



**PARLEMENT BRUXELLOIS
BRUSSELS PARLEMENT**

**VERENIGDE VERGADERING
VAN DE GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

**ASSEMBLÉE RÉUNIE
DE LA COMMISSION
COMMUNAUTAIRE COMMUNE**

—
**Integraal verslag
van de interpellaties
en de vragen**

—
**Compte rendu intégral
des interpellations
et des questions**

—
**Commissie voor de Gezondheid
en Bijstand aan Personen**

—
**Commission de la santé
et de l'aide aux personnes**

—
**VERGADERING VAN
DONDERDAG 23 APRIL 2020**

—
**RÉUNION DU
JEUDI 23 AVRIL 2020**

Het **integraal verslag** bevat de integrale tekst van de redevoeringen in de oorspronkelijke taal. Deze tekst werd goedgekeurd door de sprekers. De vertaling - *cursief gedrukt* - verschijnt onder de verantwoordelijkheid van de directie Verslaggeving. Van lange uiteenzettingen is de vertaling een samenvatting.

Publicatie uitgegeven door het
Brussels Hoofdstedelijk Parlement
Directie Verslaggeving
Tel. 02 549 68 02
E-mail criv@parlement.brussels

De verslagen kunnen geraadpleegd worden op
www.parlement.brussels

Le **compte rendu intégral** contient le texte intégral des discours dans la langue originale. Ce texte a été approuvé par les orateurs. Les traductions - *imprimées en italique* - sont publiées sous la responsabilité de la direction des comptes rendus. Pour les interventions longues, la traduction est un résumé.

Publication éditée par le
Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale
Direction des comptes rendus
Tél. : 02 549 68 02
E-mail : criv@parlement.brussels

Les comptes rendus peuvent être consultés à l'adresse
www.parlement.brussels

INHOUD

Debat rond de aspecten inzake Gezondheid en Bijstand aan personen van de Covid-19-gezondheids crisis 4

(in videoconferentie)

Debat – Sprekers:

De heer David Leisterh (MR)

De heer Gilles Verstraeten (N-VA)

Mevrouw Delphine Chabbert (PS)

Mevrouw Véronique Jamoulle (PS)

De heer Juan Benjumea Moreno (Groen)

Mevrouw Stéphanie Koplowicz (PTB)

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo)

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo)

Mevrouw Khadija Zamouri (Open Vld)

Mevrouw Marie Nagy (DéFI)

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-sp.a)

Mevrouw Céline Fremault (cdH)

Mevrouw Bianca Debaets (CD&V)

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College

SOMMAIRE

Débat sur les aspects de santé et d'aide aux personnes de la crise sanitaire liée au Covid-19 4

(en visioconférence)

Débat – Orateurs :

M. David Leisterh (MR)

M. Gilles Verstraeten (N-VA)

Mme Delphine Chabbert (PS)

Mme Véronique Jamoulle (PS)

M. Juan Benjumea Moreno (Groen)

Mme Stéphanie Koplowicz (PTB)

Mme Magali Plovie (Ecolo)

Mme Farida Tahar (Ecolo)

Mme Khadija Zamouri (Open Vld)

Mme Marie Nagy (DéFI)

Mme Els Rochette (one.brussels-sp.a)

Mme Céline Fremault (cdH)

Mme Bianca Debaets (CD&V)

M. Alain Maron, membre du Collège réuni

*Voorzitterschap: de heer Ibrahim Dönmez, voorzitter.
Présidence : M. Ibrahim Dönmez, président.*

**DEBAT ROND DE ASPECTEN INZAKE
GEZONDHEID EN BIJSTAND AAN
PERSONEN VAN DE COVID-19-
GEZONDHEIDSCRISIS**

(in videoconferentie)

De heer David Leisterh (MR) *(in het Frans).*- Als OCMW-voorzitter volg ik de toestand van de rusthuizen op de voet. Verscheidene rusthuizen zullen de tests pas in de eerste week van mei ontvangen. Komt dat door een tekort aan tests of aan personeel?

Hoe kunnen de tests versneld worden uitgevoerd? De vrijwilligersreserve zou van 600 naar 130 zijn geëvolueerd. Kunnen die 130 personen niet worden ingezet? Hoe verklaart u dat uw cijfers voortdurend afwijken van die van Sciensano? Leidt de huidige stijging van het aantal bewoners dat positief test tot een betere lokalisering van de besmettingshaarden?

Gisteren werd een omzendbrief goedgekeurd betreffende de bezoekenregeling in de rusthuizen. Kunnen besmette bewoners die het einde van hun ziekteproces doormaken of psychische problemen ontwikkelen naar een ziekenhuis worden overgeplaatst als daar plaatsen vrijkomen? Bestudeert u nog steeds de optie om patiënten onder te brengen in hotels of elders?

Het OCMW van mijn gemeente heeft in het begin van de crisis maskers en beschermende kledij moeten kopen op de privémarkt. Hoe ziet de globale planning eruit voor de levering van beschermingsmateriaal aan de rusthuizen? Kan er voldoende materiaal worden verdeeld? Beschikken de verenigingen voor daklozen, kansarmen en migranten evenals de diensten voor thuiszorg over voldoende beschermingsmateriaal? De thuiszorgdienst die ik beheer heeft gemeld dat hij noch van de Franse Gemeenschapscommissie (Cocof) noch van de Gemeenschappelijke Gemeenschaps-

**DÉBAT SUR LES ASPECTS DE SANTÉ ET
D'AIDE AUX PERSONNES DE LA CRISE
SANITAIRE LIÉE AU COVID-19**

(en visioconférence)

M. David Leisterh (MR).- En tant que président de CPAS, je suis de très près la situation des maisons de repos.

Plusieurs maisons de repos devraient recevoir leurs tests au cours de la première semaine du mois de mai. Un tel délai est-il imputable à un manque de tests ou à un manque de personnel ? Dans ce dernier cas, qu'en est-il de la réserve de volontaires, qui serait passée de 600 à 130 ? Ces 130 volontaires ne pourraient-ils pas être activés ? Comment pourriez-vous accélérer la réalisation des tests ?

Comment expliquer l'écart constant entre vos chiffres et ceux communiqués par l'Institut belge de santé Sciensano ?

Le taux de pensionnaires testés positifs augmente de jour en jour. Cela signifie-t-il que l'identification des foyers de contamination s'améliore progressivement ?

Ensuite, une circulaire relative aux visites en maisons de repos a été approuvée hier, si je ne m'abuse. Envisagez-vous d'envoyer certains résidents à l'hôpital, si des places s'y libèrent, afin d'alléger la tâche des maisons de repos ? Je pense aux cas de fin d'infection par le Covid-19 ou de glissements vers des troubles mentaux, des charges assez lourdes pour le personnel.

La logique des places tampons, dans les hôtels ou autres, continue-t-elle d'être étudiée ?

À propos du matériel, une maison de repos que je connais bien a récemment reçu un peu de stock,

commissie (GGC) materiaal heeft ontvangen. Wat bent u van plan als dat inderdaad zo is?

Het personeel uit de eerstelijnszorg, dat wellicht ook van u elke avond applaus krijgt, verlangt een herwaardering van weddeschaal B en een gelijkshakeling van de lonen met die in de andere gewesten. Deze crisis vormt een aanleiding om die eisen in te willigen.

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- We hebben gelezen dat de regering nadenkt over een gecentraliseerde bestelling van mondmaskers. Dat doet ze omdat veel gemeenten op eigen houtje mondmaskers bestellen of er zelf produceren, terwijl andere op instructies van het gewest wachten. Kunt u daarover meer informatie geven?

We hoorden ook dat u een initiatief steunt om zelf mondmaskers te maken met de hulp van het maatwerkbedrijf Travie, EcoRes en het modehuis MAD. Het is een goed idee om in overweging te nemen. Kunt u ook daarover wat meer uitleg verschaffen?

Er bereiken ons de laatste tijd bemoedigende cijfers uit de ziekenhuizen. Ook in Brussel hebben minder mensen intensieve zorg nodig. Kunt u ons een stand van zaken geven?

Over de woon-zorgcentra had ik behoorlijk wat cijfers opgevraagd. Hoeveel overlijdens zijn er?

mais où en sommes-nous globalement ? Estimez-vous que nous sommes en mesure de distribuer suffisamment de matériel ? Au CPAS de ma commune, nous avons dû faire appel, dès le départ, au secteur privé pour nous approvisionner en masques et en surblouses jetables. Cela a un coût, mais la santé n'a pas de prix.

Qu'en est-il, en outre, des associations qui aident les sans-abri, les personnes précarisées, les migrants, etc., qui appelaient à une meilleure coordination ? Disposent-elles d'un matériel suffisant ? Même question pour les asbl d'aide à domicile. Celle que je gère m'a fait savoir hier que rien ne lui avait été fourni par la Commission communautaire française (Cocof) ni la Commission communautaire commune (Cocom). Le confirmez-vous et, dans l'affirmative, que comptez-vous faire ?

Enfin, je suis sûr que vous aussi, vous applaudissez tous les soirs à 20h le personnel de première ligne pour tous les efforts accomplis. Peut-être est-il bon de rappeler certaines de ses revendications. Je pense à la revalorisation du barème B, ou encore à une mise à niveau de leur salaire par rapport aux autres Régions. Cette crise est peut-être l'occasion d'y donner suite.

M. Gilles Verstraeten (N-VA) (en néerlandais).- *Le gouvernement envisagerait une commande centralisée de masques. Certaines communes en commandent de leur côté ou en produisent elles-mêmes, d'autres attendent les instructions régionales. Pouvez-vous nous en dire plus ?*

Vous soutenez aussi une salubre initiative de production de masques avec l'aide des entreprises Travie et EcoRes et du Centre bruxellois de la mode et du design (MAD). Qu'en est-il ?

Pouvez-vous faire le point sur la situation des soins intensifs à Bruxelles ? Les derniers chiffres sont encourageants. J'avais demandé toute une série de données sur les maisons de repos et de soins (MRS). Combien comptent-elles de décès ? Combien de cas confirmés et suspectés de Covid-19 y a-t-on enregistrés ? Sur les 146 MRS, combien sont-elles touchées par le virus ? Combien

Om hoeveel bevestigde en hoeveel vermoedelijke gevallen van Covid-19 gaat het daarbij? Hoeveel van de 146 woon-zorgcentra zijn getroffen door het virus? Een tijd geleden bleek dat 82% van de centra gegevens doorgaf. Hoeveel centra doen dat vandaag?

Hoeveel centra schakelen Artsen Zonder Grenzen in?

Wat de testcapaciteit betreft, zei u 20.000 tot 25.000 testkits nodig te hebben. Hoeveel hebben we er ondertussen? Welke resultaten leverden de al uitgevoerde tests op?

Daarnaast wilde ik u een tweetal situaties voorleggen die mij ter ore zijn gekomen en waarbij ik ernstige vragen heb.

De eerste situatie betreft het rusthuis in Jette waar het leger heeft moeten ingrijpen. Aanvankelijk schreven de media dat Iriscare ter plaatse was geweest en de problemen had vastgesteld, waarop Iriscare de hulp van het leger heeft ingeroepen. De eigenaar van het Jetse rusthuis, met wie ik contact heb gehad, spreekt die versie tegen. Hij zegt dat hij al wekenlang alarmsignalen naar Iriscare stuurde en daar geen reactie op kreeg. Het rusthuis heeft dan zelf contact opgenomen met Artsen Zonder Grenzen, dat op zijn beurt suggereerde het leger in te schakelen.

Kunt u mij verduidelijken hoe de rusthuizen precies ondersteund worden? Uit verschillende bronnen hoorde ik dat Iriscare pas heel laat in actie kwam. Het gaat weliswaar om een nieuwe instelling, maar toch stellen er zich een paar fundamentele problemen. Zodra het acute crisisbeheer achter de rug is, zullen we ons ernstige vragen moeten stellen bij de werking van Iriscare. Zeker in het begin van de crisis vonden nogal wat rusthuizen dat ze te weinig ondersteund werden.

Wat de tests betreft, hoorde ik dat in Residentie Sint-Geertruide, een door het OCMW beheerd woon-zorgcentrum in Brussel-Stad, gisteren en vandaag alle bewoners en personeelsleden zouden worden getest. Zo kunnen ze een afgesloten afdeling inrichten. Het testen zelf verloopt blijkbaar heel goed: dat gebeurt in een bus. Maar wat blijkt? Gisteren doken ineens personeelsleden

transmettent-elles leurs données ? Combien font-elles appel à Médecins Sans Frontières ?

Combien de tests ont-ils déjà été effectués ? Quels en sont les résultats ?

Je voudrais vous soumettre deux situations préoccupantes qui ont été portées à ma connaissance.

La première concerne la maison de repos de Jette où l'armée a dû intervenir. Son propriétaire contredit la version officielle : il a alerté Iriscare pendant des semaines sans obtenir de réaction. Il s'est finalement résolu à contacter Médecins Sans Frontières, qui a suggéré un recours à l'armée.

Comment les maisons de repos sont-elles soutenues ? D'après plusieurs sources, Iriscare a tardé à agir. Après la crise, il faudra se poser de sérieuses questions sur son fonctionnement. Beaucoup de maisons de repos se sont senties lâchées, surtout au début de l'épidémie.

Par ailleurs, j'ai appris que l'ensemble des résidents et du personnel de la résidence Sainte-Getrude, une MRS gérée par le CPAS de la Ville de Bruxelles, allait être testé hier et aujourd'hui. Or, qu'a-t-on constaté ? Hier, des employés d'autres établissements du CPAS se sont présentés pour se faire tester. Du coup, la capacité n'était plus suffisante pour la MRS concernée et l'opération n'avait plus de sens. Un certain chaos règne donc sur le terrain. Comment réagissez-vous ?

D'autres établissements, comme les centres de séjour pour personnes handicapées, les maisons de soins psychiatriques et les services d'aide à domicile, sont logés à la même enseigne. Qu'en est-il, à leur niveau, des tests et de la fourniture de matériel de protection ?

Je n'ai plus le temps de vous interroger sur les mesures en faveur des sans-abri. Je compte donc sur les questions de collègues aussi passionnés que moi par le sujet, comme Mme Rochette.

van andere OCMW-instellingen op die zich lieten testen. Daardoor zijn er nu niet meer voldoende tests voor het woon-zorgcentrum zelf. Het illustreert de chaos op het terrein. Als andere overheidsinstellingen gebruikmaken van tests die bedoeld zijn voor de woon-zorgcentra, loopt alles in het honderd. Het is zinloos als niet alle personen van één woon-zorgcentrum kunnen worden getest. Met de coördinatie van de tests stelt zich dus blijkbaar een ernstig probleem. Wat is uw reactie daarop?

Voorts kampen ook andere Brusselse zorginstellingen zoals verblijfscentra voor mensen met een handicap, psychiatrische verzorgings-tehuizen en thuishulpdiensten met een aantal gelijkaardige problemen als de woon-zorgcentra. Hoe staat het daar met testen en de levering van beschermend materiaal?

Ik had nog vragen over het daklozenbeleid, maar aangezien mijn spreektijd erop zit, reken ik daarvoor op de vragen van de collega's die ook passioneel met deze problematiek bezig zijn, zoals mevrouw Rochette.

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) (*in het Frans*).- *Hoort u mij?*

(Onverstaanbaar)

Wat is de stand van zaken in de Brusselse woon-zorgcentra met betrekking tot het aantal uitgevoerde tests, aantal besmette personen, aantal overlijdens enzovoort?

Er werd een individueel steunplan opgesteld voor woon-zorgcentra die in moeilijkheden verkeren. Dat berust op samenwerking met instellingen zoals Artsen Zonder Grenzen, het Rode Kruis en de Fédération des maisons médicales (FMM). Hoeveel woon-zorgcentra krijgen die ondersteuning nu al en hoeveel wachten nog op ondersteuning? Hoe verloopt de coördinatie tussen de betrokken organisaties? Hebt u al feedback gekregen over het systeem?

(Onverstaanbaar)

Hoe wordt het overleg tussen de privésector, de openbare sector, de OCMW's en Iriscare

Mme Delphine Chabbert (PS).- Vous m'entendez ?

(Inaudible)

J'en viens directement à mes questions, et notamment à celles qui concernent le sort réservé aux maisons de repos.

Pouvez-vous nous dresser un bilan de la situation actuelle à Bruxelles, pour ce qui concerne le nombre de tests effectués, de personnes infectées, de décès, etc. ?

Un plan individuel d'accompagnement pour les maisons de repos pour personnes âgées (MRPA) et les maisons de repos et de soins (MRS) en difficulté a été mis sur pied. Il prévoit la collaboration entre les structures et différents acteurs comme Médecins sans frontières (MSF), la Croix-Rouge ou la Fédération des maisons médicales (FMM). Combien de structures sont-elles accompagnées par ce dispositif et combien attendent-elles de l'être ? Par ailleurs, comment se passe la

georganiseerd om de noodmaatregelen uit te voeren?

coordination de ces différents acteurs et avez-vous déjà un retour sur les bénéficiaires de ce plan ?

Welke maatregelen werden er genomen om opnieuw bezoek in de rusthuizen toe te staan?

(Inaudible)

Wat is de huidige bezettingsgraad inzake Covid-19-patiënten in de Brusselse private en openbare ziekenhuizen?

Pourriez-vous nous éclairer sur les mesures de concertation mises en place entre les secteurs privés marchand et non marchand ainsi que le secteur public et la Fédération des CPAS avec l'OIP Iriscare pour assurer le suivi des mesures d'urgence ?

Werden de patiënten over de ziekenhuizen gespreid om overbelasting te vermijden?

Sans chercher à lancer une polémique quant au plan national de sécurité (PNS), je voulais connaître les mesures prises en vue de la réouverture des maisons de repos aux visites des pensionnaires par les membres de leur famille ?

Zijn er in de Brusselse ziekenhuizen tekorten aan beschermend materiaal?

(Onverstaanbaar)

Wat doet u om de tekorten op het terrein te verhelpen?

Pour ce qui concerne le secteur hospitalier, pourriez-vous nous fournir des chiffres actualisés sur le taux d'occupation des patients atteints du Covid-19 dans les hôpitaux bruxellois privés et publics ?

De hoge bezettingsgraad van de intensive care en de inrichting van speciale Covid-19-afdelingen brengen heel wat bijkomende kosten met zich mee. Welke specifieke maatregelen neemt u om de sector van de ziekenhuizen te ondersteunen?

Quel est, à ce jour, le nombre de patients hospitalisés en unités Covid-19 ?

Beschikken de huisartsen en de wijkgezondheidscentra over voldoende beschermingsmateriaal?

Une répartition des malades a-t-elle été opérée entre les hôpitaux afin de prévenir des risques de saturation ?

De Brusselse huisartsen willen via videoconferentie vergaderen in het kader van de lokale kwaliteitsgroepen. Kunt u dat verzoek doorspelen aan de federale overheid?

Les hôpitaux bruxellois souffrent-ils de pénurie en équipement médical ?

(Inaudible)

De lockdown werkt partnergeweld in de hand. Welke maatregelen nemen de Brusselse tehuizen om daaraan het hoofd te bieden?

Le terrain relaye un manque d'accès à du matériel de protection. Qu'est-il prévu pour combler ce manque ?

L'occupation intensive des services d'urgence, des unités de soins intensifs (USI) et de médecine interne transformées en unités Covid-19 génère des frais importants pour les structures hospitalières. Quelles mesures spécifiques seront-elles mises en œuvre pour soutenir le secteur et le personnel médical ?

Au niveau de l'ambulatoire, les médecins généralistes et les maisons médicales bruxelloises

Mevrouw Véronique Jamouille (PS) *(in het Frans).*- *Mijn vragen gaan over de daklozen. De PS-fractie is blij met de toename van de opvangcapaciteit en met het plan dat de regering op 17 april heeft aangekondigd.*

Met welke organisaties wordt samengewerkt? Hoeveel opvangplaatsen worden er gecreëerd en voor welke doelgroepen? Welk budget is in de begroting ingeschreven? Wat zijn de criteria voor het toekennen van subsidies aan de organisaties?

Verskillende medewerkers van de Porte d'Ulysse zijn mogelijk besmet met Covid-19, maar bij gebrek aan tests kunnen ze niet worden gediagnosticeerd. Eerstelijns personeel - artsen, verpleegkundigen, mensen die maaltijden leveren, vrijwilligers en medewerkers van verenigingen die met kwetsbare groepen te maken hebben - beschikken niet over het vereiste materiaal om zichzelf en anderen te beschermen. Wat zijn de vooruitzichten?

U hebt een beroep gedaan op de gemeenten en OCMW's om via een vordering extra plaatsen te creëren. De omzendbrief voorziet in 20 euro per dag en per bed. De overige kosten, inclusief de personeelskosten, zijn dus voor rekening van de gemeenten en de OCMW's. Wat heeft het gewest in dit verband gepland?

Verliezen nog andere mensen hun onderdak door de coronacrisis? Heeft de vzw Bruss'help een

ont-ils suffisamment de matériel de protection pour assurer leur travail ?

Pourriez-vous relayer au niveau fédéral la demande des médecins généralistes bruxellois de pouvoir se réunir par visioconférence pour les groupes locaux d'évaluation médicale ? C'est essentiel pour le partage des pratiques et des visions de terrain quant à une maladie nouvelle et qu'on ne connaît pas encore bien.

S'agissant de la prévention des violences faites aux femmes, je voudrais vous entendre sur les mesures prises dans certains foyers bruxellois face à des situations dramatiques générées par le confinement.

Mme Véronique Jamouille (PS).- *Mes questions porteront sur les sans-abri. Mon groupe salue le renforcement des capacités d'accueil et le plan annoncé par le gouvernement le 17 avril dernier.*

Quels seront les opérateurs impliqués ?

Combien de places d'accueil seront-elles créées et à quels publics seront-elles destinées ?

Quel budget est-il inscrit et quels sont les critères retenus pour l'octroi des subsides aux opérateurs ?

Plusieurs membres du personnel de la Porte d'Ulysse pourraient être porteurs du Covid-19, mais, faute de tests, ils ne peuvent pas être diagnostiqués. Les personnels de première ligne - médecins, infirmiers, personnes qui livrent des repas à domicile, bénévoles et salariés des associations s'occupant de publics fragilisés - manquent du matériel indispensable à leur protection et à celle des autres. Où en sommes-nous à cet égard et quelles sont les perspectives ?

Par ailleurs, vous avez fait appel aux communes et CPAS pour créer des places supplémentaires par voie de réquisition. La circulaire prévoit 20 euros par jour et par lit. Les autres frais, dont ceux relatifs au personnel impliqué, seront donc à la charge des communes et CPAS. Qu'a prévu la Région à cet égard ?

overzicht van de nieuwe profielen? Zijn het gezinnen of niet-begeleide jongeren?

Op uw website stelt u dat deze gezondheids crisis het duidelijk maakt dat het algemeen beleid voor hulp aan daklozen bijgestuurd moet worden, zoals bepaald in het regeerakkoord. U wijst er ook op dat het noodzakelijk is om over te stappen op een meer structurele logica van een algemene toegang tot huisvesting. Wij zijn het natuurlijk met u eens over de doelstelling, hoewel wij de noodopvang prioritair blijven vinden.

Hoe zit het met de 15 miljoen euro die ingeschreven staat in de begroting voor 2020 voor de financiering van de structurele opvang?

Worden de gemeenten en de OCMW's bij de werkgroep betrokken?

In een tijd die voor gezinnen steeds onzekerder wordt, is voedselhulp essentieel. Welke maatregelen heeft het gewest genomen? Een deel van deze steun wordt aangeboden door vrijwilligersorganisaties en de gemeenten. Het ontbreekt de vrijwilligers soms aan middelen, omdat voedselbanken minder koopwaar ontvangen en sociale restaurants gesloten zijn.

Hoe zit het met de federale budgetten voor voedselhulp programma's? Ziet het gewest erop toe dat ze goed worden verdeeld? Wordt de mogelijkheid van maaltijdcheques overwogen, in samenwerking met de POD Maatschappelijke Integratie, zoals in Antwerpen?

De heer Juan Benjumea Moreno (Groen).- Al een aantal weken is België, met het zorgpersoneel in de frontlinie, bezig met een ongeziene sprint om de curve af te vlakken. Na die sprint lijkt ook een

D'autres publics à abriter arrivent-ils à Bruxelles à cause de la crise ? L'asbl Bruss'help dispose-t-elle d'un inventaire des nouveaux profils abrités ? S'agit-il de familles, de jeunes non accompagnés ?

Sur votre site, vous indiquez que "cette crise sanitaire met en évidence la nécessité de repenser globalement la politique d'aide aux personnes sans abri, comme le prévoit l'accord du gouvernement". Vous évoquez également la nécessité de basculer vers une logique plus structurelle d'accès au logement pour tous.

Nous vous rejoignons, bien entendu, sur cet objectif inscrit dans l'accord de gouvernement, avec un clin d'œil en repensant à nos discussions au cours de la précédente législature, qui opposaient la gestion de l'urgence à la mise en place de solutions plus structurelles. La gestion de l'urgence restera toujours une nécessité à nos yeux.

Qu'en est-il des quinze millions d'euros inscrits dans le budget 2020 pour financer l'accueil structurel ?

Qu'en est-il du groupe de travail ? Les communes et les CPAS y seront-ils associés ?

En cette période d'augmentation de la précarité des familles, l'aide alimentaire est essentielle. Quelles sont les dispositions prises par la Région à ce niveau ? Une partie de cette aide est offerte par les associations de bénévoles et les communes. Or, les bénévoles manquent parfois de ressources, parce que les banques alimentaires reçoivent moins de marchandises et que les restaurants sociaux sont fermés.

Qu'en est-il des budgets fédéraux affectés aux programmes d'aide alimentaire ? La Région fait-elle en sorte que ceux-ci soient bien répartis ? L'option des chèques repas est-elle envisagée, en collaboration avec le SPP Intégration sociale ? Ce système a déjà été mis en place à Anvers, avec l'aide du CPAS.

M. Juan Benjumea Moreno (Groen) (en néerlandais).- *Cela fait maintenant plusieurs semaines que la Belgique, et en particulier le personnel soignant en première ligne, ont entamé*

lange marathon te komen. De vraag is wie er aan een marathon begint zonder te weten hoeveel kilometer en welk parcours er wordt gelopen en of je wel de juiste schoenen hebt?

De onvoorspelbaarheid maakt de coronacrisis zo zwaar: het wachten op verdere maatregelen en de opeenvolging van de wisselende cijfers. Het is duidelijk: deze marathon wordt een uitputtingsslag, ook mentaal.

Daarom is het meer dan ooit belangrijk om aandacht te hebben voor het psychosociale aspect, voor zowel het personeel als de patiënten en de bewoners. Een glas water en roepende kennissen aan de zijlijn maken een marathon draaglijker. Maar het is en blijft een marathon, dus aangenaam is het niet. In verschillende ziekenhuizen werd daarom een luisterlijn opgezet. Het zorgpersoneel kan daarop een beroep doen voor psychologische ondersteuning.

Welke initiatieven neemt u om het zorgpersoneel in bijvoorbeeld de rusthuizen te ondersteunen? Hoe worden patiënten en bewoners ondersteund? Zeker in de rusthuizen is de isolatie groot en dat zorgt voor een grote psychosociale druk.

La Libre Belgique en La Dernière Heure berichtten op 20 april dat ziekenhuizen het zorgpersoneel dat uitvalt door ziekte, tijdelijk werkloos stellen. Dat lijkt me nogal ongepast, want het gaat om mensen die in de vuurlinie van deze crisis staan en alle respect en ondersteuning verdienen.

Bent u op de hoogte van dat probleem? Hebt u daarover al overlegd met de ziekenhuisdirecties?

Er was de afgelopen weken heel wat onrust over het uitvoeren van de testen in de rusthuizen in het hele land en niet alleen in het Brussels Gewest. Vrijdag was er verwarring over het aantal uitgevoerde testen in rusthuizen. Het feitenonderzoek in Le Soir en de communicatie van uw kabinet schepten duidelijkheid.

Ik betreur dat de collega's van de MR, die federaal aan alle knoppen zit en daar oproept tot sereniteit en correcte informatie, alleen maar voor meer verwarring, onduidelijkheid en paniek zorgden door kwalijke metaforen zoals "vliegtuigen in vrije

un sprint inédit pour aplatir la courbe. Après quoi viendra probablement un marathon. Mais comment courir un marathon face à l'incertitude relative à la distance, au parcours et à l'adéquation du matériel ? L'imprévisibilité de la crise du coronavirus, due à l'attente de dispositions plus précises et à l'évolution constante des chiffres, en fait une guerre d'usure, y compris sur le plan mental.

Il convient d'être plus attentifs que jamais au facteur psychosocial, tant vis-à-vis du personnel que des patients et des résidents. Plusieurs hôpitaux ont mis une ligne d'écoute à la disposition du personnel soignant qui aurait besoin d'un soutien psychologique.

Quelles initiatives avez-vous prises dans ce sens dans les maisons de repos, par exemple, que ce soit pour le personnel, ou les patients et résidents ? L'isolement y aggrave encore la charge psychosociale.

On pouvait lire dans La Libre Belgique et La Dernière Heure du 20 avril que les hôpitaux mettaient au chômage temporaire le personnel soignant qui tombait malade. Cela me paraît inapproprié, car ces personnes qui ont été en première ligne méritent tout notre respect et notre soutien ! Êtes-vous au courant du problème ? En avez-vous déjà discuté avec les directions des hôpitaux ?

