation de masques buccaux" (55005679C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le fournisseur de masques de protection Mahmut Öz" (55005681C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le stock stratégique de masques FFP2" (55005683C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La phase de sortie de confinement" (55005684C)
- Reccino Van Lommel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La délivrance de licences pour l'exportation d'équipements de protection" (55005687C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le vaccin MMR" (55005690C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le Remdesivir" (55005691C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et le Plaquenil" (55005692C)
- Kathleen Depoorter à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et l'exportation d'équipements de protection individuelle" (55005706C)
- Marie-Colline Leroy à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La classification du COVID-19 dans la liste des agents biologiques" (55005713C)
- Valerie Van Peel à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La procréation médicalement assistée (PMA) pendant la crise du coronavirus" (55005716C)
- aan COVID-patiënten" (55005652C)
- Els Van Hoof à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De terugbetaling van de revalidatie van COVID-19-patiënten" (55005657C)
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Mogelijke tekorten aan hulp- en geneesmiddelen i.v.m. de seksuele en reproductieve gezondheid" (55005674C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De heropstart van chronische en preventieve gezondheidszorg op 4 mei" (55005677C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De uitvoer van mondklappers" (55005679C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De leverancier van mondklappers Mahmut Öz" (55005681C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De strategische stock FFP2-mondklappers" (55005683C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De exitfase" (55005684C)
- Reccino Van Lommel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het afleveren van vergunningen voor de export van beschermingsmiddelen" (55005687C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en het MMR-vaccin" (55005690C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID en Remdesivir" (55005691C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en Plaquenil" (55005692C)
- Kathleen Depoorter aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "COVID-19 en de export van persoonlijke beschermingsmiddelen" (55005706C)
- Marie-Colline Leroy aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De categorisering van COVID-19 in de lijst van biologische agentia" (55005713C)
- Valerie Van Peel aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over

- Florence Reuter à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "L'utilisation de lampes UV afin d'assainir les établissements horeca" (55005757C)
- Michel De Maegd à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le financement des tests COVID-19" (55005418C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'accompagnement psychologique du personnel soignant" (55005821C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le port du masque pour les enfants" (55005822C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le port du masque obligatoire imposé dans certaines communes" (55005823C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les structures de rééducation pulmonaire pour les patients atteints du COVID-19" (55005826C)
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les mesures de protection prévues lors du rapatriement de compatriotes" (55005833C)
- Dominiek Snelpe à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'assouplissement des mesures de confinement" (55005836C)
- Karin Jiroflée à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les recommandations de Kom op tegen Kanker dans le cadre de la stratégie de déconfinement" (55005851C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'acquisition d'un vaccin contre le coronavirus" (55005873C)
- Robby De Caluwé à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le déconfinement et les paramètres pris en compte pour l'évaluation" (55005874C)
- Leen Dierick à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La liste fédérale de contacts des infirmiers à domicile indépendants" (55005890C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les masques transparents pour les personnes handicapées" (55005891C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les tests cliniques du tocilizumab" (55005892C)
- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Medisch begeleide voortplanting (MBV) tijdens de coronacrisis" (55005716C)
- Florence Reuter à Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "Het gebruik van uv-licht om horecazaken te desinfecteren" (55005757C)
- Michel De Maegd aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De financiering van de COVID-19-tests" (55005418C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De psychologische ondersteuning voor het zorgpersoneel" (55005821C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het dragen van een mondkapje door kinderen" (55005822C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De door een aantal gemeenten opgelegde verplichting om een mondkapje te dragen" (55005823C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De longrevalidatievoorzieningen voor COVID-19-patiënten" (55005826C)
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De beschermingsmaatregelen bij de repatriëring van landgenoten" (55005833C)
- Dominiek Snelpe aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De versoepeling van de lockdownmaatregelen" (55005836C)
- Karin Jiroflée aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aanbevelingen van Kom op tegen Kanker in het kader van de exitstrategie" (55005851C)
- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het verwerven van een vaccin tegen het coronavirus" (55005873C)
- Robby De Caluwé aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De exitstrategie en de parameters die in overweging worden genomen bij de evaluatie" (55005874C)
- Leen Dierick aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De federale contactlijst van zelfstandig thuisverpleegkundigen" (55005890C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De transparante mondkapjes voor personen met een handicap" (55005891C)
- Hervé Rigot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over

"Les frais supplémentaires 'COVID-19' facturés par certains dentistes" (55005893C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La généralisation du port du masque" (55005894C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La réquisition de professionnels de soins de santé" (55005895C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'éventuel recours à des chiens pisteurs pour identifier les patients atteints du coronavirus" (55005900C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les dépistages effectués par les médecins généralistes" (55005901C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les éventuelles contaminations antérieures en Belgique" (55005887C)

- Sander Loones à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'utilisation de la part de la provision interdépartementale destinée au SPF Santé publique" (55005909C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le rôle des pharmaciens dans le cadre de la vente de masques" (55005926C)

- Caroline Taquin à Denis Ducarme (Classes moyennes, Indépendants, PME, Agriculture, et Intégration sociale) sur "Le rôle des pharmaciens dans le déconfinement et le soutien psychologique" (55005930C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le coronavirus et la maladie de Kawasaki chez les enfants" (55005936C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le suivi médical" (55005938C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Les e-consultations" (55005940C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La reprise des soins non urgents par les soignants" (55005941C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'état d'avancement en ce qui concerne la pandémie de COVID-19" (55005942C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de reconfinement" (55005944C)

"De klinische tests met tocilizumab" (55005892C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De bijkomende COVID-19-kosten die door sommige tandartsen aangerekend worden" (55005893C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het algemeen gebruik van mondkapjes" (55005894C)

- Hervé Rigot à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De opvoeding van gezondheidszorgbeoefenaars" (55005895C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijke inzet van speurhonden om coronapatiënten op te sporen" (55005900C)

- Eliane Tillieux à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De screening door huisartsen" (55005901C)

- Frieda Gijbels à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De mogelijke eerdere besmettingen in België" (55005887C)

- Sander Loones à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het gebruik van het voor de FOD Volksgezondheid bestemde aandeel van de interdepartementale provisie" (55005909C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De rol van de apotheker in de verkoop van mondkmaskers" (55005926C)

- Caroline Taquin à Denis Ducarme (Middenstand, Zelfstandigen, Kmo's, Landbouw en Maatschappelijke Integratie) over "De rol van de apotheker in de afbouw van de lockdownmaatregelen en de psychologische bijstand" (55005930C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het coronavirus en de ziekte van Kawasaki bij kinderen" (55005936C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De medische follow-up" (55005938C)

- Magali Dock à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "E-consulten" (55005940C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De hervatting van de niet-dringende zorg" (55005941C)

- Catherine Fonck à Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken met betrekking tot de COVID-19-pandemie" (55005942C)

- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le mouvement de protestation du personnel soignant 'Take Care of Care'" (55005946C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le développement de médicaments efficaces contre le coronavirus, tel que le tocilizumab" (55005947C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation en ce qui concerne les centres de soins intermédiaires" (55005950C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Une attestation spéciale de quarantaine" (55005951C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La situation en ce qui concerne la reprise des soins chroniques" (55005952C)
- Sofie Merckx à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le laboratoire de vaccination dans notre pays" (55005953C)
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le budget des hôpitaux" (55005954C)
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La vente de masques dans les supermarchés" (55005955C)
- Patrick Prévot à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "La maladie de Kawasaki" (55005956C)
- Barbara Creemers à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'attention portée aux SSM par le GEES" (55005970C)
- Nawal Farih à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le syndrome post soins intensifs (PICS)" (55005972C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le recours à des chiens renifleurs pour détecter le COVID-19" (55005975C)
- Sophie Rohonyi à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "L'absence d'obligation du port du masque dans les commerces" (55005979C)
- Sarah Schlitz à Maggie De Block (Affaires sociales, Santé publique, Asile et Migration) sur "Le plan de déconfinement des maternités" (55005981C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les anesthésiques" (55005653C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het plan voor een eventuele nieuwe lockdown" (55005944C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het protestinitiatief van het zorgpersoneel 'Take Care of Care'" (55005946C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ontwikkeling van werkzame geneesmiddelen tegen het coronavirus, zoals tocilizumab" (55005947C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken met betrekking tot de schakelzorgcentra" (55005950C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Een speciaal quarantaineattest" (55005951C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De stand van zaken met betrekking tot de heropstart van de chronische zorg" (55005952C)
- Sofie Merckx aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het vaccinlab in ons land" (55005953C)
- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het budget van de ziekenhuizen" (55005954C)
- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De verkoop van mondkmaskers in de supermarkt" (55005955C)
- Patrick Prévot aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De ziekte van Kawasaki" (55005956C)
- Barbara Creemers aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "De aandacht voor de ggz in de GEES" (55005970C)
- Nawal Farih aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het postintensiverecaresyndroom (PICS)" (55005972C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het inzetten van snuffelhonden om COVID-19 te detecteren" (55005975C)
- Sophie Rohonyi aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het uitblijven van de verplichting om een mondkmasker te dragen in winkels" (55005979C)
- Sarah Schlitz aan Maggie De Block (Sociale Zaken, Volksgezondheid, Asiel en Migratie) over "Het exitplan voor de kraamklinieken" (55005981C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer

- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel de dépistage" (55005655C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le fournisseur de masques de protection Mahmut Öz" (55005682C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'élargissement des critères de dépistage" (55005694C)
- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les masques rejetés" (55005699C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le coronavirus et les pharmaciens" (55005708C)
- Kathleen Depoorter à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "Le coronavirus et l'exportation de masques de protection" (55005709C)
- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le testing dans le cadre de la pandémie du COVID-19" (55005764C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et l'immunité" (55005765C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La distribution de masques de protection par les pharmaciens" (55005773C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et les équipements de protection individuelle pour les médecins traitants" (55005774C)
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La vente de masques chirurgicaux dans la grande distribution" (55005783C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le dépistage généralisé" (55005784C)
- Kathleen Depoorter à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "La forte baisse du stock de masques buccaux en Belgique" (55005786C)
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La possible vente de masques de protection par des membres de Comeos à l'étranger" (55005802C)
- Karin Jiroflée à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Anesthetica" (55005653C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het testmateriaal" (55005655C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De leverancier van mondmaskers Mahmut Öz" (55005682C)
- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verruiming van de testcriteria" (55005694C)
- Michael Freilich aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Afgekeurde mondmaskers" (55005699C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en apothekers" (55005708C)
- Kathleen Depoorter aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "COVID-19 en de export van mondmaskers" (55005709C)
- Magali Dock aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het testen in het kader van de COVID-19-pandemie" (55005764C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en immunitet" (55005765C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verdeling van mondmaskers door apothekers" (55005773C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en persoonlijk beschermingsmateriaal voor huisartsen" (55005774C)
- Catherine Fonck aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verkoop van chirurgische mondmaskers in de supermarkten" (55005783C)
- Frieda Gijbels aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het veralgemeend testen" (55005784C)
- Kathleen Depoorter aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De sterke daling van de stock mondmaskers in België" (55005786C)
- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De mogelijke verkoop van mondmaskers door leden van Comeos aan het buitenland" (55005802C)
- Karin Jiroflée aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Testing bij huisartsen" (55005803C)
- Melissa Depraetere aan Nathalie Muylle (Werk, Economie en Consumenten) over "De mogelijke verkoop van mondmaskers door leden van

"Le testing chez les médecins généralistes" (55005803C)

- Melissa Depraetere à Nathalie Muylle (Emploi, Économie et Consommateurs) sur "La possible vente de masques de protection par des membres de Comeos à l'étranger" (55005808C)
- Michael Freilich à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les masques de protection rejetés" (55005811C)
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La distribution des masques à la population" (55005820C)
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La distribution des filtres commandés pour la population" (55005824C)
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel pour les services d'aide aux familles et aux aînés" (55005825C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le recours aux tests PCR" (55005881C)
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le traçage et le dépistage" (55005899C)
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le remboursement des tests sérologiques" (55005919C)
- Caroline Taquin à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le rôle des pharmaciens dans le déconfinement et le soutien psychologique" (55005932C)
- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel de protection pour les dentistes" (55005933C)
- Magali Dock à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel de protection pour les dermatologues" (55005934C)
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et les tests sérologiques" (55005937C)
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le COVID-19 et la distribution de masques" (55005939C)
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'état d'avancement en ce qui concerne la pandémie de COVID-19" (55005943C)
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le stock et la distribution de masques de

Comeos aan het buitenland" (55005808C)

- Michael Freilich à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Afgekeurde mondmaskers" (55005811C)
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De distributie van de mondmaskers aan de bevolking" (55005820C)
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verdeling van de voor de bevolking bestelde filters" (55005824C)
- Hervé Rigot à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het materiaal voor de diensten voor hulpverlening aan de gezinnen en senioren" (55005825C)
- Frieda Gijbels à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De inzet van PCR-tests" (55005881C)
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Tracking en tracing" (55005899C)
- Eliane Tillieux à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De terugbetaling van de serologische tests" (55005919C)
- Caroline Taquin à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De rol van de apotheker in de exitstrategie en de psychologische bijstand" (55005932C)
- Magali Dock à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Beschermingsmateriaal voor de tandartsen" (55005933C)
- Magali Dock à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Beschermingsmateriaal voor de dermatologen" (55005934C)
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de serologische tests" (55005937C)
- Laurence Hennuy à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "COVID-19 en de distributie van mondmaskers" (55005939C)
- Catherine Fonck à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stand van zaken met betrekking tot de COVID-19-pandemie" (55005943C)
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De stock en de verdeling van mondmaskers via supermarkten vs. apothekers" (55005958C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De houding van Comeos met betrekking tot de

protection par les supermarchés vs les pharmacies" (55005958C)

- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La position de Comeos en ce qui concerne les masques de protection" (55005961C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le traçage des contacts" (55005965C)
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les filtres pour masques de protection réutilisables" (55005964C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le matériel de protection" (55005962C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La capacité de test" (55005963C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La production belge de masques de protection" (55005967C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Le testing" (55005966C)
- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les contrats pour la réalisation de tests et la production de masques de protection" (55005968C)
- Sophie Rohonyi à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "L'incompatibilité des masques avec les filtres commandés par le gouvernement" (55005969C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests faussement négatifs" (55005971C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les tests sérologiques" (55005973C)
- Barbara Creemers à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La pénurie d'équipements pour les prestataires de soins" (55005974C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La vente de masques de protection dans les supermarchés" (55005976C)
- Nawal Farih à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "La pénurie d'oxygène" (55005978C)
- Kathleen Depoorter à Philippe De Backer (Agenda numérique, Télécommunications et Poste) sur "Les masques de protection saisis" (55005980C)

mondmaskers" (55005961C)

- Sofie Merckx à Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Contacttracing" (55005965C)
- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Filters voor herbruikbare mondmaskers" (55005964C)
- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het beschermingsmateriaal" (55005962C)
- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De testcapaciteit" (55005963C)
- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De Belgische productie van mondmaskers" (55005967C)
- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Testing" (55005966C)
- Sofie Merckx aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De contracten voor het uitvoeren van testen en de productie van mondmaskers" (55005968C)
- Sophie Rohonyi aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De incompatibiliteit van de door de regering bestelde filters met de mondmaskers" (55005969C)
- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Valsnegatieve testen" (55005971C)
- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De serologische tests" (55005973C)
- Barbara Creemers aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "Het tekort aan materialen voor de zorgverleners" (55005974C)
- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De verkoop van mondmaskers in de supermarkt" (55005976C)
- Nawal Farih aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "De tekorten aan zuurstof" (55005978C)
- Kathleen Depoorter aan Philippe De Backer (Digitale Agenda, Telecommunicatie en Post) over "In beslag genomen mondmaskers" (55005980C)

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): *Nul ne semble*

01.01 Frieda Gijbels (N-VA): *Niemand lijkt precies*

connaître précisément le rôle des enfants dans la propagation du coronavirus. Qu'en sera-t-il du monitoring de l'effet de la réouverture des écoles? Les tests seront-ils réalisés aléatoirement ou si des symptômes apparaissent? Qu'advient-il en cas de contamination?

La ministre peut-elle donner des précisions sur les contaminations au coronavirus éventuellement constatées dans notre pays avant le rapatriement des Belges depuis Wuhan et sur les tests réalisés sur des échantillons prélevés avant que l'épidémie atteigne notre pays?

L'élargissement des critères auxquels doivent répondre les personnes pour être testées va entraîner un accroissement considérable de la demande de tests de dépistage. Quand disposerons-nous d'un nombre suffisant d'écouvillons? Des priorités seront-elles applicables s'il apparaît que la capacité de dépistage est insuffisante? La plateforme fédérale pour les enquêtes sur les contacts est-elle opérationnelle?

Les critères de test ont été assouplis le 4 mai. Toutefois, le suivi des contacts ne sera organisé que pour les personnes présentant des symptômes, les porteurs asymptomatiques restant ainsi invisibles. Est-il prévu en définitive de tester chaque citoyen?

Au moins une centaine de personnes ont été contaminées par le coronavirus à l'hôpital. Il n'est pas surprenant que, dans le feu de l'action, de petites erreurs qui conduisent à une contamination peuvent se produire mais il faut que ces foyers soient détectés dans les plus brefs délais.

Comment a-t-on repéré ces contaminations? Comment ont-elles été rapportées? Va-t-on se mettre à la recherche de contaminations supplémentaires?

Des études sur le taux de contamination du personnel médical seraient également en cours. Pourquoi, dès lors, ces chiffres ne nous sont-ils pas rapportés? Quand pouvons-nous espérer les recevoir?

Y a-t-il déjà des nouvelles concernant l'indemnité pour le matériel de protection individuel?

Fera-t-on preuve d'une certaine souplesse en matière de délais dans le cadre de la procréation médicalement assistée?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): La Journée internationale des infirmières est l'occasion de

te weten welke de precieze rol is van kinderen in de verspreiding van het coronavirus. Hoe zal het effect van het heropenen van de scholen worden opgevolgd? Zal er steekproefsgewijze of bij symptomen worden getest? Wat bij een besmetting?

Kan de minister meer kwijt over mogelijke besmettingen door het coronavirus in ons land voor de repatriëring van de Belgen uit Wuhan en over het opnieuw controleren van stalen?

Door de ruimere criteria om te testen zal er een enorme vraag zijn naar testcapaciteit. Tegen wanneer zullen er voldoende wissers beschikbaar zijn? Gelden er prioriteiten bij onvoldoende testcapaciteit? Staat het federale contactonderzoeksplatform op punt?

Sinds 4 mei zijn de testcriteria versoepeld, maar enkel bij mensen met symptomen zal aan contactopsporing worden gedaan, waardoor we de asymptomatische personen zullen missen. Zal uiteindelijk iedereen getest worden?

Zeker een duizendtal mensen zijn in het ziekenhuis besmet met het coronavirus. Het is niet vreemd dat er in het heetst van de strijd foutjes gebeuren die tot besmetting leiden, maar dergelijke haarden moeten zo snel mogelijk worden gevonden.

Hoe is men achter die besmettingen gekomen? Hoe zijn die gerapporteerd? Zal men op zoek gaan naar nog meer besmettingen?

Er zou ook onderzoek lopen naar de besmettingsgraad bij medisch personeel. Waarom krijgen we daar geen rapportering over? Wanneer kunnen we daar cijfers over verwachten?

Is er al nieuws over de vergoeding van persoonlijk beschermingsmateriaal?

Zal er in het kader van de medisch begeleide voortplantingsprogramma's enige soepelheid gelden wat de toepassing van de termijnen betreft?

01.02 Yoleen Van Camp (N-VA): Op de Dag van de Verpleegkunde zijn wij de zorgsector nog

manifester plus que jamais notre gratitude à l'égard du personnel des soins de santé. C'est la cinquième fois consécutive que je pose ma question. La ministre pourrait-elle aujourd'hui fournir de plus amples détails sur la clé de répartition du milliard d'euros destiné aux hôpitaux? Des moyens structurels viennent s'ajouter à ce milliard d'avances. Où en est-on dans ce domaine? Quelles sont les solutions pour débloquer la prime promise au personnel soignant?

Le groupe N-VA a déjà eu l'occasion de souligner que les interventions prévues pour les soins à domicile ne suffiront pas à couvrir la totalité des coûts afférents à la pandémie. La ministre a annoncé une intervention pour le matériel également. Des codes de nomenclature ont-ils déjà été créés en la matière? Les frais seront-ils indemnisés avec effet rétroactif?

La pénurie de matériel de protection demeure dans le secteur des soins à domicile; les réserves de gants commencent à s'amenuiser. Sur les conseils des ministres De Backer et De Block, nous avons pris contact avec le *chief officer* mais après deux semaines, nous n'avons toujours aucune réponse. Quand peut-on compter sur une amélioration? Le personnel des soins de santé de notre pays pourra-t-il, deux mois après le début de la crise, enfin avoir le respect qu'il mérite.

Je souhaiterais également savoir pourquoi on n'a pas prévu de *face shields* pour la population? Les écrans faciaux protègent l'ensemble du visage et leur prix est limité.

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): *C'est une longue revalidation qui attend les patients qui se rétablissent de la COVID-19 au terme d'une longue oxygénation. Est-il exact que cette revalidation est remboursée à certains patients, mais pas à d'autres?*

Lors de la conférence de presse du Conseil national de sécurité du 24 avril, on a annoncé que les activités médicales en lien avec les maladies chroniques et à la prévention pourraient reprendre à partir du 4 mai mais il n'en est nulle part question dans l'arrêté royal du 30 avril. Quelle en est la raison?

Comment se fait-il que depuis le 15 mars, 284 licences d'exportation de matériel de protection médicale ont été accordées, alors que nos soignants en manquaient? Combien de demandes ont-elles été refusées?

Début mars, une commande de masques buccaux

dankbaarder dan anders. Ik stel mijn vraag voor de vijfde keer op rij. Kan de minister vandaag al meer details geven over de verdeelsleutel voor het miljard euro voor de ziekenhuizen? Naast dit miljard aan voorschotten komen er ook structurele middelen. Wat is daarvan de stand van zaken? Welke oplossingen zijn er om de beloofde bonus voor het zorgpersoneel te deblokkeren?

De N-VA-fractie heeft er eerder al op gewezen dat de tegemoetkoming voor de thuiszorg niet volstaat om alle kosten in het kader van COVID-19 te dekken. De minister zei dat er ook een tegemoetkoming voor de materialen zou komen. Bestaan daarvoor al nomenclatuurnummers? Zullen de kosten met terugwerkende kracht worden vergoed?

Er blijft een tekort aan beschermingsmateriaal in de thuisverpleging, met name de handschoenvoorraad begint te slinken. Men heeft, op aanraden van minister De Backer en minister De Block, de chief officer gecontacteerd, maar na twee weken heeft dat nog steeds niets opgeleverd. Wanneer komt er verbetering? Kan ons zorgpersoneel, twee maanden na het begin van de crisis, eindelijk het respect krijgen dat het verdient?

Graag wil ik ook weten waarom er niet voorzien in is *face shields* voor de bevolking? *Face shields* beschermen het gezicht volledig en zijn beperkt in prijs.

01.03 Kathleen Depoorter (N-VA): *Patiënten die herstellen van COVID-19 en lange tijd beademd werden, wacht een lange revalidatie. Klopt het dat sommige patiënten deze revalidatie wel en andere niet terugbetaald krijgen?*

Op de persconferentie na de Veiligheidsraad van 24 april werd aangekondigd dat de chronische en preventieve geneeskundige activiteiten vanaf 4 mei heropgestart kunnen worden, maar dat is nergens terug te vinden in het MB van 30 april. Hoe komt dat?

Hoe kan het dat er sinds 15 maart 284 vergunningen voor de export van medisch beschermingsmateriaal werden verleend, terwijl onze zorgverstrekkers daar een tekort aan hebben? Hoeveel aanvragen werden geweigerd?

Begin maart is een bestelling van chirurgische

a connu des ratés. L'acompte a-t-il entre-temps été remboursé?

mondmaskers fout gelopen. Is het voorschot ondertussen terugbetaald?

Le stock stratégique de masques FFP2 qui existait en 2009 a été détruit et n'a pas été remplacé. Le ministre peut-il expliquer cette décision?

De strategische stock aan FFP2-mondmaskers uit 2009 werd vernietigd en niet aangevuld. Kan de minister die beslissing toelichten?

La stratégie de sortie a débuté le 4 mai. La ministre va-t-elle chercher le moyen d'autoriser les visites aux patients hospitalisés pour une longue durée pour des maladies sans lien avec le COVID-19?

Sinds 4 mei is de exitstrategie gestart. Zal de minister op zoek gaan naar bezoekmogelijkheden voor de patiënten die langdurig in het ziekenhuis verblijven voor andere aandoeningen dan COVID-19?

Dans le monde entier, on recherche un vaccin ou une protection contre le COVID-19. Ainsi, des médecins de Grande-Bretagne ont indiqué que le vaccin RRO pourrait offrir une protection partielle. Des recherches sont-elles également menées dans notre pays?

Wereldwijd wordt gezocht naar een vaccin of een bescherming tegen COVID-19. Zo stelden artsen in Groot-Brittannië vast dat het MMR-vaccin een – partiële – bescherming zou kunnen bieden. Lopen er ook in ons land onderzoeken?

L'action antivirale du Remdesivir réduirait aussi la durée d'hospitalisation de patients COVID-19. La ministre compte-t-elle anticiper dans ce domaine? A-t-elle déjà contacté le producteur Gilead?

Ook de antivirale werking van Remdesivir zou de hospitalisatieduur van COVID-19-patiënten verminderen. Anticipeert de minister hierop? Is er al overleg met de producent Gilead?

Vérifie-t-on si les patients chroniques à qui l'on administre le Plaquenil – qui contient de l'hydroxychloroquine – sont aussi durement frappés par le COVID-19 que ceux qui ne prennent pas ce médicament?

Wordt nagegaan of chronische patiënten die het geneesmiddel Plaquenil innemen – dat bevat hydroxychloroquine – even ingrijpend ziek worden van COVID-19 als mensen die geen Plaquenil innemen?

Selon des pharmacies hospitalières, il n'y aurait quasiment plus d'anesthésiants pour endormir les patients qui doivent être oxygénés. Cette information est-elle exacte?

Volgens ziekenhuisapotheken zijn er bijna geen anesthetica beschikbaar om patiënten te verdoven voor de beademing. Klopt dat?

Les critères pour les tests ont été élargis depuis le 4 mai mais le matériel de test manquerait. Les médecins généralistes sont-ils en mesure de réaliser correctement les tests? Il semble qu'ils n'aient pas non plus reçu le matériel de protection promis. Où y a-t-il eu dysfonctionnement?

Vanaf 4 mei werden de testcriteria uitgebreid, maar er zou onvoldoende testmateriaal aanwezig zijn. Kunnen de huisartsen op een correcte manier testen? Blijkbaar kregen ze ook het beloofde beschermingsmateriaal niet. Wat is er fout gelopen?

L'utilisation correcte des masques buccaux et partant, l'avis donné au moment de la vente sont d'une importance primordiale. Il a pourtant été décidé qu'à partir du 4 mai, ces masques ne seraient plus soumis à prescription médicale ni vendus uniquement en pharmacie, mais qu'ils seraient disponibles dans la grande distribution. Le ministre estime-t-il qu'il s'agit d'une mesure valable? Peut-il fournir la chronologie de cette décision? Comment explique-t-il les ordres antérieurs?

Het correct gebruik van mondmaskers en dus ook het advies bij de verkoop is van groot belang. Toch werd beslist dat vanaf 4 mei mondmaskers niet langer op voorschrift en beperkt bij de apotheker, maar ook in grootwarenhuizen verkocht mogen worden. Vindt de minister dit een goede maatregel? Kan hij de tijdslijn van de beslissing geven? Hoe verklaart hij de vroege orders?

Les pharmacies ont constitué leur stock de masques buccaux au taux de TVA de 21 % alors que le gouvernement l'a maintenant abaissé à 6 %. Les pharmaciens sont pourtant confrontés à une

Apothekers hebben hun stock aan mondmaskers ingeslagen aan 21 % btw terwijl de regering dit nu verlaagde naar 6 %. Apothekers ondervinden nochtans een niet te onderschatten financiële last.

charge financière non négligeable. Comment le ministre compte-t-il compenser cette mesure?

Hoe zal de minister dit compenseren?

La crise du coronavirus aura un autre niveau lorsque nous aurons acquis une immunité grâce à un vaccin ou une immunité collective. Il semble que la concentration d'anticorps de patients peu symptomatiques ne soit pas très importante. Comment la ministre va-t-elle gérer ce problème? Les personnes qui n'ont pas été immunisées seront-elles prioritaires au moment où un vaccin sera disponible?

De coronacrisis zal van een ander niveau zijn als er immuñiteit dankzij een vaccin of groepsimmuñiteit is. Blijkbaar is de antistofconcentratie van patiënten met lichte symptomen niet zo groot. Hoe zal de minister daarmee omgaan? Zullen personen die geen immuñiteit hebben opgebouwd voorrang krijgen wanneer er een vaccin op de markt is?

Entre le 22 et le 25 avril, le stock de masques buccaux des membres de Comeos, le représentant du commerce et des services belges est passé de 35 millions à 12 millions. Le ministre a-t-il ouvert une enquête?