Depuis des semaines, l'inquiétude règne au sujet de la réalisation des tests en maisons de repos, en Région bruxelloise et dans toute la Belgique. L'enquête du journal Le Soir et la communication faite par votre cabinet ont apporté plus de clarté. Je ne peux que regretter que nos collègues du MR ne fassent pas preuve ici de la volonté de sérénité, d'information correcte et de collaboration constructive à laquelle ils appellent au niveau fédéral. Nous n'y arriverons qu'en nous unissant.

Que fera-t-on des résultats des tests ? Adopterons-nous une stratégie de cohorte, comme la Flandre, où le personnel contaminé mais asymptomatique s'occupe des patients ? C'est une manière de limiter les risques d'infection, si le personnel doit continuer à travailler.

val" te gebruiken. Aan hen vraag ik sereniteit en constructieve samenwerking. We komen hier enkel uit als we allemaal samenwerken, niet door politieke spelletjes te spelen.

Wat gebeurt er met de resultaten van de testen? Wordt er, zoals Vlaanderen van plan is, een cohortenstrategie gehanteerd, waarbij besmet personeel zonder symptomen toegewezen wordt aan reeds besmette patiënten? Zo wordt het risico op nieuwe besmettingen beperkt als het personeel moet blijven werken.

Deze week wordt er gestart met het testen in zes opvangcentra voor personen met een handicap. Wanneer verwacht u de overige 27 centra te kunnen testen? Bij de rusthuizen zouden de tests tegen het einde van de maand in orde moeten zijn.

Welke initiatieven zijn er om de rusthuizen te ondersteunen die met personeelsuitval kampen? Hoe verloopt de coördinatie met gemeentelijke initiatieven? We horen over vrijwilligers en het leger, maar hoe coördineert de gemeente de ondersteuning van de rusthuizen?

Tot slot wil ik even vooruitblikken op de periode na corona. Deze crisis dwong ons af te zien van business as usual. We moeten ons afvragen naar welke normaliteit we willen terugkeren. Ik wil graag terugkeren naar een situatie waarin elke Brusselaar een vaste woonplaats heeft, een dak boven het hoofd en een warme thuis. De mensen op het terrein maken nu van nood wet om dak- en thuislozen te helpen. De bureaucratie wordt versoepeld, de schotten afgebouwd en de samenwerking versterkt. In een open brief in *Le Soir* vragen ze om een nieuw sociaal pact, een pact dat het einde van dakloosheid moet bezegelen. Wat is uw visie hierop? Welke lessen kunnen we op dat vlak nu al trekken? Hoe kunnen we inzetten op meer vereenvoudiging en innovatie zoals het project *Housing First*? Er werden al zaken vereenvoudigd, zoals de procedure om mensen medische zorg en begeleiding te geven of in een huis onder te brengen. Zijn er 'quick wins' die we na de crisis kunnen behouden?

Mevrouw Stéphanie Koplowicz (PTB) (in het Frans).- *Hoewel er nog veel vragen rijzen over de*

Des tests seront lancés cette semaine dans six centres d'accueil pour personnes handicapées. Quand sera-ce le cas des 27 autres ? Dans les maisons de repos, les tests devraient être achevés d'ici la fin du mois.

Quelles mesures sont-elles prises pour soutenir les maisons de repos confrontées à une pénurie de personnel ? Quelle coordination y a-t-il avec les initiatives communales ?

*Enfin, je vous invite à vous interroger sur la normalité à laquelle vous voudriez revenir après la crise du coronavirus. Personnellement, j'aimerais une situation où chaque Bruxellois possède un domicile, un toit au-dessus de sa tête et un foyer chaleureux. Pour l'instant, les acteurs de terrain font de nécessité loi pour accueillir les sans-abri. La bureaucratie est assouplie, les cloisons sont abattues et la collaboration, renforcée. Dans une lettre ouverte parue dans *Le Soir*, ils plaident pour un nouveau pacte social, qui mette fin au sans-abrisme.*

*Certaines choses ont été simplifiées, comme la procédure pour offrir des soins médicaux et un accompagnement, ou fournir un toit. Comment pouvons-nous encore pousser plus avant la simplification et l'innovation, comme avec le projet *Housing First* ?*

Mme Stéphanie Koplowicz (PTB).- Je me concentrerai sur les maisons de repos, dont la

overbelasting van de ziekenhuizen, richt ik mij op de rusthuizen, waar de situatie ons op dit moment de meeste zorgen baart. Wij trekken de inzet van de diensten zeker niet in twijfel, maar de doelstellingen inzake een doeltreffende bescherming van de bewoners en het personeel zijn nog helemaal niet bereikt.

We begrijpen dat er tijd nodig is om alles in gereedheid te brengen, maar het eerste Covid-19-geval in een Brussels rusthuis dateert al van 2 maart 2020.

Het Belgisch Instituut voor Gezondheid (Sciensano) kondigde aan dat het over 4.800 testen beschikt voor de woon-zorgcentra, terwijl er volgens de planning 13.000 nodig zijn. Waarom duurt de productie van de testen zo lang?

De rusthuizen worden naar eigen zeggen aan hun lot overgelaten; ze worden pas in extremis ingelicht en weten niet welke ploegen hen komen helpen. De organisatie loopt dus stroef.

In hoeveel rusthuizen werden de bewoners al getest op het coronavirus? Is er een lijst van rusthuizen en een planning beschikbaar?

Een specifiek rusthuis beweert al zes dagen te wachten op de testresultaten. Waarom duurt het zo lang? Kampen de laboratoria met problemen of is er een personeelstekort?

Het aantal mensen dat positief test is in Brussel lager dan in Vlaanderen en Wallonië. Is daar een verklaring voor? Worden in de drie gewesten dezelfde testen gebruikt? Niet alle testen zouden even betrouwbaar zijn. Heeft Iriscare hiervoor een protocol vastgelegd?

Welke maatregelen werden bij de geteste rusthuizen genomen om het werk van de ploegen te organiseren? Is het protocol overal hetzelfde? Wordt er geput uit de vrijwilligersreserve? Veel vrijwilligers werden nog niet gecontacteerd. Voldoet hun profiel niet?

Overeenkomstig de aanbevelingen van Iriscare kunnen rusthuizen zelf testen uitvoeren, maar dat is nagenoeg onmogelijk aangezien ze nu al onderbemand zijn en op hun tandvlees lopen.

situation est la plus préoccupante actuellement, même si de nombreuses autres questions subsistent quant à l'engorgement des services hospitaliers. Nous ne doutons pas de l'engagement des services, mais les résultats restent toutefois loin des objectifs fixés en vue d'une protection efficace des maisons de repos, du personnel soignant et des résidents.

Nous comprenons qu'il faut du temps pour que les choses se mettent en place, mais voilà plusieurs semaines que le premier cas de Covid-19 a été enregistré dans une maison de repos bruxelloise, à Forest, le 2 mars, si je ne me trompe. La machine devrait donc être mieux rodée qu'elle ne l'est aujourd'hui.

Aujourd'hui, l'Institut belge de santé Sciensano nous a annoncé un total de 4.800 tests dans les maisons de repos et de soins (MRS), alors que, selon le planning, ce nombre devrait avoisiner 13.000. Pourquoi la réalisation de tests prend-elle tellement de temps ?

D'après les informations que nous obtenons du terrain, les maisons de repos sont souvent livrées à elles-mêmes, elles sont prévenues à la dernière minute et ne savent pas quelles équipes vont venir les aider. Nous constatons donc une certaine désorganisation, qui est à l'origine de retards considérables.

Dans combien de maisons de repos de la Région bruxelloise le dépistage du coronavirus a-t-il eu lieu ? Une liste de ces maisons de repos est-elle disponible ? Existe-t-il un calendrier de leur dépistage ?

Une maison de repos nous dit attendre les résultats de ses tests depuis six jours. Pourquoi ce délai est-il si long ? Les laboratoires sont-ils confrontés à des problèmes particuliers ou à un manque de personnel ?

Au vu des résultats communiqués par Sciensano, nous constatons que le pourcentage de personnes positives à Bruxelles est inférieur aux taux observés en Flandre et en Wallonie. Sait-on pourquoi ? Les tests utilisés dans les trois Régions sont-ils, par exemple, bien les mêmes ? Il nous revient également que tous les tests n'offrent pas le même niveau de fiabilité. Existe-t-il une uniformité

Wordt de druk op de rusthuizen niet nog opgevoerd door deze aanbeveling? Kunt u de richtlijn toelichten?

Kunt u een overzicht geven van het absentisme bij de woon-zorgcentra, zowel in de private als de openbare sector? Welke maatregelen werden genomen om de instellingen naar behoren te laten draaien?

Hoeveel voltijds equivalente personeelsleden werden bij Iriscare ingezet om de testen af te nemen? Artsen zonder Grenzen zou daaraan meewerken. Kunt u zeggen hoeveel mensen bij de testen betrokken zijn? Hoe kunt u het tempo opdrijven?

De rusthuizen kondigden ook aan dat bezoek opnieuw wordt toegelaten. Werd daarvoor een procedure ingevoerd? Worden de rusthuizen geholpen bij de organisatie van het bezoek? Werd een vakkondsafvaardiging geraadpleegd over die kwestie? Is er een plan dat wordt uitgevoerd?

Heeft het Brussels Gewest de 100.000 beloofde mondmaskers ontvangen? Waar werden ze verspreid?

In het kader van de exitstrategie heeft de federale overheid beslist de gewesten te belasten met het opsporen van personen die mogelijk in contact geweest zijn met Covid-19-patiënten. In het Brussels Gewest valt deze opdracht onder de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. Er zouden meer dan honderd personeelsleden nodig zijn om de besmetting in kaart te brengen. Welke maatregelen hebt u genomen om de dienst Inspectie voor hygiëne van de GGC te versterken?

In de commissievergadering van begin maart zei de verantwoordelijke arts dat de dienst, die samengesteld is uit een arts en drie verpleegkundigen, dag en nacht werkte en de situatie niet meer aankon, terwijl er in België toen nog maar twintig gevallen van Covid-19 waren gemeld. Op welke manier zal de bijkomende opdracht uitgevoerd kunnen worden? Gaat daar een budget mee gepaard? Wordt er extra personeel in dienst genomen?

ou un protocole clairement établi et mis en œuvre par Iriscare à ce sujet ?

Concrètement, dans les maisons de repos déjà dépistées, quelles mesures sont-elles prises pour réorganiser le travail au sein des équipes ? Le protocole sera-t-il le même partout ? Par exemple, sera-t-il fait appel à la réserve de bénévoles, déjà évoquée par M. Leisterh, dont il nous revient que certains n'ont toujours pas été contactés ? Est-ce parce que des profils ne conviennent pas ? Qu'en est-il de cette réserve de bénévoles ?

Selon les recommandations d'Iriscare, les maisons de repos qui le souhaitent peuvent organiser le dépistage avec leurs forces vives, mais cela semble en pratique impossible pour la majorité d'entre elles, déjà en sous-effectif et sur les rotules. Cette recommandation n'a donc guère de sens. N'augmente-t-elle pas la pression sur les maisons de repos, dont certaines doivent attendre jusqu'au début du mois de mai ? Pouvez-vous nous éclairer sur cette directive ?

Disposez-vous d'une vue d'ensemble du taux d'absentéisme dans les maisons de repos et de soins, privées et publiques, sur l'ensemble de la Région ? Quelles mesures ont-elles été prises pour faire malgré tout tourner correctement les institutions ?

Au sein d'Iriscare, combien d'équivalents temps plein (ETP) sont-ils mobilisés pour mener à bien les dépistages ? Nous savons qu'il existe une collaboration avec une partie des équipes de la Fédération et de Médecins sans frontières (MSF). Pouvons-nous avoir une vue d'ensemble du nombre de personnes occupées aux dépistages ? Comment pourrions-nous augmenter la cadence, puisque nous restons à la traîne ?

Concernant la reprise des visites, vous vous réjouissez de pouvoir l'organiser à Bruxelles. Par voie de presse, des maisons de repos annoncent également que les visites peuvent reprendre. Des procédures ont-elles été mises en place ? Pour certaines maisons de repos, la reprise est plus facile à organiser que pour d'autres. Une aide est-elle prévue ? La délégation syndicale a-t-elle été consultée ? Un plan est-il mis en œuvre ?

La Région a-t-elle reçu les 100.000 masques annoncés ? À qui ont-ils été distribués ?

Dans la perspective du déconfinement, le gouvernement fédéral a décidé de confier aux Régions le traçage des contacts des personnes potentiellement positives au Covid-19. En Région bruxelloise, cette responsabilité incombera à la Commission communautaire commune (Cocom). Sachant que plus de cent personnes seraient nécessaires pour organiser ce traçage, quelles mesures ont-elles été prises pour renforcer le service de l'inspection de l'hygiène de la Cocom ?

Le médecin référent présent en commission au début du mois de mars nous disait que le service, qui était composé d'un médecin et de trois infirmières et fonctionnait 24h sur 24, était dépassé alors que le pays ne comptait que vingt cas de Covid-19. Quel est le scénario prévu pour remplir cette mission supplémentaire imposée par le gouvernement fédéral ? Un budget sera-t-il débloqué ? Un plan d'engagement est-il à l'étude ?

Je m'arrêterai là étant donné que mes questions sur l'aide aux sans-abri et sur les centres pour personnes en situation de handicap ont déjà été posées.

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo) (in het Frans).- *We maken een ongeziene periode mee waarin we met zeer uiteenlopende problemen worden geconfronteerd en we stap voor stap te werk moeten gaan. Minister Maron, niemand twijfelt eraan dat u sinds het begin van deze crisis creatief te werk bent gegaan om oplossingen te zoeken voor de bevolking.*

De overheid moet specifieke maatregelen nemen om kwetsbare mensen te beschermen, zodat ze op een waardige manier kunnen leven. Het Brussels Gewest kan die uitdaging niet in zijn eentje aan. Andere beleidsniveaus zijn al jarenlang bezig met het afbouwen van de sociale bescherming en openbare dienstverlening. Desalniettemin hebt u meerdere beslissingen genomen om de meest kwetsbare Brusselaars te beschermen.

Ten eerste wil ik het over bejaarden hebben. U hebt de federale overheid verzocht om de bewoners van

Mme Magali Plovie (Ecolo).- M. le membre du Collège réuni, avant de vous poser mes questions, je voudrais vous adresser une remarque au nom du groupe Ecolo. La période est évidemment inédite. Elle nous oblige à avancer pas à pas et à nous confronter à des problématiques très diverses. Il ne fait guère de doute que votre cabinet et vous-même, depuis le début de cette crise, avez fait preuve de créativité afin de trouver des solutions adaptées à l'ensemble de la population, y compris les personnes les plus vulnérables.

De fait, les autorités publiques doivent élaborer des politiques spécifiques pour protéger ces personnes et faire en sorte qu'elles puissent vivre dignement malgré la situation. Nous sommes tous conscients que cet objectif est difficile à atteindre au seul niveau régional. Depuis des années, en effet, d'autres niveaux de pouvoir se sont employés à détricoter les protections sociales et les services publics. Je constate que vous avez pris de

alle rusthuizen te laten testen. Die tests zijn van start gegaan. Hoe verlopen ze en worden ze al in alle rusthuizen uitgevoerd? Wat leveren de testresultaten op? Welke beslissingen neemt u in het licht van die resultaten?

Door de lockdown worden de meeste bejaarden beschermd, maar er zijn er ook die wegwijnen door eenzaamheid en verdriet. Welke maatregelen hebt u genomen om dat probleem aan te pakken?

Sommige gezinnen willen hun familielid uit het rusthuis halen en bij hen thuis opvangen. Onder welke voorwaarden kunnen ze dat doen?

Premier Wilmès zei vorige week dat het mogelijk zou worden om familieleden in rusthuizen te bezoeken. Dat gaf aanleiding tot controverse. Welke maatregelen treft u in verband daarmee? Hoe zal zulk bezoek worden georganiseerd?

Er werden ingrijpende maatregelen genomen voor de rusthuizen, maar we mogen ook niet het isolement vergeten van bejaarden die nog thuis wonen.

Mevrouw Tahar en ik kregen veel vragen over voedselhulp van mensen op het terrein. Zij zeggen dat heel veel mensen het moeilijk hebben om nog behoorlijk te eten doordat sociale restaurants gesloten zijn en er minder voedselpakketten worden uitgedeeld. Ecolo pleit voor een structurele oplossing. Welke maatregelen neemt u op het gebied van voedselhulp in deze moeilijke omstandigheden?

Ook de OCMW's spelen een zeer belangrijke rol in deze crisis. Hun organisatie wordt bemoeilijkt door de lockdown. Daarom heeft het Verenigd College een besluit genomen. Toch doen er zich nog veel moeilijkheden voor. Zo is het niet mogelijk om vergaderingen te organiseren waarbij de deelnemers lijfelijkelijk aanwezig zijn. Komen er nog maatregelen om zulke problemen op te lossen?

Overweegt u een aanpassing van de besluiten van de lokale besturen om tegemoet te komen aan de behoeften van het OCMW-personeel?

Er werden al veel maatregelen genomen voor daklozen. Zo werden er hotelkamers opgevorderd.

nombreuses décisions répondant aux besoins des populations les plus fragiles, et je tiens à vous en remercier.

Eu égard au temps de parole limité à cinq minutes et au fait que certaines questions ont déjà été posées, le groupe Ecolo a décidé de concentrer son intervention sur quatre politiques.

Premièrement, les personnes âgées. Vous avez très rapidement demandé au gouvernement fédéral de généraliser les tests dans les maisons de repos, lesquels ont débuté. Il faut s'en réjouir, mais pourriez-vous nous dire comment ils se déroulent et ce qu'il en est de leur généralisation ? Que ressort-il de ce dépistage généralisé ? Quelles sont les décisions prises au vu des résultats des tests ?

La décision de confinement permet de protéger la plupart des personnes âgées, mais d'autres meurent de solitude et de tristesse. Pour en avoir déjà discuté avec vous, je vous sais attentif à cette problématique. Je voudrais donc connaître les mesures que vous avez prises pour limiter le syndrome de glissement, selon la terminologie en vigueur, des personnes âgées en maison de repos.

Dans un tel contexte, des familles souhaitent accueillir chez elles leur parent afin de le sortir de la maison de repos. Dans quelles conditions les familles peuvent-elles reprendre une personne âgée à domicile ?

L'annonce faite la semaine passée par la Première ministre Mme Wilmès sur la possibilité, pour les familles, de visiter leurs proches en maison de repos a fait couler beaucoup d'encre. Quels aménagements avez-vous envisagés à cet égard ? Quelles seront les conditions d'encadrement de telles visites ?

De gros efforts ont été consentis en faveur des maisons de repos. Cependant, n'oublions pas l'isolement des personnes âgées vivant seules chez elles. Des mesures devraient être prises pour elles également.

Deuxièmement, ma collègue Farida Tahar et moi-même avons été interrogées à de multiples reprises par les acteurs de terrain au sujet de l'aide alimentaire. Ils témoignent du fait que de

Kunt u de recentste maatregelen voor daklozen toelichten?

Het lijkt me aangewezen om een instantie op te richten die alle informatie over beschikbare opvangplaatsen voor daklozen centraal beheert, zodat alle organisaties en daklozen weten waar ze terecht kunnen.

U verwees onlangs in de pers naar de noodzakelijke samenwerking met staatssecretaris van Huisvesting Ben Hamou. Welke maatregelen hebt u tot dusver genomen om structurele oplossingen te vinden voor daklozen?

nombreuses personnes éprouvent des difficultés à s'alimenter correctement à la suite de la fermeture des restaurants sociaux et de la diminution des colis alimentaires. Nous y sommes très attentives et nous estimons qu'une solution structurelle doit être trouvée.

Quels aménagements et dispositifs sont-ils mis en place afin de remédier aux difficultés éprouvées par les équipes assurant ce service dans ce contexte difficile ?

Troisièmement, les CPAS jouent, eux aussi, un rôle crucial dans cette crise. Le confinement affecte leur organisation, raison pour laquelle un arrêté a été pris. Or une série de difficultés subsistent dans l'organisation pratique de leur travail. La tenue de réunions physiques, par exemple, pose problème. Des mesures supplémentaires sont-elles prévues pour permettre aux CPAS d'y remédier ?

Qu'en est-il d'une révision des arrêtés des pouvoirs locaux visant à répondre aux besoins des travailleurs sociaux des CPAS, contraints d'adapter leurs méthodes de travail pour satisfaire les demandes des usagers ?

Enfin, s'agissant de la situation des sans-abri, de nombreuses mesures ont été adoptées, telles que la réquisition d'hôtels. Quels sont les dispositifs d'hébergement créés et les dernières mesures mises en œuvre pour répondre aux besoins spécifiques des sans-abri ?

Par ailleurs, il me paraît opportun de réfléchir à la mise en place d'un dispositif qui centraliserait l'information sur les places disponibles dans les logements et structures d'hébergement des sans-abri, afin que les associations de terrain et le public concernés sachent où se diriger, le cas échéant.

Vous avez récemment rappelé dans la presse la nécessité de collaborer avec le cabinet de la secrétaire d'État Mme Ben Hamou, compétente pour le logement. Quelles sont les mesures déjà prises à ce stade en vue de lutter de façon structurelle contre le sans-abrisme ?

Mevrouw Khadija Zamouri (Open Vld).- Er zullen 20.702 tests worden uitgevoerd. Gaat het

Mme Khadija Zamouri (Open Vld) (*en néerlandais*).- Les 20.702 tests prévus seront-ils

enkel om testen in de 139 rusthuizen of ook in psychiatrische instellingen, woon-zorgcentra, instellingen voor personen met een handicap enzovoort?

Hoe groot is de nood aan beschermingsmateriaal momenteel? Wat hebben we nog nodig in de zorginstellingen? Kunnen we deze crisis overbruggen met de geplande projecten zoals de fabriek in Wallonië en de twee fabrieken in Vlaanderen die mondmaskers zullen maken?

We krijgen heel veel informatie over Covid-19. Een heel specifieke doelgroep op dat vlak zijn de slechtzienden, want zij hebben behoefte aan audioversies van de officiële richtlijnen. Zijn die voorhanden? De vereniging Le Troisième Oeil heeft me daarover aangesproken.

Voor de exitstrategie zijn mondmaskers belangrijk. De Nationale Veiligheidsraad gaf aan dat iedereen misschien een mondmasker moet dragen. Hebt u al een stappenplan om daarin te voorzien? Zijn er afspraken met organisaties of fabrieken om mondmaskers te maken? Wat is de stand van zaken?

Wat het testen in de toekomst betreft, is er een recente studie van vier economen en geneeskundespecialisten van de Université libre de Bruxelles (ULB) en de universiteit van Namen. Daarin worden twee testen voorgesteld: de Enzyme-linked immunosorbent assay (Elisa) en de RT-PCR-test (reverse transcription polymerase chain reaction). De Elisatest kan bepalen wie besmet is door het coronavirus en genezen is. De RT-PCR-test bepaalt of de genezen persoon nog besmettelijk is. Dergelijke testen zijn heel belangrijk om mensen hun werk veilig te kunnen laten hervatten.

Kent u die studie? Hoe staat u tegenover dit voorstel van die onderzoekers? Werd dat al besproken in de taskforce?

Voor de rest sluit ik me aan bij de vragen van de collega's.

Mevrouw Marie Nagy (DéFI) (in het Frans).- Na vijf weken lockdown lijken de cijfers in de

uniquement réalisés dans les 139 maisons de repos ou également dans les institutions psychiatriques, les centres pour personnes handicapées, etc. ?

Quel est le besoin actuel en matériel de protection ? De quoi avons-nous besoin pour les institutions de soins ? Pouvons-nous surmonter la crise grâce aux projets de fabrication de masques proposés notamment par trois sociétés en Wallonie et en Flandre ?

Nous recevons beaucoup d'informations à propos du Covid-19. Des versions audio des directives officielles sont-elles disponibles pour les malvoyants ?

Les masques sont importants pour le déconfinement. Le Conseil national de sécurité a déclaré que tout le monde devrait en porter. Avez-vous déjà un plan pour y parvenir ? Y a-t-il des accords avec des organisations ou des usines pour en fabriquer ?

Dans une étude récente, des économistes et des spécialistes en médecine de l'Université libre de Bruxelles (ULB) et de l'Université de Namur proposent la réalisation de deux tests : le test Elisa (enzyme-linked immunosorbent assay) détermine qui est atteint par le virus et qui est guéri, tandis que le test RT-PCR (reverse transcriptase-polymerase chain reaction) indique si la personne guérie est encore contagieuse. Ces tests sont précieux pour déterminer si les gens peuvent reprendre le travail en toute sécurité.

Que pensez-vous de la proposition de ces chercheurs ? A-t-elle déjà été discutée par le groupe de travail ?

Pour le reste, je me joins aux questions de mes collègues.

Mme Marie Nagy (DéFI).- Nous en sommes à la cinquième semaine de confinement. Cette crise

ziekenhuizen de goede kant op te gaan. De situatie in de woon-zorgcentra daarentegen blijft zeer verontrustend.

Ik hoor steeds dezelfde vragen over de tests en het beschikbare materiaal. Misschien kunt u de commissieleden elke week een overzicht bezorgen van het beschermingsmateriaal dat elke sector heeft ontvangen. Er zijn immers nog steeds diensten die te kennen geven dat ze niet over het nodige materiaal beschikken.

Vlaanderen en Wallonië hebben schakelzorgcentra opgericht voor mensen die na een ziekenhuisopname niet meteen kunnen terugkeren naar huis of naar de instelling waar ze verblijven. Zal Brussel een gelijkaardig initiatief nemen?

Naar verluidt varieert de situatie in de woon-zorgcentra sterk tussen de verschillende netwerken. Klopt dat? Kunt u precieze cijfers geven?

Hebben de woon-zorgcentra die hulp van het leger hebben ingeroepen, die ook al gekregen?

In twaalf woon-zorgcentra zouden er tests uitgevoerd zijn. Is dat cijfer ondertussen veranderd? De testcapaciteit zou ook onvoldoende zijn doordat de laboratoria voor klinische biologie de tests niet mogen uitvoeren. Bevestigt u die informatie? Staat u, als lid van het Verenigd College, achter dat verbod?

Het is een goede zaak dat bezoek in woon-zorgcentra weer mogelijk wordt onder bepaalde voorwaarden. Een van die voorwaarden is dat alle bewoners en al het personeel getest wordt. Bij dit tempo vraag ik me echter af wanneer de bewoners hun familieleden uiteindelijk zullen weerzien.

In hoeveel Brusselse centra voor personen met een handicap werden er Covid-19-besmettingen vastgesteld?

Kunt u ons een overzicht bezorgen van de opvangcapaciteit voor daklozen en transmigranten?

Na de gezondheids crisis komt er allicht een sociale crisis. Zult u een noodplan uitwerken om mensen te beschermen tegen een al te zware schuldenlast?

nous frappe de plein fouet. Les chiffres des hôpitaux semblent s'améliorer, mais la situation reste très préoccupante dans les maisons de repos pour personnes âgées (MRPA) et les maisons de repos et de soins (MRS).

Ce sont toujours les mêmes questions qui reviennent : quel est l'état de disponibilité du matériel et des tests ? Pour permettre un bon suivi de ces questions, il serait bon que vous communiquiez à la commission de la santé, semaine après semaine et secteur par secteur, un tableau reprenant la distribution de matériel. Cela nous permettrait d'avoir une idée claire de la situation. Le chiffre d'un million de masques avait été évoqué, mais où en sommes-nous ? Des services indiquent qu'ils ne disposent pas encore de tout le matériel nécessaire. Le président semble d'accord avec ma suggestion d'utiliser un tableau.

La Région wallonne et la Région flamande ont créé des structures intermédiaires, après la sortie de l'hôpital, pour les personnes qui ne pourraient pas rentrer directement à leur domicile, dans une maison de repos ou dans une institution pour personnes handicapées. Qu'en est-il en Région bruxelloise ? Serait-il possible d'appliquer un tel principe ?

Quelle est la situation exacte dans les maisons de repos, réseau par réseau ? Il semblerait que les chiffres varient en fonction des réseaux, est-ce vrai ? Pourriez-vous nous donner des informations et des chiffres précis ?

Les maisons de repos censées recevoir une aide de l'armée l'ont-elles reçue ?

Il semblerait que seules douze maisons de repos sur 153 ont été testées. Ce chiffre a-t-il évolué ? Alors que trois maisons de repos de la Ville de Bruxelles devaient être testées, une seule a pu l'être totalement, faute de tests en nombre suffisant. On évoque un problème technique, mais également l'interdiction faite aux laboratoires de biologie clinique de les réaliser. Confirmez-vous cette information ? En tant que membre du Collège réuni, adhérez-vous à cette décision ?

Je me réjouis d'apprendre que, moyennant des concertations avec le secteur et des conditions

Overweegt u meer middelen uit te trekken voor het Bijzonder Fonds voor Maatschappelijk Welzijn (BFMW)?

U zou bekijken of de voedselhulp eventueel uitgebreid kon worden. Wat heeft dat opgeleverd?

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-sp.a).- Met betrekking tot de rusthuizen en de ouderenzorg sluit ik me aan bij de vragen van de collega's. Verder spits ik me toe op de daklozen.

Er zijn sinds het begin van de crisis onvoldoende toiletten waarvan daklozen overdag en 's nachts gebruik kunnen maken. Mensen moeten hun behoeften doen als dieren in een hoekje of in een park. Dit is mensonterend en ik begrijp niet dat dit geen prioriteit is.

Verschillende organisaties hebben zelf het initiatief genomen om hun toiletten open te stellen, zoals Hobo, het dagcentrum voor thuisloze mensen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, dat elke dag open is. Vandaag kondigde het overigens aan dat het in samenwerking met de Beursschouwburg en Globe Aroma zijn diensten zal aanbieden in een bijkomend onthaalpunt, dat drie dagen per week open is.

précises, le droit de visite sera en partie réinstauré dans les maisons de repos et les institutions pour personnes handicapées. Or, l'une des conditions est que l'ensemble du personnel et des résidents aient été testés. Au rythme du dépistage actuel, quand les résidents pourront-ils retrouver un minimum de vie sociale et de contact familial ?

Combien de centres pour personnes porteuses de handicap sont-ils touchés par le Covid-19 en Région bruxelloise ?

Pourriez-vous, par ailleurs, nous fournir un tableau reprenant les capacités d'accueil de personnes sans abri et de transmigrants ?

Face à la crise sociale qui, fort probablement, succédera à la crise sanitaire, envisagez-vous d'élaborer un plan d'urgence de lutte contre le surendettement ? Examinez-vous la possibilité d'accroître les moyens consacrés au Fonds spécial de l'aide sociale (FSAS) pour renforcer les capacités d'action des CPAS ?

Quel est le résultat de vos réflexions sur une extension éventuelle de l'aide alimentaire ?

Mme Els Rochette (one.brussels-sp.a) (*en néerlandais*).- *Depuis le début de la crise, les sans-abri ont accès à un nombre insuffisant de toilettes. Il est scandaleux qu'ils en soient réduits à faire leurs besoins comme des animaux.*

Différentes associations ont pris l'initiative de leur donner accès à leurs toilettes, ce qui est très positif. Malheureusement, ces mesures s'avèrent largement insuffisantes. Il est dès lors urgent de régler le problème. Les solutions sont faciles et peu coûteuses.

Quelles démarches avez-vous entreprises pour proposer un nombre suffisant de toilettes dans l'espace public ? Avez-vous déjà pris contact avec la SNCB, la STIB, la Ville de Bruxelles, la commune de Saint-Gilles ou d'autres communes ? Dans l'affirmative, quelle solution est-elle ressortie des discussions ? Avez-vous déjà pris des initiatives pour placer des toilettes mobiles dans des lieux fréquentés par de nombreux sans-abri ?

De opening van een dagcentrum in jeugdherberg Jacques Brel is heel positief en een mooie verwezenlijking van Bruss'help en de vijf organisaties die instaan voor de coördinatie.

Op de website van het Informatief Platform van La Strada (PILS) lezen we dat vier andere organisaties hun toiletten overdag openstellen. Dat is echter ruim onvoldoende.

Kortom, het gebrek aan toiletten moet dringend aangepakt worden. Dat is niet moeilijk en niet duur.

Welke stappen hebt u reeds ondernomen om ervoor te zorgen dat er voldoende toiletten zijn in de openbare ruimte? Hebt u al contact gehad met de NMBS, de MIVB, de gemeenten Brussel-Stad en Sint-Gillis of andere gemeenten? Zo ja, welke oplossing kwam daarbij uit de bus? Hebt u reeds stappen ondernomen om mobiele toiletten te plaatsen op plekken waar veel daklozen zich verzamelen?

In verband met de voedselbedeling zien we dat de coronacrisis een grote golf van solidariteit op gang brengt. Met de steun van de voedselbanken organiseren een aantal OCMW's het hele jaar door al een verdeling van voedselpakketten. De OCMW's van Schaarbeek en Sint-Joost-ten-Node hebben hun doelpubliek ook al uitgebreid.

Er zijn veel vrijwilligers in Brussel, die zich organiseren om voedselpakketten te verzamelen en uit te delen. Dat is hartverwarmend, maar volgens mij moet het Brussels Gewest die initiatieven ondersteunen en coördineren.

Toen ik vier weken geleden de straat op ging, hadden mensen amper voeding. Ze verdrongen elkaar om een suikerwafel te krijgen. Sinds enkele weken komt veel hulpverlening terug op gang en zijn er plekken waar volgens de daklozen zes organisaties per dag langskomen. Dat moet beter gestructureerd worden zodat elke persoon in nood op dezelfde manier bediend wordt.

Welke gemeenten organiseren voedselhulp via hun OCMW's?

En ce qui concerne la distribution de nourriture, la crise sanitaire suscite une énorme vague de solidarité. Outre la distribution par les CPAS, de nombreux volontaires s'organisent pour rassembler et distribuer des colis alimentaires. Toutefois, si ces initiatives font chaud au cœur, la Région devrait les soutenir et les coordonner.

En effet, il arrive que certains endroits bénéficient de l'aide de plusieurs organisations alors que d'autres ne sont pas du tout aidés. L'aide doit dès lors être plus homogène et mieux structurée.

Quelles communes organisent-elles l'aide alimentaire via leur CPAS ?

Comment la collaboration entre les CPAS, les volontaires, les organisations et les banques alimentaires pourrait-elle être renforcée ?

Comment la distribution de l'aide alimentaire est-elle soutenue et coordonnée via la Région bruxelloise ?

De quelle manière la Région bruxelloise, la Commission communautaire flamande (Vlaamse Gemeenschapscommissie, VGC) et la Commission communautaire française (Cocof) collaborent-elles ?

Les volontaires et les associations qui s'investissent à Bruxelles méritent la protection nécessaire. À l'instar de ce qui se passe en Flandre, pourraient-ils bénéficier d'une assurance volontariat gratuite ?

Le grand nombre de 726 lits mis à disposition dans dix hôtels doit être mis en perspective avec le nombre de places supprimées et de sans-abri. Combien de places ont-elles été supprimées au début de la crise sanitaire ?

Pouvez-vous me confirmer que certains sans-abri doivent passer la nuit sur une chaise au New Samusocial ? Dans l'affirmative, qu'en pensez-vous ? Quand un hébergement de qualité sera-t-il garanti à chaque sans-abri ? Combien d'hôtels et de places supplémentaires sont-ils prévus ?

Hoe zou de samenwerking tussen de OCMW's, vrijwilligers, organisaties en de voedselbanken versterkt kunnen worden?

Hoe wordt de verdeling van voedselhulp ondersteund en gecoördineerd via het Brussels Gewest?

Op welke manier werken het Brussels Gewest, de Vlaamse Gemeenschapscommissie (VGC) en de Franse Gemeenschapscommissie (Cocof) samen?

Vrijwilligers en verenigingen die zich in Brussel inzetten, verdienen de nodige bescherming. In Vlaanderen kunnen verenigingen en burgers gratis een vrijwilligersverzekering aanvragen. Kan dat ook in Brussel?

Voor de nachtopvang is er momenteel een capaciteit van 726 bedden in tien hotels. Dat is heel wat, maar het moet in perspectief geplaatst worden met de geschrapte plaatsen en het aantal daklozen.

Hoeveel plaatsen zijn er geschrapd aan het begin van de coronacrisis?

Ik hoorde dat sommige daklozen bij New Samusocial op een stoel moeten overnachten. Kunt u dat bevestigen? Als dat bericht klopt, wat vindt u daarvan? Wanneer kan een kwaliteitsvolle opvang gegarandeerd worden voor elke dakloze?

Hoeveel extra hotels en plaatsen zitten er vandaag nog in de pijplijn?

Het verheugt me dat u vandaag al werk maakt van een globale strategie voor na de coronacrisis en langetermijnmaatregelen begint in te voeren. We moeten immers evolueren naar een logica waarbij iedereen structureel toegang tot huisvesting heeft.

Via Doucheflux worden vandaag tien dakloze vrouwen geherbergd bij JES Sleep Inn. Ik mag er niet aan denken dat die vrouwen die bijna allemaal een vaste woning kunnen hebben, terug op straat zouden belanden.

Housing First is een ideale oplossing. Dat bewijst ook de vzw Diogènes die de voorbije weken zeventien daklozen kon huisvesten. Door de

Je me réjouis que vous travailliez dès aujourd'hui à une stratégie globale pour l'après-crise et que vous commenciez à adopter des mesures à long terme. Nous devons évoluer vers un accès structurel au logement pour tous.

Où en êtes-vous avec le groupe de travail d'experts et d'opérateurs de terrain que vous entendez mettre sur pied en étroite collaboration avec la secrétaire d'État Mme Ben Hamou ?

Quels experts et opérateurs de terrain composeront-ils ce groupe de travail ? Des sans-abri en feront-ils partie ?

schaarste op de woningmarkt is die oplossing vandaag echter ontoereikend.

Hoever staat het met de werkgroep van deskundigen en terreinoperatoren die u wilt oprichten in nauwe samenwerking met staatssecretaris Ben Hamou?

Welke deskundigen en terreinoperatoren zullen deel uitmaken van die werkgroep? Worden daarin ook de daklozen opgenomen?

Ik wens u nog veel succes in de volgende weken.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) *(in het Frans).*- *Op 14 april verklaarde u tijdens een interview met LN24 tot tweemaal toe dat de levering van materiaal vertraging had opgelopen. Er was geen strategische voorraad en het kostte tijd om een grote hoeveelheid te verkrijgen. Aan het begin van de crisis was het verplegend personeel onvoldoende beschermd. U zei dat de situatie in Brussel onder controle was.*

Kunt u ons een overzicht geven van alle beschikbare beschermingsmiddelen (chirurgische maskers, FFP2-maskers, overalls, handschoenen, ontsmettingsgels enzovoort) per sector (rust- en verzorgingstehuizen, opvangcentra voor gehandicapten, psychiatrische zorginstellingen)?

Kunt u ook de kwestie van de maskers in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest verduidelijken? Federaal minister Geens van Justitie zei gisteren tegen de bevolking dat er geduld nodig is. We vernamen inmiddels dat 12 van de 19 gemeenten het voortouw hebben genomen. Er is sprake van een bestelling van twee miljoen maskers voor het gewest. Is deze bestelling geplaatst? Hoe verloopt de coördinatie met alle Brusselse gemeenten?

Federaal minister Clarinval zei op 4 april dat het aantal screeningstests in korte tijd aanzienlijk zou toenemen, zodat er elke 24 uur 40.000 tot 50.000 mensen zouden worden getest. Het doel is om de versoepeling van de crisismaatregelen op een gerichte en progressieve manier te organiseren.

Op 18 april 2020 liet u in Le Soir optekenen dat er 2.000 tests waren uitgevoerd, dat er nog eens 3.000

Mme Céline Fremault (cdH).- Je tiens tout d'abord à rappeler plusieurs déclarations qui vont probablement nous aider à comprendre l'historique de plusieurs actions mises en place.

Le 14 avril, vous avez ainsi déclaré à deux reprises, lors d'une interview à LN24, qu'il y avait eu un "retard à l'allumage" pour la fourniture du matériel. Il n'y avait pas de stock stratégique et il a fallu du temps pour obtenir une capacité de distribution massive de ce matériel. Au début de la crise, le personnel des maisons de repos n'a pas été suffisamment protégé. Cependant, ce 14 avril, vous disiez que la situation à Bruxelles était sous contrôle.

Pourriez-vous nous communiquer les chiffres ventilés de l'ensemble du matériel de protection mis à disposition (masques chirurgicaux, masques FFP2, surblouses, gants, gels hydroalcooliques, etc.) par secteur (maisons de repos pour personnes âgées et maisons de repos et de soins, centres d'hébergement pour personnes handicapées, établissements dispensant des soins psychiatriques) ?

Pourriez-vous également clarifier la question des masques en Région de Bruxelles-Capitale ? M. Geens, ministre de la justice, a déclaré hier à la Chambre, s'agissant de la fourniture de masques en tissu à l'ensemble de la population, qu'il fallait de la patience. Nous avons récemment appris que douze communes sur les dix-neuf avaient pris les devants. Il est également question d'une commande régionale de deux millions de masques à destination de la population. Pouvez-vous nous dire

werden uitgevoerd in 25 Brusselse rusthuizen en dat het aantal tests de komende twee weken tot 10.000 zou stijgen.

Toch zijn er enkele tekortkomingen. Zo zou er in rusthuis Residentie Apollo in Sint-Pieters-Woluwe begin deze week getest worden maar gebeurde dat niet. Het probleem van onvoldoende tests doet zich ook voor in zes centra voor gehandicapten. Kunt u ons een overzicht geven van de situatie?

De RTBF wees op 21 april 2020 op de noodzaak om tegemoet te komen aan de vraag van de Mouvement citoyens sourds om aangepaste mondklappers voor doven aan te bieden.

Tijdens onze laatste commissievergadering kondigde u een bedrag van 4 miljoen euro aan voor de getroffen rust- en verzorgingstehuizen (RVT). Een aantal artsen die in deze rusthuizen werken, geven hierover tegenstrijdige informatie.

Met betrekking tot de aankondiging van de Nationale Veiligheidsraad (NVR) over bezoeken aan RVT's, zei u in de krant La Capitale dat u niet op de hoogte was van de beslissing die de Nationale Veiligheidsraad twee dagen eerder had genomen. Hoe worden beslissingen binnen de Nationale Veiligheidsraad genomen? Hoe is het mogelijk dat een minister niet op de hoogte is van beslissingen die rechtstreeks van invloed zijn op zijn bevoegdheden?

Voorts zei de infectioloog Erika Vlieghe dat experts advies geven en dat de Nationale Veiligheidsraad daarna beslist. Waarom werden de rusthuizendirecties niet geraadpleegd? Volgens Artsen zonder Grenzen (AZG) was het toestaan van bezoek aan rusthuizen op dat moment een voorbarige en ondoordachte beslissing.

Iedereen begrijpt de noodzaak om de band tussen de bewoners van de rusthuizen en hun familie te herstellen om te vermijden dat ze zich laten gaan. Vanmorgen hebt u een akkoord bereikt over een omzendbrief. Kunt u ons hier wat meer over vertellen? Op 14 april 2020 liet u weten dat deze gezinnen zich met mondklappers moesten kunnen beschermen. Wat is nu de stand van zaken?

si cette commande a été passée ? Comment la coordination s'opère-t-elle avec l'ensemble des communes bruxelloises ?

M. Clarinval, ministre fédéral, a déclaré le 4 avril que le nombre de tests de dépistage allait considérablement augmenter en peu de temps afin que 40.000 à 50.000 personnes soient testées par 24 heures. L'objectif est d'organiser le déconfinement de manière ciblée et progressive.

Qu'en est-il du bilan en matière de tests ? Le 18 avril, vous avez déclaré au journal Le Soir que 2.000 tests avaient été réalisés, que 3.000 autres étaient effectués dans 25 maisons de repos bruxelloises et que le nombre de tests passerait à 10.000 au cours des deux prochaines semaines.

Il nous revient néanmoins une série d'insuffisances. Ainsi, des maisons de repos telles que la Résidence Apollo à Woluwe-Saint-Pierre devaient être testées en début de semaine et ne l'ont pas été. Le problème de l'insuffisance de tests se pose également dans six centres pour personnes handicapées tels que Les Pilotis ou HAMA2. Pourriez-vous nous dresser un bilan de la situation à cet égard ?

À propos des masques destinés aux personnes sourdes, dans un article daté du 21 avril, la RTBF a pointé la nécessité de répondre à la demande du Mouvement citoyens sourds (MCS) et de prévoir des masques spécifiques.

Lors de notre dernière réunion de commission, vous avez annoncé une aide aux maisons de repos et de soins touchées à hauteur de quatre millions d'euros. Plusieurs médecins qui travaillent dans ces maisons de repos évoquent, quant à eux, des informations contradictoires à ce sujet.

En ce qui concerne l'annonce faite par le Conseil national de sécurité (CNS) quant aux visites dans les maisons de repos, vous avez déclaré au journal La Capitale ne pas être au courant de la décision prise par ce même CNS deux jours auparavant. Comment de telles décisions sont-elles prises au sein du CNS ? Comment est-il possible qu'un ministre ne soit pas informé de décisions qui touchent directement son département ?

Naast het fenomeen van huiselijk geweld heeft de vrouwenbeweging Vie féminine maandag de alarmbel geluid over de grote onzekerheid waarmee veel eenoudergezinnen in Brussel momenteel te maken hebben. Welke actie onderneemt de regering op dit gebied? Kan er financiële steun worden verleend?

Kunt u de federale overheid vragen om het plafond van de alimentatievorderingen te annuleren voor wie geen alimentatie ontvangt en om voorschotten te betalen?

Voedselhulp werd meerdere malen genoemd. Beschouwt u de kaart die de Fédération des services sociaux (FDSS) heeft gepubliceerd als volledig? Uit verschillende bronnen blijkt dat ze niet up-to-date is. Als gevolg daarvan worden sommige mensen verkeerd doorverwezen. Ik denk in het bijzonder aan de Restos du Cœur in Brussel.

Uw tegenhanger in het Waalse Gewest, minister Morreale, zei gisteren dat wie te maken krijgt met Covid-19, psychologische hulp moet kunnen krijgen, onder meer nabestaanden die geen afscheid hebben kunnen nemen van hun geliefden. Er zouden in Wallonië een veertigtal psychologen worden ingezet. Acht u, net als ik, een dergelijke maatregel in Brussel ook noodzakelijk?

Par ailleurs, l'infectiologue Erika Vlieghe a déclaré: "On donne un avis, c'est le Conseil national de sécurité qui décide. On suggérerait une concertation avec le terrain." Dès lors, pourquoi le terrain n'a-t-il pas été consulté ? Selon Médecins sans frontières (MSF), autoriser les visites dans les maisons de repos était, à ce moment-là, une décision prématurée et inconsciente.

Tout le monde comprend la nécessité de rétablir le lien entre les familles et les résidents des maisons de repos pour éviter le syndrome de glissement. Depuis ce matin, vous disposez visiblement d'un accord à travers l'adoption d'une circulaire. Pourriez-vous nous en dire plus à cet égard ? Le 14 avril, vous avez également déclaré qu'il était nécessaire pour ces familles de pouvoir se protéger au moyen de masques. Qu'en sera-t-il ?

En sus du phénomène des violences conjugales, Vie féminine a, ce lundi, tiré la sonnette d'alarme sur la grande précarité qui touche actuellement nombre de familles monoparentales à Bruxelles. Quelles actions ciblées le gouvernement entreprend-il en ce domaine ? Une aide financière spécifique pourrait-elle être mise en place ?

Pouvez-vous relayer au niveau fédéral la nécessité de déplaçonner les créances alimentaires pour l'ensemble des personnes qui ne les touchent pas et de verser des avances ?

L'aide alimentaire a été évoquée à plusieurs reprises. Considérez-vous que la carte publiée par la Fédération des services sociaux (FDSS) est complète ? Plusieurs acteurs jugent qu'elle n'est pas à jour. De ce fait, des personnes sont mal orientées. Je songe notamment aux Restos du Cœur à Bruxelles.

Enfin, votre homologue en Région wallonne, Christie Morreale, a déclaré hier qu'il serait indispensable d'apporter un soutien psychologique aux personnes touchées de près ou de loin par le Covid-19, notamment les familles endeuillées qui n'ont pas pu dire au revoir à leurs proches. Cet aspect ne doit pas être négligé. La ministre a évoqué l'engagement d'une quarantaine de psychologues dans différents services. Envisagez-

Mevrouw Bianca Debaets (CD&V). - Mijn vragen sluiten vanzelfsprekend aan op wat eerder al werd gevraagd. Kunt u ons een volledige stand van zaken geven van de toestand in de ziekenhuizen: capaciteit, aantal opnames en aantal overlijdens? Hoe staat het met de overlijdens in de woonzorgcentra? Een wekelijks overzicht zou zeer nuttig zijn.

Hoe gaan de Brusselse woon-zorgcentra om met bewoners die terugkeren? Welke procedures worden daarvoor opgezet?

Hoe staat het met de besmettingen bij het personeel in de rusthuizen en woon-zorgcentra? Soms is de afwezigheid bij het personeel problematisch groot, zoals in Jette, waar het leger moest worden ingezet. Dat heeft te maken met besmettingen bij het personeel, maar ook met de angst voor besmetting. Graag kreeg ik hier cijfers over.

Kunt u een stand van zaken geven over het aantal tests dat wordt uitgevoerd in de woon-zorgcentra? Hoe verklaart u de grote verschillen tussen de cijfers die u en de Brusselse regering verspreiden en de cijfers van Sciensano?

U hebt Vlaanderen gevolgd en stelt tablets ter beschikking aan de Brusselse rusthuizen en woonzorgcentra om het isolement van de senioren te doorbreken. Dat vind ik bijzonder positief. Over hoeveel tablets gaat het? Hoe gaat u ze verspreiden? Op welke termijn?

Ook voor andere Brusselaars is deze lockdownperiode zwaar, zowel fysiek als mentaal.

Welke maatregelen neemt u om de eenzaamheid onder de Brusselaars enigszins te verlichten?

Kunt u een update over het huiselijk geweld geven? Aanvullend op de bestaande initiatieven werd een hotel opengesteld om slachtoffers op te vangen en een veilige haven te bieden. Is daarmee het aanbod

vous à Bruxelles une telle mesure, qui me semble indispensable ?

Mme Bianca Debaets (CD&V) (en néerlandais). - *Mes questions rejoignent celles déjà posées. Pouvez-vous nous donner un état général de la situation hospitalière : capacités, nombre d'admissions et de décès ? Qu'en est-il des décès dans les maisons de repos et de soins (MRS) ? Un bulletin hebdomadaire serait très utile.*

Quelles procédures les MRS bruxelloises suivent-elles pour réadmettre leurs résidents ?

Qu'en est-il des contaminations au sein de leur personnel ? Parfois, son absence pose de graves problèmes : s'il n'est pas contaminé, il a peur de l'être. Avez-vous des données chiffrées à ce sujet ?

Pouvez-vous faire le point sur le nombre de tests effectués dans les MRS ? Comment expliquez-vous les écarts importants entre vos chiffres et ceux de Sciensano ?

Suivant l'exemple de la Flandre, vous avez mis des tablettes à la disposition des établissements pour rompre l'isolement des seniors. Combien allez-vous leur en distribuer ? Quand et comment ?

Quelles mesures prenez-vous pour atténuer la solitude des autres Bruxellois ?

Pouvez-vous faire le point sur les violences domestiques ? Un hôtel a été ouvert pour y recevoir des victimes. Cela suffira-t-il ?

Dans le cadre des mesures de déconfinement, les Régions ont convenu d'engager des traceurs de contacts pour rechercher les personnes potentiellement contaminées. Comment la Commission communautaire commune (Cocom) assurera-t-elle le suivi des patients et selon quel calendrier ?

Enfin, la cacophonie règne autour des masques. Telle commune en distribue par l'intermédiaire de ses gardiens de la paix, telle autre lance sa propre production. De son côté, la Région veut passer une commande groupée. Une approche centralisée et

groot genoeg om alle mensen op te vangen die huiselijk geweld willen ontvluchten?

Er wordt momenteel een exitstrategie uitgetekend. Zo vernamen we dat de gewesten overeenkwamen om contact tracers in te zetten. Dat zijn speurders die op zoek gaan naar mensen die mogelijk met het coronavirus zijn besmet geraakt. Kunt u verder toelichten hoe de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) de patiëntenopvolging zal verzekeren? Welke timing voorziet u voor dit initiatief?

Ten slotte heerst er momenteel nogal wat kakofonie over de mondkmaskers. De ene gemeente, Sint-Joost-ten-Node bijvoorbeeld, deelt ze zelf uit via gemeenschapswachten. Oudergem startte dan weer een eigen productie. Andere gemeenten wachten af. Daarnaast wil het Brussels Gewest een centrale bestelling plaatsen. Er is geen stroomlijning en een gecentraliseerde, uniforme aanpak is nodig. Hoe zult u dat bewerkstelligen?

De voorzitter.- Ik sta achter het voorstel van mevrouw Nagy om de commissieleden wekelijks voor de start van de commissievergadering een overzicht te bezorgen van het geleverde beschermingsmateriaal. Het zou de efficiëntie van onze werkzaamheden bevorderen. Mijnheer Maron, ik hoop dat u daarvoor kunt zorgen.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *De crisis die we vandaag doormaken is een diepe crisis omdat ze alle sectoren en nagenoeg alle organisaties en personen treft en hun broosheid aan het licht brengt. Het spreekt voor zich dat de sociale en de gezondheidssector bijzonder onder de crisis te lijden hebben.*

uniforme est nécessaire : comment comptez-vous la concrétiser ?

M. le président.- Certaines questions sont parfois récurrentes parce que les commissaires ne disposent pas d'une vue d'ensemble sur le matériel de protection disponible. La proposition de Mme Nagy visant à ce que chacun puisse disposer, avant la tenue de la commission, d'un tableau récapitulatif hebdomadaire du matériel fourni et de sa nature, tant pour les maisons de repos que pour l'ensemble de la population, me paraît excellente.

Un tel document serait en effet essentiel à la bonne organisation de nos travaux. J'espère, M. le membre du Collège réuni, que vous pourrez accéder à notre requête.

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- La crise que nous traversons actuellement, bien qu'il s'agisse d'une crise, revêt de plus en plus des accents structurels. C'est une crise profonde et complexe à la fois.

Profonde parce qu'elle touche tous les secteurs et quasiment toutes les personnes. Cette crise met en exergue les fragilités de la société. Plus on est fragile, en tant que personne, en tant qu'organisation ou en tant que secteur, plus on la

Het is een complexe crisis omdat zowel private als publieke spelers, zowel de non-profitsector als semipublieke organen erbij betrokken zijn.

De beleidsmaatregelen om de crisis te beteugelen worden niet alleen genomen door de federale regering, maar ook door de gewesten, de gemeenschappen en de gemeenten. Alleen al bij de federale regering zijn er drie ministers bevoegd: voor gezondheid, voor beschermingsmateriaal en voor mondkmaskers.

Federaal werd een veelheid aan werkgroepen in het leven geroepen, waaraan de gewesten en de gemeenschappen deelnemen. De Nationale Veiligheidsraad neemt beslissingen onder leiding van de premier. Ook daarin zijn de gewesten vertegenwoordigd.

Ik woon de vele vergaderingen van het Overlegcomité en van de interministeriële conferentie Volksgezondheid bij. Aan de werkgroepen die verbonden zijn aan de Risk Management Group (RMG) en de Risk Assessment Group (RAG) nemen mijn kabinetsmedewerkers deel.

Door die institutionele complexiteit kan ik niet al uw vragen beantwoorden. Zo ben ik enkel bevoegd voor de ziekenhuisinfrastructuur en niet voor de organisatie van de ziekenhuizen of het beschermingsmateriaal in de ziekenhuizen.

Ik begrijp ten volle dat de heersende onzekerheid tot verwarring en vragen leidt: de medische aspecten van het virus zijn nog grotendeels onbekend, en ook over de maatregelen en de timing voor de afbouw van de lockdown weten we weinig. Als beleidsverantwoordelijke tast ik hierover evenzeer in het duister.

Ik kan geen oplossingen toveren, maar wil u op het hart drukken dat de administraties en kabinetten op volle toeren draaien. Net zoals in de zorg- en de sociale sector verzet het personeel meer werk dan ooit tevoren.

Er is overleg nodig om tot goede oplossingen te komen. U moet beseffen dat dat overleg dagen en in sommige gevallen zelfs weken tijd vergt.

subit. Il va de soi que cette crise met particulièrement sous tension les secteurs sociaux et de santé.

C'est également une crise complexe en raison de la diversité des acteurs qui sont touchés et avec lesquels nous devons travailler : des acteurs privés, des acteurs public-public, des acteurs privé-non marchand, des acteurs mi-public mi-associatif.

Il faut également tenir compte des niveaux de pouvoir différents puisque des actions sont mises en œuvre au niveau fédéral, des Régions, des Communautés, des communes. Rien qu'au niveau fédéral, il y a trois ministres en charge : une ministre de la santé, un ministre chargé du matériel et un ministre chargé plus spécifiquement des masques en tissu, si j'ai bien compris. Même en participant aux différentes réunions et aux différentes conférences interministérielles, il est parfois difficile de s'y retrouver.

Une multitude de groupes de travail, dans lesquels interviennent les Régions et les Communautés, ont été créés au niveau fédéral et sont coordonnés à ce niveau de pouvoir. Il y a enfin le Conseil national de sécurité, sous l'égide de la Première ministre, qui prend les décisions mais où, évidemment, les Régions sont aussi représentées.

Je participe, à titre personnel, à une multitude de réunions du Comité de concertation sous l'égide de la Première ministre et de conférences interministérielles sous la houlette de la ministre fédérale de la santé. Mon cabinet participe également à énormément de groupes de travail liés au groupe de gestion des risques (Risk Management Group, RMG), au groupe d'évaluation des risques (Risk Assessment Group, RAG) ou d'autres structures mises en place pour gérer la crise.

Il règne donc une complexité institutionnelle reflétée par vos questions qui portent parfois sur des compétences qui ne m'appartiennent pas, comme l'organisation hospitalière, qui est fédérale. Je n'ai pas non plus de réponse à fournir sur le matériel dans les hôpitaux, par exemple. Je m'occupe des infrastructures hospitalières.

Ook de administratief-technische procedures nemen tijd in beslag en vertragen de operationele uitwerking. Dat is geen excuus, maar gewoon de realiteit.

Op 21 april 2020 waren er 4.169 bevestigde gevallen in het Brussels Gewest. Er waren 942 overlijdens, waarvan 434 in de woon-zorgcentra. Dat cijfer omvat ook de vermoedelijke gevallen. Als we alleen naar de bevestigde gevallen kijken, waren er op 21 april 115 overlijdens te betreuren in de rusthuizen.