Tussen 22 en 25 april daalde de voorraad mondmaskers bij de leden van Comeos, de vertegenwoordiger van de Belgische handel en diensten, van 35 miljoen naar 12 miljoen. Is de minister een onderzoek gestart?

Est-il exact qu'une partie du 1,8 million de masques buccaux a été volée dans un entrepôt liégeois? Qu'a donné l'étude sur ces masques réalisée en laboratoire? Sont-ils conformes?

Klopt het dat een deel van de 1,8 miljoen mondmaskers uit een Luikse opslagplaats werden gestolen? Wat is het resultaat van het labo-onderzoek van die maskers? Zijn ze conform?

Sur les masques FFP2 testés, 36 à 40 % ne conviendraient pas à un usage médical, 45 à 51 % devraient être adaptés pour pouvoir être utilisés et 13 à 15 % seraient avalisés inconditionnellement. Un quart environ des masques chirurgicaux ne sont pas utilisables. Qui réalise ces tests? Qu'advient-il des masques buccaux refusés? Comment seront traités les grands distributeurs belges, qui ont agi de bonne foi? Comment la Chine sera-t-elle informée de la situation?

Van de geteste FFP2-maskers zou 36 tot 40 % ongeschikt zijn voor medisch gebruik, zou 45 tot 51 % voor het gebruik moeten worden aangepast en zou 13 tot 15 % onvoorwaardelijk worden goedgekeurd. Ongeveer een kwart van de chirurgische mondmaskers voldoet niet. Wie voert de testen uit? Wat gebeurt er met afgekeurde mondmaskers? Hoe zullen de Belgische groothandelaars, die te goeder trouw handelden, worden aangepakt? Hoe zal China hierover worden geïnformeerd?

01.04 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Nous nous réjouissons de savoir qu'un groupe de travail se consacre aux soins de santé mentale au sein du groupe d'experts pour la stratégie de déconfinement, le GEES. Ce groupe fournira-t-il également des conseils pour les soins aux soignants? Quelle sera la portée de la mission de conseil du GEES?

01.04 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Wij zijn blij dat er een werkgroep voor geestelijke gezondheidszorg is opgenomen in de groep van experts voor de exitstrategie, de GEES. Zal die groep ook adviezen geven over de zorg voor wie zorgt? Hoe ruim zal de GEES werken inzake adviezen?

Concernant le comptage des décès dans les maisons de repos et de soins, une distinction est-elle établie, à l'heure actuelle, entre les décès de personnes testées positives au coronavirus et les décès vraisemblablement dus à la maladie? Quels sont respectivement les chiffres?

Wordt er in de telling van de sterfgevallen in de woon-zorgcentra momenteel een onderscheid gemaakt tussen de overlijdens van personen, getest op corona en positief, en de overlijdens die vermoedelijk te wijten zijn aan COVID-19? Wat zijn de respectieve cijfers?

La grande distribution est, elle aussi, enfin autorisée à vendre des masques buccaux. Pourquoi la ministre ne réserve-t-elle pas la vente de ce matériel aux pharmaciens, eux qui ont l'expérience? Le ministre De Backer peut-il faire la clarté dans cette étrange saga des filtres qui ne seraient

De mondmaskers mogen nu toch in grootwarenhuizen verkocht worden. Waarom beperkt de minister zich niet tot de verkoop via de apothekers en hun expertise? Kan minister De Backer klaarheid scheppen in de bizarre saga van de filters die blijkbaar niet compatibel zijn met de

apparemment pas compatibles avec les masques buccaux que les citoyens vont recevoir?

Il existe une contradiction entre, d'une part, les messages des hôpitaux et du personnel soignant qui continuent à dénoncer le manque de moyens et de matériel de protection et d'autre part, la communication de la ministre selon laquelle d'après les chiffres et les prévisions, il ne devrait pas y avoir de problèmes. Comment la ministre explique-t-elle cette disparité?

01.05 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Les filtres prévus ne sont pas compatibles avec les masques commandés par le ministre Goffin. Les bras m'en tombent.

Selon une étude de l'Université d'Anvers, 25 % des prestataires de soins ne disposent pas encore de matériel suffisant pour se protéger contre le COVID-19. La pénurie touche encore plus les soins à domicile et les centres d'hébergement. Je ne comprends pas le décalage entre les chiffres que vous annoncez, monsieur De Backer, et la réalité du terrain.

Le gouvernement fédéral a commandé 1 million de tests sérologiques à la société DiaSorin. Le RMG a-t-il pris une décision concernant leur rôle dans la stratégie globale? Qu'en est-il de ZenTech et des tests élaborés par le laboratoire de l'UCL?

01.06 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): L'OMS et l'ONU ont alerté de l'allongement des délais de production des moyens contraceptifs, des difficultés d'approvisionnement compte tenu des restrictions aux douanes et du risque de pénurie dans les prochains mois.

La réponse que j'ai reçue par écrit ne me rassure pas: "Les entreprises pharmaceutiques sont légalement tenues de signaler toute indisponibilité via "pharmastatut.be" et les indisponibilités sont systématiquement évaluées. Tous les contraceptifs ou presque sont disponibles et il n'y a donc pas de risque d'interruption de la contraception ni de nécessité de constituer de stocks stratégiques."

Quels contraceptifs sont-ils en pénurie?

Les fournisseurs ont du mal à honorer les commandes de préservatifs et, selon l'OMS, la production mondiale est mise à l'épreuve. De quels

mondmaskers die de burgers zullen krijgen?

Er is een contradictie tussen enerzijds de meldingen van de ziekenhuizen en de zorgverleners die blijven zeggen dat zij over te weinig middelen en beschermingsmateriaal beschikken en anderzijds de communicatie van de minister dat er volgens de cijfers en prognoses geen problemen zouden zijn. Hoe verklaart de minister die discrepantie?

01.05 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): De bestelde filters zijn niet compatibel met de door minister Goffin bestelde mondmaskers. Dat is toch niet te geloven!

Volgens een studie van de Universiteit Antwerpen beschikt 25 % van de zorgverstrekkers nog niet over voldoende beschermingsmateriaal tegen het coronavirus. De tekorten zijn nog groter in de thuisverpleegkunde en in de woon-zorgcentra. Mijnheer De Backer, ik begrijp niet dat er zo een grote kloof gaapt tussen de cijfers die u meedeelt en de realiteit op het terrein.

De federale regering heeft bij het bedrijf DiaSorin 1 miljoen serologische tests besteld. Heeft de RMG een beslissing genomen over de rol van die testen in de globale strategie? Hoe staat het met ZenTech en met de testen die door het laboratorium van de UCL ontwikkeld werden?

01.06 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): De WHO en de VN luiden de alarmbel met betrekking tot de verlenging van de productietermijnen voor contraceptiva en problemen met de levering als gevolg van de restricties bij de douane, en met betrekking tot het risico op tekorten in de komende maanden.

Het schriftelijke antwoord dat ik gekregen heb, stelt me niet gerust. De minister antwoordt dat de farmaceutische bedrijven wettelijk gehouden zijn de onbeschikbaarheid van een product te melden via farmastatus.be. De situatie inzake de onbeschikbare geneesmiddelen wordt systematisch geëvalueerd. Bijna alle voorbehoedsmiddelen zijn voorhanden, er is dus geen risico op een onderbreking van de anticonceptie, en geen noodzaak om strategische stocks aan te leggen, aldus de minister.

Voor welke contraceptiva is er een tekort?

De leveranciers kunnen de bestellingen van condooms niet bijhouden, en volgens de WHO wordt de productie wereldwijd op de proef gesteld.

stocks stratégiques disposons-nous?

Pour l'ensemble des dispositifs et médicaments contraceptifs, disposons-nous de réserves suffisantes pour six mois?

Des protocoles particuliers ont été mis en place pour les accouchements qui semblent varier selon les hôpitaux?

Quelles pratiques font partie de vos recommandations aux hôpitaux? A-t-on consulté les associations de femmes à cet effet? Y a-t-il un plan de déconfinement des maternités? Quelles sont les conditions d'un retour aux procédures habituelles?

Over welke strategische voorraden beschikken wij?

Liggen er voor alle contraceptiva en voorbehoedsmiddelen voldoende producten op voorraad voor zes maanden?

Werden er specifieke protocollen uitgewerkt voor bevallingen, want afhankelijk van het ziekenhuis gelden er blijkbaar andere praktijken?

Wat houden uw aanbevelingen voor de ziekenhuizen in? Werden de vrouwenverenigingen hierin gekend? Bestaat er een exitplan voor de kraamklinieken? Welke voorwaarden moeten er vervuld zijn vooraleer de gewone procedures weer kunnen worden gevolgd?

01.07 Eliane Tillieux (PS): *En complément des tests, le professeur Dominique Grandjean, de l'École nationale vétérinaire d'Alfort, a dressé huit chiens à détecter une odeur sur les malades du coronavirus, comme cela se fait pour d'autres maladies. La transpiration des malades du COVID-19 est récoltée sur des compresses renflées une centaine de fois par jour pendant une semaine par les chiens qui doivent ensuite retrouver ces compresses parmi d'autres non contaminées pour être récompensés. Si ces essais sont concluants, ces chiens pourraient être déployés dans les aéroports.*

01.07 Eliane Tillieux (PS): *Als aanvulling op de tests heeft professor Dominique Grandjean van de École nationale vétérinaire van Alfort acht honden afgericht om de geur van met het coronavirus besmette patiënten te herkennen, net zoals dat al gebeurt voor andere ziekten. Het zweet van patiënten met COVID-19 wordt op gaasjes aangebracht, waaraan de honden gedurende een week ongeveer honderd keer per dag moeten snuffelen. Vervolgens moeten de dieren de besmette gaasjes onderscheiden van andere, niet-besmette exemplaren, waarna ze een beloning krijgen. Indien deze tests afdoende resultaten opleveren, zouden deze honden in de luchthavens kunnen worden ingezet.*

Étudierez-vous cette piste en Belgique? Avez-vous eu des contacts à ce sujet?

Zult u onderzoeken of dit in België mogelijk is? Hebt u hierover contacten gehad?

Depuis le 4 mai, les médecins généralistes peuvent effectuer les tests PCR mais n'ont reçu que des consignes partielles la veille. De plus, le matériel de protection manque. Les médecins ne se sentent pas soutenus dans leur mission de première ligne.

Sedert 4 mei mogen de huisartsen uitstrijkjes voor de PCR-tests nemen, maar zij hebben hierover slechts te elfder ure gedeeltelijke richtlijnen gekregen. Bovendien is er een tekort aan beschermingsmateriaal. De artsen voelen zich in de steek gelaten voor hun eerstelijnsopdracht.

Comment expliquer la transmission partielle et tardive de ces informations? Confirmez-vous que les médecins devront se fournir en matériel de protection dans les centres de tri et ne le recevront pas personnellement? Quels sont les moyens mis à leur disposition?

Hoe valt die gedeeltelijke en laattijdige informatieverstrekking te verklaren? Bevestigt u dat de artsen zich in de triagecentra van beschermingsmateriaal moeten gaan voorzien en dat ze dat dus niet persoonlijk toegezonden zullen krijgen? Welke middelen worden er te hunner beschikking gesteld?

Un système de suivi des contacts des patients COVID-19 a été lancé. Un centre d'appel joint ces personnes pour leur demander de suivre les mesures de protection et identifier les personnes de leur entourage potentiellement infectées. Mais nous détenons parfois peu d'informations sur les personnes que l'on croise. Certaines ne sont pas

Er werd een systeem voor de opsporing van de contacten van COVID-19-patiënten opgestart. Een callcenter neemt met de patiënten contact op om hun te vragen de beschermingsmaatregelen in acht te nemen en melding te maken van de personen uit hun omgeving die mogelijk besmet zijn geraakt. Soms hebben we echter weinig informatie over de

joignables par téléphone ou d'autres rechigneront à livrer des informations sur leurs contacts.

personen met wie we in contact komen. Sommigen zijn niet telefonisch te bereiken en anderen zullen ongaarne informatie over hun contacten willen vrijgeven.

Sur son site, Sciensano précise que seront testées les personnes ayant eu un contact à haut risque avec un cas de COVID-19 et qui sont elles-mêmes en contact professionnel avec des personnes à risque de développer une forme sévère de la maladie. Ces critères restent fort restrictifs. Un testing systématique est nécessaire.

Op de website van Sciensano staat vermeld dat enkel die personen zullen worden getest die een hoogrisicocontact hebben gehad met een met COVID-19 besmet persoon en die zelf beroepsmatig veel contact hebben met personen die een hoog risico lopen om een ernstige vorm van de ziekte te ontwikkelen. Dat zijn erg limitatieve criteria. Er moet systematisch getest worden.

Quand sera prêt un dépistage massif? Comment évoluera notre capacité de testing? Pourrons-nous bientôt tester tous les contacts des personnes malades?

Wanneer zal er massaal gescreend kunnen worden? Hoe zal onze testcapaciteit evolueren? Zullen we binnenkort in staat zijn om alle contacten van besmette personen te testen?

Une étude menée par le laboratoire hospitalier universitaire de Bruxelles (LHUB-ULB), en collaboration avec les Cliniques universitaires Saint-Luc, révèle l'importance des tests sérologiques dans la lutte contre la pandémie. Les experts ont examiné la performance de cinq kits disponibles en Belgique marqués CE. Les tests rapides présentent des performances comparables aux tests automatisés.

Uit een studie van het universitair ziekenhuislaboratorium van Brussel (LHUB-ULB) in samenwerking met de Cliniques universitaires Saint-Luc blijkt hoe belangrijk serologische tests zijn in de strijd tegen de pandemie. De experts onderzochten de betrouwbaarheid van vijf in België beschikbare testkits met een CE-markering. De sneltests blijken resultaten op te leveren die vergelijkbaar zijn met die van geautomatiseerde tests.

Lors de la dernière commission ce 28 avril, vous déclariez qu'une partie considérable de ces tests ne satisfaisaient pas aux exigences de qualité et que vous procéderiez à une validation supplémentaire. Vous avez également décidé de constituer un stock suffisant de tests valides dans les laboratoires.

Tijdens de recentste commissievergadering van 28 april zei u dat een groot deel van die tests niet aan de kwaliteitsvereisten beantwoordt en dat u ze nog een keer zou laten valideren. U hebt tevens beslist in de labo's een voldoende grote voorraad gevalideerde tests aan te leggen.

Quels tests satisfont-ils aux exigences de qualité aujourd'hui? Combien de tests seront-ils stockés? La place de ces tests dans la stratégie de diagnostic et de réponse immunitaire à l'infection est-elle officiellement établie? Où en est le protocole INAMI de remboursement? Qui prendra en charge ce coût? Confirmez-vous que ce ne sera pas les citoyens?

Welke tests voldoen er momenteel aan de kwaliteitsvereisten? Hoe groot zal de voorraad tests zijn? Werd er officieel bepaald welke plaats deze tests innemen in de strategie ter bepaling van de diagnose en van de immuunreactie op de besmetting? Hoe staat het met het RIZIV-protocol voor de terugbetaling? Wie zal deze kosten voor zijn rekening nemen? Bevestigt u dat de burgers de kosten niet zullen moeten dragen?

Un protocole INAMI est en négociation. Où en sont les discussions en ce qui concerne le remboursement par la sécurité sociale? Qui prendra en charge le coût? Confirmez-vous que ce ne sera pas le citoyen?

Er wordt over een RIZIV-protocol onderhandeld. Hoe staat het met de besprekingen over de terugbetaling door de sociale zekerheid? Wie zal de kosten op zich nemen? Bevestigt u dat dat niet de burger zal zijn?

01.08 Patrick Prévot (PS): *Entre des consultations à l'arrêt, des salles d'urgence vides ou des blocs opératoires qui tournent au ralenti, des dizaines de millions d'honoraires sont perdus. Un conseil interministériel s'est tenu jeudi où des annonces ont*

01.08 Patrick Prévot (PS): *Consulten die opgeschort worden, lege spoeddiensten en operatiekwartieren waar er op een lager pitje gewerkt wordt, ... de verliezen aan erelonen lopen op tot tientallen miljoenen. Donderdag is een*

été faites par les Régions et les Communautés.

interministeriële raad bijeengekomen, waarop de Gewesten en de Gemeenschappen bepaalde aankondigingen gedaan hebben.

Qu'y a-t-on décidé? Comptez-vous harmoniser les différentes aides promises? Quelles aides supplémentaires les hôpitaux obtiendront-ils? Préparez-vous une réglementation pour déterminer quels coûts supplémentaires liés au COVID-19 peuvent être compensés? Quand les hôpitaux seront-ils correctement informés des moyens dont ils pourront disposer, notamment par rapport à l'avance déjà reçue?

Wat werd er beslist? Bent u van plan om de verschillende beloofde steunmaatregelen op elkaar af te stemmen? Welke bijkomende ondersteuning zullen de ziekenhuizen krijgen? Bent u een regelgeving aan het uitwerken om te bepalen welke bijkomende kosten in verband met het coronavirus gecompenseerd kunnen worden? Wanneer zullen de ziekenhuizen correct geïnformeerd worden over de middelen waarover zij zullen kunnen beschikken, onder meer in verband met het voorschot dat zij al ontvangen hebben?

Récemment, des enfants présentant une forme de la maladie de Kawasaki, peut-être liée au COVID-19, ont été diagnostiqués, notamment en Belgique. Selon des pédiatres belges, cette complication est très rare et peut survenir à la suite d'autres maladies virales, même si le lien avec le COVID-19 ne peut être établi.

Onlangs werd er, onder meer in België, bij kinderen een vorm van de ziekte van Kawasaki gediagnosticeerd die mogelijk aan het coronavirus gelinkt is. Volgens Belgische kinderartsen is die complicatie zeer zeldzaam en kan ze optreden ten gevolge van andere virale ziekten, hoewel er geen verband met COVID-19 aangetoond kan worden.

Que sait-on sur ces cas? Quelles mesures prendrez-vous pour informer la population? Ne faudrait-il pas sensibiliser à cette maladie les personnes travaillant avec des enfants? Combien de cas similaires ont-ils été comptabilisés en Belgique?

Wat is er over die gevallen bekend? Welke maatregelen zult u nemen om de bevolking te informeren? Moeten de personen die met kinderen werken niet gesensibiliseerd worden met betrekking tot die ziekte? Hoeveel van dergelijke gevallen werden er in België geteld?

Des masques apparemment chirurgicaux sont maintenant vendus dans la grande distribution. Selon l'Association Pharmaceutique Belge (APB), on peut s'attendre à du sur-stockage. Sans conseils des pharmaciens, des consommateurs pourraient utiliser mal leur masque, qui deviendrait une fausse protection. Et on a, donc, permis aux grandes surfaces de constituer des réserves pendant que le personnel soignant était exposé au COVID-19 sans protection suffisante.

In de supermarkten worden er mondmaskers verkocht die chirurgische mondmaskers blijken te zijn. Volgens de Algemene Pharmaceutische Bond (APB) is hamstergedrag te verwachten. Zonder de raad van de apothekers zouden de consumenten hun mondmasker foutief kunnen gebruiken, waardoor het geen echte bescherming meer biedt. Men heeft dus toegestaan dat de supermarkten voorraden aanlegden terwijl het zorgpersoneel zonder voldoende bescherming aan het coronavirus blootgesteld werd.

Les pharmaciens se battent depuis des semaines afin de disposer de masques en suffisance. L'État leur a demandé d'en réguler la délivrance et, maintenant, il autorise la vente dans tous ces commerces. Résultat: les pharmaciens se retrouvent avec des stocks importants, payés très cher.

De apothekers bewegen al weken hemel en aarde om over voldoende mondmaskers te kunnen beschikken. De Staat heeft hun gevraagd om de levering ervan in goede banen te leiden en nu staat diezelfde Staat de verkoop in alle winkels toe. Het resultaat is dat de apothekers met grote, peperduur betaalde voorraden blijven zitten.

Avez-vous rencontré les représentants de l'APB? Pourquoi avoir demandé de réguler la délivrance des masques aux pharmaciens pendant des semaines alors que, pendant ce temps-là, les supermarchés faisaient des stocks? Comment assurer la bonne information du citoyen? Comment expliquer la très faible qualité des masques

Hebt u een ontmoeting gehad met de vertegenwoordigers van de APB? Waarom hebt u wekenlang aan de apothekers gevraagd om de levering van de mondmaskers in goede banen te leiden terwijl de supermarkten ondertussen voorraden konden aanleggen? Hoe kan er gegarandeerd worden dat de burgers juiste

vendus? Quels contrôles seront-ils effectués?

informatie krijgen? Hoe verklaart u de belabberde kwaliteit van de mondklappers die verkocht worden? Welke controles worden er uitgevoerd?

01.09 **Hervé Rigot** (PS): *Des référents kinésithérapeutes dans les unités COVID-19 ont développé une expertise de prise en charge. Leur rôle est de prévenir le déclin fonctionnel du patient et de pratiquer des techniques d'assistance respiratoire en vue d'éviter le transfert en soins intensifs ou d'en faciliter la sortie. Trop peu de structures prennent en charge la rééducation pulmonaire des patients COVID-19. En France, elle passe par des centres spécifiques. Les Cliniques Saint-Luc envisagent de créer des unités spécifiques.*

01.09 **Hervé Rigot** (PS): *Referentiekinesitherapeuten in de COVID-19-afdelingen hebben enige expertise op het stuk van de behandeling ontwikkeld. Ze voorkomen de functionele aftakeling van de patiënten en voeren ademondersteuning uit om te voorkomen dat de patiënten naar de ic-afdelingen gebracht moeten worden of om de uitstroom uit de ic's te faciliteren. In te weinig ziekenhuizen wordt er op de revalidatie van de longen van de COVID-19-patiënten ingezet. In Frankrijk gebeurt dat in specifieke centra. De Cliniques universitaires Saint-Luc overwegen om specifieke afdelingen in te richten.*

Comment permettre la guérison via la rééducation tout en désengorgeant les services de revalidation? Des initiatives sont-elles envisagées?

Hoe kan het herstel via longrevalidatie mogelijk gemaakt worden en zonder dat daarbij de revalidatiediensten bijkomend belast worden? Worden er bepaalde initiatieven overwogen?

L'essai clinique randomisé ouvert CORIMUNO-19 a été mis en place dans une trentaine de centres hospitaliers français afin d'évaluer les traitements sur des patients COVID-19 sévères. Le tocilizumab, un immunomodulateur employé contre les maladies auto-immunes, serait parvenu à améliorer l'état de patients dans un état moyen ou sévère, placés sous oxygène. Les chercheurs disent avoir significativement diminué le nombre de patients qui passent en réanimation ou décèdent. Les résultats ont été communiqués à l'OMS.

In een dertigtal Franse ziekenhuizen werd de gerandomiseerde klinische studie CORIMUNO-19 gevoerd om verschillende behandelingen van de ernstig zieke coronapatiënten te evalueren. Met tocilizumab, een immunomodulator die bij de bestrijding van auto-immuunziekten ingezet wordt, zou men de toestand van de patiënten die zuurstof krijgen en gemiddeld of ernstig ziek zijn, kunnen verbeteren. De onderzoekers verklaren dat zij het aantal patiënten dat gereanimeerd moet worden of overlijdt aanzienlijk hebben kunnen terugdringen. De resultaten werden aan de WHO meegedeeld.

Avez-vous pris connaissance de cet essai? Un tel essai serait-il mené en Belgique? Dans quelles structures et sur quels type et nombre de patients?

Hebt u kennisgenomen van die studie? Zou er in België een dergelijke studie gevoerd worden? In welke ziekenhuizen en op welk type en welk aantal patiënten?

Un arrêté royal permet au gouverneur de province ou à l'inspecteur d'hygiène de réquisitionner des professionnels de santé pour lutter contre la propagation du COVID-19, s'ils constatent qu'un manque de personnel met en péril la poursuite des soins. Les structures hospitalières doivent disposer de suffisamment de professionnels pour soigner correctement et dignement les malades. Le Fonds blouses blanches voté en novembre 2019 est un financement d'urgence qui devait permettre d'engager du personnel pour soulager les infirmiers soumis à des cadences inhumaines.

Een koninklijk besluit maakt het mogelijk dat de provinciegouverneurs of de gezondheidsinspecteurs gezondheidswerkers rekwireren voor de strijd tegen de verspreiding van het coronavirus, wanneer ze vaststellen dat een personeelstekort de voortzetting van de zorgverlening in gevaar brengt. De ziekenhuizen moeten over voldoende personeel beschikken om de zieken op een juiste en menswaardige manier te verzorgen. Het Zorgpersoneelfonds, dat in november 2019 goedgekeurd werd, is een noodfinanciering waarmee er personeel aangeworven zou kunnen worden om de werklust van de verpleegkundigen, die onmenselijke werkschema's hebben, te verlichten.

Quel type de personnel souhaitez-vous

Welke categorieën van zorgpersoneel wilt u

réquisitionner? Pour répondre à quel besoin? Quelles structures de soins seront-elles concernées? Le personnel réquisitionné pourrait-il se voir attribuer un travail, quelle que soit la distance? Qui mènera l'analyse au cas par cas prévue par l'arrêté? Quel est le recours possible? Que signifient les termes "raison grave" ou "devoir professionnel plus urgent" pouvant justifier le refus? Quelle flexibilité demandez-vous au personnel soignant?

Le port du masque est passé de "recommandé" à "fortement recommandé" et obligatoire dans les transports publics. La distribution de filtres, assurée par les communes, est lacunaire et – cerise sur le gâteau! –, ils ne vont pas dans les masques. Nous ne savons pas quand ils arriveront, ni de quelle qualité ils seront.

Pourquoi le port du masque n'est-il pas obligatoire dans les lieux publics alors qu'il l'est dans les transports publics? Nous avons vu des files importantes devant les magasins. Pourquoi recommander fortement? Est-ce l'avis des experts? Que pensez-vous des bourgmestres qui imposent son port dans leur commune? Confirmez-vous que le gouvernement ne mettra pas de masques à disposition des enfants de moins de douze ans? Pourquoi? Les parents sont inquiets à la veille de la rentrée scolaire. N'est-ce pas aberrant que les filtres ne rentrent pas dans les masques? Pourquoi ne pas avoir envisagé une solution globale? Pourrait-on envisager une livraison au public par bpost au lieu de charger les communes?

Nous nous étonnons que les dentistes manquent de matériel et que le patient doive assumer les coûts.

Du matériel spécifique a-t-il été fourni aux dentistes? Qui prendra en charge le coût de ce matériel pour qu'il ne soit pas répercuté sur le patient?

En cette Journée mondiale des infirmiers et infirmières, je salue le travail de ces super-héros. Quel soutien allez-vous leur apporter en ce qui concerne le matériel et l'accompagnement psychosocial? Pouvez-vous garantir aux soignants à domicile qu'ils disposeront du matériel nécessaire pour assurer les soins de première ligne?

rekwireren? Om aan welke behoefte te voldoen? Welke ziekenhuizen zullen er hierbij betrokken zijn? Is het mogelijk dat het gerekwireerde personeel ongeacht de afstand tot de normale werkplek taken toebedeeld krijgt? Wie zal een en ander geval per geval beoordelen? Het KB voorziet immers in een dergelijke beoordeling. Welke beroepsmogelijkheden zijn er? Wat betekenen de begrippen "ernstige reden" of "dringender beroepsplicht", waarmee een weigering gerechtvaardigd kan worden? Welke flexibiliteit zal er van het zorgpersoneel gevraagd worden?

Het dragen van een mondmasker is niet langer "aangeraden", maar "sterk aangeraden" en verplicht op het openbaar vervoer. De verdeling van filters door de gemeenten loopt mank en – als kers op de taart! – die filters passen niet in de mondmaskers. We weten niet wanneer ze zullen aankomen, noch van welke kwaliteit ze zullen zijn.

Waarom is het dragen van een mondmasker niet verplicht op openbare plaatsen, maar wel op het openbaar vervoer? We hebben de lange wachtrijen voor de winkels gezien. Waarom blijven de maskers "sterk aangeraden"? Is dat het advies van de experten? Wat denkt u ervan dat er burgemeesters het dragen van zo een mondmasker verplicht maken in hun gemeente? Bevestigt u dat de regering de kinderen jongeren dan twaalf jaar geen mondmaskers ter beschikking zal stellen? Waarom niet? De ouders zijn ongerust nu hun kinderen binnenkort terug naar school moeten. Is het geen schande dat de filters niet in de mondmaskers passen? Waarom werd er niet over een globale oplossing nagedacht? Kan er een levering van mondmaskers door bpost overwogen worden in plaats van de gemeenten daarmee op te zadelen?

Wij zijn verbijsterd dat de tandartsen bepaald materiaal missen en dat de patiënten voor de kosten moeten opdraaien.

Werd er specifiek materiaal geleverd aan de tandartsen? Wie zal de kosten van dat materiaal betalen opdat die niet op de patiënt zouden worden afgewenteld?

Op deze Internationale Dag van de Verpleegkunde wil ik hulde brengen aan het werk van die superhelden. Welke ondersteuning zult u hen geven met betrekking tot het materiaal en de psychosociale begeleiding? Kunt u de thuisverpleegkundigen garanderen dat ze over het nodige materiaal zullen kunnen beschikken om de eerstelijnszorg te kunnen verzekeren?