Het aantal patiënten in het ziekenhuis daalt gestaag. Momenteel liggen er ongeveer 745 patiënten in het ziekenhuis.

De lockdownmaatregelen werken dus, ook al is het zeer langzaam. Twee maanden geleden konden we niet bevroeden dat het zo lang zou duren. Ondanks de lockdown raken nog heel wat mensen besmet.

Voorts ontvangt het groene nummer voor sociale noodsituaties enkele tientallen oproepen per dag. Die hebben voornamelijk betrekking op huisvesting (13%), lichamelijke gezondheid, voedselhulp en het inkomen.

Meestal wordt de oproeper doorverwezen naar de bevoegde eerstelijnsdiensten, los van de betoelagende overheid.

Het testen in de woon-zorgcentra gebeurt met hulp van de federale overheid. Net als voor de ziekenhuizen heeft ze ook voor de rusthuizen een testsysteem opgezet. De federale overheid kiest dus welke tests en welke laboratoria ingezet worden.

In beide gevallen gaat het om PCR-tests, want dat zijn de meest betrouwbare. Die zijn echter niet zo gemakkelijk uit te voeren, want ze moeten diep genoeg in de neus of de keel worden gestoken om valsnegatieve resultaten te vermijden. Dat is nogal onaangenaam en daarom kan het tot een kwartier duren om een dergelijke test uit te voeren. Vervolgens moeten er ook nog een aantal administratieve en technische stappen doorlopen worden om de test op te sturen.

Wat de woon-zorgcentra betreft, hebben we de resultaten van 4.825 tests ontvangen. Van het

Mais je comprends la confusion qui peut régner face à cette complexité, à ce contexte de crise complètement incertain. Nombre d'incertitudes règnent quant aux aspects médicaux - les modes de transition, la persistance du virus, etc. - aux mesures à mettre en place pour sortir du confinement, au calendrier de déconfinement et de retour à la vie normale qui se chiffrerait en semaines, en mois ou en années. Personne n'a de réponse claire en ces matières et il nous faut tous naviguer dans un tel contexte, y compris moi-même en tant que membre du Collège réuni ainsi que le gouvernement.

Je n'ai pas de superpouvoir qui me permettrait de résoudre tous les problèmes. Mais je pense pouvoir dire que toutes les administrations et cabinets concernés tournent plus qu'à plein régime. Toutes ces personnes n'ont jamais eu autant de travail, tout comme les milliers de travailleurs actifs dans les secteurs sociaux et de soins, certains rémunérés, d'autres bénévoles.

Nous sommes déterminés à mettre en place des solutions, dans un esprit d'écoute et de concertation.

Vous devez avoir conscience qu'entre le moment d'une prise de décision, même si elle concerne des budgets bel et bien dégagés et fait l'objet d'un consensus politique clair, et l'instant de sa mise en œuvre, il s'écoule rarement moins de quelques jours. Parfois, cela peut aller jusqu'à cinq semaines.

Les étapes administrativo-techniques qui précèdent la mise en œuvre opérationnelle, sur le terrain, prennent du temps, parfois trop de temps. Ce n'est pas une excuse, c'est juste la réalité de ce que moi, en tout cas, je vis en tant que membre du Collège réuni et décideur politique.

En ce qui concerne la situation épidémiologique : au 21 avril 2020, 4.169 cas étaient enregistrés à Bruxelles et 942 décès, dont à peu près la moitié (434) en maison de repos. Ce chiffre inclut les décès suspects. Au 21 avril, il y avait 115 décès confirmés Covid-19 en maison de repos.

personeel dat symptomen vertoonde, testte 11% positief. Bij het personeel zonder symptomen testte 4% positief. Daarnaast testte 25% van de bewoners met symptomen positief, tegenover 9% van de asymptomatische bewoners.

De tests die in de ziekenhuizen of door een privélaboratorium werden uitgevoerd, werden daarbij niet meegerekend.

Van alle tests die uitgevoerd werden in de Belgische woon-zorgcentra, betrof 10% Brussels personeel en 17% Brusselse bewoners. In Wallonië werd het personeel eerst door de arbeids-geneesheer getest, terwijl we er in Brussel voor kozen om alle personeelsleden tegelijkertijd te testen.

Ik ben mij ervan bewust dat er zich nog een aantal problemen voordoen, maar het is nu eenmaal een bijzonder ingewikkelde opdracht om alle personeelsleden en alle bewoners snel en onder de juiste omstandigheden te testen.

Voorts bestaat er geen allesomvattend overzicht van het precieze aantal personeelsleden dat op een bepaald moment in de sector werkt. Die gegevens worden maar een keer per jaar doorgegeven. De testcijfers worden dan ook geëvalueerd op basis van het aantal bedden en bijbehorend personeel. Kleine verschillen op dat vlak zijn dan ook niet uitgesloten.

Mevrouw Nagy, u zei dat verschillende personen in een aantal woon-zorgcentra van het OCMW van Brussel-Stad helemaal niet getest konden worden. Andere woon-zorgcentra hebben wellicht te veel tests ontvangen.

Ik herinner eraan dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) noch het Brussels Gewest ermee belast is de veiligheid van het personeel van de woon-zorgcentra te garanderen. Dat is in de eerste plaats de verantwoordelijkheid van de inrichtende macht.

De federale regering heeft aangekondigd dat ze in samenwerking met de gewesten en gemeenschappen een testsysteem voor de woon-zorgcentra opzet. Het Brussels Gewest heeft dan ook middelen ingezet om ervoor te zorgen dat die tests onder de

Quelque 745 patients sont toujours à l'hôpital. Ce chiffre diminue de manière assez régulière, tant globalement que dans les soins intensifs.

Donc, les mesures mises en place fonctionnent mais, objectivement, c'est encore très lent. Il y a deux mois, qui aurait pu penser qu'il faudrait autant de temps pour arriver à de tels résultats avec des mesures aussi radicales ? Depuis plusieurs semaines déjà, une masse de personnes continuent à être hospitalisées alors qu'elles ont vraisemblablement été infectées malgré le confinement, donc dans leur cadre familial ou que sais-je.

Vous m'interrogez à propos du numéro vert régional, qui traite de l'urgence sociale. La moyenne est de plusieurs dizaines d'appels par jour qui concernent principalement :

- le logement, pour 13 % des appels ;
- la santé physique ;
- l'aide alimentaire ;
- les revenus et l'accès aux revenus.

Dans la plupart des cas, les répondants orientent vers les services de première ligne. Cette orientation se fait à partir d'une base de données qui reprend tous les acteurs de première ligne du secteur social-santé à Bruxelles, quel que soit le pouvoir subsidiant.

Concernant le dépistage dans les maisons de repos, celui-ci s'opère grâce à l'aide du niveau fédéral qui a mis au point un système de dépistage qui fonctionne pour les hôpitaux ainsi que les maisons de repos pour personnes âgées (MRPA) et les maisons de repos et de soins (MRS). Le niveau fédéral choisit les laboratoires et les types de test. Ils sont a priori aussi fiables les uns que les autres. Ce sont les mêmes protocoles d'une maison de repos à l'autre.

Il s'agit de tests PCR, ce sont les plus fiables sur le marché. Ils ne sont pas simples à utiliser, car il faut enfoncer le dispositif profondément dans le nez pour éviter d'avoir un résultat qui est un faux

best mogelijke omstandigheden uitgevoerd kunnen worden.

Dat betekent echter niet dat de inrichtende macht die tests moet afwachten. Als zij zelf tests kan verkrijgen, kan zij zelf overgaan tot het testen van haar personeel. Als een woon-zorgcentrum van het OCMW van de stad Brussel een aantal tests tekortkwam, had dat volgens mij een aantal tests kunnen krijgen van het OCMW.

We doen ons uiterste best om alles zo goed mogelijk te doen verlopen in deze moeilijke omstandigheden en vele woon-zorgcentra werden al volledig en zonder problemen getest.

In theorie ontvangen de woon-zorgcentra de resultaten binnen 24 tot 48 uur. Als het veel langer duurt, nemen de woon-zorgcentra het best contact op met Iriscare of de diensten van federaal minister De Backer.

Een aantal parlementsleden zijn bezorgd omdat het lijkt alsof het aantal positieve resultaten in Brussel lager ligt dan in de andere gewesten. In het Brussels Gewest begonnen we met het testen van de woon-zorgcentra waar al veel besmettingen werden bevestigd. Waarschijnlijk testte een aantal besmette bewoners negatief, omdat het virus bij het testen al niet meer actief was. Dat neemt niet weg dat ze wel degelijk ziek geweest zijn en misschien nog de gevolgen ondervinden van de initiële besmetting.

Voorts vallen valsnegatieve testresultaten ook niet uit te sluiten, hoewel de PCR-test zeer betrouwbaar is. Als iemand ondanks een negatieve test toch symptomen heeft, moet hij een paar dagen later opnieuw getest worden, ofwel moet hij meegerekend worden bij het aantal positieve gevallen.

De Nationale Veiligheidsraad zal morgen wellicht een aantal beslissingen nemen met betrekking tot de mondmaskers. De drie gewestelijke mobiliteitsministers hebben gepleit voor mondmaskers in het openbaar vervoer. Die zijn nodig om meer reizigers te kunnen vervoeren. Dat betekent wel dat er voldoende mondmaskers beschikbaar moeten zijn. Federaal minister Geens is daarmee belast, maar uit zijn antwoorden in het federaal parlement

négatif. Il doit aller loin dans la gorge et c'est visiblement relativement désagréable à subir. Ce test prend du temps, cinq à quinze minutes, d'autant plus qu'il faut le prescrire, l'opérationnaliser, ensuite accomplir le travail administratif et technique pour envoyer le test.

En réponse à votre question sur les maisons de repos, je vous informe que 4.825 résultats ont été rapportés. Ils indiquent que, parmi le personnel symptomatique, 11 % des tests sont positifs, contre 4 % de tests positifs parmi le personnel asymptomatique. Parmi les résidents, 25 % des tests sont positifs chez les symptomatiques contre 9 % chez les asymptomatiques.

Ces résultats n'incluent pas les tests réalisés à l'hôpital ou par des laboratoires privés.

Des questions m'ont été posées sur les différentiels de chiffres. Si l'on examine l'ensemble des tests de dépistage réalisés dans les maisons de repos à l'échelle belge, Bruxelles représente 10 % des cas au sein du personnel, et 17 % des cas au niveau des résidents. Cette différence de chiffres est due au fait qu'en Wallonie, le personnel a d'abord été testé par la médecine du travail. La stratégie adoptée à Bruxelles était différente : tout le personnel a été testé en même temps.

J'entends qu'il existe des difficultés, notamment opérationnelles, qui surviennent dans le dépistage. Gardons à l'esprit le défi que représente la mise en place d'une telle opération. Le dépistage de tout le personnel et tous les résidents des maisons de repos, dans de bonnes conditions et rapidement, est une tâche complexe, sachant que l'ensemble du personnel n'est pas présent aux mêmes moments.

Des questions sont posées sur le nombre de tests, qui seraient en nombre insuffisant dans certaines maisons de repos. Il est important de souligner que les chiffres sont évalués en fonction du nombre de lits et de membres du personnel qui y sont liés. Il n'existe aucun cadastre précis ni complet du personnel actif dans les maisons de repos à tout moment de l'année. Les chiffres n'étant communiqués qu'une fois par an par les maisons de repos, il est normal qu'il subsiste de petits décalages.

kunnen we niet opmaken of de federale overheid die ten laste zal nemen.

Blijkbaar wil hij direct met de gemeenten samenwerken. Hij heeft daartoe al contact opgenomen met Brulocalis. De gewesten lijken dus buiten spel te worden gezet. Het wordt tijd dat de federale regering open kaart speelt en zegt hoe ze te werk zal gaan om de bevolking mondkmaskers te verstrekken.

De Brusselse regering heeft gevraagd hoeveel het zou kosten als ze zelf voor die mondkmaskers zou zorgen. We weten dat sommige gemeenten al stappen hebben gezet en willen vooruitgaan. Iedereen zou evenwel gelijk moeten zijn en over mondkmaskers moeten kunnen beschikken, ongeacht zijn woonplaats. We moeten eerst meer duidelijkheid krijgen van de federale overheid voordat ik kan zeggen wat we zullen doen.

(verder in het Nederlands)

Wat de exitstrategie betreft, naast het dragen van een stoffen masker, zijn de beschikbaarheid van tests en de quarantaine van besmette personen medisch gezien de twee cruciale maatregelen die ons in staat moeten stellen om het isolement geleidelijk af te bouwen.

(verder in het Frans)

Verschillende tests kunnen worden gebruikt om de voortgang van de epidemie te beoordelen: de PCR-test, die in rusthuizen wordt gebruikt, en de serologische test, die antilichamen opspoort in het bloed om eerdere blootstelling aan het virus te bevestigen. Er is nog geen gevalideerde test voor wijdverspreid gebruik in België. Deze zal naar verwachting in mei beschikbaar zijn.

Beide tests zullen waarschijnlijk worden gebruikt als onderdeel van de versoepeling van de crisismaatregelen, maar in eerste instantie is alleen de PCR-test gevalideerd om op grote schaal te worden gebruikt.

Om mensen massaal in quarantaine te plaatsen en een exitstrategie op gang te brengen, moet een uitgebreide opvolging van besmette mensen en hun

Mme Nagy, vous m'informez du fait que plusieurs personnes n'ont pu être testées dans certaines maisons de repos dépendant du CPAS de la Ville de Bruxelles. D'autres auront par ailleurs reçu des tests en surnombre.

Je tiens toutefois à rappeler clairement qu'il n'est pas de la responsabilité de la Cocom ou de la Région de garantir la sécurité des travailleuses et des travailleurs. Cette responsabilité incombe au pouvoir organisateur de la maison de repos, d'autant plus lorsqu'il s'agit du plus grand CPAS du pays. Les pouvoirs organisateurs des maisons de repos doivent veiller à la sécurité de leurs travailleurs et au bien-être de leurs résidents.

Certes, le gouvernement fédéral a déclaré qu'un système de tests serait mis en place pour les maisons de repos et les maisons de repos et de soins (MRS), avec l'aide des Régions et des Communautés. De fait, la Région a déployé des moyens pour effectuer ces tests dans les meilleures conditions possible. Ce faisant, les maisons de repos pourront élaborer les politiques adéquates en fonction des résultats des tests.

Toutefois, les pouvoirs organisateurs des maisons de repos qui ont accès à des stocks de tests peuvent procéder à des tests sans attendre de recevoir ceux du gouvernement fédéral. Ils peuvent tester leur personnel, avec l'accord de ce dernier bien entendu. Selon moi, les maisons de repos à qui il manquerait dix tests pourraient en outre se les procurer auprès du CPAS de la Ville de Bruxelles, surtout si elles en dépendent.

Nous faisons tout ce qui est en notre pouvoir dans des circonstances actuellement difficiles. Le système fonctionne correctement et les tests sont menés dans de nombreuses maisons de repos. Certains problèmes surviennent par-ci par-là, rien de plus normal. Des procédures ont dû être élaborées et nous avons créé un système de distribution, de reddition de comptes ainsi que de support et d'appui aux maisons de repos pour leur permettre d'effectuer ces tests.

En théorie, les maisons de repos reçoivent les résultats endéans 24 à 48 heures, car il faut prendre en compte la fin du prélèvement, le transport, l'analyse, l'encodage et la publication du rapport.

contacten, namelijk contact tracing, worden opgezet.

Dit kolossale project heeft als doel 1.000 Belgen per dag op te sporen en te screenen die Covid-19 kunnen hebben. Zodra ze geïdentificeerd zijn, worden ze gecontacteerd voor advies en wordt hen gevraagd met wie ze de afgelopen dagen nauw contact hebben gehad. Deze mensen zullen op hun beurt worden geïnformeerd dat ze werden blootgesteld en zullen worden getest.

Het project vereist 2.000 medewerkers, een callcenter en een database. Voor Brussel zouden meer dan 200 mensen snel moeten worden aangeworven. Daarnaast moeten IT-apparatuur, tablets en telefoons worden geïnstalleerd, de aangeworven personen opgeleid, medische begeleiders en coördinatoren worden gevonden enzovoort. Een eerste budgettaire raming van dit systeem in het Brussels Gewest bedraagt ongeveer 10 tot 15 miljoen euro.

De administraties bereiden zich al enige tijd voor op de uitvoering van dit systeem via formele en informele contacten, de oprichting van werkgroepen binnen de gewestelijke administraties en in samenwerking met de andere gewesten.

De rol van de federale overheid is nog niet duidelijk. Wat ons betreft, moet zij dit coördineren. De gewesten geven hun bevoegdheden niet af, maar de coördinatie is a priori de verantwoordelijkheid van het federale niveau. De federale regering leek het eens te zijn met een applicatie maar aangezien dit ter discussie is gesteld, is de situatie onduidelijk.

(Onverstaanbaar)

De invoering van een dergelijk systeem in zo'n korte tijd is een enorme uitdaging.

(verder in het Nederlands)

A priori zou het eHealth-platform een veilige digitale omgeving moeten bieden voor de codering van de gegevens. De FOD Sociale Zekerheid zou ook een callcenterplatform ter beschikking stellen voor het beheer van de oproepen. Het budget wordt

Toutefois, les maisons de repos qui ne reçoivent pas de résultats, par exemple six jours après les tests, doivent bien entendu s'en inquiéter et s'informer auprès d'Iriscare ou des services de M. De Backer.

Certains se sont inquiétés du fait que les résultats positifs puissent être légèrement inférieurs à Bruxelles par rapport aux autres Régions. À Bruxelles, nous avons commencé par cibler les maisons de repos qui comptaient de nombreux cas de Covid-19 confirmés.

Il est vraisemblable qu'un certain nombre de malades testés soient négatifs, tout simplement parce que la période d'action du virus est dépassée. Ces malades identifiés il y a plusieurs semaines sont redevenus, après deux ou trois semaines, négatifs. Cela n'empêche pas qu'ils aient été malades et puissent encore subir quelques effets de la maladie, sans toutefois plus être porteurs au moment du test PCR, ou du moins insuffisamment. Les protocoles de dépistage et les choix du type de maisons de repos ont été différents à Bruxelles, en Wallonie et en Flandre, ce qui peut expliquer des différences.

Cela étant, ne nous voilons pas la face quant au nombre de faux négatifs. Même si le test PCR est intrinsèquement fiable, il est pratiquement impossible de ne pas avoir de faux négatifs, car le protocole induit quasi automatiquement un certain pourcentage de tels résultats. Seule la manière d'opérer peut permettre de réduire le nombre de faux négatifs, mais ils sont inévitables. Ce n'est pas parce qu'un patient est négatif qu'il ne va pas développer de symptômes et, s'il développe des symptômes, il faudra alors soit réaliser un nouveau test quelques jours plus tard, soit l'englober dans le nombre de cas positifs.

Des questions m'ont été posées de manière assez globale sur le déconfinement et la fourniture de masques à la population.

Comme vous le savez, le Conseil national de sécurité se réunit demain et il prendra très certainement des décisions au sujet du port du masque. Les trois ministres régionaux de la mobilité se sont par ailleurs positionnés a priori en faveur du port du masque dans les transports en commun. Celui-ci sera nécessaire si l'on souhaite y

geraamd op 15 miljoen euro tegen het einde van het jaar voor het Brussels Gewest.

(verder in het Frans)

Het is cruciaal voor Brussel dat de coördinatie tussen de overheden functioneert. Brusselaars komen immers vaker in contact met mensen uit andere gewesten en ook die mensen moeten geïdentificeerd en aangesproken kunnen worden.

Op 1 april 2020 heeft federaal minister De Backer een comité opgericht om die coördinatie te versterken.

De diensten van het Verenigd College beschikken in normale tijden over een team van vier personen dat epidemieën volgt (meningitis, tuberculose enzovoort). Normaal volstaat dat, maar nu is dat team natuurlijk veel te klein om zijn taak te vervullen. Ik heb daarom opdracht gegeven om personeel aan te werven, maar het is op dit moment moeilijk om mensen te vinden met het juiste profiel. Momenteel bestaat het team uit tien personen, maar daar komen er nog bij. Die aanwervingen staan los van de aangekondigde tweehonderd extra mensen voor de oproepcentrale.

De contact tracing moet ook vergezeld gaan van een communicatiecampagne die aan de bevolking het belang ervan uitlegt.

(verder in het Nederlands)

Naar schatting is minder dan 10% van de bevolking besmet met het virus. Van groepsimmuniteit kan er slechts sprake zijn vanaf 70% volgens de huidige cijfers van de epidemiologen.

(verder in het Frans)

Pas als de groepsimmuniteit sterk genoeg is, zal de ziekte vanzelf uitdoven. In afwachting van een vaccin, kan dat alleen doordat het virus zich onder de bevolking verspreidt. Het komt er dan op aan dat dat niet te snel gaat, zodat de ziekenhuizen het blijven aankunnen.

Mevrouw Fremault, het testen is begonnen in de gehandicaptencentra. De bedoeling is om alle

augmenter le nombre d'usagers. Dans ces conditions, la disponibilité de masques au sein de la population est essentielle et au centre de notre attention. Le ministre Geens a été désigné par le gouvernement fédéral pour travailler précisément sur cette question. Or, les réponses qu'il donne au parlement fédéral ne nous éclairent pas beaucoup quant à une éventuelle prise en charge par l'État fédéral.

Concernant la stratégie fédérale, j'espère que M. Geens sera un peu plus clair à propos de ce qu'il va fournir. J'entends sa volonté de passer directement par les communes, court-circuitant de ce fait les Régions. Il a déjà réuni Brulocalis et semble vouloir le faire encore afin de proposer aux communes de coopérer avec le niveau fédéral. Il est temps que le gouvernement fédéral clarifie son action et explique ce qu'il va faire et ne pas faire concernant les masques destinés à la population.

Le gouvernement bruxellois a commandé une estimation de ce que cela coûterait de s'occuper de ces masques. Nous avons pris acte du fait que certaines communes étaient en train de mettre des choses en place et désiraient avancer. Dans un monde idéal, il y a une égalité de traitement et toutes les personnes, à Bruxelles et ailleurs, doivent disposer de masques quelle que soit leur commune. Pour l'instant, il règne encore trop d'incertitudes sur ce qui va être pris en charge par le niveau fédéral et comment pour pouvoir vous annoncer ce que nous allons faire.

(poursuivant en néerlandais)

En ce qui concerne la sortie de crise, outre le port du masque, la disponibilité des tests et la mise en quarantaine des personnes infectées constituent les deux mesures médicales cruciales en vue du déconfinement progressif.

(poursuivant en français)

Différents tests sont utilisables pour évaluer la progression de l'épidémie : le test PCR, qui est utilisé dans les maisons de repos, et le test sérologique, qui recherche les anticorps dans le sang pour confirmer une exposition antérieure au virus. Il n'existe pas encore de test validé pour une

bewoners en personeel te testen, net zoals in de rusthuizen.

Twee weken geleden hebben de GGC en de Franse Gemeenschapscommissie aan de federale regering de lijst bezorgd van de centra die getest moeten worden. Gelukkig zijn er slechts vijf getroffen door Covid-19 en hebben de besmette personen het ziekenhuis al verlaten.

Het respijtcentrum Intermaide zou oorspronkelijk ingezet worden als schakelcentrum, maar de heer Vervoort laat weten dat dat niet onmiddellijk nodig is, omdat er voldoende testcapaciteit is.

Bij het begin van de crisis heeft het Verenigd College, op vraag van de federale regering, onderhandeld met onder meer hotels om te fungeren als opvangcentra voor patiënten met lichte klachten als er te weinig ziekenhuisbedden zouden zijn. Al snel bleek echter dat dat niet nodig zou zijn voor zulke patiënten.

Uiteindelijk is er alleen een opvangstructuur opgericht met 29 plaatsen voor ernstige gevallen, in een ongebruikte vleugel van een rust- en verzorgingstehuis (RVT). Die kan onmiddellijk in gebruik genomen worden met personeel van het Rode Kruis en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC). Momenteel wordt die echter niet gebruikt omdat er nog voldoende plaats is in de ziekenhuizen.

(verder in het Nederlands)

Zoals u weet, neemt de federale overheid tijdens een gezondheids crisis het toezicht, de organisatie en de regelgeving binnen de ziekenhuizen in handen. We hebben dus geen informatie over aspecten zoals de verzuimcijfers, lokale conflicten in het personeelsbeheer of de voorraden van beschermings- en geneesmiddelen.

(verder in het Frans)

Ik ben niet bevoegd voor de interne organisatie van de ziekenhuizen.

Op 21 april lagen er 1.200 Covid-19-patiënten in het ziekenhuis, van wie 190 op de

utilisation à large échelle en Belgique. Celui-ci est attendu pour le courant du mois de mai.

Ces deux types de tests seront vraisemblablement utilisés dans le cadre de la stratégie de déconfinement mais, dans un premier temps, seul le test PCR est validé et utilisable à large échelle.

Pour mettre massivement les personnes en quarantaine et se lancer dans une stratégie de déconfinement, un large programme de suivi des personnes infectées et de leurs contacts, le "contact tracing", doit être mis en place.

Ce projet colossal vise à identifier et à dépister 1.000 Belges par jour susceptibles d'avoir le Covid-19. Une fois identifiés, ils seront contactés pour être conseillés et interrogés sur les personnes avec lesquelles ils ont eu des contacts étroits au cours des jours précédents. Ces personnes seront à leur tour informées qu'elles ont été exposées, et testées.

Cette opération nécessite 2.000 collaborateurs, un centre d'appels et une base de données. Pour Bruxelles, cela représente plus de 200 personnes à recruter rapidement. Il faut en outre déployer le matériel informatique, les tablettes, les téléphones, former les personnes recrutées, trouver des superviseurs médicaux, des coordinateurs, etc.

Une première évaluation budgétaire de la mise en place de ce système en Région bruxelloise avoisine les dix à quinze millions d'euros.

Les administrations préparent depuis un certain temps le lancement de ce système à travers des contacts formels et informels, la création de groupes de travail au sein des administrations régionales, et en collaboration avec les autres entités fédérées.

Le rôle de l'État fédéral n'est pas encore clair. De notre point de vue, il doit coordonner ce dispositif de manière générale. Les Régions ne s'exonèrent pas pour autant de leurs compétences et nous prendrons nos responsabilités, mais a priori, la coordination revient au niveau fédéral. Celui-ci semblait d'accord lorsque cela reposait sur un dispositif d'application, mais depuis que ce système

intensivecareafdeling. Er waren toen nog 270 ziekenhuisbedden beschikbaar voor Covid-19-patiënten, alsook 75 bedden op de intensive care en 140 beademingstoestellen. Tussen 29 maart en 5 april lagen bepaalde ziekenhuizen erg vol en moesten er soms mensen overgebracht worden naar andere ziekenhuizen, maar dat is nu niet meer het geval.

De rusthuizen zijn het meest problematisch: er zijn veel ouderen, die extra gevoelig zijn voor een ernstig ziekteverloop, isolatie is er moeilijk en door het vele personeel en de leveringen gaan er veel mensen binnen en buiten.

De Nationale Veiligheidsraad heeft van meet af aan specifieke maatregelen genomen voor de rusthuizen, met name door bezoek te verbieden. Dat heeft de verspreiding van het virus zeker vertraagd, maar niet tegengehouden. De meeste rusthuizen zijn toch door het virus getroffen.

Bij gebrek aan federale strategische reserves was er lang te weinig beschermingsmateriaal voor het personeel. Ook Iriscare en de meeste woonzorgcentra hadden geen reservevoorraad. Er moesten dus snel bevoorradingscircuits worden opgezet op een moment dat de hele wereld stond te roepen voor hetzelfde materiaal. Dat leverde soms een bikkelharde strijd op.

Op 20 april was er minstens een geval vastgesteld in 118 van de 139 Brusselse rust- en verzorgingstehuizen (RVT). Van de 14.000 bewoners zijn er 2.900 vermoedelijk of bevestigd positief, 504 bewoners werden opgenomen in een ziekenhuis, 303 overleden aan Covid-19 en nog eens 460 overleden vermoedelijk ten gevolge van Covid-19.

Het is momenteel moeilijk om met zekerheid vast te stellen hoeveel patiënten er overleden zijn aan Covid-19 en hoeveel door een andere doodsoorzaak. Met wat meer afstand zullen er later betere cijfers beschikbaar zijn op basis van de verhoogde sterfte.

Uit deze crisis kunnen lessen getrokken worden, onder meer over de (onbestaande) preventiemechanismen, maar ook over eventuele

est remis en question, les choses sont un peu plus floues, en tout cas au niveau officiel.

(Inaudible)

La stratégie n'est donc pas encore claire, mais les administrations travaillent. La mise en place d'un tel dispositif dans des délais aussi courts est un énorme défi pour toutes les entités.

(poursuivant en néerlandais)

La plate-forme eHealth devrait offrir un environnement numérique sûr pour l'encodage des données. Le SPF Sécurité sociale mettrait, par ailleurs, sur pied une centrale d'appel. La Région bruxelloise devrait y consacrer un budget estimé à quinze millions d'euros d'ici la fin de l'année.

(poursuivant en français)

Il est crucial pour Bruxelles que la coordination entre les entités fonctionne. Imaginez un Wallon qui vient travailler à Bruxelles, où il est en contact avec ses collègues bruxellois et flamands. Même si aucune de ces personnes n'est contaminée, il va falloir les identifier toutes et prendre contact avec elles à travers les trois Régions.

En vue d'optimiser la coordination entre les entités, le ministre De Backer a constitué un comité de réflexion en date du 1^{er} avril. J'espère que ce comité poursuivra ses travaux de manière effective au niveau fédéral.

Concernant la Commission communautaire commune, les services du Collège réuni ont en leur sein une équipe de quatre personnes qui gère en temps normal le contrôle des épidémies (la méningite, la tuberculose, etc.). Habituellement, ces quatre personnes sont suffisantes pour réaliser cette tâche. Toutefois, la situation actuelle est très différente. Comme je l'avais indiqué en commission au tout début de la crise, cette équipe a rapidement été dépassée par le nombre de suivis à effectuer. J'ai dès lors demandé qu'elle soit renforcée, d'abord en interne, puis en prévoyant le recrutement de deux personnes à durée indéterminée et de plusieurs autres à durée déterminée. Il est cependant difficile de trouver des personnes ayant le profil requis. Les recrutements

aanpassingen aan de regelgeving voor de rusthuizen.

In sommige woon-zorgcentra waren er ook voor de crisis al problemen, onder meer door een ontoereikend beheer, en de crisis heeft die problemen nog meer in het licht gesteld.

Op 20 april was 13% van het personeel afwezig. Wie in het begin van de epidemie ziek was, gaat nu stilaan weer aan de slag, zeker nu de rusthuizen over beschermingsmateriaal beschikken. Op sommige plaatsen kan de afwezigheid van personeel echter nog steeds oplopen tot 30%, met alle gevolgen van dien voor de zorgverlening.

De diensten van het Verenigd College nemen dagelijks contact op met de zwaarst getroffen instellingen om ervoor te zorgen dat de nodige hulp tijdig ter plaatse geraakt.

Dankzij de hulp van de huisartsenverenigingen is het gelukt om voor alle instellingen coördinerende artsen aan te duiden, waarvoor dank. Er zijn ook twee teams van psychologen beschikbaar voor het rusthuispersoneel, dat bovenop een verhoogde werklast geconfronteerd wordt met veel overlijdens en bovendien ook vreest om zelf ziek te worden.

Daarnaast zijn er de vier ondersteuningsteams op het vlak van de hygiënische voorschriften van Artsen Zonder Grenzen, de Fédération des maisons médicales (FMM) en het Verenigd College. Die zijn actief in 51 instellingen.

Op 12 april trad bij de GGC een gewestelijke hoofdverpleger in dienst. Die helpt de directies om beschikbare vrijwilligers te vinden en kan ook mobiele ploegen van verplegers en verzorgers uitsuren. Die ploegen worden nu samengesteld.

(verder in het Nederlands)

Vandaag worden twee rust- en verzorgingstehuizen (RVT's) ondersteund door het leger en drie andere door verpleegkundigen van het gewestelijke mobiele team.

Een coördinatieteam met personeelsleden van Iriscare en de dagverzorgingscentra activeren die

sont toujours en cours et se poursuivront. Actuellement, la cellule compte dix membres et sera encore élargie à l'avenir. Je ne parle pas ici des 200 effectifs annoncés pour le centre d'appels.

Par ailleurs, la recherche des contacts ("contact tracing") devrait être assortie d'une campagne de communication, qui expliquera à la population l'importance de cette stratégie.

(poursuivant en néerlandais)

On estime que moins de 10 % de la population est infectée par le virus. L'immunité collective ne peut exister qu'à partir de 70 %, selon les chiffres actuels des épidémiologistes.

(poursuivant en français)

L'épidémie ne s'éteindra d'elle-même que si l'immunité de la population est suffisante. Dans l'attente d'un vaccin, le virus doit continuer à se propager dans la population afin que celle-ci soit immunisée. Mais il faut que les meilleures conditions soient réunies en ne cherchant pas à aller trop vite et en veillant à ce que le système hospitalier ne soit pas débordé. C'est d'ailleurs la stratégie suivie depuis le début de la crise.

Quelques mots, à présent, sur les structures destinées aux personnes handicapées. Le dépistage a commencé, Mme Fremault, dans les centres d'hébergement pour personnes handicapées. Six structures sont testées cette semaine et le mouvement se poursuivra dans les semaines à venir. In fine, l'objectif est de tester tous les résidents et tout le personnel, comme pour les MRPA et les MRS.

Il y a deux semaines, la Cocom et la Cocof ont fourni au gouvernement fédéral la liste de tous les centres à tester, selon la même procédure que celle suivie pour les maisons de repos. Heureusement, peu de centres d'hébergement pour personnes handicapées sont touchés par le Covid-19, en l'occurrence cinq. Et cinq personnes issues de ces centres auraient été hospitalisées, mais elles auraient entre-temps réintégré les centres.

Par ailleurs, il avait été envisagé que le centre de répit Intermaide, qui relève de la Cocof, et donc de

potentiële ondersteuningsteams en sturen ze uit op basis van objectieve criteria waarmee de ernst van elk gerapporteerd geval wordt geëvalueerd, zoals de epidemiologie, de waarnemingen van Artsen Zonder Grenzen en de feedback van de hygiënedienst.

(verder in het Frans)

Ik zeg niet dat alles perfect is, maar er is wel ondersteuning. Zo werd het leger het eerst in Brussel ingezet. Omdat we al deze regelingen hadden getroffen, konden we het probleem snel opsporen.

Bezoeken in rusthuizen zijn toegestaan na een beslissing van de Nationale Veiligheidsraad. Ik maak daar voor alle duidelijkheid geen deel van uit. De premier, de federale ministers en de minister-presidenten wel. Ik vernam vlak na de vergadering deze beslissing door naar de persconferentie van premier Wilmès te luisteren. De Nationale Veiligheidsraad komt enkele uren samen en neemt dan soeverein beslissingen op basis van rapporten van deskundigen, gesprekken met lobbygroepen, adviezen van ministers van Volksgezondheid enzovoort. Ik kan niet op de beslissingen vooruitlopen. Die worden onmiddellijk openbaar gemaakt.

We hebben de heropening van de woon-zorgcentra voor bezoek gesteund, omdat steeds meer bewoners letterlijk ziek worden van eenzaamheid. We kunnen onze senioren niet maandenlang bezoek ontzeggen. Daarom schaarde minister-president Vervoort en ik ons achter de beslissing van de Nationale Veiligheidsraad en begonnen we onmiddellijk met het overleg met de rusthuisfederaties en de vakbonden. Op basis daarvan werden op vrijdagavond 17 april een aantal basisprincipes vastgesteld, met name het waarborgen van de veiligheid van bewoners en bezoekers en het voorkomen van een onredelijke overbelasting van het personeel.

Deze week hebben we dankzij de steun en het advies van de artsen concrete operationele vooruitgang geboekt. Ondanks bepaalde mediaberichten was dit een verrijkende samenwerking en ik dank iedereen voor zijn bijdrage.

M. Vervoort, puisse servir de structure de soins intermédiaire. Le cabinet du ministre m'indique toutefois que le nombre de tests livrés s'est finalement révélé suffisant pour que cette piste ne soit pas suivie dans l'immédiat.

Voilà ce que je pouvais vous communiquer, dans le champ de mes compétences, concernant les structures pour personnes handicapées.

Pour répondre à la question de Mme Nagy concernant la création de structures intermédiaires, celle-ci a été explorée à la demande du gouvernement fédéral au moment où l'on craignait une saturation des lits hospitaliers.

Nous avons effectivement commencé à négocier avec des hôtels pour des patients avec un profil de soins très légers et avec plusieurs propriétaires de structures résidentielles inoccupées pour y mettre des patients nécessitant des soins du même ordre qu'en MRS. Nous avons compris assez rapidement que le premier profil de patients n'arriverait pas et nous avons dû abandonner cette idée avec les hôtels. Nous aurions investi de l'argent inutilement.

Par contre, nous sommes prêts avec une structure pour des cas plus lourds : 29 places dans une aile inoccupée d'une MRS, qui peut être immédiatement équipée et pourvue en personnel par la Croix-Rouge et la Commission communautaire commune (Cocom). Toutefois, même si ce dispositif est prêt, il n'est pas activé pour le moment parce que les hôpitaux ne sont plus en surcharge. Il est donc préférable que ces patients, qui nécessitent toujours des soins, restent à l'hôpital, plutôt que de les faire sortir et de les placer dans des structures intermédiaires. Au besoin, le projet pourrait être activé à tout moment.

(poursuivant en néerlandais)

Lors d'une crise sanitaire, le gouvernement fédéral assure la supervision, l'organisation et la réglementation des hôpitaux. Nous ne disposons donc d'aucune information sur des aspects tels que le taux d'absentéisme, les conflits locaux au niveau de la gestion du personnel ou les stocks d'équipements de protection et de médicaments.

Het comité voor preventie en bescherming op het werk (CPBW) van elk RVT beslist of en vanaf welke datum bezoek toegestaan is en moet dat in voorkomend geval in goede banen leiden, bijvoorbeeld door een maximale frequentie en duur te bepalen. Bezoek is in elk geval niet toegestaan voordat de screeningsfase afgerond is. De bezoeken kunnen, indien nodig, worden opgeschort.

Bezoekers moeten een verklaring op erewoord invullen dat ze in de twee weken voorafgaand aan het bezoek geen Covid-19-symptomen hadden. Uiteraard worden er strenge hygiënemaatregelen toegepast om het risico op besmetting zo veel mogelijk te beperken. De omzendbrief staat overigens op de website van Iriscare.

Wat de psychologische ondersteuning betreft, staat het toelaten van bezoek centraal in het herstel van het psychisch welzijn van de bewoners. Dat daar nu een kader voor bestaat, juichen we toe.

Voorts boeken we op verschillende vlakken vooruitgang, weliswaar beperkt door de lockdown en de gezondheidsmaatregelen. Er lopen verschillende projecten. Een hulplijn voor psychologische ondersteuning zal in de komende dagen worden opgezet, dankzij het initiatief van de dienst voor geestelijke gezondheidszorg van de Universiteit Libre de Bruxelles (ULB).

Dit initiatief is een aanvulling op de psychologische hulplijn die door de Ligue bruxelloise francophone pour la santé mentale (LBFSM) is opgestart, met uitgebreide contactmomenten en specifieke ondersteuning voor senioren. Om meer videogesprekken mogelijk te maken, zullen we de komende dagen van start gaan met de verdeling van 150 tablets aan rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen.

Tot slot zetten we verschillende projecten op, waaronder het maken van familiekrantjes voor de bewoners. We staan ook in contact met improvisatieliga's en muziekverenigingen, om optredens in de buurt van de instellingen te organiseren.

We moeten op deze weg doorgaan en luisteren naar de initiatiefnemers van projecten, want deze

(poursuivant en français)

Je ne suis pas chargé de l'organisation interne des hôpitaux.

Concernant le nombre de personnes hospitalisées, au 21 avril, 1.200 personnes étaient hospitalisées à cause du Covid-19 et 190 aux soins intensifs. À cette date, il y avait encore 270 lits disponibles pour des malades du Covid-19, en plus de 75 lits de soins intensifs et 140 respirateurs destinés à ces malades. Entre le 29 mars et le 5 avril, nous avons connu une période de présaturation des hôpitaux pendant laquelle des transferts ont dû être effectués. Ce n'est plus le cas maintenant.

Les maisons de repos constituent l'un des points les plus problématiques, puisqu'elles concentrent les problèmes : des personnes âgées, qui sont plus gravement touchées par le Covid-19 ; une vie en collectivité qui ne permet guère de s'isoler ; et de nombreuses entrées et sorties en raison de la quantité de personnel qui y travaille, sans même parler des livraisons. La situation est donc compliquée et explosive.

Les maisons de repos n'avaient pas été oubliées : le Conseil national de sécurité a, dès le départ, pris des décisions les concernant, notamment l'interdiction des visites pour les isoler davantage de l'extérieur. À ce moment-là, on estimait que de telles mesures devraient suffire à empêcher la propagation de la maladie. Cela l'a sans doute ralentie, mais cela ne l'a pas arrêtée, une très large majorité - voire l'ensemble - des maisons de repos étant désormais touchée.

En l'absence de réserves stratégiques, qui sont une compétence fédérale, le matériel de protection pour le personnel a longtemps manqué. Il n'y avait non plus de réserves ni à Iriscare, ni nulle part ailleurs. Quelques maisons de repos seulement disposaient d'un stock. Il a donc fallu mettre en place des circuits d'approvisionnement au milieu d'une sorte de guerre mondiale du matériel de protection, où prévalait le "chacun pour soi" et où des intermédiaires allaient jusque sur le tarmac pour tenter de capter les stocks des uns et des autres.

Le 20 avril, nous avons recensé au moins un cas de Covid-19 dans 118 MRS bruxelloises, sur un total

bekommernis is cruciaal als we willen voorkomen dat het aantal sterfgevallen ten gevolge van vereenzaming en wanhoopsdaden het aantal ten gevolge van Covid-19 in de rusthuizen overstijgt.

Het streefdoel is om 2.000 tests per dag af te nemen in Brussel. De eerste twee weken hebben we de zwaarst getroffen rusthuizen getest. Deze week testen we de minder zwaar getroffen rusthuizen en volgende week zijn de overige aan de beurt.

De testen worden afgenomen in samenwerking met de volgende instanties: Iriscare, de Fédération des maisons médicales (FMM), de Fédération des associations de médecins généralistes de Bruxelles (FAMGB) en CESI.

Er hebben zich enkele problemen voorgedaan. Zo was het moeilijk om toegang te krijgen tot de resultaten en tot het platform waar de gegevens geregistreerd worden, maar die kinderziekten zouden nu opgelost zijn.

Op een maand tijd moeten er in de Brusselse rusthuizen 25.000 tests afgenomen worden. In mei worden die tests voortgezet, maar verschuift de aandacht vooral naar het testen van mensen met symptomen van Covid-19 en van hun contacten.

Begin volgende week zijn in principe 113 van de 140 rusthuizen getest. Na twee tot drie dagen zijn de resultaten beschikbaar.

Iriscare bestelt zowel bij de federale overheid als autonoom beschermingsmateriaal en, sinds twee weken, in samenwerking met hub.brussels en dus met de hulp van de internationale handelsattachés.

Er zijn al 1,6 miljoen chirurgische maskers geleverd en nog eens 2,6 miljoen zijn onderweg. Van de FFP2-maskers zijn er 110.000 geleverd en nog eens 100.000 op komst.

Met sommige leveringen is er een kwaliteitsprobleem. Ik heb de federale regering gevraagd wat er precies aan de hand is en hoe we de slechte maskers van de goede kunnen onderscheiden. We hebben ook bijkomende kwaliteitsonderzoeken verricht en we zullen de rusthuizen uiteraard informeren als hun FFP2-maskers niet aan de kwaliteitseisen blijken te

de 139. Sur 14.000 résidents, quelque 2.900 sont suspects ou confirmés positifs, 504 sont hospitalisés, 303 sont décédés du Covid-19 et 460 sont suspectés d'être décédés des suites d'une infection au Covid-19 mais sans avoir été testés.

Il est actuellement impossible de faire la part des choses entre les patients décédés des suites du Covid-19, des suites d'un manque d'accès aux soins lié au confinement ou d'une mort naturelle. Il va sans dire que pour nous référer à des chiffres fiables, nous devons nous baser sur les chiffres de surmortalité et les analyser avec un peu plus de recul. C'est à ce moment-là que nous connaissons le nombre de décès supplémentaires dans les maisons de repos.

Nous pourrions - et devons - tirer divers enseignements de cette crise, avant tout en ce qui concerne les mécanismes de prévention qui n'existaient pas, mais aussi pour faire évoluer la réglementation relative à ces établissements afin de garantir une qualité de service aussi adéquate que possible.

De manière générale, ce sont bien évidemment les maisons de repos qui étaient déjà les plus faibles avant la crise qui ont été les plus touchées par les problèmes de désorganisation, d'absences du personnel... Même les maisons de repos extrêmement bien gérées ont subi cette crise de plein fouet et se sont retrouvées en grande difficulté.

Par ailleurs, la crise a également mis en exergue les problèmes dans les maisons de repos qui étaient déjà en difficulté avant l'apparition du virus et dont la qualité de la gestion laissait quelque peu à désirer.

Ce lundi, 13 % du personnel sont absents. Progressivement, les personnes, qui étaient malades en début d'épidémie, reviennent travailler, d'autant que les maisons de repos disposent, depuis plusieurs semaines maintenant, de matériel de protection. Cependant, il reste des situations très délicates où l'on enregistre parfois plus de 30 % d'absentéisme. Ces situations sont évidemment très difficiles à gérer tant pour les directions que pour le personnel présent et elles ne sont pas sans

voldoen. Indien nodig financieren we bijkomende tests voor het personeel dat de desbetreffende maskers al gebruikt zou hebben in zijn contacten met besmette personen.

Federaal minister De Backer stelt net als wij alles in het werk om ervoor te zorgen dat het bestelde materiaal van goede kwaliteit is en te voorkomen dat we voor onbruikbare mondklappers betalen. Er woedt evenwel een echte oorlog op de internationale markt.

We hebben 47.000 schorten ontvangen en er zijn er nog 800.000 op komst. Iriscare doet wat ze kan, maar iedereen in de wereld is op zoek naar hetzelfde materiaal.

We hebben 7.500 gelaatsschermen ontvangen en er zullen er nog 41.000 volgen. We wachten ook op de levering van drie miljoen paar handschoenen. Daarnaast hebben we 80.000 stoffen maskers ontvangen en verwachten we er nog 100.000, die grotendeels worden gemaakt door het bedrijf Travie en vrijwilligers, die ik bij deze wil bedanken.

Er werd ook 1.400 liter handgel geleverd. De federale overheid en de apothekers kunnen momenteel voldoende handgel verstrekken.

Iriscare deelt de stoffen maskers uit op basis van de behoeften van de instellingen. Drie vierde gaat naar de woon-zorgcentra en een vierde naar andere gezondheids- en welzijnssectoren.

Sinds het begin van de lockdown werden 1,3 miljoen chirurgische mondklappers, 31.000 FFP2-maskers en 60.000 stoffen maskers uitgedeeld. Iriscare heeft ook 30.000 schorten, 6.500 gelaatsschermen en 840 liter handgel uitgedeeld, voornamelijk in de rusthuizen. Elke week wordt er nieuw materiaal geleverd bij de rusthuizen en de andere gezondheids- en welzijnssectoren. De jongste levering dateert van gisteren en is nog niet bij de cijfers geteld.

Over het algemeen is er voldoende beschermingsmateriaal. Het grootste probleem betreft echter de levering en de kwaliteit van de FFP2-maskers, terwijl die net zo belangrijk zijn voor personen die

conséquences sur la qualité de l'accueil et sur les soins apportés aux personnes âgées.

Les services du Collège réuni prennent contact quotidiennement avec les institutions qui rencontrent des problèmes afin de les identifier et de faire le maximum pour envoyer l'aide requise.

La mise en place de médecins-coordonateurs dans les structures où ceux-ci faisaient défaut s'est faite de manière efficace grâce aux cercles locaux de médecine généraliste et la Fédération des associations de médecins généralistes de Bruxelles (FAMGB). Je remercie ces associations qui relaient des pouvoirs organisateurs ou des directions déficientes. Une équipe de médecins généralistes volontaires de la FAMGB peut remplacer l'un ou l'autre médecin ou médecin-coordonateur dans des maisons de repos.

Deux équipes de psychologues sont disponibles pour soutenir le personnel en souffrance. Beaucoup de travailleurs des maisons de repos sont en souffrance à cause de la réorganisation et de la quantité de travail, par crainte de contracter la maladie mais aussi parce qu'ils sont confrontés à la souffrance voire aux décès des résidents, qui se succèdent parfois dans des délais très rapprochés.

Tout cela s'ajoute aux quatre équipes de soutien en organisation des procédures d'hygiène de Médecins sans frontières, de la Fédération des maisons médicales (FMM) et du Collège réuni. Elles sont actives dans 51 institutions. Treize d'entre elles ont maintenant acquis un degré d'autonomie suffisant.

Depuis le 12 avril, nous avons engagé au sein du service de la Cocom un infirmier chef régional, ayant un profil à la fois médical et gestionnaire. Il aide les directions à trouver des volontaires disponibles dans la base de données. Il pourra également envoyer des équipes volantes d'infirmiers et d'aides-soignants rémunérés qu'il est en train de constituer afin de compléter les équipes de l'armée.

(poursuivant en néerlandais)

rechtstreeks contact hebben met besmette personen.

Het probleem met de schorten lijkt opgelost. Een aantal grote bestellingen is nog niet geleverd, maar we kunnen aan de behoeften van alle instellingen voldoen en extra materiaal leveren als er zich noodsituaties voordoen. Naast de wekelijkse leveringen stellen we ook materiaal ter beschikking van alle sectoren via Iriscare.

Wanneer alle welzijns- en gezondheidsdiensten hun activiteiten hervatten, zullen er naar schatting maandelijks 1,3 miljoen chirurgische maskers, 55.000 gelaatsschermen, 3 miljoen paar handschoenen, 125.000 haarnetjes en schoenbeschermers, 750.000 schorten en 150.000 FFP2-maskers nodig zijn. Die behoeften werden becijferd en de begrotingsaanvragen werden bij de regering ingediend.

(verder in het Nederlands)

We proberen momenteel de meeste aanvragen te centraliseren via het e-mailadres van Iriscare dat daartoe wordt voorbehouden. Dat is uiteraard zinvol voor de efficiëntie, maar is ook voordelig qua kostprijs. Daarom willen we met de gemeenten samenwerken, vooral voor de bestelling van stoffen maskers.

Natuurlijk kunnen en willen we niet verhinderen dat instellingen of gemeenten bestellingen plaatsen voor beschermingsmiddelen die zij nodig achten, maar we denken wel dat het nuttig is om aan de behoeften van een zo groot mogelijk aantal mensen tegemoet te komen.

(verder in het Frans)

Het gewest bereidt de geleidelijke opheffing van de lockdown voor, onder meer aan de hand van overleg tussen de betrokken kabinetten. De Brusselse regering heeft deze ochtend ook een eerste begrotingsbespreking gevoerd over de kosten van het opheffen van de lockdown.

Zo zijn er informatiecampagnes nodig. We zullen eerst afwachten welke campagnes de federale overheid zal opzetten. Daarna zullen we met de

L'armée vient en aide à deux maisons de repos et de soins (MRS) et les infirmiers de l'équipe mobile régionale interviennent dans trois autres.

Une équipe de coordination composée de membres du personnel d'Iriscare et des centres de soins de jour active et envoie ces équipes de support potentielles sur la base de critères objectifs, qui permettent d'évaluer la gravité de chaque cas signalé.

(poursuivant en français)

Je ne dis pas que tout est parfait, mais il existe des équipes de soutien. L'armée a été activée et elle est d'ailleurs intervenue d'abord à Bruxelles. C'est parce que nous avons constitué l'ensemble de ces dispositifs que nous avons rapidement pu identifier ce cas très problématique, qui l'est d'ailleurs toujours. Bien que le soutien soit présent, la situation dans les maisons de repos n'est pas plus facile. Tout ce qui a été mis en œuvre fonctionne et donne des résultats, mais tout n'est pas parfait.

Concernant les visites, elles ont été autorisées après une décision du CNS. Je tiens à préciser que je ne fais pas partie de cette instance. Y sont présents la Première ministre, les ministres fédéraux et les ministres-présidents. J'ai été informé de cette décision juste après la réunion, en entendant la conférence de presse de Mme Wilmès. Le CNS se réunit pendant plusieurs heures et décide souverainement sur la base de rapports d'experts, de pressions exercées par les uns et les autres, d'avis rendus par certains ministres de la santé, etc. Il est dès lors logique que l'on ne puisse pas préjuger de la décision qu'il va prendre. Je ne peux pas vous dire aujourd'hui quelles décisions il prendra demain. Celles-ci seront rendues publiques immédiatement, dans sa foulée.

Nous avons soutenu la réouverture des MRPA et des MRS aux visites, car le nombre de problèmes de santé véritables, liés à l'absence de visite et à la désocialisation des personnes âgées dans les maisons de repos, augmente considérablement. Nous ne pouvons pas priver nos aînés de visites pendant des mois encore. C'est pourquoi la décision du CNS a été endossée par M. Vervoort qui y représentait la Région bruxelloise ainsi que par moi-même. Ma mission était de la mettre en œuvre

betrokken instellingen bekijken wat het gewest zal doen om de bevolking te informeren.

Daklozen vormen een prioritaire doelgroep voor de tests. We hebben dan ook niet afgewacht tot de testkits van de federale overheid arriveerden, want Artsen Zonder Grenzen voert al tien dagen tests uit in het opvangcentrum in Thurn & Taxis. Dankzij gedoneerde wattenstaafjes en de medewerking van de laboratoria van de universitaire ziekenhuizen zullen we vanaf maandag ook enkele tientallen personen testen die worden opgevangen door de sector van de daklozenhulp. De teststrategie wordt nu al enkele weken besproken met verenigingen en instellingen zoals Bruss'help, Dokters van de Wereld (DVDW), New Samusocial en Iriscare.

Afgezien daarvan ben ik mij ervan bewust dat er momenteel te weinig materiaal is voor de rusthuizen. Ik probeer daar zo snel mogelijk verandering in te brengen.

Er is een werkgroep opgericht die zich over voedselhulp buigt. Daarin zitten vertegenwoordigers van mijn kabinet, maar ook van staatssecretaris Trachte, minister Van den Brandt en minister-president Vervoort, van de Federatie van Brusselse OCMW's, het Overleg over Voedselhulp, het CAW Brussel, Samenlevingsopbouw en de POD Maatschappelijke Integratie. De VGC, de GGC en de federale regering zijn er dus in vertegenwoordigd.

De werkgroep heeft meerdere opdrachten in verband met voedselhulp. De belangrijkste bestaat erin om problemen in kaart te brengen en daar oplossingen voor te zoeken.

Zo spoorde de werkgroep aan tot een andere organisatie van de distributie. Het gewest zorgde voor een budget waarmee de logistieke kosten worden gedekt. Het betreft een aanpassing van bestaande maatregelen.

Er werd opgeroepen om de sector te steunen door stoffen mondklappers ter beschikking te stellen, ook al werden die laat ontvangen. Daarnaast stelde de werkgroep oplossingen voor om diensten die gesloten werden, opnieuw te kunnen openen.

et, le soir même, nous avons convoqué les premières concertations. Elles ont eu lieu le lendemain matin, soit quelques heures après la tenue du CNS. Ces concertations ont été menées avec les fédérations des maisons de repos et les syndicats. Grâce à l'aide de ces derniers, un squelette de principes de base a été élaboré dans la soirée du vendredi 17 avril.

Les principes de base sont d'assurer la sécurité des résidents et des visiteurs et d'éviter une surcharge de travail déraisonnable pour le personnel, le tout étant cadré et adapté sur le terrain par la concertation sociale.

Cette semaine, nous avons avancé sur les éléments concrets et opérationnels, notamment d'un point de vue sanitaire, avec l'appui et les conseils des médecins. Je tiens à souligner la qualité des interventions des interlocuteurs, les fédérations des maisons de repos comme les syndicats, qui ont participé à l'élaboration de cette circulaire. Au-delà des polémiques, des déclarations et du roulage de mécaniques de certains dans les médias, cet exercice a été riche et enrichissant.

Concrètement, il revient donc au comité pour la prévention et la protection au travail (CPPT) de chaque MRPA et de chaque MRS de cadrer ces visites et de les autoriser si les conditions le permettent. La date du début des visites est fixée par le CPPT. Elles pourront avoir lieu à partir du moment où la phase de dépistage est terminée dans la maison de repos en question. Il n'est donc pas question d'attendre que toutes les maisons de repos aient été testées. Ces visites peuvent être suspendues si nécessaire. Leur rythme et leur durée peuvent être encadrés.

Les visiteurs devront remplir une déclaration sur l'honneur attestant qu'ils n'ont pas présenté l'un des symptômes du Covid-19 dans les quatorze jours précédant la visite. C'est la traduction directe d'une des décisions du CNS.

Des mesures d'hygiène strictes sont évidemment d'application pour réduire au maximum tout risque de contamination. Pour le reste, la circulaire est disponible sur le site d'Iriscare.

Voorts stimuleerden we de sector om zich soepeler op te stellen in verband met de voorwaarden om voedselhulp te kunnen krijgen. Ook de federale overheid deed dat, waardoor de producten van het Europees Fonds voor hulp aan de meest behoeftigen (FEAD) beschikbaar zijn voor iedereen die erom vraagt.

De informatie over vrijwilligers werd gecentraliseerd om het werk van de organisaties te vergemakkelijken. Vrijwilligers bij alle Brusselse diensten zijn verzekerd.

De invoering van specifieke maaltijdcheques voor voedselhulp wordt door de interfederale werkgroep voor kwetsbare doelgroepen besproken. Ik hoop dat die cheques er komen. Gezien het aanzienlijke budget dat ervoor nodig is, is gezamenlijke steun van het gewest en de federale overheid vereist.

Hoewel ik mij bewust ben van de organisatorische problemen die dat kan opleveren, diende ik toch een aanvraag in om in de gewestbegroting middelen uit te trekken voor een systeem met specifieke maaltijdcheques.

Momenteel werk ik aan een oplossing voor de zones waar geen voedselhulp wordt geboden, waarbij de bedelingspunten worden uitgebreid. Ik werk daarvoor nauw samen met de verenigingen uit de sector, de gemeenten en de OCMW's en de nieuwe privé-initiatieven die bij het begin van de lockdown zijn opgericht.