01.10 **Dominiek Sneppe** (VB): Des Belgo-

01.10 **Dominiek Sneppe** (VB): Belgische

Marocains qui étaient bloqués au Maroc ont été rapatriés récemment vers notre pays. Quelles mesures de sécurité étaient-elles en vigueur pendant les vols et dans les aéroports? Quelle compagnie a opéré les vols? Les passagers ont-ils été testés après leur arrivée? Sont-ils tenus de respecter une quarantaine?

Seuls les vols pour raisons essentielles sont autorisés. Les personnes arrivant dans le pays sans motif valable sont priées de faire demi-tour. Combien de fois cela s'est-il produit? Quel contrôle est-il exercé à cet égard?

Pourquoi a-t-on délivré, en pleine crise des masques, 284 licences d'exportation? Qui sont les destinataires? Quelles entreprises ont reçu les licences? Le gouvernement était-il informé? Qui a accordé l'autorisation finale pour l'octroi des licences? Comment expliquer ces exportations vers des pays non-européens alors que notre propre pays était en pleine pénurie?

Dans l'optique de l'assouplissement des mesures, il importe de connaître la provenance des nouvelles contaminations. La ministre demandera-t-elle aux hôpitaux de lui faire rapport sur les catégories auxquelles appartiennent leurs nouveaux patients? Qu'en est-il du redémarrage de consultations non urgentes dans les hôpitaux?

Les propriétaires d'une seconde résidence peuvent de nouveau se rendre à la côte. En va-t-il de même pour les propriétaires d'un bateau de plaisance?

Quiconque contacte la ligne téléphonique Corona ne peut recevoir une confirmation écrite de la réponse obtenue. Or cette confirmation pourrait s'avérer utile dans la mesure où elle pourrait être montrée aux services d'ordre en cas de contrôle. Quelle est l'autorité investie du plus grand pouvoir: la ligne Corona ou les services d'ordre?

Une question sur un cas concret: un étudiant qui séjourne en Espagne pour ses études veut rentrer en Belgique pour le traitement de sa maladie immunitaire. Pourra-t-il retourner en Espagne?

01.11 Magali Dock (MR): *Le 27 avril, le National Health Service britannique (NHS) donnait l'alarme au sujet d'un syndrome inflammatoire aigu, la maladie de Kawasaki, qui touche de plus en plus d'enfants. Ses symptômes l'apparenteraient à une forme sévère de coronavirus. Une vingtaine de cas similaires ont été recensés en France et quelques-uns en Belgique. Selon le médecin-chef de l'hôpital Erasme, une association entre les deux maladies semble se confirmer.*

Marokkanen die vastzaten in Marokko, zijn onlangs gerepatrieerd naar ons land. Welke beschermingsmaatregelen waren van toepassing tijdens de vluchten en in de luchthavens? Welke maatschappij voerde de vluchten uit? Werden de passagiers getest na aankomst? Moeten zij hier veertien dagen in quarantaine blijven?

Enkel vluchten omwille van essentiële verplaatsingen zijn toegestaan. Wie hier zonder geldige reden aankomt, wordt teruggestuurd. Hoe vaak is dat al gebeurd? Hoe wordt dit gecontroleerd?

Waarom werden er in volle mondmaskercrisis 284 exportvergunningen voor maskers verleend? Wie zijn de bestemmingen? Welke bedrijven kregen daarvoor een vergunning? Was de regering hiervan op de hoogte? Wie gaf de uiteindelijke toestemming om de vergunningen af te leveren? Hoe valt een dergelijke export naar niet-Europese landen te rijmen met de tekorten in eigen land?

Met het oog op de versoepeling van de maatregelen is het belangrijk om te weten waar de nieuwe besmettingen vandaan komen. Zal de minister de ziekenhuizen laten rapporteren tot welke categorieën hun nieuwe patiënten behoren? Hoe staat het met de heropstart van niet-dringende consultaties in de ziekenhuizen?

Als tweedeverblijvers weer naar de kust mogen gaan, geldt dit dan ook voor eigenaars van plezierboten?

Wie de coronatelefoon belt, kan geen schriftelijke bevestiging krijgen van het verkregen antwoord. Nochtans kan dit nuttig zijn om voor te leggen aan de ordediensten in geval van controle. Welk gezag is doorslaggevend, dat van de coronatelefoon of dat van de ordediensten?

Een vraag over een concreet geval: een student die in Spanje verblijft voor zijn studie wil voor de behandeling van zijn immuunziekte terugkeren naar België. Geraakt hij daarna nog terug naar Spanje?

01.11 Magali Dock (MR): *Op 27 april luidde de Britse National Health Service (NHS) de alarmbel over een acuut ontstekingsyndroom, de ziekte van Kawasaki, dat steeds meer kinderen treft. De symptomen zouden lijken op een ernstige vorm van COVID-19. Een twintigtal soortgelijke gevallen werd vastgesteld in Frankrijk. Ook in ons land zijn er een aantal gevallen bekend. Volgens de hoofdarts van het Erasmusziekenhuis lijkt er een verband te bestaan tussen beide ziekten.*

Ce lien a-t-il été établi? Combien de cas de maladie de Kawasaki compte-t-on en Belgique? A-t-on adopté des mesures spécifiques? Quel est le danger pour les enfants qui retrouveront les bancs de l'école prochainement? Quel est le risque de transmission à un adulte?

Werd die link al vastgesteld? Hoeveel gevallen van de ziekte van Kawasaki zijn er in ons land? Werden er specifieke maatregelen genomen? Hoe groot is het risico voor de kinderen die binnenkort terug op de schoolbanken zullen zitten? Hoe groot is het risico dat de ziekte wordt overgedragen op een volwassene?

Les médecins peuvent à nouveau recevoir des patients non-COVID. Ce retour s'effectue par phases, en privilégiant les soins semi-urgents, avant de s'étendre aux soins planifiables. Cependant, les médecins s'inquiètent du manque de suivi médical des patients durant la période de confinement, qui a pu mener à une altération de leur état de santé général. On parle de deuxième ou de troisième vague: celle des cancers non détectés ou dont le suivi a été suspendu, de problèmes cardiovasculaires, de diabètes mal soignés ou de problèmes de santé mineurs devenus majeurs. Par ailleurs, malgré la reprise des consultations, tous les patients ne pourront pas être reçus en même temps et certains devront encore retarder leur rendez-vous.

De artsen mogen opnieuw non-COVID-19-patiënten ontvangen. Dat gebeurt in fases: de semidringende zorg heeft voorrang, daarna volgt de planbare zorg. De artsen maken zich echter zorgen over het gebrek aan medische follow-up van de patiënten tijdens de lockdownperiode, waardoor hun algemene gezondheidstoestand verslechterd kan zijn. Er is sprake van een tweede of derde golf: een golf van kankers die niet gedetecteerd werden of waarvan de behandeling opgeschort werd, van hart- en vaatziekten, slecht behandelde diabetes, of kleine gezondheidsproblemen die intussen ernstige problemen geworden zijn. De consultaties mogen dan wel hervat worden, niet alle patiënten kunnen tegelijkertijd ontvangen worden. Sommigen zullen hun afspraak nog moeten uitstellen.

En période de confinement, comment ont été définies les urgences? Comment assurerez-vous la sécurité des praticiens et des patients qui vont revenir en consultation? Quel sera le rythme de reprise de ces consultations? Comment éviter que les gens ne retardent leurs rendez-vous médicaux de peur d'être contaminés? Avez-vous des chiffres sur une deuxième ou troisième vague?

Hoe werd er tijdens de lockdownperiode bepaald of er sprake was van een spoedgeval? Hoe zult u de veiligheid garanderen van de artsen en de patiënten die opnieuw op consult komen? In welk tempo zullen die consulten hervat worden? Hoe zult u voorkomen dat de mensen hun doktersafspraken uitstellen uit angst om besmet te worden? Hebt u cijfers over een tweede of derde golf?

Les pharmaciens sont sollicités de toutes parts pour des médicaments, des gants, du gel hydroalcoolique ou des masques. Ils rassurent et prodiguent des conseils à la population.

Van alle kanten doet men een beroep op de apothekers voor geneesmiddelen, handschoenen, handgel en mondmaskers. Zij stellen de mensen gerust en verstrekken advies.

(En néerlandais) Le 23 mars a été promulgué un arrêté qui devait empêcher la pénurie de certains moyens de protection. Ceux-ci n'étaient plus vendus qu'en pharmacie et sur prescription. Les pharmaciens ont délivré ces moyens avec parcimonie et ont par exemple limité le nombre de masques buccaux vendus.

(Nederlands) Op 23 maart werd er een besluit uitgevaardigd dat moest voorkomen dat er een tekort zou zijn aan bepaalde beschermingsmiddelen. Die werden alleen nog door apothekers verkocht en op voorschrift. De apothekers zijn spaarzaam geweest met deze middelen en hebben bijvoorbeeld het aantal verkochte mondmaskers beperkt.

(En français) Depuis le 5 mai, des masques sont vendus en grandes surfaces. Les pharmaciens redoutent notamment une mauvaise utilisation. De plus, certains n'ont pas encore reçu leur propre équipement de protection.

(Frans) Sinds 5 mei worden er mondmaskers verkocht in de grootwarenhuizen. De apothekers vrezen dat die niet goed zullen worden gebruikt. Bovendien hebben sommigen hun eigen beschermingsmateriaal nog niet gekregen.

Comment les pharmaciens pourront-ils encore jouer leur rôle de professionnel de santé et prodiguer des conseils sur les masques? Comment seront-ils

Hoe zullen de apothekers hun rol als gezondheidswerker nog kunnen spelen en raad kunnen geven over het gebruik van de maskers?

accompagnés?

(En néerlandais) Durant la période de confinement, les patients pouvaient consulter un médecin par téléphone ou par téléconsultation. La reprise des consultations classiques s'amorce graduellement. L'option de la téléconsultation sera-t-elle maintenue? Comment ce mode de consultation sera-t-il organisé d'un point de vue légal?

01.12 Caroline Taquin (MR): L'évolution du nombre de patients au cours du déconfinement continue d'être positif. C'est une bonne nouvelle mais il faudra rester vigilant.

Comment soutiendra-t-on les médecins généralistes dans la reprise de leurs consultations? Quels moyens leur apporte-t-on pour le *testing* des collectivités? Quelles sont les directives pour les consultations des malades chroniques et pour les consultations de spécialistes? Pour les patients non-COVID dans un état grave, quelles sont les possibilités pour la famille depuis le 11 mai? Les visites ont-elles repris en hôpital psychiatrique et dans les structures de revalidation?

Quelles mesures concerneront-elles les pharmaciens? Quels tests sont-ils réalisés sur les masques vendus par la grande distribution? Combien sont-ils en vente par secteur? Quels lieux de vente sont-ils prévus pour les masques FFP2 destinés aux soignants?

Pour ce qui est du travail infirmier, quelle organisation structurelle d'équipes particulières "COVID-19" est-elle mise en œuvre avec les médecins de famille et le pharmacien référent?

Quelles dispositions particulières sont-elles prises dans le cadre des soins ambulatoires de réadaptation et de revalidation? Des mesures spécifiques d'organisation, de prestations et de remboursement sont-elles prises notamment pour les kinésithérapeutes, infirmiers et aides-soignants?

Quels sont les résultats de l'étude de prévalence réalisée sur l'état de santé des personnels soignants?

Quel est le protocole prévu pour les maisons de repos et les maisons de repos et de soins dans le cas d'un *testing* réalisé sur l'ensemble des résidents et du personnel avec des résultats positifs? Le suivi du personnel s'effectue-t-il de manière globale ou individuelle?

Concernant les risques psychosociaux, quelles sont les mesures supplémentaires au niveau de

Hoe zullen ze worden begeleid?

(Nederlands) Tijdens de lockdownperiode konden patiënten een arts raadplegen via telefoon of via een e-consult. De raadplegingen worden nu geleidelijk aan weer opgestart. Zal het mogelijk blijven om een arts online te raadplegen? Hoe zal dit wettelijk geregeld worden?

01.12 Caroline Taquin (MR): De evolutie van het aantal patiënten tijdens de afbouw van de lockdown blijft positief. Dat is goed nieuws, maar waakzaamheid blijft geboden.

Hoe zal men de huisartsen ondersteunen bij de hervatting van hun raadplegingen? Welke middelen krijgen ze voor het testen in de voorzieningen? Wat zijn de richtlijnen voor de raadplegingen door chronisch zieken en voor de consulten van specialisten? Wat zijn sinds 11 mei de mogelijkheden voor familieleden van niet-COVID-patiënten die er erg aan toe zijn? Zijn er opnieuw bezoeken mogelijk in de psychiatrische ziekenhuizen en de revalidatiecentra?

Welke maatregelen gelden er voor de apothekers? Welke tests zullen er worden uitgevoerd op de maskers die in grootwarenhuizen worden verkocht? Hoeveel zijn er te koop per sector? In welke verkooppunten zullen er FFP2-maskers voor de zorgverleners verkrijgbaar zijn?

Wat het werk van de verpleegkundigen betreft, welke organisatiestructuur van bijzondere COVID-19-teams wordt er opgezet met de huisartsen en de huisapotheker?

Welke bijzondere maatregelen worden er getroffen in het kader van de ambulante zorg voor revalidatie? Worden er specifieke maatregelen inzake organisatie, verstrekkingen en terugbetaling genomen voor de kinesitherapeuten, de verpleegkundigen en de zorgkundigen?

Wat zijn de resultaten van de prevalentiestudie naar de gezondheidstoestand van het zorgpersoneel?

Wat is het protocol voor de rusthuizen en de rust- en verzorgingstehuizen wanneer alle bewoners en de personeelsleden worden getest en er mensen positief blijken te zijn? Wordt het personeel individueel of globaal opgevolgd?

Wat de psychosociale risico's betreft, welke bijkomende maatregelen worden er in de komende

l'accompagnement des aides-soignants et du personnel hospitalier dans les semaines à venir?

weken genomen op het niveau van de begeleiding van de zorgkundigen en van het ziekenhuispersoneel?

Quelles sont les informations disponibles sur une maladie infantile peut-être liée au COVID-19?

Welke informatie heeft men over een kinderziekte die mogelijk gelinkt wordt aan COVID-19?

Le **président**: La question n°55005418C de M. De Maegd est transformée en question écrite. Les questions n°s 55005963C, 55005967C, 55005971C, 55005973C, 55005976C et 55005978C de Mme Farih sont reportées. La question n° 55005890C de Mme Dierick est transformée en question écrite.

De **voorzitter**: Vraag nr. 55005418C van de heer De Maegd wordt omgezet in een schriftelijke vraag. De vragen nrs. 55005963C, 55005967C, 55005971C, 55005973C, 55005976C en 55005978C van mevrouw Farih worden uitgesteld. Vraag nr. 55005890C van mevrouw Dierick wordt omgezet in een schriftelijke vraag.

01.13 Els Van Hoof (CD&V): Les patients atteints du COVID-19 qui ont séjourné aux soins intensifs doivent suivre une rééducation intensive de plusieurs mois sur les plans physique, mental et respiratoire. La Belgique ne compte que quatre centres de révalidation agréés pour des patients atteints de troubles respiratoires chroniques. La convention actuelle de l'INAMI ne permet pas à ces patients de bénéficier d'un programme de révalidation et d'un remboursement. La ministre allait régler ce problème. S'y est-elle employée entre-temps? Comment?

01.13 Els Van Hoof (CD&V): COVID-19-patiënten die op de afdeling intensieve zorg hebben gelegen, staan voor een maandenlange intensieve revalidatie op fysiek, mentaal en respiratoir vlak. In België zijn er maar 4 erkende revalidatiecentra voor chronische ademhalingsstoornissen. Via de bestaande conventie van het RIZIV komen deze patiënten niet in aanmerking voor een revalidatieprogramma en dus ook niet voor terugbetaling. De minister zou dit regelen. Is dat ondertussen gebeurd? Hoe?

Y a-t-il suffisamment de places dans les centres de révalidation? Quel est le budget à prévoir pour la révalidation de ces patients?

Is er in de revalidatiecentra voldoende plaats? Hoeveel budget is er nodig om deze patiënten te laten revalideren?

Pourquoi le ministre a-t-il choisi les supermarchés et non les pharmacies pour l'approvisionnement des masques buccaux? Les supermarchés sont le secteur le moins touché par la crise, contrairement aux pharmaciens. Ces derniers auraient en outre pu fournir les informations correctes à leurs clients.

Waarom heeft de minister voor de supermarkten gekozen om mondkmaskers te verdelen en niet voor de apotheken? De supermarkten leiden het minst onder deze crisis, in tegenstelling tot de huisapothekers. Bovendien hadden zij hun klanten de juiste informatie kunnen geven.

01.14 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Des structures intermédiaires sont désormais actives dans notre pays. Certains bourgmestres estiment que ces centres sont inutiles étant donné que la charge de travail des hôpitaux a baissé. Combien de structures intermédiaires sont actives et combien de patients y séjournent-ils? Comment se déroule leur évaluation? De nouveaux centres de ce type seront-ils ouverts dans la perspective d'une deuxième vague de patients?

01.14 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): Ondertussen zijn er in ons land schakelzorgcentra (szc's) actief. Sommige burgemeesters vinden dat onnodig omdat de druk op de ziekenhuizen is afgenomen. Hoeveel schakelzorgcentra zijn er actief en voor hoeveel patiënten zorgen ze? Hoe worden ze geëvalueerd? Komen er nog nieuwe met het oog op een tweede golf patiënten?

Les citoyens cohabitant avec une personne faisant partie d'un groupe à risque demeurent dans la plus grande incertitude. Doivent-ils retourner au travail, rester en chômage temporaire ou poursuivre le télétravail sur la base d'une prescription médicale? Selon l'INAMI, un médecin généraliste ne peut prescrire une mesure de quarantaine au partenaire d'un patient cancéreux. En Belgique, il n'existe pas

Mensen die samenwonen met iemand uit een risicogroep voor COVID-19, verkeren in grote onzekerheid. Moeten ze terug aan de slag, verder tijdelijk werkloos blijven of verder thuiswerken met een doktersbriefje? Volgens het RIZIV mag een huisarts geen quarantaineattest voorschrijven aan de partner van een kankerpatiënt. In België bestaat er ook geen lijst van alle soorten risicopatiënten.

encore de liste de patients à risque. Ces derniers peuvent-ils demander une attestation à leur médecin généraliste et solliciter le chômage temporaire sur cette base? Quelle attitude adopter lorsqu'on cohabite avec une personne faisant partie d'un groupe à risque? Quand un médecin généraliste peut-il précisément délivrer une attestation de quarantaine? Va-t-on établir une liste des groupes à risque?

Les soins chroniques ont repris le 4 mai. Les hôpitaux doivent désormais fournir ces soins tout en prévoyant une capacité de réserve pour les patients atteints de la COVID-19. Qu'en est-il de la réactivation des soins chroniques dans les hôpitaux et chez les médecins généralistes? Quels sont les critères appliqués par les hôpitaux pour déterminer les soins pouvant reprendre en premier lieu?

À Anvers, le village de conteneurs Poliopolis va renaître sous la forme d'un laboratoire permanent de quarantaine. Bruxelles sera dotée d'un nouveau laboratoire d'immunologie. L'objectif consiste à mieux nous préparer à l'apparition de foyers de maladies infectieuses connues ou nouvelles. Il semble que l'État investisse 20 millions et que le même montant soit injecté par des investisseurs privés. Pourquoi ce projet n'a-t-il pas vu le jour plus tôt? Qu'est-il advenu des projets de 2018? Vers quels investisseurs privés se tourne-t-on? Comment cette collaboration se concrétisera-t-elle?

Dans le Knack de la semaine dernière, on pouvait lire que le ministre voulait d'abord faire distribuer les masques de protection par les pharmaciens mais que Comeos a menacé de vendre d'importantes quantités de masques à l'étranger si ces masques ne pouvaient être vendus dans les grandes surfaces. L'Association Pharmaceutique Belge parle de chantage et prétend que le ministre a cédé face au lobbying commercial. Les informations publiées par Knack, et plus particulièrement le contenu des mails dont il est question, sont-ils exacts? Est-il exact que Comeos a refusé de commander des masques aux conditions fixées par le ministre? Pourquoi le ministre n'a-t-il pas fait saisir les volumineux stocks commerciaux?

Le traçage des contacts démarre aujourd'hui en Flandre. La police met en garde contre des tentatives de fraude au nom du centre de contact. Comment les différentes régions alignent-elles leur pratique? Je songe notamment aux cas de patients ayant franchi les frontières régionales. Le ministre peut-il garantir que le système informatique ne fournira pas de fausses informations quant à la positivité ou à la négativité d'un patient. Par qui le certificat de quarantaine est-il prescrit, par le traceur

Kunnen risicopatiënten een attest vragen aan de huisarts en op basis daarvan tijdelijke werkloosheid aanvragen? Wat moeten mensen doen die samenwonen met iemand uit een risicogroep? Wanneer precies mag de huisarts een quarantaineattest voorschrijven? Komt er een lijst van risicogroepen?

De chronische zorg is op 4 mei hervat. De ziekenhuizen moeten dat combineren met reservecapaciteit voor COVID-19-patiënten. Hoe staat het met de heropstart van de chronische zorg in ziekenhuizen en bij huisartsen? Volgens welke criteria bepalen ziekenhuizen welke zorg eerst wordt herstart?

In Antwerpen verrijst het containerdorp Poliopolis om er een permanent quarantainelab van te maken. Brussel krijgt een nieuw immunologisch lab. Het doel is om beter voorbereid te zijn op uitbraken van nieuwe en bestaande infectieziektes. De overheid zou 20 miljoen investeren en hetzelfde bedrag zou van private investeerders komen. Waarom kwam dit project niet eerder van de grond? Wat is er gebeurd met de plannen uit 2018? Naar welke private investeerders wordt er gekeken? Hoe zal die samenwerking vorm krijgen?

In Knack stond vorig week dat de minister mondmaskers wilde laten verdelen door de apothekers, maar dat hij uiteindelijk voor de supermarkten koos omdat Comeos ermee heeft gedreigd grote voorraden in het buitenland te verkopen, als de maskers niet via de supermarkten mochten worden verkocht. De Algemene Pharmaceutische Bond noemt het chantage en zegt dat de minister geplooid is voor commercieel lobbywerk. Klopt de berichtgeving van Knack en meer bepaald de inhoud van de mails waarover zij berichten? Klopt het dat Comeos weigerde de mondmaskers onder de voorwaarden van de minister te bestellen? Waarom legde de minister geen beslag op de grote commerciële stocks?

Vandaag start Vlaanderen met contactonderzoek. De politie waarschuwt voor fraude in naam van het contactcenter. Hoe verloopt de afstemming tussen de verschillende regio's als een patiënt over de Gewestgrenzen is gegaan? Kan de minister garanderen dat het informaticasysteem geen valspositieve of valsnegatieve resultaten geeft? Wie schrijft het quarantainecertificaat voor, de tracer of de huisarts?

ou le médecin généraliste?

(En français) En cette Journée internationale de l'infirmière, je souligne que cette profession courageuse est toujours en attente de matériel de protection. Où en est-on?

Des masques non conformes ont été livrés à la clinique Notre-Dame de Grâce à Gosselies. Les procédures de qualité du fédéral sont-elles aussi appliquées au niveau régional?

Par rapport au *screening* du personnel des soins de santé, vous avez opté pour la sérologie. Envisagez-vous également de tester l'ensemble du personnel soignant à des moments précis?

Monsieur De Backer, quelle est la proportion de chaque sorte de tests? Lesquels sont-ils effectués par le consortium pharmaceutique, lesquels par les laboratoires classiques? Pouvez-vous nous transmettre le contrat avec le consortium et celui avec les producteurs de masques?

Qui peut prescrire le certificat de quarantaine et sous quelles conditions? Y a-t-il une liste de catégories de personnes à qui le prescrire?

01.15 Reccino Van Lommel (VB): *Depuis le 15 mars, la Belgique aurait délivré 284 licences pour l'exportation de masques buccaux, de lunettes et d'autres équipements de protection vers des pays hors Union européenne. La Principauté de Monaco, notamment, en aurait reçu une grande quantité par le biais de la Belgique. Comment la ministre peut-elle le justifier au regard de la pénurie d'équipements de protection en Belgique?*

01.16 Robby De Caluwé (Open Vld): Il est important, à présent, de suivre de très près l'incidence sur la propagation du virus des mesures qui ont été prises dans le cadre de la stratégie de déconfinement. Que se passera-t-il si les paramètres évoluaient négativement? Un plan a-t-il été élaboré pour le cas où le virus se remettrait à se propager davantage? Sur la base de quels indicateurs la propagation du virus est-elle cartographiée? Des valeurs à ne pas dépasser ont-elles été définies pour ces indicateurs?

Un vaccin est recherché partout dans le monde. Que se passera-t-il si nous ne parvenons pas à produire dès le départ assez de vaccins pour tout le monde? Qui pourra bénéficier ou non du vaccin, dans ce cas?

(Frans) Op deze Internationale Dag van de Verpleegkunde wil ik erop wijzen dat de moedige mensen die voor dit beroep hebben gekozen, nog steeds op beschermingsmateriaal wachten. Wanneer wordt dat nu geleverd?

In de Clinique Notre-Dame de Grâce in Gosselies werden er niet-conforme mondmaskers geleverd. Worden de kwaliteitsprocedures van het federale niveau ook op het gewestelijk niveau toegepast?

Wat de screening van het personeel in de gezondheidszorg betreft, hebt u voor de serologische tests geopteerd. Overweegt u ook om het volledige zorgpersoneel op nauwkeurig vastgestelde momenten te testen?

Mijnheer De Backer, wat is het percentage van elk type van tests? Welke tests worden er uitgevoerd door het farmaceutisch consortium en welke door de klassieke laboratoria? Kunt u ons het contract met het consortium en het contract met de producenten van mondmaskers bezorgen?

Wie mag het quarantaineattest voorschrijven en onder welke voorwaarden? Is er een lijst van categorieën van personen aan wie het kan worden voorgeschreven?

01.15 Reccino Van Lommel (VB): *Sinds 15 maart zou België 284 vergunningen hebben afgeleverd om mondmaskers, brillen en andere beschermingsmiddelen uit te voeren naar landen buiten de EU. Ook Monaco ontving veel mondmaskers via België. Hoe kan de minister dat rijmen met het Belgische tekort aan beschermingsmiddelen?*

01.16 Robby De Caluwé (Open Vld): Het is nu belangrijk om de impact van de maatregelen in het raam van de exitstrategie op de verspreiding van het virus heel nauw te monitoren. Wat gebeurt er als de parameters negatief zouden evolueren? Is er ook een plan met maatregelen voor als het virus zich weer meer zou verspreiden? Op basis van welke indicatoren brengt men de verspreiding van het virus in kaart? Zijn er waarden die deze indicatoren niet mogen overschrijden?

Inmiddels wordt wereldwijd gezocht naar een vaccin. Maar wat als we er niet in slagen om vanaf het begin voldoende vaccins te ontwikkelen om iedereen te vaccineren? Wie vaccineren we dan wel en wie niet?

Prépare-t-on d'ores et déjà une stratégie pour obtenir des vaccins? Cela se fera-t-il à l'échelon de chaque pays ou y aura-t-il une concertation au niveau européen?

01.17 Karin Jiroflée (sp.a): Notre collègue Depraetere transforme sa question n° 55005808C en question écrite.

Depuis le 4 mai, les patients présentant des symptômes grippaux peuvent également se rendre chez leur médecin généraliste pour faire réaliser un test PCR. Ces médecins doivent aller chercher eux-mêmes leur matériel dans les postes de triage. Ceux-ci disposent-ils de matériel de protection et de prélèvement en suffisance? Combien de tests par jour entend-on pouvoir faire réaliser par le médecin généraliste ou le poste de triage? Quel est le logiciel qui pose toujours problème pour le traitement des e-forms? Les autres difficultés y afférentes sont-elles aplanies et cette procédure tient-elle suffisamment compte de la protection de la vie privée des patients?

Depuis peu, les dentistes ont la possibilité de facturer un supplément corona, qui peut atteindre 50 euros. C'est soit le patient, soit l'INAMI qui en supportera le coût. Que pense la ministre de cette mesure? Qui a pris cette initiative et sait-on combien de dentistes factureront ce supplément? Ce supplément peut-il être porté en compte par tous les prestataires de soins et dans l'affirmative, jusqu'où ira-t-on alors? Où en est la concertation avec le Verbond der Vlaamse Tandartsen? Ces suppléments entreront-ils également dans le travail de réflexion sur le redémarrage des hôpitaux? Que pense la ministre d'un règlement général applicable à l'ensemble des prestataires de soins? Ce n'est quand même pas aux patients de payer la crise du coronavirus!

Kom op tegen Kanker a formulé un certain nombre de suggestions intéressantes concernant la stratégie de sortie, notamment en ce qui concerne le transport de malades. La ministre a déjà indiqué que le transport de malades lié au coronavirus serait considéré comme relevant du service 112. Cette mesure s'appliquera-t-elle aussi aux patients qui ont dû faire appel exceptionnellement à une ambulance en raison de la crise du coronavirus?

01.18 Jan Bertels (sp.a): *Les patients atteints de la COVID-19, victimes de graves lésions pulmonaires et qui ont dû être hospitalisés plusieurs semaines dans une unité de soins intensifs doivent à présent suivre un vaste programme de révalidation multidisciplinaire qui peut durer jusqu'à*

Wordt er nu al gewerkt aan een strategie om vaccins te bekomen? Gebeurt dat dan land per land of wordt dat overlegd op Europees niveau?

01.17 Karin Jiroflée (sp.a): Collega Depraetere zet haar vraag nr. 55005808C om in een schriftelijke vraag.

Vanaf 4 mei kunnen patiënten met griepachtige klachten ook terecht bij de huisarts om een PCR-test te laten afnemen. De huisartsen moeten zelf hun materiaal ophalen bij de triageposten. Is daar voldoende beschermings- en afnamemateriaal? Hoeveel testen per dag wil men zo via de huisarts of de triagepost mogelijk maken? Met welke software is de verwerking van e-forms nog problematisch? Zijn de andere problemen ter zake van de baan en wordt in deze procedure voldoende rekening gehouden met de privacy van de patiënten?

De tandartsen mogen sinds kort een coronasupplement aanrekenen, dat kan oplopen tot 50 euro. Ofwel draait de patiënt hiervoor op, ofwel het RIZIV. Wat vindt de minister van die maatregel? Van wie ging dit initiatief uit en weet men hoeveel tandartsen een dergelijk supplement zullen aanrekenen? Mag dit supplement worden aangerekend door alle zorgverstrekkers en zo ja, waar eindigt dit dan? Hoe staat het met het overleg met het Verbond der Vlaamse Tandartsen? Worden deze extra kosten ook meegenomen in de denkoefening bij de heropstart van de ziekenhuizen? Wat vindt de minister van een algemene regeling voor alle zorgverstrekkers? Patiënten moeten de coronacrisis toch niet betalen?

Kom op tegen Kanker had een aantal waardevolle suggesties bij de exitstrategie, onder meer voor het ziekenvervoer. De minister zei al dat coronagerelateerd ziekenvervoer zal vallen onder de dienst 112. Zal dit ook gelden voor patiënten die door de coronacrisis wel een beroep moeten doen op een ambulance en voordien niet?

01.18 Jan Bertels (sp.a): *Coronapatiënten die zware longschade hebben opgelopen en enkele weken verbleven op intensieve verzorging moeten een uitgebreid multidisciplinair revalidatietraject volgen dat drie maanden kan duren. Bestaat daarvoor een draaiboek? Wat kost de*

trois mois. Existe-t-il un manuel dans ce domaine? Quel est le coût de ce traitement de rétablissement en dehors de tout remboursement? Les critères de remboursement seront-ils élargis pour les personnes qui ne remplissent pas à la lettre les critères de revalidation respiratoire? Le nombre de centres aptes à accueillir ces patients sera-t-il également augmenté? Quelle sera la capacité supplémentaire requise? La revalidation sectorielle fera-t-elle l'objet d'une concertation avec les Communautés/Régions?

En ce qui concerne la prime de soins, une décision a-t-elle déjà été prise pour l'ensemble du personnel infirmier et soignant? Quelle est la proposition du gouvernement fédéral à ce sujet?

01.19 Ben Segers (sp.a): *Des directives claires en matière d'isolement et d'aide médicale urgente ont-elles été édictées entre-temps pour les personnes issues de catégories de population vulnérables et qui affichent un résultat positif aux tests de dépistage de la COVID-19? Des mesures seront-elles prises pour ces personnes en ce qui concerne le paiement de la facture hospitalière? Lesquelles? La capacité de prise en charge dans le respect de la distanciation physique, est-elle actuellement suffisante, y compris pour les catégories de population vulnérables? Les unités de logement disponibles sont-elles suffisamment sollicitées? Quelle est la situation dans les centres en ce qui concerne le matériel de protection? Qu'advient-il des demandeurs qui ont reçu un code 207 no show? Quid de la période de transition dans le cadre de la prise en charge matérielle? La suspension actuelle des expulsions sera-t-elle prorogée d'un délai raisonnable à l'échéance des mesures prises dans le cadre de la lutte contre la pandémie?*

01.20 Catherine Fonck (cdH): Pour un *tracing* efficace, il faut le résultat de PCR dans les 24 heures.

Pour les tests PCR, des centres de revalidation et des généralistes manquent d'écouvillons.

Après une semaine de *tracing*, des dizaines de milliers de contacts auraient dû être identifiés. Est-ce le cas et ont-ils été testés?

La Belgique n'a pas encore établi les indications en matière de sérologie alors que tous les pays voisins l'ont fait. C'est important pour la stratégie et pour le remboursement des patients. Dans le cadre des contacts du *tracing*, combinera-t-on PCR et sérologie, comme les experts l'avaient proposé?

herstelbehandeling zonder terugbetaling? Komt er een uitbreiding van de criteria voor terugbetaling voor mensen die nu niet strikt aan de criteria voor respiratoire revalidatie voldoen? Wordt daartoe ook het aantal centra uitgebreid? Hoeveel extra capaciteit zal er nodig zijn? Wordt er overlegd met de Gemeenschappen/Gewesten voor de 'sectoren revalidatie'?

Werd er over de zorgpremie al een beslissing genomen voor alle verpleeg- en zorgkundigen? Waaruit bestaat het federale voorstel ter zake?

01.19 Ben Segers (sp.a): *Zijn er ondertussen duidelijke richtlijnen voor personen uit kwetsbare groepen die positief testen op COVID-19, zowel qua isolement als qua dringende medische hulp? Worden voor hen maatregelen genomen met betrekking tot het betalen van de ziekenhuisfactuur? Welke? Is er momenteel voldoende opvanggelegenheid met voldoende afstand, ook voor kwetsbare groepen? Worden beschikbare wooneenheden voldoende ingeschakeld? Hoe staat het met het beschermingsmateriaal in de centra? Wat met verzoekers die een code 207 no show ontvingen? Wat met de transitieperiode in de materiële opvang? Wordt de huidige schorsing van de uithuiszettingen verlengd tot een redelijke termijn na afloop van de maatregelen?*

01.20 Catherine Fonck (cdH): Opdat het contactonderzoek efficiënt zou zijn moet het resultaat van de PCR-test binnen de 24 uur beschikbaar zijn.

Voor de PCR-tests is er bij de revalidatiecentra en de huisartsen een tekort aan wissers.

Na een week van contactonderzoeken had men tienduizenden contacten moeten opsporen. Is dat gebeurd en werden de betrokkenen getest?

België heeft de indicaties inzake serologie nog niet vastgesteld, terwijl alle buurlanden dat wel al hebben gedaan. Dat is belangrijk voor de strategie en voor de terugbetaling van de patiënten. Zal men in het kader van de contacten van de *tracing* PCR en serologie combineren, zoals de experts dat

hadden voorgesteld?

Alors que, selon l'*evidence-based medecine*, il faut un masque FFP2 pour tout qui prélève par écouvillon, Sciensano prescrit aujourd'hui un masque chirurgical. Cela m'étonne.

Terwijl volgens de evidencebased medicine iedereen die een test afneemt met een wisser een FFP2-masker moet dragen, adviseert Sciensano vandaag een chirurgisch mondmasker. Dat verbaast me.

Est-il logique que sa directive sur les enfants ne prévoi qu'un délai de sept jours entre le début des symptômes et la possibilité de reprendre l'école et qu'elle ne considère pas les enfants comme vecteurs potentiels, en contradiction avec l'*evidence-based medicine*?

Is het logisch dat de richtlijn van Sciensano inzake kinderen maar voorziet in een termijn van zeven dagen tussen het optreden van de eerste symptomen en de mogelijkheid om opnieuw naar school te gaan en het kinderen niet als potentiële vectoren beschouwt, wat haaks staat op de evidencebased medicine?

Depuis plusieurs semaines, on a promis aux infirmiers une nomenclature pour les soins à domicile. Leur prime leur sera-t-elle accordée? Si oui, selon quelles modalités?

Al wekenlang belooft men de verpleegkundigen een nomenclatuur voor de thuiszorg. Zullen zij een premie krijgen? Zo ja, volgens welke modaliteiten?

Les équipements de protection ne comprennent pas toujours de gants; le FFP2 fait défaut aux dentistes et les spécialistes travaillant hors hôpital ne sont pas dans la liste prioritaire du RMG pour ces équipements.

De beschermingsmiddelen omvatten niet altijd handschoenen, tandartsen hebben geen FFP2-mondmaskers en specialisten extra muros staan niet op de prioritaire lijst van de RMG voor deze bescherming.

Les téléconsultations des généralistes ne sont pas considérées comme de l'urgence et, dans un premier temps, n'ont pu bénéficier du droit-passerelle. Dès lors, la Région wallonne ne leur accorde pas la prime régionale.

Teleconsulten bij de huisarts worden niet als dringende zorg beschouwd. In eerste instantie gold dan ook het overbruggingsrecht niet. Het Waals Gewest kent hun bijgevolg de gewestpremie niet toe.

Quid du milliard d'avance promis aux hôpitaux?

Hoe staat het met het voorschot van een miljard dat aan de ziekenhuizen beloofd werd?

Enfin, il est préoccupant pour les pharmacies et les soignants que la grande distribution ait stocké des masques pendant des mois alors que la pénurie était flagrante.

Ten slotte is het voor de apotheken en het zorgpersoneel een pijnlijke zaak dat de supermarkten al maanden mondmaskervoorraden aanleggen terwijl er een nijpend tekort aan maskers was.

01.21 Sophie Rohonyi (DéFI): *Nous sommes satisfaits que le GEES ait conçu un plan de reconfinement début mai. Une seconde vague d'épidémie semble inévitable. Une circulaire a été envoyée aux hôpitaux pour les y préparer selon trois phases: réserver au moins un lit sur quatre en soins intensifs aux patients COVID-19, créer 25 % de lits supplémentaires pouvant être activés en permanence sous 48 heures et doubler, voire tripler, ces mesures, une semaine plus tard.*

01.21 Sophie Rohonyi (DéFI): *Het verheugt ons dat de GEES begin mei een plan voor een nieuwe lockdown opgesteld heeft. Een tweede golf van de epidemie lijkt onvermijdelijk. De ziekenhuizen hebben een omzendbrief ontvangen, zodat ze zich erop kunnen voorbereiden in drie fasen: minstens een op vier bedden op de afdeling intensieve zorg voorbehouden voor COVID-19-patiënten, 25 % extra bedden creëren die permanent ingezet kunnen worden in minder dan 48 uur tijd, en die maatregelen verdubbelen of verdrievoudigen binnen een week.*

Quelles sont les autres grandes lignes du plan? Les acteurs concernés, maisons de repos, généralistes, infirmiers à domicile, pharmaciens, ont-ils été

Wat zijn de andere grote lijnen van het plan? Werden de betrokken partijen, de rusthuizen, de huisartsen, de thuisverpleegkundigen en de

informés? Y a-t-il eu une concertation sur ces phases? Selon quels indicateurs ce plan sera-t-il déclenché et comment? Pourrait-on envisager le reconfinement par zone géographique voire par ville ou village? Le traçage permettra-t-il de détecter les nouveaux foyers de contamination? Des réserves stratégiques fiables et des surcapacités de production de tests, masques, gants, blouses, gels et de médicaments sont-elles prévues?

Les soignants de première ligne ont lancé le mouvement "Take Care of Care" qui pointe les erreurs de la gestion de la crise et les lacunes du plan de déconfinement: tests largement insuffisants, pénurie de masques de qualité, communication contradictoire sur le port de ceux-ci et traçage des contacts non opérationnel. Ils dénoncent également une pression de l'INAMI via des contrôles pour suspicion de prestations excessives non urgentes et non nécessaires.

Leur pétition recueillait déjà 30 000 signatures aujourd'hui. Les revendications sont le port du masque obligatoire dans l'espace public et les lieux de travail, l'association des laboratoires agréés à la stratégie de détection du virus et de la réponse immunitaire dans la population, la prise en charge des pathologies des soignants liées au surcroît de travail, à la charge émotionnelle et au stress post-traumatique, un approvisionnement suffisant en matériel de protection de qualité pour les soignants et un cadastre des soignants malades ou décédés du COVID-19.

Que leur répondez-vous? Connaissez-vous les pressions de l'INAMI sur les soignants? Quelles sont les mesures pour que les médecins et le personnel soignant puissent exercer tous les soins, y compris non urgents, pour lesquels un suivi est nécessaire?

Des chercheurs auraient récemment découvert un médicament permettant d'éviter l'intubation. Plusieurs équipes dans le monde s'intéressent à des molécules évitant les poussées inflammatoires à l'origine du syndrome de détresse respiratoire aiguë. Le CHU d'Île-de-France a lancé le 3 avril l'essai de deux médicaments contre la polyarthrite rhumatoïde qui améliore le pronostic des patients modérés et sévères.

Avez-vous connaissance de ces études et si oui,

apothekers daarover ingelicht? Werd er overleg gepleegd over die fasen? Volgens welke indicatoren zal het plan in werking treden en op welke manier? Behoort een nieuwe lockdown per geografische zone of zelfs per stad of dorp tot de mogelijkheden? Zullen we de nieuwe besmettingshaarden via het contactonderzoek kunnen opsporen? Zijn er betrouwbare strategische reserves beschikbaar, net als een overcapaciteit aan tests, mondmaskers, handschoenen, schorten, handgels en geneesmiddelen?

De eerstelijnszorgverleners hebben de petitie 'Take Care of Care' opgestart. Daarin wijzen ze op de fouten van de crisisbeheersing en de leemtes in het exitplan: veel te weinig tests, een gebrek aan kwaliteitsvolle mondmaskers, tegenstrijdige berichtgeving over het dragen van de mondmaskers en contactonderzoek dat maar niet van de grond komt. Ze laken ook de druk die het RIZIV uitoefent via controles op overbodige verstrekkingen voor niet-dringende hulp.

Vandaag hebben al 30.000 mensen de petitie ondertekend. De eisen zijn de volgende: het verplichten van mondmaskers in de openbare ruimte en op de werkplek, het betrekken van de erkende labo's bij de strategie om het virus op te sporen en om de immuniteit van de bevolking te testen, de financiële tegemoetkoming voor ziekten van zorgverleners die te wijten zijn aan de stijging van de werklast, de emotionele belasting en posttraumatische stress, voldoende bevoorrading met kwaliteitsvol beschermingsmateriaal voor de zorgverleners, en een overzicht van de zorgverleners die ziek zijn of overleden zijn door COVID-19.

Hoe zult u daarop reageren? Bent u op de hoogte van de druk die het RIZIV uitoefent op de zorgverleners? Welke maatregelen worden er genomen zodat de artsen en de zorgverleners alle zorg kunnen verstrekken, ook de niet-dringende, waarvoor opvolging noodzakelijk is?

Onderzoekers zouden onlangs een geneesmiddel ontdekt hebben waarmee intubatie vermeden kan worden. Wereldwijd zijn tal van onderzoeksteams op zoek naar moleculen waarmee ontstekingsopstootjes, die leiden tot het 'acute respiratory distress syndrome', voorkomen kunnen worden. Op 3 april heeft het CHU van Île-de-France een proef opgestart voor twee geneesmiddelen tegen reumatoïde polyarthritis, die de vooruitzichten van patiënten die er gematigd of ernstig aan toe zijn verbeteren.

Bent u op de hoogte van die studies? Zo ja, welk

comment les utiliser pour un traitement dans notre pays?

À l'issue du CNS du 24 avril, la première ministre a annoncé que chaque habitant recevrait gratuitement au moins un masque en tissu et deux filtres. Le ministre Goffin a commandé huit millions de masques qui seraient incompatibles avec les 22 millions de filtres commandés par le ministre Geens. Le ministre Goffin a répondu que le gouvernement n'avait pas prévu de fournir un masque compatible avec les deux filtres. Ce n'est pas ce que nous avons compris lors de la conférence de presse.

Lors de la commande des masques, le gouvernement connaissait-il leur fonction autonome? Si oui, pourquoi avoir commandé des filtres? Pour quel coût? Qui en bénéficiera et qui les distribuera? Quand ces masques et filtres seront-ils à disposition des citoyens?

Depuis de nombreuses années, les chiens sont utilisés pour dépister certaines maladies. Grâce à leur flair puissant, ils reconnaissent les traces olfactives des maladies dans la sueur. Plusieurs équipes dans le monde testent des protocoles expérimentaux pour des chiens renifleurs du COVID-19. Selon l'essai britannique, les chiens pourraient être dressés en six semaines et pourraient, par exemple, servir à identifier des voyageurs contaminés à leur arrivée ou dans d'autres espaces publics. Cette méthode de diagnostic, rapide et non invasive, pourrait compléter les tests.

Une telle étude est-elle en cours en Belgique? Si oui, quels en sont les premiers résultats? Suivez-vous les résultats des différentes études? S'ils sont concluants, est-il envisagé de déployer des chiens renifleurs dans notre pays?

Ce lundi, les commerces non alimentaires ont rouvert mais le port du masque n'y est pas obligatoire contrairement aux transports en commun et aux écoles. L'exploitant fixe lui-même les règles d'accès. Or, selon les directives du CNS, il ne pourra empêcher un client dépourvu de masque d'entrer dans son magasin même s'il y impose le port et la police ne pourrait pas verbaliser. Une autorité communale peut adopter un arrêté de police administrative imposant le port du masque dans les commerces sur son territoire. Ce manque de cohérence sanitaire est préjudiciable au déconfinement.

gebruik kan men ervan maken voor een behandeling in ons land?

Na afloop van de Nationale Veiligheidsraad op 24 april kondigde de eerste minister aan dat elke inwoner gratis minstens één stoffen mondmasker en twee filters krijgt. Minister Goffin heeft acht miljoen mondmaskers besteld die niet compatibel zouden zijn met de 22 miljoen filters die minister Geens besteld heeft. Het antwoord van minister Goffin was dat het niet de bedoeling was van de regering om een mondmasker ter beschikking te stellen waar de twee filters in zouden passen. Zo hebben wij de informatie op de persconferentie niet begrepen.

Was de regering bij de bestelling van de mondmaskers op de hoogte van de autonome werking ervan? Zo ja, waarom werden er dan filters besteld? Hoeveel kosten ze? Wie zal ze uitdelen en aan wie? Wanneer zullen die mondmaskers en filters bij de burger geraken?

Al jarenlang worden er honden ingezet om bepaalde ziekten op te sporen. Door hun sterke reukzin herkennen ze geursporen van de ziekten in het zweet. Wereldwijd zijn verschillende teams experimentele protocollen aan het testen voor COVID-19-snuffelhonden. Uit het Britse onderzoek blijkt dat de honden in zes weken tijd opgeleid kunnen worden en bijvoorbeeld ingezet kunnen worden om besmette reizigers te detecteren als ze op hun bestemming aankomen. Ook op andere openbare plaatsen kunnen ze dienst doen. Deze snelle en niet-invasieve diagnostische methode kan een aanvulling zijn voor de tests.

Is er een dergelijke studie aan de gang in ons land? Zo ja, wat zijn de eerste bevindingen? Volgt u de resultaten van de verschillende studies op? Overweegt u om bij afdoende resultaten snuffelhonden in te zetten in ons land?

Maandag konden niet-voedingszaken opnieuw hun deuren openen, maar het dragen van een mondmasker is er niet verplicht, in tegenstelling tot op het openbaar vervoer en in de scholen. De uitbaters werken zelf de toegangsregeling uit. Volgens de richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad kunnen zij klanten zonder mondmasker echter niet verbieden om de winkel binnen te gaan, zelfs niet als de uitbaters het dragen van mondmaskers verplichten. De politie kan ook geen processen-verbaal opstellen. Gemeentelijke overheden kunnen een besluit van bestuurlijke politie nemen waarbij het dragen van een mondmasker verplicht wordt in de handelszaken op hun grondgebied. Dat gebrek aan

samenhang op gezondheidsvlak is schadelijk voor de exitstrategie.

La sécurité sanitaire est-elle assurée en dépit de la seule recommandation du port du masque dans les commerces? La situation sera-t-elle rapidement évaluée pour éventuellement imposer le port du masque?

J'insiste sur le travail des infirmiers qui ont tant donné pour éviter une catastrophe sanitaire et qui, en même temps, ne se sont jamais sentis aussi peu valorisés. En témoignent notamment la pétition "Take Care of Care". Comment soutiendrez-vous les 140 000 infirmiers?

Nous avons fait hier le bilan de cette première journée de réouverture des commerces. Le port du masque par les clients n'est pas du tout évident. Cela devait arriver lorsque le gouvernement se contente de le conseiller sans l'imposer comme le demandent pourtant les syndicats, les experts et le personnel soignant pour protéger clients et commerçants. La situation est laissée au bon vouloir du commerçant et des communes. C'est incohérent!

Le port du masque est obligatoire dans les transports en commun et le sera dans les écoles, il serait cohérent de l'imposer dans les commerces. Est-ce à l'ordre du jour de la réunion du CNS de demain?

Des bracelets de contrôle de la distanciation sociale émettent des bips lorsque la distance n'est pas respectée. Une expérience pilote est menée au port d'Anvers.

Qu'en pensez-vous? Avons-nous déjà des résultats? S'ils sont positifs, ce dispositif pourrait-il être élargi à d'autres entreprises, à des activités culturelles et sportives, voire à la population, et moyennant quels critères?

Les hôpitaux ont repris des activités hors COVID pour éviter un report des soins et des victimes collatérales. Comment les médecins ont-ils été informés?

Is de veiligheid van onze gezondheid gewaarborgd, ook al wordt het dragen van een mondmasker in handelszaken louter aanbevolen? Volgt er snel een evaluatie van de situatie zodat het dragen van een mondmasker eventueel verplicht kan worden?

Ik wil de nadruk leggen op het werk van de verpleegkundigen, die het beste van zichzelf gegeven hebben om een gezondheidsramp te voorkomen en die zich tegelijk nog nooit zo ondergewaardeerd gevoeld hebben. Dat blijkt met name uit de petitie 'Take Care of Care'. Hoe zult u de 140.000 verpleegkundigen steunen?

Gisteren hebben we de balans opgemaakt van de eerste dag waarop de handelszaken opnieuw geopend waren. Bijlange niet alle klanten dragen een mondmasker. Dat stond in de sterren geschreven. De regering raadt het immers enkel aan, maar verplicht het niet. Nochtans vragen de vakbonden, de experts en de zorgverleners om een verplichting zodat de klanten en de handelaars beschermd zijn. De situatie wordt overgelaten aan de goodwill van de handelaars en de gemeenten. Dat is niet consequent!

In het openbaar vervoer moet iedereen een mondmasker dragen. Ook in scholen zal het dragen van een mondmasker verplicht zijn. Het zou consequent zijn om het gebruik van mondmaskers ook in de winkels te verplichten. Staat dat punt geagendeerd voor de vergadering van de NVR van morgen?

Er bestaan polsbandjes om de social distancing te controleren. Wanneer de afstand tussen twee personen onvoldoende groot is, beginnen ze te biepen. In de haven van Antwerpen loopt er hierover een proefproject.

Wat vindt u daarvan? Hebben we al zicht op de resultaten? Indien die positief zijn, zou het gebruik van dat hulpmiddel dan kunnen worden uitgebreid tot andere bedrijven, culturele en sportactiviteiten, en zelfs tot de hele bevolking, en volgens welke criteria zou dat dan gebeuren?

De ziekenhuizen hebben de niet-coronagerelateerde verstrekkingen weer opgestart om te vermijden dat de zorg wordt uitgesteld en dat er bij wijze van collateral damage slachtoffers vallen. Hoe werden de artsen van die heropstart op de hoogte gesteld?

01.22 **Philippe De Backer**, ministre (en

01.22 Minister **Philippe De Backer** (Nederlands):

néerlandais): La capacité de tests a été élargie considérablement la semaine dernière. Nous sommes à présent à un rythme de croisière de 20 000 à 25 000 tests quotidiens. Dans les établissements de soins, la réalisation des tests touche à sa fin. Nous entrons désormais dans la deuxième phase au cours de laquelle les patients présentant de légers symptômes seront soumis à un test PCR. Ces patients se rendront chez leur médecin généraliste, qui les renverra vers un centre de triage et ensuite vers un laboratoire clinique. En cas de test positif, un traçage des contacts sera effectué.

Cette stratégie a été choisie à dessein. Elle a fait l'objet d'une large concertation avec les médecins généralistes. Nous souhaitons prioritairement restaurer le plus largement possible le circuit des laboratoires cliniques classiques. Ceux-ci affirment, en effet, que leur capacité n'a pas toujours été exploitée.

En cas de tests positifs, les centres de triage réaliseront les tests après l'enquête relative aux contacts. Les laboratoires cliniques prennent en charge 8 000 à 9 000 tests par jour et la plate-forme centrale un peu plus de 10 000. Le nombre de tests réalisés par jour dépend du nombre de patients qui se présentent et du nombre de contacts qu'ils ont eux-mêmes eus. Nous ne pouvons pas encore estimer ce chiffre aujourd'hui.

Notre capacité actuelle en matière de tests nous classe dans le peloton de tête. Il est possible de l'accroître davantage encore si l'épidémie connaissait une nouvelle vague de propagation. Le comité interfédéral "testing & suivi des contacts" prendra cette décision le cas échéant.

Il est important que notre capacité de test s'inscrive dans le cadre d'une stratégie claire. Si les contaminations se multiplient soudainement dans une MRS, il est possible de procéder à des tests par le biais du circuit de la première ligne. La plate-forme fédérale est en mesure de tester très largement à très bref délai et, dès lors, de répertorier des rebonds à l'échelon local.

Pour pouvoir exploiter la capacité de dépistage, nous devons avoir le matériel, mais également les moyens logistiques. Le dispositif repose à la fois sur les laboratoires cliniques, qui sont à même de s'acquitter de cette tâche, et sur la plateforme centrale censée garantir la disponibilité du matériel en vue d'atteindre la barre des 45 000 tests par jour.

Les tests PCR sont très fiables, même si nous

Afgelopen week is de testcapaciteit enorm uitgebreid. Wij kunnen nu 20.000 tot 25.000 tests per dag afnemen. Het testen van de collectieve zorginstellingen loopt stilaan ten einde. We komen nu in de tweede fase, waarbij de PCR-test wordt ingezet om patiënten met milde symptomen te testen. Zij gaan naar de huisarts, die hen doorverwijst naar een triagecentrum en vervolgens naar een klinisch labo. Bij een positieve test volgt een contactonderzoek.

Wij hebben bewust voor deze strategie gekozen. Daarover is veel overleg geweest met de huisartsen. In de eerste plaats wilden we het circuit van de klassieke klinische labo's zo veel mogelijk herstellen. Zij stellen immers dat hun capaciteit niet altijd benut is geweest.

Als er positieve tests volgen, zullen de triagecentra de testen afnemen na het contactonderzoek. De klinische labo's staan in voor 8.000 à 9.000 tests per dag, het centraal platform voor iets meer dan 10.000. Hoeveel tests er dagelijks worden afgenomen, zal afhangen van het aantal patiënten dat zich aandient en het aantal contacten dat zij hebben gehad. Dat kunnen wij vandaag nog niet inschatten.

Onze testcapaciteit zit momenteel in het internationale koppeloton. Het is mogelijk om de capaciteit nog uit te breiden indien de pandemie zich weer meer zou beginnen verspreiden. De beslissing daarover ligt bij het interfederaal comité testing en contactopvolging.

Het is belangrijk dat onze testcapaciteit kadert binnen een duidelijke strategie. Als er binnen een wzc ineens meer besmettingen zijn, kan er worden getest via het circuit van de eerste lijn. Het federaal platform kan heel uitgebreid testen op heel korte termijn en aldus lokale opflakkingen in kaart brengen.

Om de testcapaciteit te kunnen benutten, moeten de logistiek en al het materiaal er zijn. Enerzijds zijn er de klinische labs, die die taak aankunnen. Anderzijds is er het centraal platform dat de beschikbaarheid van al het materiaal moet garanderen om naar 45.000 testen per dag te evalueren.

De PCR-testen zijn zeer betrouwbaar, al hebben we

ignorons le nombre de faux positifs et de faux négatifs. Lorsqu'un médecin reçoit un résultat négatif alors qu'il est convaincu que son patient est atteint du COVID-19, il peut renseigner ce dernier pour une enquête de contacts et prescrire l'isolement.

Sur les tests réalisés par la plateforme fédérale, 0,3 % ne donne pas de résultat ou un résultat imprécis. Dans ces cas, il est possible de se faire retester ou d'opter pour son propre isolement au vu de ses symptômes.

Les médecins généralistes jouent un rôle important à cet égard. Ils ont tenu à poursuivre leur collaboration avec leurs propres laboratoires cliniques et personne ne peut bien sûr s'y opposer. Les fédérations de médecins généralistes ont indiqué qu'elles gèreraient elles-mêmes la communication avec leurs membres.

Il a été convenu, par ailleurs, que le matériel de protection serait distribué par l'entremise des centres de triage et que les écouvillons seraient fournis par les laboratoires cliniques, sauf si les tests se déroulent dans les centres de triage mêmes. Dans ce cas, ils seront livrés par la plateforme fédérale. Les médecins généralistes ont été informés de la procédure.

Tout au long du pont du 1^{er} mai, la Défense a travaillé d'arrache-pied pour livrer l'ensemble aux bonnes adresses. Les centres de triage fermés ont été livrés par la plateforme fédérale dès leur ouverture.

Du matériel de protection est disponible dans les centres de triage pour les médecins généralistes qui souhaitent procéder aux tests dans leur cabinet. Cette mesure a également été convenue avec les organisations faïtières des médecins généralistes.