Er zullen twee actoren bij betrokken zijn: de Fédération des services sociaux (FDSS), die zal coördineren, informatie centraliseren en de verdeelpunten waar nodig organiseren, en het project inzake distributie en recuperatie van etenswaren van Mabru (Dream) van het OCMW van de stad Brussel, dat de verdeling van de hulp over de verschillende verdeelpunten zal organiseren. Dream heeft het voordeel dat het in het hele gewest kan werken en dat het verse producten levert. Daaraan hebben voedselbanken vaak een tekort.

Ik heb ook gevraagd om die maatregelen te begroten. Binnenkort wordt die aanvraag behandeld.

En ce qui concerne le soutien psychologique, l'autorisation des visites est évidemment un élément central pour rendre le moral aux résidents, et nous étions désireux de fixer rapidement un cadre à cet égard. C'est chose faite aujourd'hui, ce dont nous nous réjouissons.

Au-delà de cela, nous avançons sur différentes pistes, contraints il est vrai par le confinement et les mesures d'hygiène. Différents projets sont en cours de réalisation. Une ligne d'écoute et de prise en charge psychologique va être créée ces prochains jours, grâce à l'initiative du service de santé mentale (SSM) de l'Université libre de Bruxelles (ULB). L'objectif sera de prendre le temps de répondre aux besoins de soutien des résidents des maisons de repos.

Cette initiative est complémentaire à celle de la ligne d'écoute psychologique lancée par la Ligue bruxelloise francophone pour la santé mentale (LBFMS), avec des horaires élargis et un soutien spécifique pour les personnes âgées. Par ailleurs, nous allons commencer ces prochains jours la distribution de 150 tablettes aux MRPA et MRS bruxelloises, afin de renforcer les possibilités d'appels vidéo avec les familles.

Enfin, nous sommes en train de mettre sur pied différents projets incluant la réalisation de gazettes familiales à destination des résidents. Nous sommes également en contact avec des ligues d'improvisation et des associations de musiciens, afin d'envisager la possibilité de spectacles aux abords des institutions.

Nous devons continuer dans cette direction et écouter les différents porteurs de projets, car cette préoccupation est cruciale si nous voulons éviter que le nombre de décès liés à la détresse et au désespoir n'excède celui des décès dus au Covid-19 dans les maisons de repos.

En ce qui concerne le dépistage, je vous ai déjà donné certains chiffres. Le but est d'arriver à un rythme de 2.000 tests par jour à Bruxelles. Au cours des deux premières semaines, nous avons testé les maisons de repos et soins les plus touchées. La troisième semaine, celle qui est en cours, nous testons les maisons les moins touchées. La semaine prochaine, nous testerons les maisons restantes et

Daarnaast bieden de OCMW's bijkomende steun. Ook de schuldbemiddelingsdiensten worden uitgebreid. Uiteraard hebben die sectoren bijzondere ondersteuning nodig.

Daklozen kunnen voor dagopvang terecht in de jeugdherberg Jacques Brel, waar eerstelijnszorg, douches en sanitair, voedselhulp, bedden en doorverwijzing naar nachtopvang worden verstrekt. Er kunnen dagelijks 90 personen terecht. Meerdere verenigingen ondersteunen het project.

Er is een mobiele interventiedienst opgericht waar ook medisch personeel aan verbonden is. De dienst, die door New Samusocial wordt georganiseerd, is dag en nacht actief en zorgt voor veilig vervoer naar het ziekenhuis of naar een speciale opvanglocatie voor daklozen met Covid-19. Daarnaast gaan teams op zoek naar daklozen op straat.

De coördinatie van de voedselhulp op de Akenkaai is opgericht en er komen binnenkort twee extra voedselbedelingspunten bij.

In de nachtopvang zijn er 750 bedden in 11 hotels bij gekomen. Die bedden konden ter beschikking worden gesteld dankzij de goede samenwerking tussen de diensten van het gewest, de GGC, de gemeenten en de OCMW's.

Daarnaast zijn er 269 plaatsen in 3 centra gecreëerd voor de opvang van daklozen met Covid-19. Die capaciteit kan worden uitgebreid. Momenteel zijn er echter maar 80 plaatsen ingenomen. De nachtopvang telt in het totaal 3.644 plaatsen.

Voorts kregen alle bestaande organisaties ondersteuning, zodat ze hun werk kunnen voortzetten. Die steun komt bovenop de aanvullende budgetten die reeds voor de begroting van 2020 waren aangekondigd.

De maatregelen voor de non-profitsector gelden voor alle instanties die daarin werkzaam zijn. Zo worden de subsidies behouden en krijgen organisaties uitstel om bewijsstukken in te dienen.

De specifieke subsidies voor de winter zijn verlengd tot de zomer en de jaarlijkse subsidies

nous poursuivrons avec les autres institutions résidentielles.

Comme je vous l'ai déjà dit, ces tests s'effectuent en coordination avec plusieurs acteurs : Iriscare, la Fédération des maisons médicales (FMM), la Fédération des associations de médecins généralistes de Bruxelles (FAMGB) et le CESI – médecine du travail.

Il est clair qu'il y a eu quelques soucis, entre autres des difficultés pour accéder aux résultats et à la plate-forme d'encodage des données. On m'a aussi rapporté quelques problèmes de coordination des équipes de préleveurs mais ces problèmes ont pu être résolus ou sont en cours de résolution. Une action d'une telle ampleur ne peut se faire sans certaines difficultés.

En un mois, 25.000 tests devraient être réalisés dans les institutions résidentielles bruxelloises. Le dépistage des institutions se poursuivra en mai mais la priorité sera progressivement mise sur le dépistage des personnes symptomatiques et de leurs contacts dans le cadre du déconfinement.

Il me revient qu'au début de la semaine prochaine, 113 maisons de repos, sur un total de 140, devraient avoir effectué leurs tests. Le délai nécessaire pour disposer des résultats varie entre 48 et 72 heures. Il reste des ajustements à opérer ainsi que quelques difficultés à gérer.

En ce qui concerne le matériel de protection, Iriscare passe des commandes de matériel aussi bien auprès du pouvoir fédéral que de manière autonome et, depuis deux semaines, en collaboration avec hub.brussels, qui nous permet d'accéder aux attachés commerciaux internationaux.

Les équipements de protection commandés et, dans certains cas, livrés, sont les suivants : 1,6 million de masques chirurgicaux ont déjà été livrés, 2,6 millions sont toujours en attente de livraison. En ce qui concerne les masques FFP2, nous en avons reçu 110.000. Une commande de 100.000 masques est en attente de livraison.

Notons que certains lots de masques posent des problèmes de qualité. Nous avons adressé une lettre

voor huizen en centra voor dringende opvang werden verhoogd.

Daarnaast krijgen ze medische ondersteuning, zodat patiënten die mogelijk ziek zijn, op een correcte manier kunnen worden doorverwezen.

Sommige gebouwen die New Samusocial eerder gebruikte, waren totaal onaangepast voor de opvang van daklozen, zelfs in normale omstandigheden, maar zeker tijdens deze coronacrisis. Een van mijn eerste maatregelen was dan ook om het aantal personen in die gebouwen te verminderen en hen door te verwijzen naar nieuwe opvanglocaties. Door de bijkomende capaciteit in de nieuwe opvangcentra van New Samusocial zijn er nu 1.020 plaatsen op zeven verschillende locaties.

Ik heb ervoor gezorgd dat er in de opvanglocaties drie maaltijden per dag geserveerd worden, zodat opgevangen daklozen overdag niet in de stad op zoek hoeven te gaan naar voedsel.

Sanitair is een groot probleem. Veel daklozen konden vroeger naar het toilet gaan op locaties die nu gesloten zijn. Bruss'help heeft daarom de negentien burgemeesters gevraagd om mobiele toiletten te plaatsen of toiletten weer te openen. Er zijn er nu al beschikbaar in de jeugdherberg Jacques Brel, aan het Zuidstation, in de Baden van Sint-Joost en in de dagcentra. De gemeente Elsene heeft tijdelijke mobiele toiletten geplaatst aan de Naamsepoort en het Flageyplein. Bruss'help bespreekt de situatie ook met de NMBS en de MIVB, omdat daklozen vaak naar het toilet gaan in een van de stations.

Een werkgroep buigt zich over de periode na de coronacrisis. Die brengt immers de beperkingen van het huidige daklozenbeleid aan het licht. Het gaat om problemen die we al kenden: te grote opvangstructuren leiden tot een slechtere opvangkwaliteit, maar veroorzaken ook de verspreiding van ziektes. Daar moet dus verandering in komen.

Een tweede vaststelling is dat het coronavirus geen onderscheid maakt tussen Franstaligen en

au gouvernement fédéral pour savoir exactement ce qu'il en était et comment distinguer les bons masques des mauvais.

Par ailleurs, nous avons fait effectuer des tests complémentaires directs sur le plan qualitatif. S'il devait s'avérer que certains masques FFP2 distribués ne répondent pas aux critères de qualité requis, les maisons de repos en seront bien évidemment informées. Le cas échéant, nous financerons des tests complémentaires pour les membres du personnel qui ont utilisé les masques déficients et qui auraient été en contact direct avec des personnes contaminées.

J'espère que nous sortirons rapidement de cette saga de l'absence de qualité. Le ministre De Backer, au gouvernement fédéral, essaie vraiment de serrer les boulons pour s'assurer que la qualité du matériel qu'il a commandé soit effective pour qu'on ne paie pas des masques qui ne sont pas tout à fait utilisables. Nous agissons de même de notre côté, évidemment. Sur ce marché, c'est vraiment la guerre au niveau mondial. Du grand n'importe quoi.

Nous avons reçu 47.000 surblouses et 800.000 doivent encore arriver. Certaines maisons de repos en manquent. Iriscare fait le maximum pour que celles qui ont été commandées soient livrées, mais c'est tout autant la guerre sur ce marché-là.

Nous avons reçu 7.500 visières et nous en attendons encore 41.000. Nous attendons également la livraison de 3 millions de paires de gants. Nous avons reçu 80.000 masques en tissu et en attendons 100.000, qui sont en bonne partie réalisés avec la société Travie et les bénévoles qui ont travaillé à domicile, que je veux encore remercier.

Pour ce qui est du gel hydroalcoolique, 1.400 litres ont été livrés. Le niveau fédéral et les pharmacies sont maintenant en mesure d'en fournir une quantité suffisante.

Les masques en tissu sont distribués en fonction des besoins des établissements par Iriscare. Environ les trois quarts ont été attribués aux MRPA et aux MRS, et le quart restant à d'autres secteurs (sans-abrisme, handicap, santé mentale, assuétudes, maisons médicales, médecins généralistes, centres de planning familial, services sociaux, aide

Nederlandstaligen, mensen met of zonder papieren, mannen en vrouwen enzovoort.

We kunnen de strijd tegen Covid-19 enkel winnen en de uitdaging van het daklozenbeleid uitsluitend aangaan met een inclusieve benadering. Structureel of op zijn minst duurzaam onderdak is noodzakelijk om volgende uitbraken van het virus het hoofd te bieden en een hoger sterftecijfer onder daklozen te voorkomen.

Het Verenigd College bekijkt nu de aanpak na de coronacrisis. Het hele daklozenbeleid moet op de schop, zoals ook in het regeerakkoord staat. Binnenkort wordt daarover een werkgroep op poten gezet, met experts, mensen uit de praktijk en vertegenwoordigers van de daklozen. Ze moet aanbevelingen doen over structurele huisvestingsmaatregelen. Ik werk daarbij uiteraard samen met staatssecretaris voor Huisvesting Ben Hamou.

De middelen uit de begroting voor 2020 blijven bestemd voor de afgesproken structurele maatregelen: ondersteuning van de betrokken verenigingen, Housing First, voorkomen dat mensen uit hun woning worden gezet enzovoort. De middelen in het kader van de coronacrisis komen daarbovenop.

Mevrouw Fremault, zowel de Franse Gemeenschapscommissie als de GGC subsidiëren de uiteenlopende initiatieven ter ondersteuning van ouders. Eenoudergezinnen verdienen onze bijzondere aandacht, net als vrouwenrechten en de bestrijding van geweld tegen vrouwen. Staatssecretarissen Ben Hamou en Trachte maken daar werk van.

De centra voor gezinsplanning zijn open. Alles wat met abortus of dringende contraceptie te maken heeft in Brussel, is nog steeds toegankelijk. Het Verenigd College ondersteunt zulke centra zoveel mogelijk, al krijgen ze in deze moeilijke tijden veel minder mensen over de vloer.

alimentaire, pharmacies...). Ce n'est a priori pas notre responsabilité de le faire, mais ces masques étant disponibles, nous les avons livrés.

Depuis le début du confinement, 1.300.000 masques chirurgicaux, 31.000 masques FFP2, et 60.000 masques en tissu ont été distribués. Iriscare a également distribué 30.000 blouses, 6.500 visières et 840 litres de gel hydroalcoolique, essentiellement aux maisons de repos. Des livraisons continuent à être faites de manière hebdomadaire afin de protéger le personnel et les résidents des maisons de repos et des autres secteurs social-santé. Une livraison a par ailleurs eu lieu hier, s'ajoutant aux chiffres cités ci-dessus, pour laquelle je n'ai pas encore les détails.

La grande majorité des besoins en matière de protection sont comblés. Le point le plus difficile concerne la disponibilité de masques FFP2, en dehors même du problème de leur qualité. Le personnel en contact direct avec les personnes infectées doit idéalement porter des masques FFP2, dont l'utilité a été confirmée par les tests effectués. Or, nous n'en avons clairement pas en quantités suffisantes, y compris au niveau fédéral.

Les surblouses ont été un autre élément problématique, mais il semble qu'aujourd'hui, nous soyons en mesure d'en mettre à disposition en suffisance. Toutefois, cette information reste à confirmer, car de grosses commandes restent en souffrance. Nous pouvons satisfaire les besoins de l'ensemble des structures concernées et répondre aux urgences qui se présentent. Si une maison de repos connaît, par exemple, une forte hausse de cas, il existe une adresse électronique à laquelle elle peut obtenir du matériel supplémentaire. Au-delà des livraisons hebdomadaires, nous mettons également du matériel à disposition par l'intermédiaire d'Iriscare lorsque cela s'avère nécessaire, et ce, pour l'ensemble des secteurs.

Les besoins mensuels permettant à chacun de travailler de manière confortable sont très importants. Ils sont estimés, quand l'ensemble des services pourront rouvrir, à environ 1,3 million de masques chirurgicaux, 55.000 visières, 3 millions de paires de gants, 125.000 charlottes et paires de surchaussures, 750.000 surblouses et 150.000 masques FFP2 par mois. Aujourd'hui, nous

n'arrivons pas à de telles quantités, mais celles-ci seront nécessaires lorsque l'ensemble des services sociaux et de santé auront repris leurs activités. Ces besoins ont également été chiffrés et traduits en demandes budgétaires ad hoc au gouvernement.

(poursuivant en néerlandais)

Nous essayons de centraliser la plupart des demandes via l'adresse électronique d'Iriscare dédiée à cet effet, pour des raisons d'efficacité mais aussi de coût. C'est pourquoi nous voulons travailler avec les communes, en particulier pour la commande de masques en tissu.

Nous ne pouvons ni ne voulons empêcher les institutions ou les communes de commander les équipements de protection qu'elles jugent nécessaires, mais estimons utile de répondre aux besoins du plus grand nombre.

(poursuivant en français)

La Région prépare progressivement le déconfinement, même s'il dépendra en définitive des décisions du Conseil national de sécurité de ce vendredi. Des concertations ont été mises en place avec les cabinets impliqués. Au niveau gouvernemental, une première discussion budgétaire a eu lieu ce matin sur le coût du déconfinement, tant en mesures qu'en matériel.

Des campagnes de communication et d'information seront nécessaires. Le MR suggère une campagne organisée par la Cocof, mais nous verrons d'abord ce que mettra en place le gouvernement fédéral. Nous restons en contact avec les différentes institutions. Lorsque le déconfinement commencera, les pouvoirs publics devront largement informer la population de ses modalités.

Le secteur du sans-abrisme est prioritaire en matière de tests. Nous n'avons d'ailleurs pas attendu le gouvernement fédéral pour entamer cette tâche, puisque Médecins sans frontières a commencé à tester des personnes dans le centre de confinement de Tour & Taxis depuis plus de dix jours. Grâce à des dons d'écouvillons et avec la collaboration des laboratoires des hôpitaux universitaires de Bruxelles, nous dépisterons dès lundi, à l'initiative de la Région, plusieurs dizaines

de personnes hébergées dans ce secteur. La stratégie de test est discutée depuis plusieurs semaines avec les associations principales ayant un volet médical : Bruss'help, Médecins du monde (MDM) et d'autres, mais aussi le Samusocial, Iriscare et le cabinet.

Cela dit, nous sommes conscients que, pour les secteurs autres que celui des maisons de repos, le matériel n'est à ce stade pas suffisant pour travailler dans des conditions optimales de confort. Par exemple, du matériel doit parfois être utilisé pendant une longue période, mais nous mettons tout en œuvre pour remédier à cette situation dans les meilleurs délais.

J'en viens à l'aide alimentaire. Comme j'ai déjà eu l'occasion de le préciser au cours de la précédente commission, un groupe de travail chargé de l'aide alimentaire a été constitué dans le prolongement des travaux de celui qui se consacre à l'urgence sociale. Il rassemble des représentants de mon cabinets, mais aussi de ceux des ministres Trachte, Van den Brandt et Vervoort, ainsi que la Fédération des CPAS bruxellois, la Concertation de l'aide alimentaire (CAA), la Fédération des services sociaux (FDSS), les asbl CAW Brussel et Samenlevingsopbouw, et le service public de programmation Intégration sociale (SPP Intégration sociale). La VGC, la Cocom et le gouvernement fédéral y sont donc représentés.

En ce qui concerne l'aide alimentaire, le groupe de travail a plusieurs mandats. Le plus important consiste à identifier les problèmes et à réfléchir aux solutions à leur apporter.

Voici l'état actuel des solutions déjà organisées et de celles qui sont en cours d'élaboration.

Tout a été mis en œuvre pour encourager et soutenir le réaménagement de la distribution (livraison de colis à emporter, rendez-vous, etc.). Un budget régional prévoyant la couverture des frais logistiques a été dégagé pour soutenir ces réaménagements. Il s'agit en fait de la relance de dispositifs existants qui ont été réaménagés.

Une communication a été organisée afin de soutenir le secteur dans le travail réalisé dans ce contexte particulier avec la mise à disposition de

masques en tissu, même si ceux-ci sont arrivés tard. Nous avons aussi voulu encourager la réouverture des services qui ont fermé en proposant des pistes opérationnelles à cet égard.

Nous avons encouragé le secteur à faire preuve d'une plus grande souplesse concernant le respect des conditions d'accès à l'aide alimentaire, vu le contexte d'urgence. Le gouvernement fédéral a fait de même et les produits du Fonds européen d'aide aux plus démunis (FEAD) sont accessibles à toute personne qui en fait la demande, quel que soit son statut.

Tout a été mis en œuvre pour centraliser les informations concernant l'offre de bénévoles afin de faciliter la tâche des acteurs. À ce jour, 20 % des services ont exprimé ce besoin. Par ailleurs, je confirme que, à Bruxelles comme en Flandre, les services offrent une couverture d'assurance à leurs bénévoles.

La mise en place de tickets S (titres-services spécifiquement dédiés à l'aide alimentaire) a fait l'objet de discussions au sein de la task force interfédérale relative aux publics vulnérables. Nous espérons une issue positive au niveau du gouvernement fédéral. Au vu du budget considérable que représente cette mesure, elle devra être soutenue conjointement par la Région et par le gouvernement fédéral.

Tout en étant conscient des problèmes organisationnels que cela pourra poser, j'ai déposé une demande budgétaire dans l'objectif d'intégrer le système des tickets S dans le budget régional.

Enfin, nous planchons actuellement sur la mise en place d'une réponse territoriale, structurée et coordonnée qui couvrira les zones non couvertes par l'aide alimentaire et qui renforcera les points de distribution en demande d'aide. Tout ce travail se réalisera évidemment en étroite collaboration avec les associations du secteur, les communes, les CPAS et les nouvelles initiatives privées mises en place depuis le début du confinement.

Ce dispositif s'articulera autour de deux axes : d'une part, la concertation de l'aide alimentaire de la Fédération des services sociaux (FDSS), qui aura pour rôle de coordonner, de centraliser les

informations et d'organiser des points de distribution là où c'est nécessaire.

D'autre part, le projet distribution et récupération d'excédents alimentaires au marché matinal de Bruxelles (Dream) du CPAS de la Ville de Bruxelles, qui aura pour rôle d'organiser la distribution de l'aide dans les différents points de distribution qu'il faudra créer ou renforcer. L'avantage de Dream réside dans le fait qu'il est en mesure de couvrir tout le territoire régional et qu'il fournit des produits frais, ce dont manquent souvent les banques alimentaires.

Ici encore, des demandes budgétaires ont été introduites pour soutenir ces dispositifs. Elles devraient aboutir.

Les CPAS offrent par ailleurs des dispositifs complémentaires d'aide. Les services de médiation de dettes sont également censés être renforcés ou l'ont déjà été. Il est évident que ces secteurs auront besoin d'un soutien particulier.

Concernant le sans-abrisme et l'aide aux sans-abri, le dispositif intégré d'accueil de jour à l'hôtel Jacques Brel est ouvert, incluant soins primaires, douches, sanitaires, aide alimentaire, lits de répit et orientation vers les capacités d'accueil de nuit. Ce projet, qui accueille 90 personnes par jour, est encadré par Bruss'help, Médecins du monde, Rolling douche, Bulle, Source et le Centre Athéna, ainsi que 40 bénévoles.

Un service mobile d'intervention, incluant du personnel médical, a été mis en place et est actif en journée et en soirée. Ce service, assuré par le New Samusocial, permet un transport sécurisé vers l'hôpital ou les places d'accueil destinées aux personnes diagnostiquées Covid-19. Comme vous le savez, des places spéciales Covid-19 ont été créées pour les sans-abri que l'on a voulu extraire des dispositifs d'accueil habituels. Une maraude sanitaire est également organisée pour aller au contact des personnes éloignées des centres d'aide, dans la rue.

La coordination de l'aide alimentaire au quai des Péniches est mise en place et deux lieux

supplémentaires de distribution de nourriture devraient ouvrir prochainement.

Concernant la capacité d'accueil de nuit, 750 lits supplémentaires ont été mobilisés dans onze hôtels, en étroite collaboration avec les communes et les CPAS, que je tiens à remercier. L'ouverture de ces lits a été possible grâce à une véritable articulation entre les services régionaux, la Cocom, les communes et les CPAS.

Par ailleurs, 269 places ont été créées dans trois lieux pour accueillir les personnes sans abri diagnostiquées Covid-19. Cette capacité pourrait encore être augmentée mais, à ce jour, 80 lits sont occupés sur les 269 places Covid-19 disponibles.

La capacité d'accueil de nuit totale est de 3.644 places, en ce compris les 1.277 places en maison d'accueil et les 269 places de confinement Covid-19.

Outre ces nouveaux dispositifs, tous les acteurs existants ont été renforcés afin de leur permettre de poursuivre ou de renforcer leurs actions. Ces renforcements s'ajoutent aux budgets complémentaires déjà annoncés dans le budget 2020.

Les opérateurs sont tous concernés par les mesures de soutien au secteur non marchand, telles que le maintien des subventions, l'immunisation de la période de crise pour le calcul des subsides ou encore le report des délais de remise des justificatifs.

Les subventions spécifiques à l'hiver ont été prolongées jusqu'à l'été et les maisons d'accueil et centres d'accueil d'urgence ont été renforcés par le biais d'une augmentation de leur subvention annuelle.

De même, un renforcement du soutien infirmier et médical transversal aux différentes structures a été mis en place, ce qui permet de rassurer les travailleurs et d'orienter adéquatement les patients suspects ou malades.

Concernant le New Samusocial, les capacités complémentaires créées dans de nouveaux lieux ont permis de réorganiser l'accueil des 1.020

personnes concernées sur sept sites différents. Certains des bâtiments occupés par le New Samusocial étaient tout à fait inadaptés à l'accueil des personnes, en particulier en cette période de crise du Covid-19. J'ai eu l'occasion, pendant la crise, de visiter l'un de ces centres avant qu'il ne soit progressivement vidé. Je ne comprends pas comment on a pu ouvrir de tels centres, même en dehors de cette crise. Je pense notamment au centre Botanique, mais aussi au centre Poincaré, qui, en tout état de cause, ne me semblent pas répondre à des prescriptions minimales permettant un accueil digne au regard du nombre de personnes hébergées. L'une des premières mesures que nous avons prises consistait donc à diminuer le nombre de personnes hébergées dans ces centres et à les répartir dans de nouvelles structures d'accueil. Nous avons ainsi diminué la densité d'accueil.

Dans l'ensemble des capacités hôtelières mobilisées, nous avons veillé à ce que trois repas par jour soient fournis afin d'éviter que les personnes accueillies ne doivent se déplacer dans la ville en journée.

Quant aux toilettes et aux sanitaires, cette question est un vrai problème. Comme Mme Rochette l'a dit, beaucoup de sans-abri ne peuvent plus se rendre là où ils allaient habituellement (cafés, espaces publics, etc.). Bruss'help a adressé aux dix-neuf bourgmestres un courrier sollicitant la réouverture ou l'installation de toilettes mobiles. J'espère qu'il y aura dès lors une mobilisation des communes en ce sens. La situation est très différente d'une commune à l'autre. Des toilettes sont à disposition à l'auberge Jacques Brel, à la gare du Midi, aux Bains de Saint-Josse, dans le réseau d'accueil de jour. La commune d'Ixelles a, en outre, installé des toilettes temporaires mobiles Porte de Namur et place Flagey. Il y a également des contacts entre Bruss'help, la SNCB et la STIB au sujet de problèmes d'hygiène dans les réseaux dans la mesure où les sans-abri s'y rendent par manque de toilettes, bien qu'il n'y en ait pas plus à ces endroits.

Nous avons mis en place un groupe de travail chargé de réfléchir aux suites de cette crise. Celle-ci est riche d'enseignements pour le secteur de l'aide aux sans-abri, car elle met en exergue les limites du modèle existant. Il n'y a pas de grande révélation, mais plutôt un renforcement des constats suivants :

les grandes structures à forte promiscuité sont sources de mauvaise qualité d'accueil, ce que nous savions déjà, mais aussi de propagation du virus et des maladies. A priori, je pense que nous ne pourrions pas continuer avec d'aussi grandes structures d'accueil, comportant de grands dortoirs, etc. Cela me choquait déjà auparavant, mais cette crise démontre qu'il n'est pas possible de continuer à accueillir les gens dans des conditions pareilles. Nous devons progressivement passer à autre chose.

Un second élément est clair : le virus ne distingue pas les francophones des néerlandophones, les personnes avec ou sans papiers, les types de migrants, les femmes et les hommes, etc.

Nous gagnerons uniquement la lutte contre le Covid-19 et le défi que représente l'aide aux sans-abri en employant des approches inclusives. Avant la crise du coronavirus, le Centre européen de prévention et contrôle des maladies (ECDC) et l'Agence des droits fondamentaux (FRA) réclamaient déjà l'application de certaines approches inclusives. Ces éléments devront être mis en exergue et orienter nos solutions présentes et futures.

Des solutions d'hébergement structurelles ou du moins plus durables sont nécessaires pour faire face aux prochaines vagues du virus et éviter une surmortalité chez les sans-abri. Pour anticiper dès maintenant l'après-crise, le dialogue est en cours avec l'ensemble du gouvernement. La crise sanitaire met en évidence la nécessité de repenser globalement la politique d'aide aux sans-abri, comme le prévoit l'accord de gouvernement. Par rapport à cette question, nous finalisons le périmètre de la mission d'un groupe de travail et sa composition. Je suis déterminé à gérer la crise et à veiller à ce qu'une réflexion concertée soit menée par la suite.

Ce groupe de travail devra inclure des experts, des opérateurs de terrain et des représentants de sans-abri. Il aura pour mission de formuler des recommandations relatives à la mise en place de mesures structurelles d'accès au logement pour tous. Ce travail devra évidemment se faire en collaboration avec Mme Ben Hamou. Nous avons déjà eu des groupes de travail, des réunions de travail, parfois même entre ministres, sur la

question de l'articulation entre les politiques du logement et celles d'aide aux sans-abri.

Les moyens dégagés dans le cadre du budget 2020 resteront affectés aux éléments structurels convenus, au renforcement des acteurs, du Housing First, de la prévention de la perte de logement, etc. Les moyens libérés pour la crise du Covid-19 viennent en surplus. Les moyens dégagés au début 2020 ne seront donc pas réduits, sauf catastrophe budgétaire qui nous imposerait de sabrer dans tous les budgets, partout. Pour l'instant, en tout cas, il s'agit bel et bien de moyens supplémentaires.

Mme Fremault, j'ai bien noté votre souci pour les familles monoparentales. Tant la Cocof que la Cocom subventionnent les diverses initiatives de soutien à la parentalité. Néanmoins, ces situations sociales particulières réclament notre vigilance, de même que les droits des femmes et les violences commises à leur encontre. Mmes Ben Hamou et Trachte se sont saisies du problème et nous avons également mis une série de choses en place, dont des numéros de téléphone spéciaux.