Un test du système a été effectué la semaine dernière et 95 % des tests peuvent être traités dans un délai de 36 heures. Nous étudions actuellement comment accroître le rythme dans les laboratoires cliniques.

Les médecins ont été largement consultés pour décider des catégories de patients pouvant être testés, des types de tests qui seront remboursés et comment laisser aux médecins la décision de procéder à des tests sérologiques. La circulaire à ce sujet sera envoyée au cours des prochains jours.

(En français) La question des tests sérologiques reste épineuse, chez nos voisins aussi. En Grande-

geen beeld van het aantal valse positieven en negatieven. Als een arts een negatieve uitslag krijgt en toch overtuigd is dat de patiënt COVID-19 heeft, dan kan hij die opgeven voor verder contactonderzoek en isolatie voorschrijven.

Van de testen van het federaal testplatform geeft 0,3 % geen of een onduidelijk resultaat. Men kan dan hertesten of zichzelf isoleren op basis van symptomen.

De huisartsen spelen in dit alles een belangrijke rol. Zij wilden duidelijk met hun eigen klinische labs blijven samenwerken en daar kan natuurlijk niemand tegen zijn. De huisartsenkoepels hebben aangegeven de communicatie met hun leden zelf te willen regelen.

Er is ook afgesproken dat het beschermingsmateriaal wordt geleverd via de triagecentra en dat de wissers worden geleverd via de klinische labo's, tenzij de testen zouden plaatsvinden in de triagecentra zelf. Dan worden ze geleverd door het federaal platform. Dat hebben we aan de huisartsenkoepels laten weten.

Defensie heeft heel het verlengde weekend van 1 mei hard gewerkt om alles op de juiste adressen te leveren. Gesloten triagecentra kregen na hun opening leveringen van het federaal platform.

Huisartsen die in hun eigen kabinet wensen te testen, kunnen beschermingsmateriaal afhalen bij de triagecentra. Ook dat werd afgesproken met de huisartsenkoepels.

Vorige week hebben we het systeem laten proefdraaien en voor 95 % van de testen is het mogelijk om ze binnen de 36 uur te verwerken. We onderzoeken nu hoe we de snelheid van de klinische labo's kunnen verhogen.

We hebben ruim overlegd met de artsen om af te spreken welke patiënten mogen worden getest, welke testen worden terugbetaald en hoe we de beslissing om serologische tests te doen, bij de artsen kunnen leggen. De rondzendbrief in kwestie zal een van de volgende dagen rondgestuurd worden.

(Frans) De kwestie van de serologische tests blijft netelig, ook in onze buurlanden. In Groot-Brittannië

Bretagne des tests se sont révélés non fiables, en France leur utilisation doit faire l'objet d'indications. Le RMG a défini la manière de les utiliser dans un avis du 8 mai. Avec l'INAMI, on finalise cette recommandation, qui sera envoyée rapidement aux médecins.

Le cadre de remboursement, très spécifique, est en discussion entre l'INAMI et les experts.

Les recherches sur la sérologie se poursuivent, des doutes subsistent notamment sur le volume des anticorps développés après infection.

(En néerlandais) Pour les tests sérologiques, nous travaillons avec des entreprises qui nous ont contactés. Outre le marquage CE, nous exigeons aussi une homologation. Le site internet de l'AFMPS a publié la liste des tests homologués. Il est impossible d'exclure du marché les tests qui portent le marquage CE, car d'un point de vue légal celui-ci suffit.

Nous avons commandé entre 6,5 et 7 millions de tests dont la livraison est attendue au cours des 2,5 prochains mois. Plusieurs entreprises en ont entre-temps déjà livré. Elles livrent souvent directement aux laboratoires cliniques et l'intervention du gouvernement n'est donc plus nécessaire. Nous communiquons néanmoins à propos de notre stratégie en matière de tests, afin que les entreprises aient la certitude de pouvoir écouler leurs tests en Belgique.

Aucune décision n'a encore été prise en ce qui concerne les modalités de déploiement des tests sérologiques parmi les aides familiales ou les assistants aux personnes âgées. À titre personnel, je suis convaincu de l'utilité d'une vue globale de l'immunité du personnel soignant. Ces tests n'ont pas vocation à être des outils diagnostiques, mais ils peuvent toutefois nous fournir des informations sur la circulation du virus dans les rangs du personnel soignant.

La plateforme fédérale sera opérationnelle durant six mois. Nous devons maintenant réfléchir à d'autres options pour l'automne, car un test effectué sur la plateforme est substantiellement moins cher que le montant probable du remboursement.

Les pharmaciens hospitaliers représentés au sein de la *task force* y abordent directement leurs besoins et leurs difficultés. Grâce aux efforts de l'AFMPS, nous possédons un stock suffisant de médicaments nécessaires pour la ventilation des

zijn er tests onbetrouwbaar gebleken, in Frankrijk moeten er indicaties worden gegeven over het gebruik ervan. De RMG heeft in een advies van 8 mei bepaald op welke manier ze moeten worden gebruikt. Bij het RIZIV wordt de laatste hand gelegd aan die aanbeveling, die spoedig aan de huisartsen zal worden verzonden.

Het zeer specifieke terugbetalingskader wordt besproken door het RIZIV en de experts.

Het onderzoek naar de serologie wordt voortgezet, er blijft twijfel bestaan, onder meer over het antilichamenvolume dat na de infectie wordt ontwikkeld.

(Nederlands) Wij werken voor de serologische testen met bedrijven die ons gecontacteerd hebben. Wij vragen naast een CE-markering ook een validering. De lijst gevalideerde tests staat op de website van het FAGG. Wij kunnen CE-gemarkeerde tests niet van de markt weren, want wettelijk is die markering voldoende.

Wij hebben 6,5 à 7 miljoen testen besteld en in de volgende 2,5 maanden komen ze aan. Diverse bedrijven hebben ondertussen al geleverd. Ze leveren vaak rechtstreeks aan de klinische labs, zodat de overheid niet meer nodig is. We communiceren wel over onze teststrategie zodat de bedrijven zeker beseffen dat ze hun tests aan ons land kunnen slijten.

We hebben nog niet bepaald hoe de serologie zal worden ingezet bij gezinshulpen of ouderenhulpen. Zelf ben ik er sterk van overtuigd dat het nuttig is om de immuniteit van zorgpersoneel in kaart te brengen. Als diagnostisch instrument zijn ze niet bedoeld, maar ze kunnen wel informatie verschaffen over hoe het virus bij het zorgpersoneel heeft bewogen.

Het federaal testplatform zal zes maanden worden gebruikt. We moeten nu alternatieven bekijken voor het najaar, want een test op het platform is significant goedkoper dan de terugbetaling wellicht zal bedragen.

De ziekenhuisapothekers in de taskforce bespreken daar rechtstreeks hun noden en problemen. Dankzij het FAGG zijn er nog zeker tot de zomer voldoende geneesmiddelen voor de beademing van COVID-19-patiënten en voor reguliere activiteiten. Deze

patients COVID-19 et pour les activités régulières, et ce jusqu'à l'été au moins. Ces stocks font l'objet d'un suivi très attentif.

Nous avons procédé à une estimation du matériel de protection nécessaire aux différents groupes professionnels, sur la base de ce dont ils nous ont fait part. Ces derniers jours, 1,7 million de masques ont encore été distribués, ce qui porte le total à 13 millions. Les prochaines semaines, 15 autres millions seront encore distribués. Plusieurs millions de masques chirurgicaux nous parviennent chaque semaine à présent. En revanche, la situation demeure délicate concernant les masques FFP2 à l'échelle internationale. Les lignes de production de qualité sont trop peu nombreuses. Nous poursuivons les recherches par le biais de contacts à l'étranger mais nous essayons également de lancer une production dans notre pays.

Il est important de s'en tenir aux recommandations du RMG et de Sciensano quant à l'utilisation respective de masques chirurgicaux et de masques FFP2.

(En français) Pour les tests, le RMG et Sciensano ont publié des recommandations pour l'utilisation du matériel de protection. Cet avis n'a pas été modifié. Nous avons fourni le matériel nécessaire aux maisons de repos.

(En néerlandais) Sur le terrain, des discordances subsistent. Nous fonctionnons sur la base d'un modèle *push* c'est-à-dire que nous envoyons le matériel sur la base des informations provenant des organisations faïtières, des autorités régionales ou du SPF Santé publique. Ce système n'étant peut-être pas encore suffisamment élaboré, nous collaborons également avec l'Université Antwerpen pour examiner comment affiner davantage notre modèle.

En outre, nous distribuons également du matériel sur la base des listes de priorité établies par le RMG. Un certain nombre de professions font appel aux autorités fédérales. Nous assurons les livraisons au secteur des soins, aux professionnels en contact avec les patients ou patients potentiels. Il n'est pas possible d'élargir nos livraisons. Pour les livraisons d'urgence, il faut s'adresser au *Chief Medical Officer*, qui assure une livraison dans les 48 heures pour les personnes répondant aux critères fixés par le RMG.

(En français) À deux reprises, en RMG, mes services ont offert aux Régions des masques et du matériel de protection mais celles-ci ont indiqué

voorraden worden zeer nauwgezet opgevolgd.

Wij hebben een inschatting gemaakt van het beschermingsmateriaal dat de diverse beroepsgroepen nodig hebben, op basis van wat zij ons zelf hebben meegedeeld. De voorbije dagen zijn er nog 1,7 miljoen chirurgische maskers verdeeld. In totaal zijn er al 13 miljoen verdeeld. In de komende weken worden er nog eens 15 miljoen verdeeld. Per week komen er nu ettelijke miljoenen chirurgische maskers binnen. De situatie voor de FFP2-maskers daarentegen blijft internationaal moeilijk liggen. Er zijn te weinig kwaliteitsvolle productielijnen. Wij blijven zoeken via buitenlandse contacten, maar proberen ook in eigen land een productie op te starten.

Belangrijk is dat we ons houden aan de aanbevelingen van de RMG en Sciensano over wanneer een chirurgisch masker dan wel een FFP2-masker moet worden gedragen.

(Frans) Voor de tests hebben de RMG en Sciensano aanbevelingen voor het gebruik van het beschermingsmateriaal gepubliceerd. Dat advies werd niet gewijzigd. Wij hebben het nodige materiaal aan de rusthuizen geleverd.

(Nederlands) Op het terrein blijft er inderdaad een discrepantie bestaan. Wij werken met een pushmodel: wij sturen de materialen door op basis van de informatie van de koepels, de regionale overheden of de FOD Volksgezondheid. Omdat dit systeem wellicht niet fijnmazig genoeg is, werken wij ook samen met de Universiteit Antwerpen om na te gaan hoe we ons model meer kunnen verfijnen.

Daarnaast verdelen we op basis van de prioriteitenlijsten van de RMG. Een aantal beroepen maakt aanspraak op leveringen van de federale overheid. Wij staan in voor leveringen aan de zorgsector, voor mensen die in contact staan met patiënten of mogelijke patiënten. Het is niet mogelijk om dat te verbreden. Noodleveringen kunnen aangevraagd worden bij de *Chief Medical Officer*. Ze gebeuren binnen de 48 uur voor mensen die binnen de RMG-criteria vallen.

(Frans) Tot tweemaal toe hebben mijn diensten in de RMG de Gewesten maskers en beschermingsmateriaal aangeboden, maar de

qu'elles en avaient suffisamment pour ce qui relève de leurs compétences, comme les aides-soignants ou les aides-familiales.

(En néerlandais) Les modalités de livraison aux médecins généralistes ont été négociées avec les couples des associations de médecins généralistes. En un week-end, les centres de triage ont reçu 251 000 blouses, 58 000 lunettes, 1,5 million de gants et 3,2 millions de masques chirurgicaux. Plusieurs livraisons ont été effectuées auprès des dentistes pour leur permettre d'assurer les interventions urgentes. Certains actes de leur profession pouvant produire des aérosols, ils ont également besoin de masques FFP2. Les dentistes ont reçu 21 000 masques FFP2 qui leur ont été livrés par l'entremise des couples.

La vente des masques chirurgicaux par les supermarchés était autorisée avant même l'arrêté ministériel du 23 mars. Face à la pénurie dans le secteur des soins, nous avons décidé de réserver l'exclusivité de la vente aux pharmaciens. Cette mesure temporaire a été officialisée dans l'arrêté ministériel du 23 mars. Le marché des masques chirurgicaux a enregistré entre-temps un retour à la normale, une évolution qui a conduit à l'arrêté royal du 2 mai.

Jamais des masques n'ont été transférés du stock fédéral vers les supermarchés, ces masques restant réservés aux prestataires de soins. À un certain moment, il y a eu confusion lorsqu'il a été dit que 35 millions de masques arrivaient en Belgique alors que ceux-ci ne sont, pour autant que je sache, pas arrivés sur notre territoire. Lorsque les supermarchés étaient frappés par l'interdiction de vendre des masques, les centrales d'achat internationales n'ont rien distribué en Belgique. Sur les recommandations du GEES, nous avons levé l'interdiction qui figurait dans l'arrêté ministériel afin d'exploiter également le potentiel d'achat des supermarchés. Nous avons effectivement pu acheter 5 millions de masques chirurgicaux de qualité pour les réserves fédérales, exclusivement destinées au secteur des soins. Les supermarchés contrôlent par ailleurs eux-mêmes les produits. La vente doit se faire à prix coûtant et le prix doit rester inférieur à un euro par masque. Il n'est donc pas autorisé de faire des bénéfices sur ces ventes. En raison de la présence de ce canal supplémentaire, une distribution exclusive par l'intermédiaire des pharmaciens n'était plus pertinente, même si nous en avons discuté avec les groupements de pharmaciens. L'interdiction de vendre des masques FFP2 à des personnes n'appartenant pas au secteur des soins demeure, quant à elle,

Gewesten hebben aangegeven dat ere voldoende hadden met betrekking tot hun bevoegdheidsdomein, namelijk de zorgkundigen en de huishoudhulpen.

(Nederlands) Wij hebben met de koepels overlegd over de leveringen aan de huisartsen. Wij hebben in één weekend 251.000 isolatieschorten, 58.000 brillen, 1,5 miljoen handschoenen en 3,2 miljoen chirurgische maskers geleverd aan de triagepunten. Aan de tandartsen hebben wij een aantal leveringen gedaan om hen in staat te stellen noodingrepen te doen. Omdat bij bepaalde handelingen aerosolvorming kan optreden, hebben ook zij nood aan FFP2-maskers. Wij hebben via de koepels 21.000 FFP2-maskers geleverd voor de tandartsen.

Reeds in tijden voor het MB van 23 maart mochten supermarkten chirurgische maskers verdelen. Omdat er een tekort ontstond in de zorgsector, hebben wij beslist om de verkoop ervan voor te behouden aan apothekers. Deze tijdelijke maatregel werd vastgelegd in het MB van 23 maart. Ondertussen heeft de markt van de chirurgische maskers zich hersteld, wat leidde tot het KB van 2 mei.

Er zijn nooit maskers verhuisd van uit de federale stock naar grootwarenhuizen, want die blijven voorbehouden aan de zorgverstrekkers. Op zeker moment was er enige verwarring, toen er werd gezegd "dat er 35 miljoen maskers naar België kwamen", maar die zijn er bij mijn weten niet gekomen. Toen er een verbod op verkoop via grootwarenhuizen gold, verdeelden de internationale aankoopcentrales hun aankopen niet naar België. Op aanbeveling van de GEES hebben we het ministeriële besluit dan laten vallen om ook het aankooppotentieel van de grootwarenhuizen te benutten. We hebben effectief 5 miljoen kwaliteitsvolle chirurgische maskers kunnen kopen voor de federale stock, exclusief bestemd voor de zorgverlening. De grootwarenhuizen controleren ook zelf de producten. De verkoop moet aan kostprijs gebeuren en de prijs moet onder 1 euro per masker blijven. Er mag dus geen winst op worden gemaakt. Wegens dit extra kanaal was een exclusieve distributie via de apothekers niet langer relevant, al hebben we hierover wel gesproken met de apothekerskoepels. Het verbod op verkoop van FFP2-maskers buiten de zorgsector blijft wel behouden.

maintenue.

(*En français*) La responsabilité de la distribution est partagée par toutes les entités. Avec les masques en textile, 60 % de la population est déjà équipée pour circuler en rue et dans les transports en commun. M. Geens a pris en charge la distribution des filtres. La commande des masques textiles est passée par la Défense, qui fournit déjà des masques en tissu aux militaires.

(*En néerlandais*) Le but n'est pas que les masques de la Défense soient systématiquement compatibles, car il s'agit de masques d'un type différent. Nous disposons ainsi différents types de masques.

Les masques commandés pour le stock fédéral sont contrôlés à leur arrivée quant aux certificats, ainsi que visuellement. Ils sont soumis à une procédure ATP dans l'un des trois laboratoires compétents à cet effet. Les régions peuvent appliquer la même procédure mais elles peuvent également faire livrer les masques dans leurs propres dépôts et les distribuer à partir de là, sans contrôle de qualité ATP supplémentaire.

Pour les masques qui ne satisfont pas au standard du masque chirurgical médical, il est possible d'appliquer la norme française des masques *community*, d'une capacité de filtration de 70 %. Ceux-ci peuvent, par exemple, être fournis aux personnes qui sont en contact avec le public.

Depuis la création de la *task force*, plainte est systématiquement déposée contre les commerçants qui n'ont pas été en mesure de fournir des masques de qualité conformément au contrat conclu. La justice traite à présent ces plaintes. Trois plaintes ont été déposées, contre trois entreprises différentes. Nous essayons de récupérer ainsi notre argent et de faire en sorte que les masques en question ne soient pas écoulés sur le marché.

L'entreprise belge Ontex démarrera une production propre en septembre. Même chose, prochainement, pour l'entreprise wallonne Deltrian et, en Flandre, pour Van Heurck et ECA, sociétés auprès desquelles commande a été passée pour 20 millions de masques chirurgicaux à 22 cent la pièce, ce qui est 50 à 200 % moins cher que les masques vendus à l'étranger. Le prix peut diminuer jusqu'à 19,3 cent la pièce en fonction des volumes. Des pourparlers sont aussi menés à l'échelon européen en matière de coopération car, en

(*Frans*) De verantwoordelijkheid inzake de distributie wordt gedeeld door alle entiteiten. Met de mondmaskers van textiel kan 60 % van de bevolking zich al op straat bewegen en gebruikmaken van het openbaar vervoer. Minister Geens heeft de distributie van de filters op zich genomen. Defensie heeft maskers van textiel besteld en stelt al stoffen maskers al ter beschikking van de militairen.

(*Nederlands*) Het was niet de bedoeling dat die maskers van Defensie per se compatibel zouden zijn, omdat het een ander type masker betreft. Op die manier hebben we voldoende verschillende types maskers beschikbaar.

De maskers die de federale stock bestelt, worden bij ontvangst gecontroleerd op certificaten en visueel geïnspecteerd. Ze doorlopen een ATP-procedure in een van de drie daartoe bevoegde laboratoria. De regio's kunnen dezelfde weg volgen, maar ze kunnen de maskers ook rechtstreeks laten leveren bij hun eigen depots en ze van daaruit verder verdedden zonder bijkomende ATP-kwaliteitscontrole.

Voor maskers die niet voldoen aan de standaard van het chirurgisch medisch masker, kan men de Franse norm toepassen van de zogenaamde *community masks* met nog een filtratie van meer dan 70 %. Die kunnen bijvoorbeeld worden verstrekt aan mensen die contact hebben met het brede publiek.

Sinds de oprichting van de taskforce wordt er systematisch klacht ingediend tegen handelaars die niet in staat zijn geweest om volgens contract kwaliteitsvolle maskers te leveren. Die klachten worden nu behandeld door het gerecht. Er lopen drie klachten tegen drie verschillende bedrijven. Op die manier trachten we ons geld terug te krijgen en de betrokken maskers uit de handel te houden.

Het Belgische bedrijf Ontex start een eigen productie in september. Dat gebeurt ook binnenkort door het Waalse Deltrian en in Vlaanderen door Van Heurck en ECA, waar er 20 miljoen chirurgische maskers à 22 cent per stuk worden besteld, een prijs 50 % tot 200 % goedkoper dan buitenlandse maskers. Afhankelijk van de volumes, kan de prijs dalen tot 19,3 cent per stuk. Er zijn ook gesprekken op Europees niveau inzake samenwerking, want in een crisis moet men makkelijker toegang hebben tot bepaalde medische

situation de crise, il est important d'accéder plus facilement à certains équipements médicaux de sorte qu'ils soient de qualité suffisante et puissent être fournis plus aisément.

En ce qui concerne le traçage des contacts, un groupe de travail "*test and trace*" a été mis sur pied.

(En français) Le gouvernement fédéral s'est engagé à soutenir les Régions pour le *tracing*. Pour uniformiser, on a créé une plate-forme commune pour les *call centers* et un site corona-tracking.info sur le fonctionnement des *call centers*. Des gens travaillent déjà dans ceux-ci, après une formation aux scripts.

Au début, on a rencontré des problèmes notamment sur les e-forms. On pousse labos et généralistes à les utiliser pour accéder à certaines informations le plus vite possible. En effet, il est nécessaire d'appeler les contacts des patients dans les 24 heures après le test. On intègre aussi ces renseignements dans les bases de données de Sciensano.

On optimise le système qui est déjà efficient.

(En néerlandais) Le rapportage sera très important. La procédure intégrale est décrite sur le site internet. Il importe que les médecins généralistes y soient associés mais nous comptons également sur le sens civique des gens. Le certificat de quarantaine est prescrit par le médecin généraliste et l'inspecteur de la santé. Nous examinons les possibilités d'accélérer la procédure.

Qu'un récit non vérifié concernant des licences d'exportation ait pu paraître dans un journal sérieux m'a particulièrement surpris. L'aéroport de Liège sera l'un des huit hubs désignés par l'OMS pour la distribution de matériel médical. Grâce à cet important transit de matériel, nous pourrions faire acheminer vers notre pays à bord des avions concernés d'importantes quantités de matériel. La Belgique est un pays de transit. Nous devons laisser passer ces livraisons puisque nous faisons partie d'une union douanière.

Pour chaque licence d'exportation, nous sommes allés vérifier dans les entreprises mêmes de quoi il retournait. La plupart du temps, il s'agissait de livraisons à des fins humanitaires sans aucune incidence sur les livraisons destinées à nos établissements de santé. Dans les autres cas, nous avons toujours parlementé afin de voir s'il était

matériaux met het oog op een vlottere inzet en voldoende kwaliteit.

Wat het contactonderzoek betreft, werd de interfederale werkgroep Test en Trace opgestart.

(Frans) De federale regering heeft zich ertoe verbonden de Gewesten te ondersteunen bij het contactonderzoek. Met het oog gericht op een uniforme aanpak werd er een gemeenschappelijk platform gecreëerd voor de callcenters, en een website (corona-tracking.info) over de werking van de callcenters. Er zijn al calltakers aan het werk, na een opleiding over de te volgen scripts.

In het begin waren er problemen met de e-formulieren. De labo's en huisartsen worden ertoe aangezet die formulieren te gebruiken, zodat men zo snel mogelijk toegang heeft tot bepaalde informatie. De personen met wie de patiënt in contact is gekomen moeten immers binnen 24 uur na de test gecontacteerd worden. Die informatie wordt ook opgenomen in de databanken van Sciensano.

Wij optimaliseren een systeem dat op zich al efficiënt is.

(Nederlands) De rapportering zal zeer belangrijk zijn. De integrale procedure staat vermeld op de website. Het is belangrijk dat de huisartsen erbij betrokken zijn, maar we rekenen ook op de burgerzin van de mensen. Het quarantainecertificaat wordt voorgeschreven door de huisarts of de gezondheidsinspecteur. We bekijken of dat sneller kan.

Dat een niet-gecheckt verhaal over exportlicenties is kunnen verschijnen in een kwaliteitskrant, heeft mij erg verbaasd. Luik is door de WHO aangeduid als een van de acht wereldwijde luchthavenhubs voor het leveren van medisch materiaal. Door die grote materiaaldoorvoer kunnen wij veel materiaal voor België met die vluchten laten meesturen. België is een doorvoerland. Wij moeten die leveringen doorlaten, aangezien wij in een douane-unie zitten.

Voor elke exportvergunning is men bij de bedrijven zelf gaan kijken waarover het ging. Meestal ging het over kleine humanitaire leveringen zonder enige impact voor de leveringen aan onze zorginstellingen. In de andere gevallen hebben wij altijd gevraagd of er een mogelijkheid was om bij hen te bestellen of om een deel van de materialen

possible de passer des commandes auprès de ces entreprises, de garder ou d'obtenir une partie du matériel en Belgique. Nous sommes toujours parvenus à ce que la Belgique reçoive sa part. C'est ainsi qu'un certain nombre d'entreprises ont lancé leur production que nous avons achetée et que des entreprises ont commencé à importer du matériel supplémentaire pour le personnel médical belge. Jamais nous n'avons prélevé sur les réserves fédérales ou les réserves d'un autre pouvoir public, quel qu'il soit, pour exporter. Nous n'avons donc pas envoyé de masques buccaux belges à Monaco, il s'agit là d'une ineptie totale. Le rectificatif que le quotidien a publié deux jours plus tard à ce sujet était très clair.

01.23 Florence Reuter (MR): Que pensez-vous des lampes à ultraviolets pour assainir les établissements horeca? La technique est-elle au point? Y a-t-il un risque d'effets secondaires?

01.24 Maggie De Block, ministre (en néerlandais): La question de savoir quel test a été réalisé auprès du personnel soignant peut être adressée à différentes sources. Le test s'accompagne d'un formulaire, mais celui-ci n'est pas toujours dûment rempli. Il existe également un baromètre et un sondage des prestataires de soins de première ligne. Lors du screening des MRS, les résultats des tests du personnel sont consignés séparément. Seuls les tests des MRS nous apportent des informations très précises.

Un screening des cas asymptomatiques est également opéré dans les MRS et une étude est en cours auprès des professionnels de la santé dans les hôpitaux. Par le biais des tests PCR et de la sérologie, Sciensano étudie l'évolution de la contamination. La semaine prochaine, une proposition sera élaborée pour le screening des anticorps parmi le personnel hospitalier asymptomatique.

Afin de réserver une capacité suffisante aux patients corona pendant la période de courbe croissante, les soins non essentiels ont été reportés. Les cliniciens, les généralistes et les spécialistes étaient les mieux placés pour juger, par patient, de l'urgence éventuelle d'un traitement. À cette fin, il a été tenu compte de la co-morbidité mais un autre élément pouvait le cas échéant entrer en ligne de compte: l'état mental du patient. Pour le redémarrage des soins non essentiels le 4 mai, une concertation avec les conseils consultatifs et les associations professionnelles des généralistes et des spécialistes a eu lieu. Les conclusions et les instructions se trouvent sur le site internet du SPF Santé publique.

in België te houden of te krijgen. Er is altijd de afspraak gemaakt dat België een tegemoetkoming zou krijgen. Zo heeft een aantal bedrijven een productie opgestart die wij hebben afgenomen en zijn bedrijven extra materiaal beginnen invoeren voor Belgisch medisch personeel. Nooit is er enige export geweest vanuit de federale stock of eender welke overheidsstock. Dat wij Belgische mondkmaskers naar Monaco hebben laten gaan, is dan ook complete nonsens. De correcties die de krant twee dagen later heeft gepubliceerd, waren daarover heel duidelijk.

01.23 Florence Reuter (MR): Wat vindt u van de installatie van uv-desinfectielampen in de horeca? Staat de techniek op punt? Is er een risico op nevenwerkingen?

01.24 Minister Maggie De Block (Nederlands): Er zijn verschillende bronnen waar kan opgevraagd worden welke test bij het zorgpersoneel is afgenomen. Bij de afname hoort er een vraagformulier, maar dat wordt niet altijd zorgvuldig ingevuld. Er is ook een barometer en een bevraging van de eerstelijnszorgverstrekkers. Bij de screening van de wzc's worden de testuitslagen van het personeel apart genoteerd. Alleen de test van de wzc's geven ons zeer accurate informatie.

Er is ook een screening van asymptomatische gevallen in de wzc's en er loopt een studie bij de gezondheidswerkers in de ziekenhuizen. Via PCR-tests en serologie bestudeert Sciensano de evolutie van de besmetting. Volgende week wordt ook een voorstel uitgewerkt voor de screening op antistoffen bij asymptomatisch ziekenhuizenpersoneel.

Om in de periode van de stijgende curve genoeg capaciteit vrij te houden voor coronapatiënten, werd de niet-essentiële zorg uitgesteld. De klinici, huisartsen en specialisten waren het best geplaatst om per patiënt te oordelen over de eventuele urgentie van een behandeling. Daarbij werd rekening gehouden met comorbiditeit, maar ook de mentale toestand van een patiënt kon een element zijn. Voor de heropstart van de niet-essentiële zorg op 4 mei is overlegd met de adviesraden en beroepsverenigingen van de huisartsen en specialisten. De conclusies en richtlijnen staan op de website van de FOD Volksgezondheid.