Les centres de planning familial sont ouverts et leur accès garanti. Les interruptions volontaires de grossesse (IVG) et tout ce qui concerne la contraception d'urgence restent accessibles à Bruxelles et en Wallonie. Nous sommes d'ailleurs en contact quasi quotidien avec les deux fédérations de centres de planning familial à Bruxelles. Nous essayons de les soutenir dans leurs multiples besoins. En cette période, la baisse significative de la fréquentation des centres est logique et nous permet d'imaginer les difficultés que rencontrent les personnes pour se rendre auprès de professionnels des soins de santé en cas de besoin.

Je pense avoir fait le tour de vos questions.

De heer David Leisterh (MR) *(in het Frans)*.- *U hebt heel omstandig op alle vragen geantwoord, waarvoor dank, maar u hebt in uw antwoord ook heel handig een aantal politieke beschouwingen binnengesmokkeld. Niemand heeft u vragen gesteld over de federale regering. Toch geeft u die behoorlijk vaak de schuld van alle mogelijk*

M. David Leisterh (MR).- M. Maron, le temps me manque pour réagir à chacun des points que vous avez abordés. Mon sentiment est mitigé.

Vous avez pris le temps de répondre de la manière la plus détaillée possible à nos nombreuses questions, et je salue en cela votre respect du travail parlementaire. Par contre, vous avez habilement

problemen, en anders krijgen de gemeenten of de OCMW's een veeg uit de pan.

U moet echter ook uw eigen verantwoordelijkheid nemen tijdens deze crisis. In sommige gevallen hebt u uitstekend gereageerd, in andere niet. En dat is niet altijd zomaar de schuld van de federale regering. Het is complexer dan dat. We hebben zes staatshervormingen achter de rug, en die waren niet bedoeld opdat een Brussels lid van het Verenigd College dat bevoegd is voor gezondheid alle eer zou opstrijken, terwijl zijn federale collega met alle zonden van Israël wordt beladen.

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- U hebt niet geantwoord op de vraag rond de cohortzorg die in Vlaanderen georganiseerd wordt. Overweegt Brussel hetzelfde?

Het verbaast me dat de mondkmaskers eerst verdeeld werden en dat pas daarna vastgesteld werd dat de kwaliteit onvoldoende was.

Ik kom terug op de situatie in Residentie Sint-Geertruide. Hoe is het mogelijk dat tests die bestemd waren voor een woon-zorgcentrum, uiteindelijk gebruikt werden voor personeelsleden van andere OCMW-instellingen, waardoor er onvoldoende tests overbleven voor de bewoners en het personeel van het woon-zorgcentrum? Dat is onbegrijpelijk en daarom wil ik uw reactie horen.

De initiële respons van Iriscare was problematisch en kwam te traag op gang. Ook economisch kwam Brussel te traag op gang. We zullen dat allemaal grondig moeten analyseren wanneer het acute beheer van deze crisis voorbij is om dergelijke problemen in de toekomst te vermijden. Veel mensen zetten zich enorm in, maar er zijn ook fouten gemaakt.

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) *(in het Frans).*- *Ik begrijp dat u, net als iedereen in deze ongeziene crisis, nieuwe oplossingen moet vinden voor problemen waarop u niet voorbereid was. Dat*

introduit dans vos réponses des considérations politiques. Or personne ne vous interrogeait sur le gouvernement fédéral. Vous avez tendance à renvoyer constamment la balle vers ce niveau de pouvoir, voire vers les communes ou les CPAS. Dans cette crise, vous ne pouvez pas vous soustraire à vos compétences. Chacun doit gérer la situation et assumer ses responsabilités.

Dans certains cas, vous avez très bien réagi et dans d'autres, moins bien. Et le pouvoir fédéral n'est pas toujours en cause. Le législateur n'a pas travaillé sur six réformes de l'État pour mettre les bons résultats au compte d'un des huit ministres de la santé des entités fédérées, et les mauvais au compte du ministre fédéral. La situation est parfois bien plus complexe que cela.

M. Gilles Verstraeten (N-VA) *(en néerlandais).*- *Bruxelles envisage-t-elle d'adopter une stratégie de cohorte, à l'instar de la Flandre ?*

Je suis surpris que les masques buccaux aient été distribués avant d'en contrôler la qualité.

Pour revenir à la résidence Sainte-Gertrude, comment est-il possible que des tests destinés à une MRS aient, en fin de compte, été utilisés pour le personnel d'autres institutions du CPAS ?

La réaction initiale d'Iriscare fut problématique et trop lente, tout comme celle de Bruxelles sur le plan économique. Cela devra faire l'objet d'une analyse en profondeur lorsque la gestion aiguë de cette crise sera terminée, afin d'éviter de tels problèmes à l'avenir.

Mme Delphine Chabbert (PS).- Comme vous, j'ai conscience de la difficulté que pose la gestion de cette crise inédite, qui amène chacun de nous à

is moeilijk en de complexe institutionele organisatie maakt het er niet gemakkelijker op.

U hebt veel cijfers gegeven. Die zijn niet volledig, maar ook daar heb ik begrip voor. Ik ben wel geïnteresseerd in de genoemde tabel, want dat is erg nuttige informatie.

Mevrouw Véronique Jamouille (PS) *(in het Frans).*- *Ik dank de heer Maron, de medewerkers van zijn kabinet en de diensten van het parlement. Mijn dank gaat ook uit naar alle mensen op het terrein, in het bijzonder de vrijwilligers en het personeel van de instellingen. Iedereen werkt in moeilijke omstandigheden.*

Ik benadruk de noodzaak om eerstelijnsverleners te testen. Ik bedoel onder meer mensen die zich over daklozen en migranten ontfermen, maaltijden leveren enzovoort. Ik ken een huisarts die kritiek heeft op hiërarchische manier waarop de beslissingen worden genomen. Alle gezondheidswerkers moeten worden beschermd, net als de mensen voor wie ze zorgen.

De heer Juan Benjumea Moreno (Groen).- *Ik deel de mening van sommige collega's dat bepaalde informatie beter schriftelijk kan worden bezorgd aan de commissieleden. Dat vergemakkelijkt de analyse ervan.*

trouver des solutions à des problèmes dont nous ne pouvons pas anticiper l'ampleur.

Je comprends également la complexité à laquelle vous êtes confronté. Certes, notre organisation institutionnelle ne facilite pas les choses, mais nous comptons sur vous pour défendre au mieux les intérêts de la Région bruxelloise.

Vous nous avez donné beaucoup de réponses et évoqué de nombreux chiffres, même si certains sont manquants. Nous comprenons également les raisons pour lesquelles ces chiffres manquent, mais nous serions intéressés par ce tableau de suivi, qui nous permettrait d'obtenir les informations utiles pour faire notre travail.

Mme Véronique Jamouille (PS).- Je remercie le membre du Collège réuni, ainsi que le personnel de son cabinet et celui des services du parlement. Tous travaillent dans des conditions difficiles.

Je tiens également à remercier tous ceux qui sont actifs sur le terrain, dans des conditions difficiles, à savoir les bénévoles et le personnel des institutions.

Même si la Région n'est pas seule compétente et que l'action des autorités fédérales est nécessaire à ce niveau, j'insiste sur l'importance des tests pour les personnes en première ligne, comme le personnel et les bénévoles qui s'occupent des personnes sans abri et des migrants, qui livrent des repas à domicile, etc. Elles assument courageusement la situation par conscience professionnelle.

Un médecin de famille de ma connaissance dénonce la pyramide hiérarchique dans la prise de mesures. Tout le personnel de la santé au sens large doit être protégé, ainsi que le public dont il s'occupe.

M. Juan Benjumea Moreno (Groen) *(en néerlandais).*- *Je partage l'intérêt de mes collègues pour la transmission de certaines informations par écrit afin d'en faciliter l'analyse.*

S'agissant du sans-abrisme, je me réjouis de votre réponse sur la composition du groupe de travail qui

Wat de dakloosheid betreft, ben ik heel blij met uw antwoord over de samenstelling van de werkgroep. Het is essentieel dat die bestaat uit leden van de administratie en experten, maar vooral ook uit mensen die dakloos (geweest) zijn. Ik deel uw analyse over het einde van de grote structuren. Een structurele inclusieve aanpak is beter. Daarbij kan iedereen worden opgevangen, of hij nu Frans- of Nederlandstalig is, of al dan niet papieren heeft.

Volgens mensen op het terrein gebeurt dat meer en meer. Dat zorgt ervoor dat mensen zich kunnen inschrijven bij een gemeente en werk kunnen vinden. Daardoor zijn ze in de toekomst bij een eventuele tweede uitbraak van het coronavirus beter beschermd. Dat geldt ook voor mensen die de daklozen helpen omdat ze zo in veel gemakkelijkere omstandigheden kunnen werken.

Ik wens u veel moed met dit werk samen met de mensen in de werkgroep die actief zijn op het terrein. Misschien zorgt dat ervoor dat er ook iets positiefs voortkomt uit deze crisis.

Mevrouw Stéphanie Koplowicz (PTB) (in het Frans).- *Ik begrijp dat het niet gemakkelijk is om binnen de federale context te werken. Het zou misschien nuttig zijn om de federale constructie na de crisis opnieuw te bekijken.*

U oefent toezicht uit op Iriscare, maar uw antwoord gaat alle richtingen uit. Ik twijfel er niet aan dat iedereen hard werkt, maar we hebben de indruk dat er geen echt plan is. Volgens de mensen op het terrein is het soms moeilijk om Iriscare te contacteren, werkt de instelling tergend traag en krijgen de mensen niet voldoende begeleiding.

Hetzelfde geldt voor contactopsporing. De coördinatieploeg die zich daarmee bezighoudt, telt nog altijd maar tien personeelsleden, terwijl u al twee maanden weet dat die moet worden versterkt. Bent u op zoek naar personeel voor de callcenters? Wanneer zullen die operationeel zijn?

Er is nood aan meer steun, organisatie en coördinatie op het terrein. Hoe zult u dat tot stand brengen?

inclurait des (anciens) sans-abri. Je partage votre analyse sur la fin des grandes structures. Une approche inclusive permet d'accueillir tout le monde, francophones et néerlandophones, avec ou sans papiers.

C'est de plus en plus le cas sur le terrain, et cela permet aux personnes de s'inscrire dans une commune et de trouver du travail, grâce à quoi elles seront mieux protégées si une deuxième épidémie de coronavirus se déclare. Cela allège aussi les conditions de travail des personnes qui viennent en aide aux sans-abri.

Grâce à ce groupe de travail, cette crise pourrait aussi déboucher sur quelque chose de positif.

Mme Stéphanie Koplowicz (PTB).- *J'entends bien que le contexte fédéral est très compliqué. Il serait intéressant de repenser cette fédéralisation après la crise.*

Toutefois, au titre de membre du Collège réuni chargé de la santé, vous exercez la tutelle sur la coupole Iriscare. Malgré vos réponses, j'ai le sentiment que cela va dans tous les sens. Je ne doute pas un seul instant que les gens travaillent comme des fous, mais nous avons parfois l'impression qu'il manque un plan pour éviter une telle dispersion. Du terrain, il nous revient qu'Iriscare est parfois difficile à joindre, que les choses prennent trop de temps, que les gens ne sont pas assez encadrés.

Il en va de même pour le traçage. J'entends que vous avez renforcé l'équipe de coordination, mais elle ne compte toujours que dix personnes. Cela fait pourtant deux mois que nous savons qu'il faudra renforcer le traçage de contacts. Avez-vous entrepris l'engagement de personnels pour les centres d'appel ? Quand seront-ils opérationnels ? Ils seront indispensables lors de la sortie du confinement.

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo) *(in het Frans).*- *Ik steun uw interdisciplinaire en inclusieve aanpak van de crisis en dank iedereen die zich daarvoor inzet. Ik ben ook tevreden met de uitgebreide tests in de rusthuizen en vanaf maandag ook bij de daklozen.*

De verspreiding van tablets om de eenzaamheid van de rusthuisbewoners tegen te gaan, is ook een uitstekende maatregel.

Kunt u wat meer zeggen over de bijzondere besluiten en de herziene omzendbrief waaraan u werkt?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College *(in het Frans).*- *Welke omzendbrief bedoelt u?*

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo) *(in het Frans).*- *De omzendbrief over de herziening van de bijzondere machten van de OCMW's.*

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College *(in het Frans).*- *Die is klaar.*

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo) *(in het Frans).*- *Ik wil nog eens iedereen danken die zich inzet in deze crisistijden.*

Il faut plus de soutien, d'organisation et de coordination sur le terrain. Comment l'envisagez-vous ?

Mme Farida Tahar (Ecolo).- Je tiens avant tout à remercier le membre du Collège réuni pour ses réponses étayées et pour son approche inclusive et interdisciplinaire de cette crise inédite. Je constate que les travailleurs et les travailleuses sur le terrain, les membres de cabinets et les ministres mettent tout en œuvre pour mener à bien la gestion de cette crise.

Dans vos réponses, vous rappelez l'importance de la généralisation des tests de dépistage dans les maisons de repos. Elle est quasi effective, et elle le sera dès lundi pour le public des sans-abri.

Je salue également la volonté de lutter contre l'isolement des personnes âgées dans les maisons de repos, notamment par le biais de la distribution de tablettes. Le groupe Ecolo s'est montré particulièrement attentif à ces mesures importantes.

S'agissant des arrêtés spéciaux et de la circulaire en cours de révision, pourriez-vous nous en dire davantage ?

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- *Quelle circulaire évoquez-vous ?*

Mme Farida Tahar (Ecolo).- Celle qui concerne la révision en cours des pouvoirs spéciaux des CPAS.

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- Normalement, c'est arrangé.

Mme Farida Tahar (Ecolo).- Je voudrais enfin remercier pour leur travail remarquable, le personnel soignant et les travailleurs de terrain, mais aussi le personnel du parlement, qui nous permet de nous réunir avec les moyens du bord. Je leur témoigne toute ma gratitude.

Mevrouw Khadija Zamouri (Open Vld).- Kunt u de vele cijfers in uw antwoorden verzamelen in een tabel en naar ons opsturen?

Is er een lid van het Verenigd College specifiek bevoegd voor de communicatie bestemd voor slechtienden of zijn de collegeleden elk bevoegd voor de eigen communicatie op dat vlak? Er zijn veel mensen die niet goed zien en zij missen veel geschreven informatie, bijvoorbeeld op websites.

Ten slotte roep ik op tot collegialiteit tussen de verschillende regeringen, zeker in deze moeilijke tijden. We moeten elkaar ondersteunen en respectvol behandelen in plaats van elkaar de zwartepiet toe te spelen. We mogen nu niet te lang blijven stilstaan bij eventuele fouten, want we moeten nu zo snel mogelijk uit deze crisis raken.

Mevrouw Marie Nagy (DéFI) (in het Frans).- *We beleven een ongekennde crisis die misschien nog maar net begint. Ik heb het gevoel dat er een visie is uitgedacht voor de bijzonder kwetsbare groep daklozen. Als het op rusthuizen en de afbouw van de lockdown aankomt, heb ik u echter al krachtadiger geweten.*

De bevoegdheden zijn versnipperd, maar dat neemt niet weg dat we nu moeten bekijken hoe we de Brusselse lockdown afbouwen. U lijkt het probleem met het materiaal en de mondkapjes deels naar de gemeenten en OCMW's door te schuiven, maar het is hoog tijd om de burger gerust te stellen over de toestand in de rusthuizen. We moeten vooral ook tonen dat we alle middelen, bedrijven, laboratoria en universiteiten zullen inzetten om een duidelijke exitstrategie uit te werken.

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-sp.a).- Wat de voedselhulp betreft, hebt u me gerustgesteld. Er wordt blijkbaar veel in het werk gesteld, onder andere via de taskforce en de werkgroep inzake voedselhulp. Dat is alvast positief.

Mme Khadija Zamouri (Open Vld) (en néerlandais).- *Pourriez-vous nous envoyer un tableau reprenant tous les chiffres de vos réponses ?*

Un membre du Collège réuni est-il spécifiquement chargé de la communication à l'intention des malvoyants ?

Enfin, j'en appelle à la collégialité entre les différents gouvernements, particulièrement en ces temps difficiles.

Mme Marie Nagy (DéFI).- Nous vivons une crise extrêmement forte et qui n'en est peut-être qu'à son début. Concernant la prise en charge du public particulièrement fragile des sans-abri, je sens une vision. Pour ce qui est des maisons de repos et de la vision stratégique du déconfinement - qu'on nous annonce peut-être pour le 4 mai -, je vous ai par contre connu plus volontaire et plus attaché à l'action régionale.

S'il est vrai que les compétences sont partagées, il importe néanmoins de penser dès aujourd'hui le déconfinement des Bruxellois. Vous semblez renvoyer partiellement le problème du matériel et des masques vers les communes et CPAS. Or, il est temps que nous puissions rassurer nos concitoyens sur la situation dans les maisons de repos et autres institutions mais, surtout, sur notre capacité à mobiliser toutes nos ressources, nos entreprises, nos laboratoires et nos universités pour établir des lignes claires pour le déconfinement. C'est une attente importante du groupe DéFI.

Mme Els Rochette (one.brussels-sp.a) (en néerlandais).- *Vous m'avez rassurée pour ce qui concerne l'aide alimentaire.*

La communication est essentielle à cet égard, surtout si le projet Dream est déployé. Tant les

De communicatie hierbij zal heel belangrijk zijn, zeker als het project Dream wordt uitgerold. Zowel de daklozen die honger hebben als de vrijwilligers die willen helpen bij de voedselbedeling, moeten weten tot wie ze zich kunnen richten en waar ze terecht kunnen. Ik heb er vertrouwen in dat dit in orde komt.

Al vier weken kaart ik het probleem van de gesloten toiletten aan. Nu heb ik eindelijk het gevoel dat er naar me geluisterd wordt, want er is wel degelijk een probleem op het terrein. U hebt een brief aan de gemeenten gericht met de vraag om in actie te schieten. Ik zie toch ook een rol voor het gewest weggelegd. Belangrijk is dat de bestuursniveaus de bal niet blijven doorspelen naar elkaar, want daar hebben daklozen geen boodschap aan. Ik ben blij dat het probleem erkend wordt en ik hoop dat er, naar het voorbeeld van de Naamsepoort, ook op andere plaatsen mobiele toiletten zullen komen.

(verder in het Frans)

Ik heb zelf in oktober het centrum aan de Kruidtuin bezocht en ik ben tevreden dat de daklozen er nu in een degelijk gebouw worden opgevangen. Ik ben echter verbaasd over het gerucht dat sommige mensen gedwongen zouden worden om op stoelen te slapen. Klopt dat?

Onderdak voor iedereen is natuurlijk een behartenswaardig streven. De huidige crisis opent de deur naar een structurele oplossing. Ik steun uw doelstellingen op dat vlak.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) *(in het Frans).*- *Mijnheer Maron, u hebt er meerdere minuten over gedaan om uit te leggen hoe complex de toestand is. U beweert ook part noch deel aan de huidige problemen te hebben omdat ze niet onder uw bevoegdheid vallen. Tijdens deze crisis lijkt niets klaar en duidelijk, maar u maakt mij niet wijs dat alles de schuld van de federale regering of de gemeenten is. U moet uw deel van de verantwoordelijkheid nemen. Net als sommige collega's vind ik dat u een aantal goede en een aantal minder goede maatregelen hebt genomen.*

U zegt dat de stad Brussel maar bij de federale regering moet aankloppen om voldoende testkits te

sans-abri que les bénévoles doivent savoir à qui s'adresser.

Depuis quatre semaines, je reviens sur le problème de la fermeture des toilettes, et j'ai enfin le sentiment d'être écoutée. Vous avez envoyé un courrier aux communes pour qu'elles prennent des mesures, mais la Région a aussi un rôle à jouer. Les toilettes mobiles comme celle de la porte de Namur sont une bonne solution qui, je l'espère, sera multipliée.

(poursuivant en français)

J'ai visité le centre Botanique en octobre dernier et j'ai d'ailleurs saisi cette occasion pour poser une question relative à la qualité du bâtiment. Je me réjouis aujourd'hui de voir que les personnes sans abri y sont accueillies dans un bâtiment décent et qualitatif.

Je suis cependant étonnée d'apprendre que certaines personnes sont obligées de dormir sur des chaises. J'espère qu'il s'agit d'une fausse affirmation, mais j'aimerais malgré tout obtenir une réponse à ce sujet.

L'idée du logement pour tous est bien évidemment excellente. La crise que nous vivons aujourd'hui ouvre des portes au logement structurel pour tous les sans-abri. Je pense que vos intentions à ce niveau-là sont fermes et je me ferai un plaisir de poursuivre cet objectif à vos côtés.

Mme Céline Fremault (cdH).- M. Maron, vous avez consacré plusieurs minutes, au début de votre exposé, à nous expliquer à quel point la situation était complexe. Et vous avez enchaîné en précisant que vous n'étiez pour rien dans nombre de problèmes qui se posent aujourd'hui, car ils ne relèvent tout simplement pas de votre compétence. Loin de moi l'idée de prétendre que la situation est claire. Rien n'est simple dans cette crise. En revanche, vous ne me ferez pas partager l'idée que la faute incombe au gouvernement fédéral ou aux communes. Vous devez assumer votre part de responsabilité. Je rejoins certains de mes collègues pour constater que, parmi les mesures que vous

krijgen. Zo'n bewering vind ik aanstootgevend en ik neem aan dat Brussels OCMW-voorzitter Lalieux daar allesbehalve blij mee is!

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans). - *Ik heb nooit gezegd dat de stad Brussel die testkits aan de federale regering moet vragen. Ik zei dat de stad zelf zulke kits kon aankopen en verdelen.*

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans). - *In het ergst getroffen rusthuis in Sint-Agatha-Berchem wachtten vorige week nog 93 mensen om te worden getest. U zei dat het aantal tests tijdens de twee weken na 18 april tot 10.000 zou worden opgevoerd. In tegenstelling tot mevrouw Tahar, die blijkbaar denkt dat er geen vuiltje aan de lucht is, lijkt het mij duidelijk dat, als slechts 113 rusthuizen maandag in orde waren, er nog 33 ontbreken. Hoe kunnen alle rusthuizen dan tegen het einde van de maand zijn getest?*

Ik vraag geen wonder, maar ik wil weten hoe het zit met de planning. Het komt erop aan voldoende testkits aan te schaffen en systematisch te werk te gaan om een geleidelijke afbouw van de lockdown mogelijk te maken. Wat moet er tegen 30 april, 15 mei, 31 mei zijn gebeurd?

Er is ook een tekort aan testkits in wooncentra voor mensen met een beperking, maar bezoek van familie is daar net zo belangrijk als in rusthuizen.

U hebt de vraag over mondkapjes voor doven niet beantwoord. Dat is een erg technische kwestie, maar het zou toch nuttig zijn dat u bekijkt wat we voor hen kunnen doen.

U doet blijkbaar het idee van een schakelzorgcentrum af als niet efficiënt, maar zo nodig kunt u 29 plaatsen beschikbaar maken.

Volgens mij is er een echt probleem met de werking van de Nationale Veiligheidsraad. Ik hoop dat de

avez prises, certaines sont bonnes, alors que d'autres posent problème.

Quand je vous entends dire que la Ville de Bruxelles n'a qu'à s'adresser au gouvernement fédéral pour obtenir des tests en suffisance, je suis heurtée et je me dis que Mme Lalieux ne doit guère apprécier votre sortie !

M. Alain Maron, membre du Collège réuni. - Je n'ai jamais dit que la Ville devait les demander au gouvernement fédéral. J'ai dit qu'elle pouvait les acheter et les administrer.

Mme Céline Fremault (cdH). - À Berchem-Sainte-Agathe, dans la maison de repos qui a été la plus touchée - elle ne comptait pas parmi les douze premières testées - 93 personnes étaient encore en attente de dépistage la semaine passée. Or vous avez annoncé que le rythme passerait à 10.000 tests durant les deux prochaines semaines (à compter du 18 avril). Contrairement à Mme Tahar qui semble penser que tout va pour le mieux dans le meilleur des mondes, il me semble que si seules 113 maisons de repos sur 146 sont en ordre lundi, il en manquera encore 33. Comment pourrions-nous dès lors faire en sorte que toutes les maisons de repos soient testées d'ici à la fin du mois ?

Je ne demande pas de miracle, mais je souhaite connaître la planification des tests. Si elle doit être plus longue, soit. L'essentiel est de disposer de suffisamment de tests et de procéder avec méthode afin de parvenir à un déconfinement progressif. Quelle est la planification au 30 avril, au 15 mai, au 31 mai ?

Il manque également de tests dans les établissements qui accueillent des personnes handicapées. Or les rencontres avec les familles, essentielles en maison de repos, le sont également pour les personnes en situation de handicap.

Vous n'avez pas répondu à la question sur les masques destinés aux personnes sourdes. La question est très technique, mais il serait utile d'examiner les possibilités qui pourraient être offertes à ces personnes.

minister-president rekening houdt met uw mening als hij vergaderingen bijwoont en dat u niet de laatste bent die ervan hoort.

Ik wens u alleszins veel geluk voor de vergadering van morgen. Ik hoop dat uw standpunt over de afbouw van de lockdown duidelijk is en dat uw input wordt gevraagd vooraleer de beslissingen worden aangekondigd.

Het is natuurlijk belangrijk dat we verdergaan met de hervorming van de daklozensector. Ik vestig uw aandacht op het feit dat er tegen eind april een directeur voor Bruss'help moest zijn, maar we wachten nog altijd.

In 2019 werd in Vorst de vzw Eenoudergezinnen 'thuis opgericht. Er werkten drie universitaire voltijds voordat de huidige regering dat aantal terugbracht tot anderhalf.

Toch blijft de vzw ook in coronatijden actief. Er komt zelfs ruimte voor opvang van gezinnen die nood hebben aan psychologische hulp. Dit is echt geen goed ogenblik om het personeelsbestand af te bouwen. U zou trouwens de psychologische bijstand en meer bepaald de steun aan eenoudergezinnen moeten uitbreiden.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans). - *De tests in de rusthuizen hebben inderdaad wat vertraging opgelopen, maar tegen 30 april zal 90% van de 146 rusthuizen getest*

J'entends que vous avez abandonné l'idée de la structure intermédiaire, apparemment inefficace, mais que 29 places restent mobilisables en cas de besoin.

Selon moi, le fonctionnement du CNS est très problématique. J'ose espérer que votre opinion est prise en considération par la ministre-présidente lorsqu'elle s'y rend, et que vous n'êtes pas le dernier à être consulté. Vous devez pouvoir exprimer un avis.

Je vous souhaite bonne chance pour la réunion de demain. J'espère que les positions sur le déconfinement seront claires et que vous aurez été associé au préalable aux décisions qui seront annoncées. La question du déconfinement mérite toute la précision nécessaire.

S'agissant du sans-abrisme, il est bien entendu urgent de poursuivre le chantier ouvert par l'ordonnance et de réformer profondément ce secteur. J'attire votre attention sur la désignation du directeur de Bruss'help, qui devait avoir lieu à la fin du mois d'avril et que nous attendons toujours.

Pour les familles, j'attire votre attention sur le fait qu'il existe une structure, à savoir la Maison des parents solos à Forest, que Mme Chabbert connaît très bien et qui a été fondée en mai 2019, en collaboration avec la Ligue des familles. Cette structure comprenait trois équivalents temps plein (ETP) universitaires (un juriste, un psychologue et un coordinateur), avant d'être réduite par le gouvernement actuel à 1,5 ETP.

Elle est restée ouverte pendant cette période, en poursuivant ses permanences par téléphone. Un espace va même être mis en place pour accueillir dans l'urgence les familles qui ont besoin d'un soutien psychologique. Cette réduction d'effectifs opérée à la Maison des parents solos n'a absolument pas lieu d'être. Par ailleurs, vous devez renforcer l'aide psychologique, notamment le soutien aux familles monoparentales.

M. Alain Maron, membre du Collège réuni. - Concernant le respect du calendrier des tests à effectuer dans les maisons de repos, il y a en effet eu un peu de retard. Toutefois, le 30 avril, des 146

zijn. De laatste dertien rusthuizen komen voor 4 mei aan de beurt. In totaal zullen er dan maar liefst 25.000 personen getest zijn, ondanks de moeilijke omstandigheden. Dat is te danken aan de goede samenwerking tussen de gewesten en de federale overheid, die de nodige testkits heeft geleverd en de testcapaciteit in de laboratoria heeft verhoogd.

Mijnheer Leisterh en mevrouw Fremault, ik heb nooit met de beschuldigende vinger naar de federale regering of de gemeenten gewezen. Zoals ik eerder heb gezegd, is het normaal dat niet alles van bij het begin meteen perfect verloopt. Dat geldt ook voor de maatregelen die wij nemen. Sommige zaken kunnen inderdaad nog beter. Het belangrijkste is dat we dat kalm bespreken en een oplossing vinden.

In het begin was er inderdaad onvoldoende materiaal. Daardoor moest een deel van het personeel twee weken lang zonder bescherming werken. Wij hadden geen voorraden, maar de federale overheid ook niet. Het is haar verantwoordelijkheid om voldoende voorraden aan te leggen om een epidemie het hoofd te kunnen bieden, maar wij hebben evenmin voldoende op de situatie geanticipeerd. En zelfs als wij het materiaal twee of drie weken eerder hadden besteld, is het niet zeker dat we daar de hand op hadden kunnen leggen. Het gaat dus om een gedeelde verantwoordelijkheid.

De gewesten worden niet betrokken bij de verdeling van stoffen maskers aan de bevolking. Federaal minister Geens zal daarvoor rechtstreeks met de gemeenten werken, maar het is moeilijk om meer informatie te krijgen. Ik begrijp dan ook dat de gemeenten zelf maatregelen nemen.

De samenwerking met federaal minister De Backer met betrekking tot de tests is heel goed verlopen. Ik heb hem nooit de vertraging in het begin van de crisis verweten of het beheer van de laboratoria bekritiseerd.

Ik heb de beslissing van de Nationale Veiligheidsraad om opnieuw bezoekers in de rusthuizen toe te laten, onmiddellijk gesteund. Terwijl sommige partijen moord en brand

maisons de repos, il en restera normalement treize à tester. Nous aurons donc contrôlé 90 % des maisons de repos d'ici la fin du mois d'avril.

Les treize dernières maisons de repos devraient être testées d'ici le 4 mai. En tout, 25.000 personnes auront été testées. Ce n'est pas un chiffre négligeable, d'autant plus dans un contexte difficile où les maisons de repos surchargées doivent faire face à un personnel volant, absent, malade, qui tourne, etc. C'est la réussite d'une véritable collaboration entre les Régions et le gouvernement fédéral. Ce dernier a fourni la capacité de tests nécessaire et a fait en sorte qu'il y ait les capacités requises dans les laboratoires pour mener ces tests.

M. Leisterh, Mme Fremault, je ne pense pas avoir rejeté la faute sur qui que ce soit. Je n'ai jamais accusé le gouvernement fédéral ou les communes. Dans mon exposé, j'ai même expliqué que j'avais bien conscience qu'un certain nombre de mesures avaient été mises en place, que tout ne pouvait pas être parfait et qu'il y avait eu certains couacs au départ. Je l'admets, y compris pour des choses dont nous sommes responsables, au contraire. Certains points sont sans doute à améliorer, auraient pu l'être ou le seront. L'essentiel est de les mettre en exergue de manière sereine et de trouver comment y remédier.

Concernant le niveau fédéral, j'ai mis en exergue quelques éléments qui me contrarient un peu. Nous avons connu au départ une insuffisance de matériel. Comme Mme Fremault l'a souligné, j'ai mentionné dans la presse les difficultés à l'allumage. Il est vrai que nous n'avons pas de stock et - je le répète et l'assume - l'État fédéral non plus. Or, il relève de sa responsabilité de disposer de stock pour faire face aux épidémies. Ce n'est pas ma faute si 30 millions de masques étaient disponibles jusqu'il y a un an et qu'il y en avait zéro à l'entame de cette crise. Il s'agit de la responsabilité de l'État fédéral.

Par ailleurs, Iriscare ne disposait pas de stock non plus et nous n'avons pas anticipé la situation. Du reste, je pense que, même si nous y avions pensé deux ou trois semaines à l'avance, nous aurions eu bien des difficultés à mettre la main sur du matériel. Oui, il y a eu du retard à l'allumage. Certains membres de personnel ont dû travailler sans protection pendant deux semaines, et c'est un

schreeuwden, heb ik direct in alle kalmte overleg georganiseerd.

Wij stellen ons steeds constructief op tijdens de interministeriële conferenties en het Overlegcomité, waar de verschillende entiteiten samen naar oplossingen zoeken. Ik heb nooit alle schuld bij de federale overheid gelegd, mijnheer Leisterh.

De federale overheid heeft fouten gemaakt, maar dat heeft het Brussels Gewest ook. Het heeft geen zin om steeds maar weer terug te komen op het federale voorraadbeheer. We moeten vooruitkijken en oplossingen uitwerken.

Wij weten nog niet wat federaal minister Geens met betrekking tot de stoffen maskers zal beslissen. Het is evenwel positief dat de federale overheid actie onderneemt.

De gewesten zullen hun verantwoordelijkheid nemen met betrekking tot de contactopsporing, maar wij vragen gewoon meer duidelijkheid over de coördinatie. Daarover zijn debatten aan de gang in de interministeriële conferenties en het Overlegcomité. Het is belangrijk dat dat opsporingssysteem zo snel mogelijk operationeel is en indien nodig snel kan worden opgeschaald.

De problemen in de rusthuizen zijn niet alleen de schuld van de federale overheid of de gemeenten. Er zijn evenwel inrichtende machten die hun eigen plichten lijken te vergeten.

Het is moeilijk om in te schatten hoeveel tests er precies nodig zijn in elk rusthuis. Het kan dus gebeuren dat er hier of daar wat te veel of te weinig tests worden geleverd. Als de federale overheid moeilijk te contacteren is, kan de inrichtende macht beslissen om zelf tests te kopen en uit te voeren.

Een test kost 50 tot 70 euro. In plaats van te klagen in de media en vragen in het parlement te stellen over een paar ontbrekende testkits, zouden de inrichtende machten beter hun verantwoordelijkheid nemen en zelf een aantal testkits aankopen. Daarbij heb ik het over de grote inrichtende machten die daarvoor over voldoende middelen beschikken.

problème dont nous partageons la responsabilité. Il est également à noter que le matériel a manqué non seulement dans les maisons de repos, mais aussi dans les hôpitaux.

Quant au ministre Geens, il est en train de prendre des décisions directement en lien avec les communes, sans en informer la Région. Lors de la première réunion entre le ministre et Brulocalis, la Région n'a même pas été avertie, ce qui est problématique. Il convient de le signaler. M. Geens élabore donc sa stratégie afin de mettre des masques en tissu à la disposition de la population, mais nous avons bien du mal à obtenir des informations à ce sujet. Les communes prennent dès lors des mesures de leur côté, ce que je comprends parfaitement. En tant que bourgmestre, je me demanderais aussi quelles actions je dois entreprendre. Très franchement, nous manquons clairement d'informations.

En ce qui concerne les tests, la collaboration avec M. De Backer s'est très bien passée. Je n'ai jamais blâmé M. De Backer pour le retard qu'il y a eu au début, contrairement à de nombreuses autres personnes qui ont vivement critiqué la gestion des laboratoires.

Au sujet de la décision prise par le Conseil national de sécurité relativement à la réouverture des maisons de repos, j'ai été pleinement loyal. Je l'ai immédiatement soutenue, en entamant tout de suite une concertation. Alors que certains partis - qui sont représentés au sein de cette commission - hurlaient au loup, je n'ai chargé personne et nous avons directement décidé de mettre en place une concertation, dans le calme.

Nous participons de manière constructive à toutes les conférences interministérielles (CIM) et à toutes les réunions du Comité de concertation où les différentes entités tentent de trouver des solutions. Je ne rejette donc pas toute la responsabilité sur les autorités fédérales. Cela n'a jamais été ma position, M. Leisterh.

Les autorités fédérales ont une responsabilité indéniable en la matière et ont commis certaines erreurs, mais c'est le cas de la Région bruxelloise également. Le stock stratégique fédéral est effectivement un péché originel, mais nous

Ook hier beschuldig ik de gemeenten niet. Integendeel, de gemeenten zijn vaak van onschatbare waarde. Zo hebben zij onder meer geholpen met de opvang van de daklozen. Het OCMW van Brussel-Stad speelt dan weer een centrale rol in de voedselverdeling. De situatie is dus niet zwart-wit.

Het is mij nooit ter ore gekomen dat mensen bij New Samusocial op stoelen moesten slapen. Wij trachten de situatie in de opvangcentra te verbeteren door minder personen per centrum toe te laten en extra centra te openen.

Voor zover ik weet, zijn er ook geen tests gebruikt voor andere personen dan de personen voor wie ze bestemd waren. De coördinerende artsen van de rusthuizen zijn verantwoordelijk voor de tests. De rusthuizen ontvangen die om hun eigen personeel en bewoners te testen. Het is niet toegestaan om die tests bijvoorbeeld voor een ander rusthuis te gebruiken.

De situatie verandert voortdurend. Wij trachten duidelijke informatie aan alle sectoren te geven, hetzij rechtstreeks, hetzij via de federaties. Ook de communicatie aan de bevolking is heel belangrijk en een taak van alle beleidsniveaus.

Voor de voedselhulp hebben wij steun aan de federale overheid gevraagd, maar wij willen die ook niet overbelasten. Wij moeten samen begrotingsoplossingen vinden. De federale overheid en het gewest zullen elk een deel op zich moeten nemen.

Wat mijn zeggenschap in de Nationale Veiligheidsraad betreft, moet u niet vergeten dat België zich in een crisissituatie bevindt. Dat is precies de reden waarom de Nationale Veiligheidsraad samenkomt, net als na de aanslagen. Dat betekent ook dat de beslissingen op een hoger niveau worden genomen, namelijk door de minister-presidenten en de eerste minister, eventueel bijgestaan door andere federale ministers. De gewestelijke kabinetten nemen wel deel aan de talrijke werkgroepen.

Er is ook een groep van experts opgericht om de exitstrategie voor te bereiden, de GEES. De kabinetten zijn daarin niet vertegenwoordigd, maar

sommes passés à autre chose, car l'essentiel est d'avancer et pas de ressasser.

S'agissant des masques et de ce que M. Geens décidera à propos des masques en tissu, nous restons dans l'expectative. Toutefois, c'est une bonne chose que le gouvernement fédéral agisse.

Pour ce qui concerne le traçage des contacts, j'ai été nuancé dans ma réponse, en disant que les Régions assumeront leurs responsabilités, y compris la Région bruxelloise. Ce que nous demandons, c'est un peu plus de clarté au niveau de la coordination et de l'étendue de la coordination fédérale. Des débats sont en cours sur ces questions, y compris au sein des CIM et des réunions du Comité de concertation. Je n'ai cependant pas chargé outrageusement le gouvernement fédéral sur cette question. L'objectif est très clair : il faut faire en sorte que ce système de traçage soit effectif le plus rapidement possible.

En fonction des décisions qui seront prises par le Conseil national de sécurité, nous devons être capables de monter rapidement en puissance dans ce système, en engageant le personnel nécessaire, etc. J'ai été clair sur la coordination importante entre les différentes entités sur ces questions. Les problèmes et les couacs ne sont donc pas tous de la responsabilité des autorités fédérales ou des communes. Certains pouvoirs organisateurs dans différentes structures dont les CPAS semblent néanmoins avoir oublié leurs propres obligations. Ils se sont montrés relativement démissionnaires tandis que d'autres, qui géraient parfaitement leurs structures, ont dû faire face à une catastrophe et ont été submergés par la vague.

Il faut savoir également que certains CPAS disposent de beaucoup de moyens et ont pu se payer des tests, notamment pour compenser le manque de tests dans les maisons de repos.

Il convient de noter qu'il est très difficile de déterminer le nombre exact de tests nécessaires dans une maison de repos, compte tenu de la mouvance des effectifs. Il peut donc arriver qu'il y ait un surplus ou un manque de tests. Dans ce cas, si solliciter les autorités fédérales s'avère trop compliqué, le pouvoir organisateur en question

de GEES omvat tal van subwerkgroepen waarnaar wij bijdragen kunnen sturen. De GEES stelt nadien rapporten op voor de Nationale Veiligheidsraad. Een tussentijds rapport was in de pers gelekt. Ik was niet op de hoogte van die informatie, wat normaal is. Ik kan ideeën aan de minister-president geven of zijn aandacht op bepaalde elementen vestigen, maar daar stopt mijn rol.

De GEES buigt zich over meerdere beleidsdomeinen: gezondheid, welzijn, economie, onderwijs enzovoort. De interministeriële conferentie (IMC) Volksgezondheid komt elke week één of meerdere keren samen. Deze week was de IMC vooral gewijd aan de organisatie van de contactopsporing. We kunnen nog niet zeggen of we begin of half mei klaar zullen zijn. Het tijdschema is erg strak en er worden retroplanningen opgesteld om het systeem zo snel mogelijk operationeel te maken.

De situatie is bijzonder moeilijk, zowel voor de mensen op het terrein als voor de burgers. De spanningen nemen toe en mensen zijn heel kritisch voor de ministers, ongeacht hun beleidsniveau of bevoegdheidsdomein.

Ik laat mij daar niet door beïnvloeden en werk voort achter de schermen. Ik neem soms het woord in de IMC of het Overlegcomité, maar nooit in de pers. Ik probeer ervoor te zorgen dat alles draait, want we zullen samen uit deze crisis komen of samen ten onder gaan. De bevolking is kwaad en zoekt een zondebok. Als politici staan wij in de vuurlijn en worden we voortdurend bestookt met beschuldigingen dat we niet voldoende hebben geanticipeerd, dat we te lang hebben gewacht enzovoort.

Wij trachten zo goed mogelijk samen te werken om deze crisis te bestrijden, maar als u denkt bepaalde zaken te kunnen verbeteren, aarzel dan niet om ons voorstellen te doen. We krijgen al tal van voorstellen vanuit het werkveld, de gemeenten en de OCMW's. Wanneer een idee goed is en kan worden gesteund, dan doen we dat. Soms hebben we zelf een beroep op de gemeenten gedaan, bijvoorbeeld voor de steun aan de daklozen.

peut prendre la décision d'acheter et d'effectuer lui-même des tests.

Sachant qu'un test coûte de 50 à 70 euros, que les pouvoirs organisateurs s'en procurent, sans venir se plaindre dans les médias et appeler à interroger au parlement parce que dix tests manquaient dans une maison de repos ! Ce n'est pas une manière de travailler quand on doit gérer 25.000 tests. Que chacun prenne ses responsabilités !

Nous avons la responsabilité de tout mettre en œuvre pour que le nombre adéquat de tests soit livré par le pouvoir fédéral sur la base des chiffres transmis par les maisons de repos. Ensuite, si le nombre de tests fournis s'avère légèrement insuffisant, les pouvoirs organisateurs - je ne parle pas ici des petits pouvoirs organisateurs qui manquent de moyens - doivent pouvoir compenser.

Là encore, je n'accuse pas les communes. Au contraire, bien souvent, les communes ont été des relais indispensables, notamment dans l'aide aux sans-abri. Quant au CPAS de la Ville de Bruxelles, j'ai aussi pointé son rôle central, par exemple pour la distribution alimentaire. Heureusement, il existe des projets, y compris soutenus par le CPAS de la Ville de Bruxelles, sur lesquels nous allons tabler pour la distribution de l'aide alimentaire régionale.

Je ne pense donc pas livrer un cliché tout blanc ou tout noir de la situation, qui est en réalité beaucoup plus complexe que cela.

Il ne m'est pas revenu qu'au Samusocial, des gens dormaient sur des chaises. Nous essayons d'améliorer les conditions d'accueil dans les centres, notamment en diminuant le nombre de personnes qui y sont reçues tout en ouvrant des espaces supplémentaires.

Je n'ai pas non plus reçu d'informations selon lesquelles des tests auraient été utilisés pour d'autres personnes que celles auxquelles ils étaient destinés dans des maisons de repos. Ce sont évidemment les médecins coordinateurs des maisons de repos qui sont responsables de ces tests. Les maisons de repos sont livrées pour tester leur propre personnel et leurs propres résidents. Il n'est

We moeten op die manier blijven samenwerken. Anders zal de uitkomst negatief zijn voor alle entiteiten en politici.

normalement pas autorisé d'utiliser ce matériel pour, par exemple, une autre maison de repos.

La communication est un exercice compliqué dans cette situation sans cesse mouvante. Nous essayons de donner une information claire aux divers secteurs, directement ou via leurs fédérations. Quant à la communication vers la population, elle constitue un énorme enjeu qui doit être endossé par les différents niveaux de pouvoir.

Concernant l'aide alimentaire, j'ai dit que nous avions des attentes vis-à-vis du niveau fédéral, sans toutefois le charger. Nous devons trouver ensemble des solutions budgétaires, dans lesquelles l'État fédéral comme la Région prendront leur part.

Concernant le CNS, ce que j'y fais ou pas et si j'ai quelque chose à y dire, je tiens à vous expliquer ceci. Nous sommes passés en mode de crise, raison pour laquelle le CNS se réunit, comme ce fut le cas après les attentats. Nous sommes donc remontés à un niveau décisionnel supérieur, soit les ministres-présidents et la Première ministre, éventuellement rejoints par des ministres fédéraux associés. Les cabinets participent quant à eux à de nombreux groupes de travail mis en place dans tous les sens, et, très franchement, il y en a beaucoup.

Un groupe de travail chargé de réfléchir au déconfinement a été créé : le groupe d'experts chargés de la stratégie de déconfinement (GEES). Les cabinets n'y sont pas représentés. Ce GEES comprend lui-même des sous-groupes de travail, auxquels nous pouvons éventuellement envoyer des contributions. Le GEES remet ensuite des rapports au CNS. Un rapport intermédiaire a ainsi récemment fuité dans la presse. Je n'en disposais pas, ce qui est normal. Je peux effectivement donner des idées au ministre-président ou essayer d'attirer son attention sur l'un ou l'autre élément, mais mon rôle s'arrête là.

Certains aspects de cette réflexion relèvent du domaine de la santé et d'autres de l'économie, du social, du psychologique, de l'enseignement, de la politique de l'enfance en général, etc. Des concertations ont été établies avec les ministres de l'enseignement. La CIM de la santé publique se

réunit toutes les semaines, parfois même plusieurs fois par semaine.

Cette semaine, la réunion de cette CIM a essentiellement porté sur l'organisation du traçage : comment allons-nous nous répartir le travail entre les entités pour que le système soit opérationnel dans toute la Belgique et dans toutes les Régions le plus rapidement possible ? Nous ne pouvons pas affirmer maintenant si ce sera prêt au début ou au milieu du mois de mai. Les délais sont très serrés et des rétroplannings sont mis en place pour que ce système soit opérationnel le plus rapidement possible.

La situation est très compliquée, pour ne pas dire infernale. Elle est infernale pour les citoyennes et les citoyens ; elle est très difficile pour de nombreux acteurs de terrain. Beaucoup de gens sont fébriles et sur les nerfs. Je n'ignore pas que, dans ce contexte, les pièges et les récupérations politiques sont de rigueur. On attend le ou la ministre au tournant, quels que soient son niveau de pouvoir ou ses compétences.

Pour ma part, M. Leisterh, j'essaie de travailler en faisant abstraction de cela. Il m'arrive de m'exprimer en conférence interministérielle ou en Comité de concertation sur ce sujet, mais jamais dans la presse. J'essaie que cela fonctionne parce qu'on s'en sortira ensemble ou on coulera ensemble. C'est valable pour l'ensemble du monde politique, car la colère de la population est grande face à la situation. Il faudra bien chercher des responsables et des coupables et quel que soit le niveau supposé de responsabilité des uns et des autres, il est évident que le monde politique sera, légitimement ou non, accusé de ne pas avoir suffisamment anticipé la situation, d'avoir tardé à agir, etc. Je reçois beaucoup de courriers, de messages et de courriels en ce sens.

Je pense que nous avons intérêt à travailler le mieux possible ensemble pour gérer cette crise, à tout le moins entre les différentes entités. Nous tentons de le faire, sans doute imparfaitement. S'il y a des propositions concrètes pour améliorer des choses ou des situations problématiques, faites-en part. Cela ne me pose aucun problème et, d'ailleurs, nous en recevons de la part de certains acteurs, politiques ou non. Il y a des institutions, des entités, des

Mevrouw Céline Fremault (cdH) *(in het Frans).*-
U hebt niet geantwoord op mijn vraag over de eenoudergezinnen. Ik vestig uw aandacht graag nog eens op de kwestie van Eenoudergezinnen Thuis in Vorst.

Minister-president Vervoort zei vanmorgen in Le Soir dat mondmaskers niet verplicht zullen worden in de Brusselse openbare ruimte. Ik hoop dat hij het Brusselse standpunt zal verdedigen in de Nationale Veiligheidsraad.

Brussel is erg dichtbebouwd en -bevolkt en het risico op besmetting is er dus groot. De regels inzake sociale afstand zijn in een grootstad ook moeilijker te handhaven dan in een dorp. De kwestie van de mondmaskers moet dus zo snel mogelijk uitgeklaard worden, zodat de mensen weten waar ze aan toe zijn.

communes, des CPAS qui proposent des projets. On ne peut pas toujours répondre, parce que tant les cabinets que l'administration sont surchargés, mais on essaie de le faire.

Lorsque les idées sont bonnes et qu'elles peuvent être soutenues, elles le sont.

Parfois, nous faisons nous-mêmes appel aux communes. Dans le cas de l'aide aux sans-abri, par exemple, nous avons pris contact avec les communes afin de déterminer les moyens de nous aider mutuellement.

C'est l'optique dans laquelle nous devons continuer de travailler, faute de quoi, les résultats seront mauvais pour toutes les entités, pour tous les responsables politiques, ainsi que pour tous ceux qui ont à gérer quelque chose dans ce pays.

Mme Céline Fremault (cdH).- Vous n'avez pas répondu à ma question relative aux familles monoparentales. Je tiens vraiment à attirer votre attention sur la question de la Maison des parents solos à Forest.

Par ailleurs, M. Vervoort a déclaré ce matin au journal Le Soir que le port du masque ne serait pas obligatoire dans l'espace public à Bruxelles. J'entends bien que certaines questions se posent avant la réunion du CNS quant au port du masque généralisé pour la population, mais j'ose espérer que Bruxelles aura son mot à dire.

En effet, notre capitale se caractérise par une concentration extrêmement forte sur le plan urbain, de sorte que le risque de contamination y reste présent. En outre, le respect des règles de la distanciation sociale est forcément plus compliqué en ville qu'à la campagne.

Dès lors, il faut selon moi clarifier rapidement la question du port du masque obligatoire dans l'espace public, sans quoi les citoyens ne vont plus rien y comprendre.

J'appelle vraiment à ce que nous trouvions une position qui soit la plus lisible possible pour Bruxelles, plutôt qu'une position différente dans chaque commune, même si cela part

De voorzitter.- Ik kom even tussen in eigen naam.

In principe moet de coördinerende arts de tests organiseren in een rusthuis. In veel Brusselse rusthuizen is er momenteel echter geen coördinerende arts. Wie organiseert de tests in dat geval? Is dat de directie of een lid van het verzorgend personeel?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Er zijn speciale teams die het tekort aan coördinerende artsen moeten opvangen. De rusthuizen die daar een beroep willen op doen, moeten zich aanmelden bij Iriscare en de Federatie van de Brusselse HuisArtsen Verenigingen (FBHAV). De teams bestaan meestal uit vrijwilligers.*

De voorzitter.- Wilt u ook de vraag van mevrouw Fremault beantwoorden?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Ik kan niet vooruitlopen op de beslissing van de Nationale Veiligheidsraad. Ik hoor in elk geval geen experts mondmaskers aanbevelen voor iedereen.*

De ministers van Mobiliteit hebben wel al een standpunt ingenomen. In Brussel wordt het openbaar vervoer meer gebruikt dan in Vlaanderen en Wallonië. Met het oog op de heropening van de scholen wordt het gebruik van mondmaskers in het openbaar vervoer dan ook aanbevolen. Het

indéniablement d'une bonne intention. Il est impératif que le citoyen comprenne quelle stratégie nous adoptons et quelle direction nous prenons pour les semaines à venir.

M. le président.- Je vais me permettre d'intervenir en mon nom propre depuis le siège du président. Vous avez brièvement abordé la question des tests dans les maisons de repos. Il revient en principe au médecin coordinateur de les organiser.

Mais vous n'êtes pas sans savoir que de nombreuses maisons de repos de la Région bruxelloise pâtissent, en ce moment, d'un manque criant de médecins coordinateurs. Dans un tel cas, qui prendrait en charge la mission qui leur est théoriquement dévolue ? S'agirait-il de la direction de la maison de repos ou d'un membre habilité de son équipe soignante ?

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- Des équipes spéciales existent pour pallier le déficit en médecins coordinateurs. Les maisons de repos qui ont besoin d'un soutien doivent se signaler à Iriscare et à la Fédération des associations de médecins généralistes de Bruxelles (FAMGB). Régulièrement, des médecins extérieurs volontaires viennent remplacer les médecins coordinateurs ou épauler l'équipe. Un système de soutien aux maisons de repos est donc prévu.

M. le président.- Souhaitez-vous répondre également à la question de Mme Fremault ?

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- Comme je l'ai dit, je ne peux pas préjuger de la décision du CNS. Pour le moment, je n'entends pas les experts - qui s'expriment dans la presse alors qu'ils sont parfois membres du GEES, du groupe de gestion des risques (Risk Management Group, RMG) ou de groupes de travail - recommander le port du masque à l'extérieur à toute la population.

En revanche, au niveau politique, les ministres de la mobilité se sont déjà positionnés, comme je l'ai dit précédemment. À Bruxelles, le taux d'utilisation des transports en commun est plus important qu'en

openbaar vervoer zal dan namelijk meer personen vervoeren.

Hoe komen die Brusselse pendelaars aan een masker? Ik hoop dat ik daarover duidelijk geweest ben. We volgen van nabij de beslissingen van federaal minister Geens. Deze ochtend heeft de regering ook gedebatteerd over een eventueel gewestelijk budget voor mondkmaskers, maar helaas kan ik daar op dit ogenblik nog niet meer over zeggen.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) *(in het Frans).*- *De beslissing om het dragen van een mondk masker al dan niet verplicht te maken kan niet louter afhangen van het feit of federaal minister Geens ze al dan niet kan leveren.*

We weten allemaal dat het niet zo eenvoudig is en dat de markt de vraag momenteel niet aankan, maar ik wil niet dat we de burger de indruk geven dat een principiële beslissing in het Brussels Gewest niet wordt genomen omdat minister Geens geen stof vindt!

We kunnen aan de vooravond van de vergadering van de Nationale Veiligheidsraad niet aankondigen dat mondkmaskers alleen op het openbaar vervoer worden verplicht. Dat zou immers vragen kunnen oproepen over het gebruik in supermarkten en andere beperkte ruimtes. Het enige probleem is dat de voorraad ontoereikend is. Het maakt niet uit wie daar verantwoordelijk voor is!

Wallonie et en Flandre. Les ministres régionaux et les opérateurs de transports en commun recommandent dès lors le port du masque. Si on veut augmenter le nombre de personnes dans les transports en commun, ce qui sera le cas avec la réouverture progressive des écoles ou d'autres structures, le port du masque sera probablement nécessaire, même si cela reste vraiment à confirmer.

Les Bruxellois utilisant massivement les transports en commun, ils devront avoir accès à un masque. Comment cet accès sera-t-il organisé ? J'ai essayé d'être le plus clair et le plus transparent possible à ce sujet. Nous tentons de suivre de près les décisions prises en la matière par M. Geens.

Par ailleurs, nous en avons discuté ce matin au gouvernement, notamment concernant le budget qui pourrait être consacré par la Région sur ce point. Bien que je comprenne parfaitement que vous vouliez plus de clarté, je ne peux malheureusement vous en fournir quand je n'en dispose pas moi-même.

Mme Céline Fremault (cdH).- La décision de principe d'imposer ou non le port du masque dans l'espace public ne peut être prise sur la seule base du fait que M. Geens est capable ou non de fournir des masques. Il s'agit d'une question de santé publique et la responsabilité vous en incombe.

Bien sûr, nous savons tous que c'est compliqué et que le marché est actuellement complètement saturé. Mais je ne souhaite pas que l'on donne l'impression au citoyen qu'une décision de principe, même si c'est une décision de prudence, ne soit pas prise au niveau de la Région bruxelloise parce qu'on attend de savoir si M. Geens a trouvé du tissu !

Nous ne pouvons pas, dans un monde très complexe sur le plan de l'analyse des informations et avec des rapports d'experts qui fuient ci et là, annoncer la veille du CNS que le masque ne sera pas porté dans l'espace public mais uniquement dans les transports en commun. Vous admettez que la question pourrait se poser de façon pertinente également pour les supermarchés et tous les lieux où l'espace est restreint. Et cela, pour la

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *De beslissing over de mondmaskers zal niet door het gewest worden genomen, maar door de Nationale Veiligheidsraad. Zoals in vele andere landen berust ook in België de exitstrategie op de testcapaciteit, het traceren en isoleren van besmette personen en het dragen van het mondmasker. In een ideale wereld zouden we morgen van start gaan met alle tests, traceermiddelen en beschikbare maskers, maar de werkelijkheid is helaas complexer dan dat.*

De wetenschappers zijn het er ondertussen over eens dat de mondmaskers wel degelijk nuttig zijn. We kunnen ze echter niet verplichten als er geen zijn! In de rusthuizen zullen ze zeker worden gebruikt, maar ik hoop dat de Nationale Veiligheidsraad een goed evenwicht vindt tussen de behoeften op het vlak van gezondheid en onze capaciteit.

seule raison que le stock serait insuffisant. Peu importe quel serait le responsable de cette situation, M. Geens ou un autre !

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- La décision concernant le port du masque ne sera pas prise au niveau de la Région, mais au niveau du CNS. Cela étant, nous savons que la stratégie de déconfinement repose, en Belgique comme un peu partout dans le monde, sur la capacité de dépistage, sur la capacité de traçage et d'isolement, et sur le port du masque. Cette triple stratégie dépend de nos capacités. Dans un monde idéal, elle pourrait être mise en œuvre du jour au lendemain : le traçage serait prêt, les tests seraient disponibles par millions et les masques par dizaines de millions.

La réalité est plus complexe et le CNS doit prendre des décisions opérationnelles. Nous ne pouvons pas imposer le port du masque si nous n'en avons pas ! Aujourd'hui, il existe un véritable consensus scientifique sur l'utilité du port du masque pour réduire le risque de transmission du virus. Le masque a donc indéniablement un effet. Son port sera d'ailleurs préconisé pour les visiteurs des maisons de repos. Nous devons cependant être en capacité d'en fournir, ce qui représente, à Bruxelles, un nombre inimaginable d'exemplaires. J'ose espérer que le CNS trouvera un équilibre entre les besoins sanitaires et nos capacités.