(En français) Le Groupement des unions professionnelles belges de médecins spécialistes a rédigé, en collaboration avec le SPF Santé publique, des listes par spécialité médicale. Les pathologies et les activités sont classées par catégorie d'urgence, avec une estimation de leur charge d'utilisation, entre autres des soins intensifs. Ces listes sont indicatives. C'est au clinicien de tenir compte des spécificités du patient, de la capacité et du contexte de sécurité de l'hôpital.

La flexibilité de reconversion des capacités en cas d'éventuelles nouvelles flambées de COVID-19 doit être prise en compte. Le Conseil supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes y a répondu en détail le 19 avril 2020. Nous avons prévu en permanence une capacité hospitalière de réserve minimum et les hôpitaux suivront l'évolution de l'épidémie et, le cas échéant, augmenteront leur capacité à court terme.

Les lignes de conduite pour garantir la sécurité des procédures ont été communiquées. Elles rassureront les patients pour les soins hospitaliers et extra-hospitaliers. En avril, le SPF Santé publique a communiqué aux professionnels les conseils de conduite de sécurité et les classifications de pathologies dynamiques.

Le 19 avril 2020, le Conseil de l'art dentaire a émis un avis. Après une analyse des risques, il confirme les directives du Conseil Supérieur de la Santé qu'il complète par une matrice du triage des patients selon les risques, les catégories d'urgence et le phasage de redémarrage.

Le Conseil fédéral de la kinésithérapie a également rendu un avis élaboré en avril qui distingue les traitements impérieux et non impérieux et analyse les différentes modalités de l'exercice de la profession.

Les différents conseils d'avis ont souligné que chaque prestataire de soins a les compétences nécessaires pour évaluer chaque patient et chaque situation individuelle, en fonction de la nécessité, du contexte de sécurité et de la capacité possible. Le prestataire peut décider de reporter une intervention.

(En néerlandais) Je comprends les inquiétudes liées à l'interdiction de visite aux patients hospitalisés. Nous avons demandé au GEES de

(Frans) Het Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van Artsen-Specialisten heeft in samenwerking met de FOD Volksgezondheid per medisch specialisme lijsten opgesteld. De pathologieën en de activiteiten worden per categorie van dringendheid onderverdeeld, met een schatting van hun gebruikslast, onder andere door de ic's. Die lijsten zijn indicatief. De clinicus moet rekening houden met de specificiteit van de patiënt, de capaciteit van en de veiligheid in het ziekenhuis.

Men moet rekening houden met de flexibiliteit met betrekking tot het herbestemmen van capaciteiten in geval van eventuele nieuwe heropflakkingen van het coronavirus. De Hoge Raad van Geneesheren-Specialisten en Huisartsen heeft dienaangaande op 19 april 2020 in detail geantwoord. Wij hebben in een permanente minimale reserveziekenhuiscapaciteit voorzien en de ziekenhuizen zullen de evolutie van de epidemie opvolgen en indien nodig hun capaciteit op korte termijn uitbreiden.

Er werden veiligheidsrichtlijnen gecommuniceerd. Dat zal de patiënten op het stuk van de zorg binnen en buiten het ziekenhuis geruïststellen. In april heeft de FOD Volksgezondheid de zorgverstrekkers over de dynamische veiligheidsregels en classificatie van de pathologieën ingelicht.

Op 19 april 2020 heeft de Raad van de Tandheekunde een advies uitgebracht. Na een risicoanalyse bevestigt hij de richtlijnen van de Hoge Gezondheidsraad en vult die aan met een matrix voor de triage van patiënten volgens de risico's, de categorieën van dringendheid en de fasering van de heropstart.

De Federale Raad voor de Kinesithérapie heeft eveneens een advies uitgebracht in april waarin een onderscheid wordt gemaakt tussen dringende en niet-dringende behandelingen en de diverse modaliteiten van de uitoefening van het beroep worden geanalyseerd.

De verschillende adviesraden hebben beklemtoond dat elke zorgverstrekker over de nodige competenties beschikt om elke patiënt en elke individuele situatie te evalueren in functie van de noodwendigheden, de veiligheidscontext en de mogelijke capaciteit. De zorgverstrekker kan beslissen om een ingreep uit te stellen.

(Nederlands) Ik begrijp de bezorgdheid over het gebrek aan bezoek voor ziekenhuispatiënten. Wij hebben de GEES om voorstellen gevraagd voor

nous soumettre des propositions en vue d'une instauration graduelle des visites. Deux exceptions à cette interdiction existent pour l'heure: pour les patients en soins palliatifs et pour les enfants de moins de 18 ans qui peuvent recevoir la visite de leurs deux parents.

(En français) Concernant le plan de déconfinement des maternités, la règle est l'interdiction des visites et le report des traitements non essentiels. Une exception est prévue pour le partenaire de la femme qui accouche, qui décide de qui elle invite.

Les associations professionnelles ont également fourni des conseils sur la meilleure façon d'organiser les soins. Il n'existe pas de seuil pour pratiquer une césarienne. Les mesures spéciales ont été dures pour les femmes enceintes et nous espérons un retour rapide à la normale. Depuis le 4 mai, les mesures dans les hôpitaux sont progressivement supprimées.

(En néerlandais) Depuis le mercredi 6 mai, les tendances des principaux indicateurs suivis par Sciensano et pris en considération lors de l'évaluation sont discutées dans le cadre d'une conférence de presse. Le seuil est analysé par le groupe d'experts en charge de la stratégie de déconfinement (le GEES) qui est invité à définir une vision stratégique pour la période concernée par l'assouplissement des mesures et, dans son évaluation, il inclut aussi les aspects économiques et sociaux. La sécurité de la population et donc très certainement également celle des patients cancéreux est et demeure une donnée essentielle. Le 13 mars, j'avais déjà indiqué que les traitements en cours et l'aide médicale essentielle, telle que les traitements des cancers, devaient impérativement être maintenus. Cela figure, par ailleurs, en toutes lettres dans la circulaire administrative du 16 avril.

Dans son courrier du 30 avril, le comité Hospital and Search Capacity précise les modalités du redémarrage phasé à partir du 4 mai. Toute personne qui se présente à la consultation pour une hospitalisation de jour peut être accompagnée d'une personne portant un masque. L'assistance des aidants proches a toujours été autorisée. Des mesures supplémentaires ont également été prises pour les personnes atteintes du cancer.

Il n'est pas possible d'utiliser le système du 112 pour le transport dans les soins planifiables, lequel est assuré par le transport de malades non urgent, mais il s'agit d'une compétence relevant des Communautés.

een gefaseerde invoering van bezoek. Op dit moment zijn er twee uitzonderingen op het verbod: voor mensen in een palliatieve fase en voor kinderen jonger dan 18, wier beide ouders aanwezig mogen zijn.

(Frans) Wat het exitplan voor de kraamafdelingen betreft, is de regel dat bezoek verboden is en dat niet-essentiële behandelingen worden uitgesteld. Voor de partner van de vrouw die bevalt, wordt er een uitzondering gemaakt. Zij beslist wie ze uitnodigt.

De beroepsverenigingen hebben ook advies gegeven over de best practices om de zorg te organiseren. Nergens werd de drempel om tot een keizersnede over te gaan lager gelegd. De bijzondere maatregelen waren zwaar voor de zwangere vrouwen en we hopen dat de situatie snel weer genormaliseerd kan worden. Sinds 4 mei worden de maatregelen in de ziekenhuizen geleidelijk afgebouwd.

(Nederlands) Sinds woensdag 6 mei worden de trends in de voornaamste indicatoren die Sciensano opvolgt en die in aanmerking worden genomen bij de evaluatie, besproken tijdens een persconferentie. De drempelwaarde wordt bekeken binnen de expertengroep die de exitstrategie begeleidt. De GEES moet een strategische visie ontwikkelen voor de periode waarin de maatregelen worden versoepeld en neemt daarbij ook de economische en sociale aspecten in aanmerking. De veiligheid van de bevolking, dus zeker ook die van de kankerpatiënten, is en blijft een centraal gegeven. Op 13 maart gaf ik al aan dat lopende behandelingen en essentiële medische hulp, zoals kankerbehandeling, absoluut gegarandeerd moesten blijven. Dat werd ook vastgelegd in de administratieve rondzendbrief van 16 april.

In zijn brief van 30 april verduidelijkt het comité Hospital and Search Capacity de modaliteiten voor de gefaseerde heropstart vanaf 4 mei. Elke persoon die op consultatie komt voor daghospitalisatie, mag vergezeld zijn door één persoon met een mondkmasker. De bijstand van mantelzorgers werd altijd toegelaten. Voor mensen met kanker werden ook nog bijkomende maatregelen genomen.

Het is niet mogelijk om gebruik te maken van het systeem van de 112 voor vervoer in de planbare zorg. Daarvoor dient het niet-dringend ziekenvervoer, maar dat is een bevoegdheid van de Gemeenschappen.

Pour les prestations spécifiquement effectuées dans le contexte du COVID-19, aucun ticket modérateur n'a été demandé. Pour les autres prestations, la réglementation existante reste applicable.

Les questions relatives à la réouverture des écoles doivent être adressées aux entités fédérées, responsables du *testing* et du traçage.

(En français) Les consultations téléphoniques, qui ont été autorisées avec le confinement, sont une bonne alternative, mais elles ne conviennent pas à tous les cas. Les exemples que vous citez sont pertinents. Nous allons rapidement déterminer dans quels cas les consultations électroniques sont indiquées et équivalentes à une consultation physique. Dans tous les cas, le patient pourra toujours choisir le type de consultation.

(En néerlandais) Le médicament Remdesivir est de la compétence de l'Agence européenne des médicaments (EMA). En temps normal, les données nécessaires pour obtenir l'autorisation de mise sur le marché doivent être déposées au début de la procédure d'évaluation. Pour le Remdesivir, une procédure accélérée court auprès de l'EMA depuis le 30 avril 2020, dans le cadre de laquelle les données issues des études cliniques seront fournies au fur et à mesure par la firme et évaluées par l'EMA. Le médicament n'est pas encore enregistré auprès de l'EMA, ce qui constitue une condition pour son remboursement. Plusieurs possibilités existent en matière de remboursement. Pour l'heure, la firme Gilead a annoncé son intention d'organiser pour la Belgique un stock pour environ 40 à 50 patients par semaine. L'entreprise s'active également à augmenter sa capacité de production compte tenu de la demande mondiale. L'AFMPS entretient des contacts étroits avec Gilead Belgique. Une série d'études cliniques aléatoires sont menées auprès de différentes populations de patients.

Plus vite le traitement peut être entamé après l'infection, mieux il semble fonctionner mais des études cliniques en bonne et due forme doivent encore le confirmer.

Des études ont été réalisées à propos du Plaquenil. Actuellement, sept études enregistrées dans le EU Clinical Trials Register et quarante-neuf dans ClinicalTrials.gov examinent l'utilisation de l'hydroxychloroquine contre la COVID-19. Une étude de cohorte observationnelle avec des patients ayant été traités au Plaquenil n'a pas encore été

Voor prestaties die specifiek in de context van COVID-19 gebeurden, werden er geen remgelden gevraagd. Voor andere prestaties blijft de bestaande regelgeving van toepassing.

Vragen over de heropening van de scholen moeten aan de deelstaten worden gericht, die de testing en tracing op zich nemen.

(Frans) De telefonische consulten, die naar aanleiding van de lockdown werden toegestaan, vormen een goed alternatief, maar lenen zich niet voor alle gevallen. U hebt enkele sprekende voorbeelden gegeven. We zullen eerlang bepalen in welke gevallen een elektronisch consult aangewezen en evenwaardig aan een fysiek consult is. Hoe dan ook zal de patiënt steeds het laatste woord hebben en het consult van zijn voorkeur kunnen kiezen.

(Nederlands) Het geneesmiddel Remdesivir valt onder de bevoegdheid van het Europees Geneesmiddelenagentschap EMA. Normaliter moeten de gegevens voor een aanvraag voor een marktvergunning in het begin van de beoordelingsprocedure worden ingediend. Voor Remdesivir loopt bij het EMA al een versnelde procedure sinds 30 april 2020, waarbij de gegevens uit de klinische studies gaandeweg door de firma zullen worden aangeleverd en door het EMA geëvalueerd. Het geneesmiddel is nog niet geregistreerd bij EMA, wat een voorwaarde is voor de terugbetaling. Er zijn meerdere mogelijkheden voor terugbetaling. Momenteel heeft het bedrijf Gilead aangekondigd voor België een stock te zullen organiseren voor ongeveer 40 à 50 patiënten per week. Het bedrijf is ook zijn productiecapaciteit aan het vergroten ten gevolge van de grote wereldwijde vraag. Het FAGG houdt nauw contact met Gilead België. Met het oog op voldoende Remdesivir voor België loopt er aantal gerandomiseerde klinische studies bij verschillende patiëntenpopulaties.

Hoe sneller de behandeling kan beginnen na de infectie, hoe beter de behandeling blijkt te werken, maar gedegen klinische studies moeten dat nog bevestigen.

Er zijn studies over Plaquenil. Momenteel staan 7 COVID-19-studies geregistreerd in het EU Clinical Trials Register en 49 in ClinicalTrials.gov die het profylactisch gebruik van hydroxychloroquine onderzoeken. Een observationale cohortstudie met patiënten die al chronisch worden behandeld met Plaquenil, is nog niet opgestart. Het is ook geen

lancée. Il ne s'agit d'ailleurs pas d'une priorité parce que de telles données fournissent uniquement des informations qui viennent en appui pour approuver une indication dans le cadre de plusieurs études cliniques randomisées contrôlées contre placebo. Une étude de cohorte observationnelle est également davantage soumise à des facteurs variables qui influencent à leur tour la prévalence du coronavirus. Une telle étude pourrait éventuellement être lancée par la suite afin d'étudier l'effet de l'utilisation chronique de plaquenil sur le coronavirus.

(En français) L'étude CORIMUNO menée en France évalue différents types de traitements. Le tocilizumab est étudié chez des patients COVID dans un état moyen à sévère, hospitalisés, et nécessitant une oxygénation supplémentaire. Les premiers résultats seraient positifs mais il n'y a pas encore de publication officielle.

En Belgique aussi, il y a plusieurs études sur le tocilizumab.

(En néerlandais) Plusieurs études sont en cours dont deux dans des hôpitaux belges. Dans ce cadre, seul le tocilizumab est testé sur une soixantaine de patients. Nous attendons ces résultats.

Pour ce qui est de la revalidation, les patients doivent recevoir les soins dont ils ont besoin et l'assurance maladie doit intervenir dans les programmes de revalidation. Il y a des indications mais elles ne sont pas corrélées à une maladie spécifique et aux protocoles de revalidation existants. Par conséquent, nous ne devons pas incorporer la pathologie dans les conventions. Nous sommes actuellement confrontés à un manque de capacité. La revalidation doit être effectuée selon certains critères et aujourd'hui, il n'y a que quatre centres qui y répondent. J'ai demandé deux choses au Collège des médecins-directeurs de l'INAMI: vérifier si les programmes de revalidation financés aujourd'hui répondent suffisamment aux besoins des patients corona et proposer des mesures si ce n'est pas le cas. Je n'ai pas encore reçu d'avis.

En ce qui concerne les soins de santé mentale dans le cadre de la stratégie de sortie, les mesures et leur incidence ont également dû être examinées sous l'angle des sciences comportementales. Les dix membres du GEES n'incluent pas de spécialiste en sciences comportementales, mais Mme Vlieghe et son équipe s'attellent à collecter des informations en la matière. Ils se concertent avec nous sur les discussions menées en conférence interministérielle et sur nos mesures

priorité, omdat zulke data enkel ondersteunende informatie opleveren om een indicatie goed te keuren in het raam van een of meerdere gerandomiseerde, placebogecontroleerde klinische studies. Een observationele cohortstudie is ook meer onderhevig aan variabele factoren, die eveneens een invloed kunnen hebben op de prevalentie van COVID-19. Het kan eventueel achteraf worden gestart om het effect van chronisch gebruik van plaquenil op COVID-19 te bestuderen.

(Frans) In de Franse CORIMUNO-19-studie worden verschillende types van behandelingen geëvalueerd. De behandeling met tocilizumab werd bestudeerd bij matig tot ernstig zieke COVID-19-patiënten in het ziekenhuis die extra zuurstof nodig hadden. De eerste resultaten zouden bemoedigend zijn, maar er zijn nog geen officiële publicaties.

Ook in België zijn er verscheidene studies over tocilizumab.

(Nederlands) Er lopen nu verschillende studies, waarvan twee in Belgische ziekenhuizen, waarbij enkel tocilizumab wordt onderzocht bij een zestigtal patiënten. Die resultaten wachten we af.

Wat de revalidatie betreft, moeten de patiënten de zorg krijgen die ze nodig hebben en de ziekteverzekering moet tussenkomen in de revalidatieprogramma's. Er zijn indicaties, maar die zijn niet gebonden aan een ziekte en de bestaande revalidatieprotocollen, dus moeten wij de pathologie niet opnemen in de conventies. Er is nu een tekort aan capaciteit. De revalidatie moet gebeuren volgens bepaalde criteria en vandaag zijn er maar vier centra die daaraan beantwoorden. Ik heb het College van artsen-directeurs bij het RIZIV gevraagd om na te gaan of de vandaag gefinancierde revalidatieprogramma's voldoende tegemoetkomen aan de noden van coronapatiënten en om maatregelen voor te stellen als dat niet zo zou zijn. Ik heb nog geen advies gekregen.

Wat de geestelijkegezondheidszorg in de exitstrategie betreft, moesten de maatregelen en hun impact ook gedragswetenschappelijk worden bekeken. Er is geen gedragswetenschapper onder de tien leden van de GEES, maar mevrouw Vlieghe en haar team zijn nu informatie aan het vergaren. Zij overleggen met ons over de besprekingen in de interministeriële conferentie en onze extra maatregelen. De GEES moet nagaan hoe zij de Nationale Veiligheidsraad zo goed mogelijk kan

supplémentaires. Le GEES doit examiner comment il peut assister au mieux le Conseil national de sécurité dans ce domaine. Un rapport sera rédigé à ce sujet d'ici la fin mai.

Le **président**: Les questions de Mme Farih sont reportées à la semaine prochaine.

01.25 Maggie De Block, ministre (*en français*): Sur pharmastatut.be, on peut vérifier la disponibilité de tout médicament, y compris ceux dédiés à la contraception féminine. Le site signale également les alternatives sur le marché. Celles-ci sont assez nombreuses pour qu'on ne puisse pas parler de pénurie. Pour les préservatifs, on ne nous a pas signalé le moindre défaut de disponibilité.

Un sondage est effectué pour confirmation. Il est impossible de garantir des réserves suffisantes pour les six prochains mois mais nous ne sommes pas inquiets et l'AFMPS assure aussi un suivi.

La Fédération Francophone des Sourds de Belgique (FFSB) a contacté le Centre de crise qui lui conseille des masques buccaux en plastique transparent ou un écran facial. Le port du masque par les personnes asymptomatiques est une mesure supplémentaire du déconfinement et ne doit pas être isolée. Dans les écoles et les institutions pour malentendants, on peut privilégier un écran en plexiglas plutôt que le port du masque lors des cours ou maintenir davantage de distance tout en veillant à une bonne hygiène des mains. Le masque est inutile dans les ménages sauf quand un membre est malade.

Le CNS impose le masque dans les transports publics et les écoles mais la distanciation sociale et les mesures d'hygiène priment. Le masque est obligatoire quand la distanciation sociale est impossible. Il appartient aux employeurs de veiller à la santé de leurs employés. Le port du masque n'est pas obligatoire s'il y a une distance suffisante entre collègues.

Des informations officielles figurent sur les sites www.info-coronavirus.be et www.info-coronavirus.be/fr/masque.

ondersteunen in deze materie. Er komt een rapport tegen eind mei.

De **voorzitter**: De vragen van mevrouw Farih worden uitgesteld tot volgende week.

01.25 Minister Maggie De Block (Frans): Op farmastatus.be kan men de beschikbaarheid van elk geneesmiddel nagaan, ook die voor vrouwelijke contraceptie. Op de site staan ook de op de markt beschikbare alternatieven vermeld. Die zijn voldoende talrijk zodat men niet van een tekort kan gewagen. Voor de voorbehoedsmiddelen heeft men ons geen enkel gebrek aan beschikbaarheid gemeld.

De reacties worden gepeild om dat te bevestigen. Men kan onmogelijk garanderen dat de stocks groot genoeg zullen zijn voor de komende zes maanden, maar wij maken ons geen zorgen, en het FAGG volgt de situatie ook goed op.

De Fédération Francophone des Sourds de Belgique (FFSB) heeft contact opgenomen met het Nationaal Crisiscentrum, dat het gebruik van plastic mondmaskers of gezichtsschermen heeft geadviseerd. Het dragen van mondmaskers door personen die geen symptomen hebben, is een extra maatregel tijdens deze periode van versoepeling van de lockdown, die evenwel niet los van de andere maatregelen moet worden gezien. In de scholen en instellingen voor slechthorenden kan men tijdens de lessen ook gebruik maken van een scherm van plexiglas in plaats van aan iedereen te vragen een mondmasker te dragen. Ook kan men meer afstand houden en erop toezien dat de regels van een goede handhygiëne in acht worden genomen. Het is niet zinvol in de gezinscontext een mondmasker te dragen, tenzij een van de gezinsleden ziek is.

De NVR verplicht het dragen van mondmaskers op het openbaar vervoer en in de scholen, maar de social distancing en de hygiëne zijn nog steeds belangrijkere maatregelen. Het mondmasker is verplicht wanneer het onmogelijk is de regels inzake social distancing na te leven. De werkgevers moeten op de gezondheid van hun medewerkers toezien. Het dragen van een mondmasker is niet verplicht indien de afstand tussen de collega's voldoende groot is.

Alle officiële informatie is terug te vinden op de websites www.info-coronavirus.be en www.info-coronavirus.be/nl/mondmasker.

La semaine dernière, des animations sur l'utilisation correcte des masques ont été diffusées sur les réseaux sociaux. Une fiche récapitulative sur leur entretien et leur stockage figurera rapidement sur le site web. La chancellerie a mené une campagne d'information sur la plus-value du masque, son utilisation correcte et son entretien. Ces informations sont aussi disponibles via le numéro 0800.

(En néerlandais) Je présume que Mme Depoorter fait allusion au syndrome de Kawasaki. En Europe, l'incidence annuelle chez les enfants de moins de cinq ans est de 1 sur 6 500 à 20 500. Il s'agit d'une maladie découverte il y a une vingtaine d'années et qui apparaît essentiellement chez les Asiatiques. Chez nous, l'incidence est infime. La *task force* COVID-19 des pédiatres belges n'a pas encore pu déterminer s'il existe une corrélation avec le coronavirus mais un suivi est certainement assuré. Dans l'état actuel de nos connaissances, peu d'enfants tombent malades mais le syndrome de Kawasaki est indubitablement une maladie infectieuse liée à un virus. Le Risk Assessment Group a proposé d'adapter le questionnaire pour les enfants hospitalisés et cet aspect sera peaufiné et avalisé par le Risk Management Group.

(En français) Les parents d'enfants atteints de malformations cardiaques congénitales sont inquiets. Les professeurs de Leuven, de l'UCL, de l'ULB et de l'Université de Gand affirment que ces enfants doivent suivre les mesures des autorités et peuvent aller à l'école, sauf ceux souffrant d'insuffisance cardiaque sévère, d'hypertension pulmonaire ou ayant subi une transplantation cardiaque. Ces derniers ont été contactés par les services de cardiologie.

(En néerlandais) Le risque serait plus élevé pour les enfants souffrant de ce genre d'affection. Certains patients souffriraient de la maladie de Kawasaki mais ce n'est pas prouvé. Ceux qui souffrent de ce syndrome subissent toujours une échographie et peuvent éventuellement se voir prescrire des médicaments.

L'article selon lequel le vaccin rougeole-oreillons-rubéole offrirait une protection partielle n'a pas encore été validé par le monde scientifique ni publié officiellement. L'étude elle-même dit qu'il faut étudier la question plus avant.

Il est important que dans cette crise les vaccins de base restent administrés aux enfants. La réponse à

Vorige week werden er op de sociale netwerken animatiefilmpjes over het correcte gebruik van de mondmaskers verspreid. Op de website zal er spoedig een overzichtsfiche over het onderhoud en het bewaren van mondmaskers gepubliceerd worden. De kanselarij heeft een informatiecampagne over de meerwaarde, het correcte gebruik en het onderhoud van een mondmasker gevoerd. Die informatie kan ook via het 0800-nummer verkregen worden.

(Nederlands) Ik vermoed dat mevrouw Depoorter alludeert op het kawasakisyndroom. In Europa is de jaarlijkse incidentie bij kinderen jonger dan vijf 1 op op 6.500 tot 20.500 gevallen. Het gaat om een ziekte die zowat 20 jaar geleden is ontdekt en die vooral bij Aziaten voorkomt. Bij ons is de incidentie zeer klein. De Belgische pediatrie COVID-19-taskforce is er nog niet uit of er een verband is, maar het wordt zeker opgevolgd. Volgens wat we nu weten, blijken weinig kinderen ziek te worden, maar de ziekte van Kawasaki is wel een virusgerelateerde ontstekingsziekte. De Risk Assessment Group heeft voorgesteld om de vragenlijst voor gehospitaliseerde kinderen aan te passen en dat wordt verder uitgewerkt en goedgekeurd door de Risk Management Group.

(Frans) De ouders van kinderen met aangeboren hartafwijkingen zijn ongerust. Hoogleraren aan de KUL, de UCL de ULB en de UGent stellen dat deze kinderen de door de autoriteiten uitgevaardigde maatregelen in acht moeten nemen en naar school kunnen gaan, behalve kinderen met ernstige hartinsufficiëntie of pulmonale hypertensie of kinderen die een harttransplantatie hebben ondergaan. Zij werden reeds gecontacteerd door de cardiologische afdeling van het ziekenhuis waar zij behandeld worden.

(Nederlands) Het gevaar zou groter zijn voor kinderen die aan dit soort aandoeningen lijden. Sommige patiënten zouden de ziekte van Kawasaki hebben, maar bewezen is dat niet. Wie aan dat syndroom lijdt, krijgt altijd een echo van het hart en eventueel wordt er medicatie gegeven.

Het artikel waarin staat dat het mazelen-bof-rubellavaccin een gedeeltelijke bescherming zou bieden, is nog niet gevalideerd door de wetenschappelijke wereld, noch officieel gepubliceerd. De studie zelf geeft aan dat er verder onderzocht moet worden.

Het is belangrijk dat in deze crisis de basisvaccinaties aan kinderen toegediend blijven

la question relative au laboratoire de vaccination est très technique et je vous la transmettrai par écrit.

worden. Het antwoord op de vraag naar het vaccinlab is heel technisch en ik zal het schriftelijk overhandigen.

Le 7 avril, une concertation informelle a eu lieu entre les ministres de la Santé, au cours de laquelle il a été question de l'approche européenne en matière de vaccination. La Commission européenne a proposé aux États membres de développer un plan de vaccination européen et tous les États membres y sont favorables. La discussion relative aux groupes prioritaires doit encore avoir lieu et je l'ai anticipée en demandant au Conseil Supérieur de la Santé de formuler un avis.

Op 7 april was er een informeel overleg tussen de gezondheidsministers over de Europese aanpak van vaccinatie. De Commissie stelde de lidstaten voor om een Europees vaccinatieplan te ontwikkelen en daar zijn alle lidstaten voor. De discussie over de prioritaire groepen moet nog worden gevoerd en ik heb daarop geanticipeerd door een advies aan de Hoge Gezondheidsraad te vragen.

Certains groupes plus sensibles, ainsi que les prestataires de soins, constituent en toute logique des groupes prioritaires. Il convient aussi d'établir un ordre entre les groupes. La stratégie finale dépendra de ce que nous saurons de la pandémie à ce moment-là et de l'immunité de groupe qui aura été atteinte.

Bepaalde groepen die gevoeliger zijn en zorgverstrekkers zijn logische prioritaire groepen. We moeten ook de rangorde tussen de groepen bepalen. De uiteindelijke strategie zal afhangen van wat we opdat moment over de pandemie weten en van de bereikte groepsimmunitet.

Il est interdit de faire payer aux patients le coût du matériel de protection et nous préparons un cadre réglementaire pour interdire ces pratiques. L'INAMI et les organes de concertation planchent sur un régime de remboursement. Le président du RMG en a informé les prestataires de soins et leurs organes dans son courrier du 30 avril.

De kosten voor beschermingsmateriaal verhalen op patiënten is niet toegelaten en we werken aan een regelgevend kader om dat te verbieden. Het RIZIV en de overlegorganen werken aan een terugbetalingssysteem. De voorzitter van de RMG heeft dat in zijn brief van 30 april gemeld aan de zorgverleners en hun beroepsverenigingen.

(En français) La discussion porte sur le remboursement au sein des structures des prestataires de soins et de l'assurance maladie.

(Frans) Er is een discussie over de terugbetaling in de instellingen van de zorgverstrekkers en over de ziekteverzekering.

(En néerlandais) La mesure doit toutefois être équilibrée et réalisable.

(Nederlands) De maatregel moet wel evenwichtig en realiseerbaar zijn.

(En français) Monsieur Rigot, en ce qui concerne la réquisition des professionnels de soins de santé, je me suis déjà exprimée longuement hier en commission.

(Frans) Mijnheer Rigot, over de rekwirering van gezondheidswerkers heb ik al langdurig gesproken in de commissievergadering van gisteren.

Monsieur Rigot et Madame Taquin, plusieurs plans activent et coordonnent les actions psychosociales lors des situations d'urgence collective.

Mijnheer Rigot en mevrouw Taquin, er zijn verschillende plannen voor de activering en de coördinatie van de psychosociale acties tijdens collectieve noodsituaties.

Pour les soins psychosociaux, la législation distingue la phase aiguë de la phase post-aiguë, le fédéral étant compétent pour la première et les Communautés pour la seconde.

Wat de psychosociale zorg betreft, wordt er in de wetgeving een onderscheid gemaakt tussen de acute en de postacute fase, en de federale overheid is bevoegd voor de eerste en de Gemeenschappen voor de tweede.

Nous sommes déjà en phase post-aiguë. Le fédéral maintient ses moyens disponibles.

We zitten al in de postacute fase. De federale overheid handhaaft de beschikbare middelen.

Un grand nombre d'hôpitaux se sont organisés pour

Een groot aantal ziekenhuizen hebben de nodige

utiliser leur propre capacité d'aide psychologique. Mais ce sont les entités fédérées qui déploient leur plan post-aigu. La volonté a été exprimée au sein de la Conférence interministérielle d'assurer la continuité des soins de santé mentale en s'appuyant sur la coopération initiée lors de la précédente législature.

Le **président**: La question n° 55005713 de Mme Leroy est reportée.

01.26 **Maggie De Block**, ministre (*en français*): Pour la question de Mme Gijbels, on enverra par écrit la réponse vu les données chiffrées sur les éventuelles contaminations antérieures.

(*En néerlandais*) Je ne regarde pas la télévision et je ne sais pas quand ces Belgo-Marocains ont été rapatriés. Dans les aéroports, le port du masque est aujourd'hui obligatoire. Les compagnies aériennes prennent, de leur propre initiative, des mesures strictes: si la distanciation ne peut être respectée, le masque est obligatoire. Toutes les personnes qui débarquent dans notre pays doivent se confiner. Un Belge qui revient en Belgique pour un traitement médical, doit rester quatorze jours en isolement. Si, après son traitement, il retourne en Espagne, il devra également y rester quatorze jours en quarantaine.

Le point de contact info coronavirus répond à la fois aux appels téléphoniques et aux questions par mail. Des FAQ sont disponibles sur le site internet. L'objectif est de fournir des informations vierges de toute interprétation. Si la personne le souhaite, les informations fournies par téléphone sont confirmées par mail. Une question plus complexe est parfois transmise à un expert et la réponse est fournie plus tard par mail ou par téléphone à la personne concernée.

Les médecins généralistes peuvent trouver l'attestation de quarantaine sur le site web de l'INAMI. Celle-ci est à délivrer aux personnes aptes au travail qui ont été en contact avec une personne infectée, à une personne asymptomatique potentiellement contaminée, aux personnes immunodéprimées et aux travailleurs invités à se mettre en quarantaine. L'INAMI élaborera pour la fin de cette semaine une proposition sur les indications et le remboursement. Une concertation est encore en cours avec les biologistes cliniques. L'attestation ne s'applique pas aux membres de la famille d'une personne faisant partie d'un groupe à risque. Les mesures de prévention générales sont applicables dans leur cas.

maatregelen genomen om gebruik te maken van hun eigen capaciteit inzake psychologische hulp. Het zijn de deelgebieden die hun plan voor de postacute fase zullen moeten ontwikkelen. In de interministeriële conferentie werd de wens uitgedrukt om de continuïteit van de mentale gezondheidszorg te verzekeren door te steunen op de samenwerking die tijdens de vorige legislatuur tot stand is gekomen.

De **voorzitter**: Vraag nr. 55005713 van mevrouw Leroy wordt gesteld.

01.26 Minister **Maggie De Block** (*Frans*): De vraag van mevrouw Gijbels met betrekking tot het cijfermateriaal over eventuele vroegere besmettingen zal schriftelijk beantwoordt worden.

(*Nederlands*) Ik kijk niet naar tv en ik weet niet wanneer die Marokkaanse Belgen zijn gerepatriëerd. Op de luchthavens zijn maskers op dit moment verplicht. De luchtvaartmaatschappijen nemen zelf strenge maatregelen: als er niet voldoende afstand mogelijk is, is een masker verplicht. Alle mensen die naar hier komen, moeten in quarantaine. Een Belg die voor een medische behandeling naar België komt, moet hier veertien dagen in quarantaine. Als hij na zijn behandeling terugkeert naar Spanje, moet hij ook daar veertien dagen in quarantaine.

De infolijn over het coronavirus beantwoordt zowel telefonische oproepen als vragen via mail. Op de website staan ook een FAQ. Het doel is informatie verschaffen zonder interpretatie. Indien men dat vraagt, bevestigt de infolijn het antwoord via mail. Een complexe vraag wordt soms doorverwezen naar een expert en het antwoord wordt later doorgestuurd of doorgebeld naar de vraagsteller.

Huisartsen vinden het quarantaineattest op de website van het RIZIV. Het wordt afgeleverd aan arbeidsgeschikte mensen die in contact zijn geweest met een besmet persoon, aan een asymptomatische mogelijk besmette persoon, aan mensen met een verzwakt afweersysteem en aan werknemers aan wie wordt gevraagd in quarantaine te gaan. Het RIZIV brengt voor het einde van het week een voorstel uit over de indicaties en de terugbetaling. Er wordt nog overlegd met de klinisch biologen. Het attest is niet van toepassing op gezinsleden van iemand uit een risicogroep. Daar gelden de algemene preventiemaatregelen.

Les entreprises peuvent utiliser les tests sérologiques pour vérifier combien de travailleurs sont immunisés. Tous les généralistes peuvent demander le test sérologique, mais l'INAMI ne rembourse que les tests répondant aux indications fixées. Un employeur qui souhaite faire tester l'ensemble de son personnel doit à cet effet faire appel à son service de médecine du travail et supporter lui-même les coûts. Un remboursement n'est prévu que pour un patient individuel qui répond aux critères. Une concertation est encore en cours à ce sujet avec les laboratoires.

(En français) Madame Reuter, des lampes à rayonnement ultraviolet sont utilisées, sous stricte surveillance, en milieu hospitalier. Un bénéfice contre la maladie est attendu, c'est pourquoi on peut accepter certains effets secondaires limités, contrairement à l'espace public où aucun effet secondaire n'est acceptable.

Le Conseil Supérieur de la Santé estime, dans un avis à paraître, que ces lampes et les tunnels de désinfection sont inefficaces et potentiellement dangereux. En aucun cas ils ne peuvent remplacer l'accès à un endroit pour se laver les mains, des mesures de distanciation et de désinfection.

Le SPF Santé contactera les organisations qui ont annoncé vouloir utiliser ces systèmes.

(En néerlandais) Il y a six centres intermédiaires en Flandre et deux en Wallonie. À ce jour, 131 patients y ont été admis, dont 18 depuis le début du mois de mai. Sept y ont été dirigés par un service d'urgence, trois par un centre de tri. Quarante-sept patients y sont toujours admis. La plupart des patients libérés sont retournés chez eux ou dans leur famille, quinze sont retournés dans une MRS et six ont dû retourner à l'hôpital. La durée du séjour dans un centre intermédiaire est de un à 34 jours. Il appartient aux entités fédérées de décider de l'ouverture ou de la fermeture d'un tel centre.

01.27 Frieda Gijbels (N-VA): Je persiste à dire que nous avons attendu beaucoup trop longtemps avant d'établir un rapport sur les tests réalisés auprès des prestataires. Je suis impatiente de prendre connaissance des résultats de l'étude de Sciensano. Entre parenthèses, je voudrais également savoir quand nous recevrons des réponses aux questions écrites.

M. De Backer a déclaré que 21 000 masques FFP2 avaient été fournis aux dentistes. Toutefois, ils ont principalement été distribués dans les cabinets qui

Bedrijven kunnen serologische tests gebruiken om na te gaan hoeveel werknemers immuun zijn. Alle huisartsen kunnen de serologische test aanvragen, maar het RIZIV betaalt enkel de tests terug binnen de gestelde indicaties. Een werkgever die al zijn personeel wil laten testen, moet daarvoor een beroep doen op zijn arbeidsgeneeskundige dienst en zelf de kosten dragen. Enkel voor een individuele patiënt die binnen de criteria valt, is er terugbetaling. Daarover is nog overleg met de labo's.

(Frans) Mevrouw Reuter, in ziekenhuizen worden lampen met uv-licht onder strikt toezicht gebruikt. Bij bepaalde ziekten kan die behandeling heilzaam zijn en zijn bepaalde lichte neveneffecten bijgevolg tot op zekere hoogte aanvaardbaar. In de openbare ruimte kan er echter geen enkele nevenwerking getolereerd worden.

In een advies dat binnenkort zal verschijnen stelt de Hoge Gezondheidsraad dat deze lampen en ontsmettingstunnels niet werkzaam en mogelijk gevaarlijk zijn. Ze kunnen geenszins de mogelijkheid om de handen te wassen of de afstands- of ontsmettingsmaatregelen vervangen.

De FOD Volksgezondheid zal contact opnemen met de organisaties die hebben gemeld dat ze deze systemen willen gebruiken.

(Nederlands) Er zijn zes schakelzorgcentra in Vlaanderen en twee in Wallonië. Er werden tot nu toe 131 mensen opgenomen, waarvan al 18 in mei. Zeven werden doorgewezen door een spoeddienst en drie door een triagecentrum. Er liggen momenteel nog 47 mensen. De meeste mensen keerden terug naar huis of familie, vijftien mensen keerden terug naar een wzc en zes moesten opnieuw naar een ziekenhuis. Zij verbleven 1 tot 34 dagen in het centrum. Het is aan de deelstaten om te beslissen over de opening of sluiting van de szc's.

01.27 Frieda Gijbels (N-VA): Ik blijf bij mijn idee dat we rijkelijk laat zijn met rapporteren over de tests bij de zorgverleners. Ik kijk uit naar de studie van Sciensano. Ik zou terzijde willen vragen waar de antwoorden op de schriftelijke vragen blijven.

Minister De Backer zei dat er 21.000 FFP2-maskers onder de tandartsen zijn verdeeld, maar die zijn vooral naar de urgentiepraktijken gegaan. De

traitent les urgences. Les autres cabinets, qui sont en pleine relance, éprouvent de grandes difficultés à se procurer des FFP2. Sciensano affirme que les masques doivent être jetés après chaque production d'aérosols. Étant donné que chaque traitement nécessitant un forage ou un détartrage produit des aérosols, un très grand nombre de masques sont nécessaires. Les dentistes ne devraient-ils pas figurer sur la liste des prestataires prioritaires?

01.28 Yoleen Van Camp (N-VA): Je suis déçue de ne pas avoir obtenu, une fois encore, de réponse à une multitude de mes questions, notamment celle ayant trait à la clé de répartition du budget additionnel d'un milliard d'euros. Le flou continue également à entourer l'intervention pour les soins à domicile. Si la réglementation tarde, qu'advient-il des coûts engagés ces derniers mois?

Il fallait prendre contact avec le Chief Officer pour les gants. Je trouve inadmissible que celui-ci soit aux abonnés absents depuis deux semaines.

J'ai également demandé pourquoi les masques en tissu ont été préférés aux visières pour l'ensemble de la population. La protection assurée par les masques en tissu est limitée et les yeux restent découverts. J'ai demandé pourquoi l'option de la visière n'a pas été retenue, conformément à l'article de la JAMA, scientifiquement étayé.

01.29 Kathleen Depoorter (N-VA): Le ministre n'a donc toujours pas récupéré l'argent de Mahmut Öz?

En une semaine, entre le 26 avril et le 3 mai, 150 000 masques buccaux, 18 000 équipements de protection et 4 000 lunettes de protection ont été expédiés par bateau depuis la Belgique. À ce moment-là, les médecins généralistes ne disposaient pas de matériel de protection. Pourquoi n'a-t-on refusé aucune licence d'exportation?

L'accord passé avec Comeos aussi est honteux. La convention avec les pharmaciens était parfaite et pour 1,65 euro, le ministre aurait pu fournir aux citoyens trois masques chirurgicaux en début de déconfinement. Pourquoi n'a-t-il pas placé la santé publique en tête des priorités?

Pourquoi le stock stratégique n'a-t-il pas été examiné en conseil des ministres et au sein du comité ministériel restreint?

01.30 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Un décalage existe entre les besoins du secteur des

autres pratiques, qui nu volop herstarten, raken heel moeilijk aan FFP2-maskers. Bij elke behandeling waarbij er moet worden geboord of tandsteen moet worden verwijderd, wordt aerosol geproduceerd. Sciensano stelt dat na elke productie van aerosol het masker moet worden weggegooid en er zijn er dan ook heel veel nodig. Ontbreken de tandartsen dan niet op de lijst van prioritaire zorgverstrekkers?

01.28 Yoleen Van Camp (N-VA): Ik ben ontgoocheld dat ik op een heleboel van mijn vragen weer geen antwoord heb gekregen, onder meer op de vraag over de verdeelsleutel van het extra budget van 1 miljard euro. Ook de tegemoetkoming voor de thuisverpleging is nog altijd in nevelen gehuld. Als de regeling er zo laat komt, wat zal er dan gebeuren met de kosten die de voorbije maanden zijn gemaakt?

Over handschoenen moest met de Chief Officer contact worden opgenomen. Dat die al twee weken niet thuis geeft, vind ik beneden alle peil.

Ik heb ook gevraagd waarom niet voor *face shields* voor de hele bevolking werd gekozen, in plaats van voor stoffen mondmaskers? Die stoffen mondmaskers beschermen beperkt en laten de ogen vrij. Ik vroeg waarom er niet werd gekozen, conform het JAMA-artikel dat wetenschappelijk onderbouwd is?

01.29 Kathleen Depoorter (N-VA): Het geld van Mahmut Öz heeft de minister dus nog niet teruggekregen?

Er zijn in één week, tussen 26 april en 3 mei, 150.000 mondmaskers, 18.000 beschermingspakken en 4.000 brillen verscheept vanuit België. Op dat moment zaten huisartsen zonder beschermingsmateriaal. Waarom is er geen enkele exportvergunning geweigerd?

De deal met Comeos is ook erg. De overeenkomst met de apothekers was prima en voor 1,65 euro had de minister de mensen aan het begin van de exit drie chirurgische mondmaskers kunnen bezorgen. Waarom heeft hij de volksgezondheid niet bovenaan de prioriteiten gezet?

Waarom is de strategische stock niet op de ministerraad en de kern besproken?

01.30 Barbara Creemers (Ecolo-Groen): Er is een discrepantie tussen de noden van de zorgsector en

soins et les réponses du ministre. Un point de contact central serait nécessaire pour assurer un suivi.

Le flou demeure à propos du port adéquat des masques. La décision de les distribuer par le biais des grands magasins n'améliorera pas la situation. Le risque de contamination augmente dès lors que certaines personnes pensent être protégées mais ne le sont pas en réalité.

Il me paraît étrange que les filtres distribués ne conviennent pas pour les masques en tissu. J'espère qu'une communication efficace accompagnera la distribution des filtres.

Il convient à présent de développer les soins de santé mentale. Je crains la période de fin mai et début juin, lorsque les prestataires de soins vont enfin pouvoir souffler. Je m'attends à un sérieux contrecoup psychologique pour les soignants. Nous ne pouvons pas les oublier.

01.31 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): Il ne faut pas retomber dans les travers de mars: si le processus de distribution n'est pas optimal, il faut prendre le temps de l'adapter. Ce qui compte, c'est que la première ligne soit équipée correctement.

Pareil pour les tests sérologiques: allons vite si les tests sont disponibles et que les critères sont clairs, reconnus et acceptés par tous. Quant aux filtres hydrophobes qui vont être distribués, il faut les accompagner d'un mode d'emploi.

01.32 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): Je comprends l'autonomie des hôpitaux dans les protocoles. Je demande une proportionnalité dans nos actions.

Si on peut aller chez Primark sans masque, on peut envisager des protocoles moins invasifs pour les parturientes afin de passer ce moment le moins péniblement possible car le port du masque lors d'un accouchement est terrible. Je vous demande d'interroger la RAG pour évaluer un retour à la normale au plus vite dans ce cas.

01.33 Eliane Tillieux (PS): Je constate un décalage entre les réponses et la réalité sur le terrain, notamment les généralistes qui déplorent un manque d'information. Peut-être est-ce un problème de communication mais c'est récurrent.

de antwoorden van de minister. Er is nood aan een meldpunt om dit allemaal op te volgen.

Het blijft onduidelijk hoe de mensen hun mondmasker moeten dragen en overal zie je er die het verkeerd doen. Door de beslissing om ze ook via de warenhuizen te verdelen, zal dat niet verbeteren. We riskeren meer besmettingen omdat mensen denken dat ze beschermd zijn, terwijl ze het niet zijn.

Dat de filters die verdeeld worden, niet passen in de stoffen mondmaskers, vind ik heel vreemd. Ik hoop maar dat er degelijk zal worden gecommuniceerd over wat mensen met die filters aan moeten.

Men moet geestelijke gezondheidszorg nu uitbouwen. Ik ben bang voor de periode van eind mei, begin juni, waarin de zorgverleners even opgelucht kunnen ademhalen. Ik verwacht een stevige psychologische weerslag bij deze mensen. We mogen hen niet vergeten.

01.31 Laurence Hennuy (Ecolo-Groen): We mogen niet dezelfde fouten maken als in de maand maart: als de distributie niet optimaal verloopt, moeten we het proces tijdig aanpassen. Wat telt, is dat de eerstelijnszorgverstrekkers correct uitgerust worden.

Hetzelfde geldt voor de serologische tests: laten we snel werken als de tests beschikbaar en de criteria duidelijk, erkend en door iedereen aanvaard zijn. Bij de waterafstotende filters die verdeeld zullen worden moet een gebruiksaanwijzing gevoegd worden.

01.32 Sarah Schlitz (Ecolo-Groen): Ik begrijp de autonomie van de ziekenhuizen in de protocollen. Ik vraag om een zekere proportionaliteit in acht te nemen in onze acties.

Als men zonder mondmasker mag gaan winkelen bij Primark, kan men minder invasieve protocollen overwegen voor de vrouwen die bevallen, opdat zij dat in de minst penibele omstandigheden kunnen doen, want een mondmasker dragen tijdens een bevalling is verschrikkelijk vervelend. Ik verzoek u de RAG daarover te interpellieren opdat de situatie voor deze vrouwen zo snel mogelijk genormaliseerd kan worden.

01.33 Eliane Tillieux (PS): Ik stel vast dat er een kloof gaapt tussen de antwoorden en de realiteit op het terrein, en vooral met betrekking tot de huisartsen, die klagen over een gebrek aan informatie. Misschien betreft het een

De plus, certaines réponses ne sont pas apportées, notamment sur les chiens pisteurs. Ce n'est peut-être pas urgent mais j'espère au moins une réponse écrite. Enfin, on entend souvent comme réponses que les discussions sont en cours et que les mesures vont arriver.

Le remboursement des tests sérologiques est primordial. Vous dites qu'il se basera sur des critères et des indications précis que vous ne livrez pas. Or, cette mesure était une des conditions du déconfinement. Il y a donc urgence.

Quant au traçage, le suivi et les centres d'appel relèvent des entités fédérées mais il faut agir en amont: encodage, information rapide sur les tests et appel au plus vite des personnes en contact avec les individus contaminés. Seront-elles toutes testées?

01.34 Patrick Prévot (PS): Je n'ai eu que très peu de réponses sur les problèmes de trésorerie des hôpitaux. Mais je voudrais revenir sur les masques vendus en grandes surfaces. Visiblement, Comeos a bien réussi son lobbying. La première ministre disait jeudi qu'on avait désormais un stock stratégique de 40 millions de masques. Mais les dentistes ne sont toujours pas correctement équipés. Et on retrouve des millions de masques stockés par la grande distribution et maintenant vendus avec un contrôle aléatoire. C'est une gifle infligée aux pharmaciens, dont on a régulé les ventes.

01.35 Hervé Rigot (PS): J'espérais plus de clarté. Votre réponse sur les filtres a changé sans me convaincre. Je ne vois pas ce qui justifie le port du masque dans les transports et pas dans les magasins.

Je me réjouis de la concertation avec les dentistes mais regrette que vous ne condamnerez pas le coût supporté par les patients. Il est inacceptable qu'ils doivent à nouveau reporter des soins, par manque de moyens cette fois. Le patient ne peut être le dindon de la farce.

communicatieprobleem, maar het keert steeds weer. Bovendien worden er geen antwoorden gegeven, met name wat de speurhonden betreft. Dat is misschien niet dringend, maar ik hoop tenminste op een schriftelijk antwoord. Ten slotte antwoordt u dikwijls dat er gesprekken aan de gang zijn en dat de maatregelen zullen volgen.

De terugbetaling van de serologische tests is van cruciaal belang. U zegt dat men zich zal baseren op criteria en op precieze indicaties, maar u preciseert die niet. Die maatregel was echter een belangrijke voorwaarde voor de versoepeling van de lockdown. Een en ander is dus dringend.

Wat het contactonderzoek, de follow-up en de callcentra betreft, zij vallen onder de bevoegdheid van de deelgebieden, maar men moet in een eerder stadium al actie ondernemen: input van de gegevens, snelle informatie over de tests en zo snel mogelijk opbellen van wie contact heeft gehad met besmette personen. Zullen die allemaal worden getest?

01.34 Patrick Prévot (PS): Ik heb slechts zeer weinig antwoorden gekregen op mijn vragen over de penibele financiële toestand van de ziekenhuizen. Ik wil echter terugkomen op de mondkmaskers die in de supermarkten te koop worden aangeboden. Comeos heeft klaarblijkelijk goed gelobbyd. Verleden donderdag zei de eerste minister dat er nu een strategische voorraad van 40 miljoen mondkmaskers is aangelegd. De tandartsen hebben echter nog steeds niet voldoende materiaal ontvangen. Tegelijkertijd liggen de depots van de grote supermarktketens vol met miljoenen maskers, die momenteel worden verkocht en slechts heel sporadisch aan een controle worden onderworpen. Dit is een kaakslag voor de apothekers, want zij moeten sinds het begin van de crisis voor de verkoop van mondkmaskers strikte regels naleven.

01.35 Hervé Rigot (PS): Ik had op meer duidelijkheid gehoopt. Uw antwoord over de filters is geëvolueerd, maar overtuigt me nog steeds niet. Ik zie niet in waarom men op het openbaar vervoer een mondkmasker zou moeten dragen en in de winkels niet.

Ik verheug me over het overleg met de tandartsen, maar ik betreur dat u het feit dat de patiënten de kosten moeten dragen niet veroordeeld hebt. Het is onaanvaardbaar dat zij opnieuw behandelingen moeten uitstellen, dit keer door een gebrek aan middelen. De patiënten mogen niet het kind van de rekening worden.

Concernant le personnel soignant, vous prétendez que nous sommes dans une situation post-critique mais pour les experts, il faut se préparer à un tsunami! Il faut agir et ne pas rejeter la faute sur les autres. Le personnel soignant attend de savoir si ses besoins seront pris en compte. La prise en charge des soins de santé, c'est la compétence du fédéral. Une erreur est humaine mais des erreurs répétées deviennent des décisions!

Wat het zorgpersoneel betreft, beweert u dat we in een postkritieke toestand zitten, maar volgens de experten moet men zich op een tsunami voorbereiden! Men moet handelen en niet zijn fouten op anderen afwentelen. Het zorgpersoneel wacht af om te weten te komen of er met hun behoeften rekening gehouden zal worden. De federale overheid is bevoegd inzake gezondheidszorg. Een fout maken is menselijk, maar herhaalde fouten worden beslissingen!

01.36 Dominiek Sneppe (VB): Selon mes informations, les ostéopathes ont été oubliés lors de la distribution du matériel de protection. Le ministre De Backer pourrait-il vérifier?

01.36 Dominiek Sneppe (VB): Volgens mijn informatie is men de osteopaten vergeten bij de verdeling van het beschermingsmateriaal. Kan minister De Backer dat controleren?

Serait-il possible de me fournir la liste des destinataires et des entreprises qui ont obtenu une licence d'exportation? Une plus grande transparence en la matière éviterait la circulation d'informations fantaisistes.

Kan ik een lijst krijgen met de bestemmingen en de bedrijven voor wie een exportvergunning werd gegeven? Als hierover meer duidelijkheid zou zijn, zouden er geen cowboyverhalen de ronde doen.

La ministre De Block pourrait-elle répondre à ma question sur le nombre de contaminations recensées à partir des aéroports depuis l'instauration du confinement, ainsi qu'à celle ayant trait aux contrôles effectués dans les aéroports à propos du caractère essentiel des déplacements?

Kan minister De Block antwoord geven op mijn vraag hoeveel besmettingen via de luchthaven gebeurden sinds de lockdown, evenals op mijn vraag over de controle op essentiële verplaatsingen via de luchthaven?

Une personne qui contacte la ligne téléphonique Corona peut-elle obtenir une confirmation écrite de la réponse qu'elle pourrait présenter, le cas échéant, à un représentant des forces de l'ordre?

Kan iemand die de coronatelefoon belt, een schriftelijke bevestiging krijgen van zijn antwoord om mee te nemen en desgevallend te tonen aan de ordediensten?

01.37 Magali Dock (MR) (en néerlandais): Il est préférable que les citoyens, en particulier les plus vulnérables, s'adressent à un pharmacien pour obtenir un masque buccal. Le port incorrect d'un masque rend ce dernier inutile et peut même être dangereux.

01.37 Magali Dock (MR) (Nederlands): De bevolking, zeker het meest kwetsbare deel, kan zich voor een mondmasker best wenden tot de apotheker. Een masker dat op een incorrecte manier gedragen wordt, is nutteloos en kan zelfs gevaarlijk zijn.

(En français) Vos propos rassurants contrastent avec les témoignages issus du terrain. Les dermatologues ont également besoin de matériel – rappelons qu'une forme de symptômes COVID est dermatologique.

(Frans) Uw geruststellende woorden steken schril af tegen de getuigenissen uit het werkveld. Ook de dermatologen hebben nood aan materiaal. Ik herinner eraan dat er ook dermatologische symptomen van COVID-19 zijn.

(En néerlandais) Je partage l'avis de la ministre sur les e-consultations. De toute crise, il y a quelque chose à retenir. S'il y a un intérêt pour ce type de consultation, nous devons réfléchir à la manière d'aborder la question.

(Nederlands) Ik ga akkoord met de minister wat de e-consultaties betreft. Uit iedere crisis kunnen wij iets leren. Als hiervoor belangstelling is, moeten wij nadenken hoe we dit kunnen aanpakken.

01.38 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (en néerlandais): Ai-je bien compris qu'il est question d'un remboursement dans le cadre d'un certificat de quarantaine? Cet élément nouveau a une incidence sur le plan administratif. Je voudrais également

01.38 Sofie Merckx (PVDA-PTB) (Nederlands): Heb ik het goed begrepen dat er sprake is van de terugbetaling van een quarantainecertificaat? Dat is nieuw en zo iets heeft administratieve implicaties. Ik zou het antwoord graag ook schriftelijk krijgen.

recevoir la réponse par écrit.

Un test PCR réalisé par une entreprise du consortium coûtera 25 à 28 euros. Pouvons-nous prendre connaissance de ce contrat? Quel est le coût de ce test dans un simple laboratoire?

Nous payerons 19 à 20 cents par masque produit en Belgique. Il est donc étonnant que les supermarchés les vendent à un peu moins de 1 euro. Pourquoi aucun prix maximum n'a-t-il été fixé? Selon la ministre, Comeos ne réalise aucun bénéfice sur ces produits. J'ai peine à le croire. Combien de masques ont déjà été vendus par Comeos?

01.39 Robby De Caluwé (Open Vld): Certains membres de notre commission sont apparemment très concentrés sur certains problèmes spécifiques liés aux masques mais ne s'intéressent nullement à d'autres problèmes. L'on se plaît à passer à la télévision lors d'une livraison mais dès lors que des soucis semblent se poser avec le fournisseur en question, l'on s'efforce de détourner l'attention sur d'autres difficultés. Il serait plus décent de traiter de la même manière toutes les erreurs de livraison.

01.40 Karin Jiroflée (sp.a): Je ne comprends pas pourquoi l'accord conclu avec les pharmaciens n'a pas été développé. Le port du masque ne fait à présent plus l'objet d'aucun accompagnement professionnel.

Il est tout simplement honteux que certains dentistes demandent un "supplément corona" de 50 euros. Il est inadmissible de faire payer de la sorte les patients. J'ai compris que la ministre faisait vérifier ce point.

01.41 Jan Bertels (sp.a): La ministre n'a rien dit à propos de la prime de soins et de la proposition qu'elle entend soumettre à la conférence interministérielle. Faut-il en conclure que la proposition est enterrée? Un financement structurel est en tout cas encore nettement plus important que la prime précitée.

01.42 Karin Jiroflée (sp.a): Je déplore que la ministre ne suive pas la recommandation n° 8 de Kom op tegen Kanker en matière de transport des malades et je m'interroge sur les raisons de ce refus.

01.43 Catherine Fonck (cdH): Tester et isoler les porteurs, voilà qui devrait être au cœur du processus de déconfinement. Et on en est loin: on n'a toujours pas de résultat en 24 heures, le traçage

Een PCR-test bij het consortium zal 25 tot 28 euro kosten. Kunnen wij dat contract inkijken? Hoeveel kost dit bij een gewoon labo?

We zullen 19 à 20 cent per in België geproduceerd mondmasker betalen. Ik vind het dan wel raar dat grootwarenhuizen ze verkopen voor minder dan 1 euro. Waarom wordt er geen maxumprijs opgelegd? Volgens de minister maakt Comeos hier geen winst op. Dat vind ik moeilijk te geloven. Hoeveel maskers zijn er ondertussen al verkocht door Comeos?

01.39 Robby De Caluwé (Open Vld): Sommige leden hier zijn blijkbaar extreem gefocust op een aantal specifieke problemen met de mondmaskers terwijl ze blind zijn voor andere problemen. Men wil graag op tv komen met een levering, maar wanneer er nadien problemen blijken te zijn met die bepaalde leverancier probeert men de aandacht te verleggen naar problemen die zich elders hebben voorgedaan. Het zou van goed fatsoen getuigen om alle fouten bij alle leveringen op identieke manier te behandelen.

01.40 Karin Jiroflée (sp.a): Ik begrijp niet waarom de afspraak met de apothekers niet nader is uitgewerkt. Nu is er totaal geen professionele begeleiding bij het dragen van een mondmasker.

Het is ondertussen echt schandalig dat er tandartsen zijn die 50 euro 'coronasupplement' vragen. Patiënten mogen hier niet voor opdraaien. Ik begrijp dat de minister dit laat nakijken.

01.41 Jan Bertels (sp.a): De minister heeft niets gezegd over de zorgpremie en het voorstel dat zij wil voorleggen aan de interministeriële conferentie. Betekent dit dat het voorstel is afgeschreven? In elk geval is een structurele financiering nog veel belangrijker dan de zorgpremie.

01.42 Karin Jiroflée (sp.a): Ik vind het jammer dat de minister aanbeveling nr. 8 van Kom op tegen Kanker naar aanleiding van het ziekenvervoer, niet opvolgt. Ik vraag me af waarom niet.

01.43 Catherine Fonck (cdH): Testen en de dragers van het virus in afzondering plaatsen, dat zouden de pijlers van de exitstrategie moeten zijn. Daar zijn we echter nog lang niet: het testresultaat

patine, on attend encore les recommandations en matière de sérologie. Les généralistes doivent recevoir tous les tests des porteurs et de leurs contacts: ils sont indispensables pour persuader les personnes positives ou suspectes qu'elles doivent être isolées.

Tout préleveur doit porter un masque FFP2: je ne comprends pas pourquoi Sciensano a modifié sa directive en acceptant un masque chirurgical. Tous les enfants immunodéprimés sont à risque, sans parler des maladies chroniques. Ceux-là doivent être protégés: les directives à leur égard se doivent d'être claires et complètes.

01.44 Sophie Rohonyi (DéFI): Les commandes et livraisons de masques intègrent les recommandations du RMG mais les supermarchés vendent des masques chirurgicaux alors qu'il faut les réserver aux soignants. Il y a donc incohérence!

Vous justifiez avoir préféré les supermarchés aux pharmacies pour garantir la vente des masques au plus grand nombre. Or, il faut aussi que le citoyen soit correctement conseillé quant au port et à l'entretien du masque. C'est davantage de la compétence des pharmaciens.

Quant à la reprise des activités hors COVID dans les hôpitaux, il est heureux que le traitement des cancers soit prioritaire. Mais les services d'oncologie ont été désertés durant le confinement. Il faut donc informer les patients de la nécessité de leur traitement.

Vous n'avez pas parlé des revendications légitimes du personnel soignant via "Take Care of Care". Affirmer la seule compétence des Régions et non plus du fédéral sur ces services me rend dubitative.

Je ne comprends pas plus l'absence de port obligé du masque dans les commerces. Commerces et communes sont livrés à eux-mêmes! Il faut de la cohérence!

is nog steeds niet binnen 24 uur beschikbaar, het contactonderzoek komt niet van de grond en we hebben nog steeds het raden naar de aanbevelingen op het stuk van de serologie. De huisartsen moeten alle testresultaten van de dragers van het virus en van hun contacten in handen krijgen: alleen op die manier kunnen zij de mensen die met zekerheid of vermoedelijk besmet zijn ervan overtuigen om zichzelf in afzondering te plaatsen.

Iedereen die testen afneemt, moet een FFP2-mondmasker dragen: ik begrijp niet waarom Sciensano zijn richtlijn heeft gewijzigd en het nu voldoende acht dat er in die gevallen een chirurgisch mondmasker wordt gedragen. Alle kinderen met een gebrekkig afweersysteem behoren tot de risicogroep, om nog niet te spreken van de chronisch zieken. Deze mensen moeten worden beschermd: de richtlijnen die hen betreffen, moeten glashelder en volledig zijn.

01.44 Sophie Rohonyi (DéFI): Bij de bestellingen en de leveringen van mondmaskers wordt er rekening gehouden met de aanbevelingen van de RMG, maar de supermarkten verkopen chirurgische maskers, terwijl die voor het zorgpersoneel voorbehouden moeten worden. Op dat vlak is er dus een gebrek aan coherentie!

U rechtvaardigt uw keuze voor de supermarkten in plaats van de apotheken met het argument dat op die manier er aan zo veel mogelijk mensen mondmaskers verkocht kunnen worden. De burgers moeten echter correct advies krijgen over hoe de mondmaskers gedragen en onderhouden moeten worden. Dat is eerder iets wat een apotheker zou moeten doen.

Wat de hervatting van de niet-COVID-19-gerelateerde activiteiten in de ziekenhuizen betreft, is het een goede zaak dat de kankerbehandelingen prioritair zijn. Tijdens de lockdown was er echter geen activiteit in de oncologie-afdelingen. De patiënten moeten dus geïnformeerd worden over de noodzaak van hun behandeling.

U hebt niet gesproken over de legitieme eisen van het zorgpersoneel via de petitie Take Care of Care. Wanneer ik u hoor verklaren dat dat de bevoegdheid van de Gewesten is en niet meer van het federale niveau, rijzen er bij mij vragen.

Ik begrijp ook niet waarom het dragen van een mondmasker niet verplicht wordt in de winkels. De winkels en de gemeenten worden aan hun lot overgelaten! Er is een coherent beleid nodig!

01.45 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Concernant les collectivités, Sciensano fait un *reporting* quotidien et l'on trouve sur son site les chiffres pour le personnel et les résidents des maisons de repos, et le nombre de tests positifs ou négatifs. J'ai expliqué le suivi réservé aux collectivités.

(*En néerlandais*) Je me réfère à un article paru fin avril dans le *Journal of the American Medical Association (JAMA)* à propos des écrans faciaux. Comme il s'agit d'un *viewpoint*, cet article n'est pas nécessairement fondé sur des données scientifiques. L'auteur indique qu'il faut encore réaliser les études cliniques qui s'imposent. C'est pourquoi le choix du masque buccal est logique.

Mme Depoorter peut demander tous les détails des licences d'exportation à la ministre compétente, Mme Muylle. Toutes ces licences ont été octroyées pour des raisons humanitaires. Les chiffres concernant le matériel de protection que nous avons réparti entre les centres de triage et les médecins généralistes ne sont absolument pas en rapport avec les chiffres qu'elle vient de citer. Un contrôle de qualité de tout ce que nous exportons est essentiel.

Nous nous sommes toujours concertés avec les coupoles des médecins généralistes qui voulaient communiquer elles-mêmes avec leurs membres. Cela pose parfois l'un ou l'autre problème mais nous recherchons ensemble des solutions et des adaptations.

(*En français*) Madame Fonck, la plate-forme centrale a indiqué que 95 % des résultats étaient disponibles en 24 ou 36 heures. Nous réfléchissons pour améliorer le système de *reporting* à Sciensano. En cas de test positif, le médecin généraliste doit effectivement se charger du suivi, en parallèle du lancement du *contact tracing*. Nous travaillons avec les Régions pour qu'à la fin de la semaine, 95 % des labos et généralistes soient inclus dans le système. Nous avons bien avancé, en particulier pour le *testing*.

Le RMG a donné son avis le 8 mai. Nous élaborons une communication pour expliquer aux médecins généralistes comment se servir des tests PCR et sérologiques.

Concernant les masques et Comeos, le RMG a rendu un avis sur l'utilisation des masques en milieu médical, puis il a estimé que certaines professions pouvaient prendre d'autres décisions. Le GEES a demandé de revenir sur la décision

01.45 Minister Philippe De Backer (*Frans*): Sciensano brengt dagelijks verslag uit over de collectiviteiten. Op de website van die instelling vindt men cijfergegevens over het personeel en de bewoners van woon-zorgcentra en over het aantal positieve en negatieve tests. Ik heb reeds uitleg gegeven over de follow-up van collectiviteiten.

(*Nederlands*) Ik verwijz naar een artikel van eind april in de *Journal of the American Medical Association (JAMA)* over de *face shields*. Het gaat om een *viewpoint* en dus is dit artikel nog niet noodzakelijkerwijs wetenschappelijk onderbouwd. Volgens de auteur moeten er nog de nodige klinische studies gebeuren. De keuze voor een mondmasker is dan ook logisch.

Mevrouw Depoorter kan alle details over de exportvergunningen vragen aan de bevoegde minister, mevrouw Muylle. Alle vergunningen zijn humanitair onderbouwd. De cijfers van het beschermingsmateriaal dat we verdeelden over de triagecentra en de huisartsen, staan totaal niet in proportie tegenover de cijfers die ze daarnet vernoemde. Kwaliteitscontrole op alles wat we uitleveren is essentieel.

We hebben steeds overlegd met de koepels van de huisartsen, die zelf naar hun leden wilden communiceren. Soms gaat er dan iets mis, maar we zoeken samen naar oplossingen en bijstellingen.

(*Frans*) Mevrouw Fonck, het centraal platform heeft gemeld dat 95 % van de resultaten binnen 24 of 36 uur beschikbaar was. We bekijken hoe we de rapportering aan Sciensano kunnen verbeteren. In geval van een positief testresultaat moet de huisarts inderdaad instaan voor de follow-up en moet tegelijkertijd het contactonderzoek van start gaan. We werken samen met de Gewesten opdat tegen het einde van de week 95 % van de labo's en de huisartsen in het systeem zijn opgenomen. We hebben grote stappen vooruit gezet, met name op het vlak van het testen.

De RMG heeft op 8 mei advies uitgebracht. Wij werken aan een mededeling waarin er aan de huisartsen wordt uitgelegd hoe ze de PCR-tests en de serologische tests moeten gebruiken.

Wat de mondmaskers en Comeos betreft, heeft de RMG advies uitgebracht over het gebruik van de mondmaskers in een medische omgeving, om vervolgens te melden dat bepaalde beroepsgroepen afwijkende beslissingen mochten nemen. De GEES

gouvernementale du 23 mars afin de pouvoir distribuer les masques chirurgicaux dans les commerces. Nous avons suivi cette recommandation

heeft gevraagd terug te komen van de regeringsbeslissing van 23 maart, teneinde de chirurgische mondmaskers ook in de handel te kunnen verdelen. Wij hebben dat advies gevolgd.

01.46 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Les questions du numéro de nomenclature et du montant nécessaire pour compenser les coûts supplémentaires dans le secteur des soins à domicile devraient être réglées fin de cette semaine ou au plus tard, la semaine prochaine. En temps normal, créer un numéro de nomenclature prend au moins six mois.

01.46 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Het nomenclatuurnummer en het bedrag om extra kosten in de thuisverpleging te compenseren zouden eind deze week of ten laatste volgende week in orde zijn. Normaal duurt dat minstens zes maanden.

01.47 **Yoleen Van Camp** (N-VA): La mesure aura-t-elle un effet rétroactif?

01.47 **Yoleen Van Camp** (N-VA): Geldt dat dan ook met terugwerkende kracht?

01.48 **Maggie De Block**, ministre (*en néerlandais*): Nous l'ignorons encore.

01.48 Minister **Maggie De Block** (*Nederlands*): Dat weten we nog niet.

En ce qui concerne les visières en plexi, nous suivons l'avis qui nous est donné. Nous ne disposons pas encore d'étude scientifique.

Voor de *face shields* volgen we het advies dat ons wordt gegeven. Het gaat nog niet over een wetenschappelijke studie.

(*En français*) Madame Fonck, vous mettez en doute l'avis de Sciensano, qui est un institut scientifique indépendant. Ce n'est pas à moi de lui dire de revoir son avis.

(*Frans*) Mevrouw Fonck, u hebt vraagtekens bij het advies van Sciensano, een onafhankelijke wetenschappelijke instelling. Het is niet aan mij om hun te vragen hun advies te herzien.

Quant au bracelet évoqué par Mme Rohonyi, c'est un projet-pilote d'une entreprise commerciale: il est tôt pour envisager un achat.

De polsbandjes waar mevrouw Rohonyi naar verwees, vormen een proefproject van een commercieel bedrijf: het is nog te vroeg om een aankoop te overwegen.

(*En néerlandais*) Le Conseil des ministres restreint s'est accordé sur la prime de soins, mais la concertation avec les entités fédérées n'est pas encore terminée.

(*Nederlands*) In het kernkabinet was er een akkoord over de zorgpremie, maar het overleg met de deelstaten is nog bezig.

(*En français*) La réponse sur les chiens a été faite par le ERMG Animal, sur base d'un avis du RAG COVID-19 Animal constitué après qu'un chat ait été détecté infecté.

(*Frans*) Het antwoord op de vraag over honden werd opgesteld door de RMG (Risk Management Group) die het risico voor dieren analyseert, op basis van een advies van de RAG-COVID Animals (Risk Assessment Group), die werd opgericht nadat een kat besmet bleek.

(*En néerlandais*) Je demanderai au GEES si un bateau est considéré ou non comme une seconde résidence.

(*Nederlands*) Ik zal aan de GEES de vraag voorleggen of een boot al dan niet een tweede verblijf is.

La quarantaine de 14 jours est partout la même. J'ai lu qu'au Royaume-Uni, elle s'applique aux voyageurs qui débarquent d'un avion, mais pas à ceux qui arrivent à bord de l'Eurostar. J'ai du mal à comprendre la logique. Ces quatorze jours d'isolement sont appliqués dans tous les pays européens et je me suis inspirée de cette ligne de conduite.

De quarantaine van 14 dagen is overal hetzelfde. Ik heb gelezen dat in de UK een quarantaine van 14 dagen geldt als men met het vliegtuig aankomt, maar niet als men met de Eurostar komt. Dat begrijp ik dus niet. De 14 dagen quarantaine gelden in alle Europese landen en ik heb me daarop gebaseerd.

N'est-il pas préférable en effet dans ce cas d'y rester ou de se mettre en quarantaine ici et de ne plus retourner?

(En français) Monsieur Rigot, vous n'avez pas bien écouté: il est interdit de demander des frais supplémentaires pour le matériel.

(En néerlandais) Aucun matériel ne peut être facturé et c'est la raison pour laquelle ce point a fait l'objet d'une concertation.

Tous les frais de transfert de patients COVID-19 d'un hôpital à l'autre en ambulance sont pris en charge. Pour les autres patients, la question est de la compétence des Communautés. Il semblerait que le ministre flamand, M. Beke, développe un régime analogue au notre, avec un montant forfaitaire.

(En français) Je prends au sérieux les recommandations de "Take Care of Care" et une rencontre a été fixée avec leurs représentants cette semaine.

01.49 Frieda Gijbels (N-VA): En ce qui concerne le supplément "coronavirus" appliqué par certains dentistes, je suis entièrement d'accord pour dire que le patient ne doit pas être pénalisé à la suite des mesures de protection supplémentaires. Toutefois, nous devons également vérifier si la nomenclature actuelle est toujours adaptée à la pratique moderne de la dentisterie. Il est urgent d'inclure les mesures de protection individuelle dans la tarification des traitements. Les traitements préventifs, qui sont des facteurs d'économies, doivent par ailleurs faire l'objet d'une attention accrue.

01.50 Yoleen Van Camp (N-VA): Si j'ai bien compris, une nomenclature sera présentée la semaine prochaine pour les soins à domicile. Nous souhaitons qu'elle entre en vigueur avec effet rétroactif. En ce qui concerne le matériel de protection, la ministre admet que la tâche n'est – hélas – pas encore achevée. Je n'ai reçu aucune réponse à ma question relative aux interventions en faveur des établissements de soins et du personnel de soins employé dans ces établissements. Je n'ai pas davantage obtenu d'état des lieux concernant l'attribution du budget d'un milliard d'euros et les mesures structurelles futures. La ministre pourrait-elle demander au Conseil national de sécurité pourquoi il n'a pas opté pour des écrans faciaux?

01.51 Kathleen Depoorter (N-VA): M. De Caluwé est apparemment le porte-parole de la ministre. La

Is het dan inderdaad niet beter om daar te blijven of hier in quarantaine te gaan en niet meer terug te gaan?

(Frans) Mijnheer Rigot, u hebt niet goed geluisterd: het is verboden extra kosten voor materiaal aan te rekenen.

(Nederlands) Er mogen geen materialen aangerekend worden, daarom is er daarover ook overlegd.

We betalen alle kosten terug voor interhospital vervoer met COVID-19-ziekenwagens voor de patiënten. Gaat het om andere patiënten, dan is dat iets voor de Gemeenschappen. Vlaams minister Beke zou naar verluidt een gelijkaardige regeling als de onze uitwerken, met een forfaitair bedrag.

(Frans) Ik heb wel degelijk aandacht voor de aanbevelingen van "Take Care of Care" en er zal deze week een ontmoeting met hun vertegenwoordigers plaatsvinden.

01.49 Frieda Gijbels (N-VA): Wat het coronasupplement bij sommige tandartsen betreft, ga ik er volledig mee akkoord dat de patiënt niet de dupe mag zijn van de verhoogde beschermingsmaatregelen. Maar we moeten ook bekijken of de huidige nomenclatuur nog is afgestemd op de moderne tandartspraktijk. We moeten dringend werk maken van een prijsbepaling van de behandelingen waarin de persoonlijke beschermingsmaatregelen zijn begrepen. Ook moet er meer aandacht gaan naar besparende preventieve behandelingen.

01.50 Yoleen Van Camp (N-VA): Als ik het goed begrijp, komt er voor de thuisverpleging volgende week een nomenclatuur. Wij zouden die graag met terugwerkende kracht zien ingaan. Inzake beschermend materiaal erkent de minister dat er – helaas – nog werk aan de winkel is. Mijn vraag over de tegemoetkoming aan het zorgpersoneel in een zorginstelling en de tegemoetkomingen aan de zorginstellingen zelf bleef onbeantwoord. Ik heb geen stand van zaken gehoord van de toekenning van het miljard en van verdere structurele maatregelen. Kan de minister de Nationale Veiligheidsraad vragen waarom niet werd gekozen voor *face shields*.

01.51 Kathleen Depoorter (N-VA): Blijkbaar is de heer De Caluwé de woordvoerder van de minister.

décence consiste à admettre la pertinence d'une solution, même si celle-ci est proposée par une députée de l'opposition. La décence ne consiste pas interdire à un fournisseur de contacter cette même parlementaire. Contrairement aux 3,5 millions d'euros qui sont toujours aux mains de M. Öz, aucune perte financière n'a apparemment été enregistrée lors de la deuxième livraison ratée.

La ministre a détruit le stock stratégique et ne l'a pas reconstitué. C'est de la négligence. Elle a également fait lanterner de nombreux fournisseurs. De plus, demander un échantillon pour chaque commande n'a apparemment pas été jugé utile. Plutôt que de protéger les prestataires de soins ou la population, il était préférable de négocier des accords avec les grandes chaînes de supermarchés. Les bras m'en tombent. Je n'ai aucune leçon de décence à recevoir du groupe de M. De Caluwé.

01.52 Dominiek Sneppe (VB): Je ne vois pas quelles autres mesures peuvent prendre les ostéopathes pour se protéger mais le ministre me l'expliquera la prochaine fois. Au demeurant, je suis relativement satisfaite des réponses que j'ai obtenues.

01.53 Eliane Tillieux (PS): J'aimerais recevoir la réponse de quatre pages sur les chiens pisteurs. J'aimerais également une réponse à ma question sur les centres de planning et l'accès à l'interruption volontaire de grossesse.

Je suis surprise que nous ne sachions toujours pas si les personnes contactées par les *call centers* et qui ont été en relation avec des personnes atteintes du coronavirus seront testées.

01.54 Maggie De Block, ministre (en français): Oui, si elles sont en zone à risque, elles seront testées. Sinon, cela ne sert à rien de faire un *tracking*.

Concernant les centres de planning familial, j'avais envoyé la réponse au secrétariat pour la même question, posée par Mme Rohonyi. Nous allons vous l'envoyer à nouveau.

01.55 Patrick Prévot (PS): Je n'ai pas eu de réponse sur la trésorerie défaillante des hôpitaux et je ne suis pas plus convaincu par le mode de distribution de masques. Nombre de professionnels en manquent encore cruellement alors que la grande distribution constitue des stocks.

Fatsoen is een oplossing erkennen, zelfs al komt ze van een parlamentslid van de oppositie. Fatsoen is niet een leverancier verbieden contact te hebben met dat personeelslid. Blijkbaar ging er bij de tweede levering die fout is gelopen geen geld verloren, wat in schril contrast staat met de 3,5 miljoen euro die nog altijd bij de heer Öz geparkeerd staat.

De minister heeft de strategische stock vernietigd en niet opnieuw aangevuld. Dat is nalatigheid. Ze heeft ook veel leveranciers laten wachten. Bovendien was het blijkbaar niet nodig om een staal op te vragen voor elke bestelling. Liever deals met de grootwarenhuizen sluiten dan de zorgverstrekkers of de burgers beschermen. Dat is hallucinant. Ik heb geen lessen in fatsoen te krijgen van de fractie van de heer De Caluwé.

01.52 Dominiek Sneppe (VB): Ik zie niet in welke andere maatregelen osteopaten kunnen nemen om zich te beschermen, maar dat moet de minister de volgende keer maar uitleggen. Voor de rest ben ik redelijk tevreden met de antwoorden.

01.53 Eliane Tillieux (PS): Ik zou graag hebben dat u mij het vier pagina's tellende antwoord over de speurhonden bezorgt. Daarnaast zou ik een antwoord willen op mijn vraag over de centra voor gezinsplanning en de toegang tot abortus.

Het verbaast me dat we nog altijd niet weten of de personen die gecontacteerd worden door de callcenters en die contact gehad hebben met besmette personen getest zullen worden.

01.54 Minister Maggie De Block (Frans): Ja, zij zullen getest worden als zij zich een risicozone bevinden. Anders is contactonderzoek zinloos.

Het antwoord over de centra voor gezinsplanning had ik al aan het secretariaat bezorgd, aangezien mevrouw Rohonyi dezelfde vraag gesteld had. We zullen u dat antwoord opnieuw toesturen.

01.55 Patrick Prévot (PS): Ik heb geen antwoord gekregen op mijn vraag over de ontoereikende financiën van de ziekenhuizen en ik loop ook niet erg warm voor de manier waarop de verdeling van de mondmaskers gebeurt. Heel wat medewerkers uit de zorgsector kampen nog met een nijpend tekort aan maskers, maar de supermarktketens leggen wel voorraden aan.

01.56 Philippe De Backer, ministre (*en français*): Les dentistes ont des FFP2. On n'est pas en train de leur distribuer!

01.57 Patrick Prévot (PS): Jeudi, la première ministre nous a dit qu'il n'y avait plus de pénurie; or, il y en a encore.

Les pharmaciens conseillent. En grande distribution, les gens achètent et pensent être protégés alors qu'ils ne le sont pas. Ce gouvernement a giflé les pharmaciens qui sont exemplaires!

01.58 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Aucune des questions que j'ai posées n'a reçu de réponse. Je me demande comment cela se passe lorsque les dix partis sont réunis en kern?

01.59 Maggie De Block, ministre (*en français*): Cela se passe fort bien, Mme Merckx.

01.60 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Je m'étonne alors qu'aucun député ne soit en accord avec les arrêtés que vous prenez. Pourriez-vous me fournir la réponse écrite sur le certificat de quarantaine?

Monsieur De Backer, pouvons-nous, oui ou non, avoir le contrat conclu avec les laboratoires et celui des livraisons de masques?

Il est peu crédible que les supermarchés ne font pas de bénéfice sur la vente des masques. Combien de masques chirurgicaux ont-ils été vendus? Il en manque encore dans certains services.

01.61 Catherine Fonck (cdH): Pour les infirmiers à domicile, outre les codes de nomenclature, il faut aussi les rémunérations correspondant au suivi des patients COVID-19 à domicile que vous avez promises, avec effet rétroactif.

Pour les primes des soignants, il faut arrêter de se renvoyer la balle: si le fédéral avance, les Régions suivront.

Pour les masques, le timing de cette TVA qui tombe en même temps que la possibilité pour Comeos d'en vendre est bizarre, alors que les pharmaciens, les hôpitaux et les communes ont payé une taxe de

01.56 Minister Philippe De Backer (*Frans*): De tandartsen hebben al FFP2-mondmaskers. We zijn niet meer bezig met de verdeling ervan!

01.57 Patrick Prévot (PS): Donderdag zei de eerste minister dat er geen tekort meer was, maar dat is er nog steeds.

Apothekers geven raad. Als mensen in de supermarkten mondmaskers kopen, denken ze daarmee beschermd te zijn, terwijl dat niet het geval is. Deze regering heeft de apothekers, die sinds het begin van de crisis het beste van zichzelf gegeven hebben, een klap in het gezicht gegeven!

01.58 Sofie Merckx (PVDA-PTB): Geen enkele van mijn vragen werd beantwoord. Ik vraag me af hoe de vergaderingen van het uitgebreide kernkabinet verlopen, waar er tien partijen om de tafel zitten.

01.59 Minister Maggie De Block (*Frans*): Die vergaderingen verlopen zeer goed, mevrouw Merckx.

01.60 Sofie Merckx (PVDA-PTB): In dat geval verbaast het me toch dat geen enkel parlementslid akkoord gaat met de besluiten die u neemt. Kunt u me schriftelijk antwoorden op de vraag over het quarantaineattest?

Mijnheer De Backer, kunnen we ja dan nee beschikken over het contract met de laboratoria en de overeenkomst inzake de levering van mondmaskers?

Het is weinig geloofwaardig dat supermarkten geen winst maken op de verkoop van mondmaskers. Hoeveel chirurgische maskers werden er verkocht? In bepaalde diensten is er daar nog steeds een gebrek aan.

01.61 Catherine Fonck (cdH): De thuisverpleegkundigen hebben niet alleen nood aan nomenclatuurcodes, maar ook aan de daarmee samenhangende en door u beloofde vergoeding voor de opvolging van COVID-19-patiënten die thuis uitzielen, met terugwerkende kracht.

Er moet een einde komen aan het zwartepietenspel rond de premies voor de zorgverleners. Als de federale overheid stappen zet, zullen de Gewesten volgen.

Wat de mondmaskers betreft, is het vreemd dat de vermindering van het btw-tarief wordt doorgevoerd op het moment dat Comeos groen licht krijgt voor de verkoop, terwijl de apothekers, de ziekenhuizen

21 %. Et c'est dommageable pour les soignants et pour le financement de structures en difficulté. C'est finalement regrettable pour les patients. En effet, s'ils portent mal le masque, tout le monde y perdra, et le virus continuera de progresser.

en de gemeenten nog 21 % btw hebben moeten betalen. Dat is een streep door de rekening van het zorgpersoneel en van de voorzieningen die al problemen hebben met de financiering. Het is tot slot jammer voor de patiënten. Indien zij het mondkapje immers fout gebruiken, zal dat in ieders nadeel zijn en zal het virus zich verder verspreiden.

01.62 Sophie Rohonyi (DéFI): M. De Backer n'a pratiquement pas répondu sur les masques et les filtres. Si la Défense a de l'expérience dans la passation de marchés publics de grande ampleur, l'absence de coordination entre ministres est incompréhensible: M. De Backer est précisément chargé de coordonner l'approvisionnement!

01.62 Sophie Rohonyi (DéFI): Minister De Backer heeft nagenoeg geen antwoorden gegeven inzake de mondkapjes en de filters. Ook al heeft Defensie ervaring met de gunning van grootschalige overheidsopdrachten, het gebrek aan coördinatie tussen ministers is onbegrijpelijk. Laat nu net minister De Backer verantwoordelijk zijn voor de coördinatie van de bevoorrading!

Concernant les bracelets qui mesurent la distanciation sociale, je regrette que nous ne puissions profiter de l'expérience pilote en cours dans le port d'Anvers. L'élargissement de ce genre de mesure pourrait sauver des secteurs qui ont suspendu leurs activités.

Met betrekking tot de polsbandjes waarmee de social distancing wordt gemeten, betreurt ik dat we niet kunnen bogen op de ervaring van het proefproject in de haven van Antwerpen. De uitbreiding van zo een maatregel zou de redding kunnen zijn voor de sectoren die hun activiteiten moesten onderbreken.

L'incident est clos.

Het incident is gesloten.

La réunion publique de commission est levée à 17 h 35.

De openbare commissievergadering wordt gesloten om 17.35 uur.