

Compte rendu intégral des interpellations et des questions	Integraal verslag van de interpellaties en de vragen
Commission de la santé et de l'aide aux personnes	Commissie voor de Gezondheid en Bijstand aan Personen
RÉUNION DU	VERGADERING VAN
JEUDI 25 MARS 2021	DONDERDAG 25 MAART 2021
SESSION 2020-2021	ZITTING 2020-2021

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. 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

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. De vertaling is 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

1

SOMMAIRE

INHOUD

DÉBAT D'ACTUALITÉ

Le retrait bruxellois de la plate-forme interfédérale de gestion de la vaccination contre le Covid-19

Orateurs:

Mme Céline Fremault (cdH)

Mme Viviane Teitelbaum (MR)

M. Gilles Verstraeten (N-VA)

M. Jan Busselen (PVDA)

Mme Bianca Debaets (CD&V)

Mme Magali Plovie (Ecolo)

M. Ibrahim Dönmez (PS)

M. Alain Maron, membre du Collège réuni

M. David Leisterh (MR)

ACTUALITEITSDEBAT

De terugtrekking van Brussel uit het interfederale platform voor het beheer van de vaccinatie tegen Covid-19

Sprekers:

Mevrouw Céline Fremault (cdH)

Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR)

De heer Gilles Verstraeten (N-VA)

De heer Jan Busselen (PVDA)

Mevrouw Bianca Debaets (CD&V)

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo)

De heer Ibrahim Dönmez (PS)

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College

De heer David Leisterh (MR)

Présidence : M. Ibrahim Dönmez, président.

1105

COMMISSION

Santé et aide aux personnes

DÉBAT D'ACTUALITÉ

Le retrait bruxellois de la plate-forme interfédérale de gestion de la vaccination contre le Covid-19

Mme Céline Fremault (cdH).- Ce mardi 23 mars, la presse nous informait de la volonté de la Région bruxelloise de cesser d'utiliser la plate-forme interfédérale de réservation Doclr pour la vaccination. En effet, cette plate-forme a, depuis le début de son utilisation, posé de nombreux problèmes de fonctionnement. Le 11 mars dernier, vous annonciez d'ailleurs son renforcement en raison de son incapacité d'absorber la demande.

Vous annoncez cette semaine que la Région bruxelloise compte développer son propre système de réservation pour la campagne de vaccination contre le Covid-19. Lundi soir, une personne que nous appellerons Jacqueline doit être inscrite sur la plateforme Doclr. Son adresse électronique, son numéro de téléphone portable et le nom de son médecin généraliste lui sont demandés.

Jacqueline est contrainte de choisir la date d'un premier rendezvous au sein d'un seul centre de vaccination et son deuxième rendez-vous n'est jamais confirmé, car le mois de mai est encore lointain pour la plate-forme.

Le mari de Jacqueline, Paul, prend rendez-vous dans le même centre de vaccination que son épouse. Ni son adresse électronique, ni son numéro de téléphone portable ne lui sont demandés et aucun deuxième rendez-vous ne lui est proposé. C'est vous dire à quel point le système est chaotique. Le centre d'appels devra rappeler Jacqueline et Paul le lendemain.

Dans quelle mesure la plate-forme interfédérale de gestion de la vaccination contre le Covid-19 n'est-elle pas capable d'absorber la demande ? Quelles sont les améliorations apportées depuis le 11 mars dernier? Quels sont les montants investis par la Région bruxelloise dans ce dispositif?

Pouvez-vous nous confirmer que la Région compte se retirer de cette plate-forme pour les prises de rendez-vous? Conformément aux annonces faites dans la presse cette semaine, un appel d'offres a-t-il déjà été lancé pour le nouveau système ?

La décision de se retirer de la plate-forme a-t-elle été communiquée ou discutée au préalable avec les autres entités fédérées et le niveau fédéral ? Quelles sont les positions des Régions flamande et wallonne en la matière? Quels sont les motifs de la Région bruxelloise? La décision a-t-elle été validée par le gouvernement bruxellois? Quelles en sont les conséquences sur le processus de vaccination en tant que tel ?

Le 11 mars dernier, vous annonciez travailler à l'élaboration d'un programme visant à organiser les rendez-vous de dernière minute pour gérer les surplus éventuels de doses dans les centres. Le programme en question est-il opérationnel ? Cette base de travail Voorzitterschap: de heer Ibrahim Dönmez, voorzitter.

ACTUALITEITSDEBAT

De terugtrekking van Brussel uit het interfederale platform voor het beheer van de vaccinatie tegen Covid-19

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- Op 23 maart vernamen we in de pers dat het Brussels Gewest uit het interfederaal reserveringsplatform Doclr wil stappen. Dat platform kampt van meet af aan met problemen. Op 11 maart kondigde u nog aan het te willen versterken, omdat het de grote vraag niet aankon. Deze week kondigt u aan dat het gewest een eigen reserveringssysteem voor de vaccinaties tegen Covid-19 wil ontwikkelen.

Ik vernam dat een vrouw zich registreerde via Doclr, haar e-mailadres, gsm-nummer en huisarts doorgaf en vervolgens slechts toegang krijgt tot één vaccinatiecentrum voor haar eerste prik maar geen bevestiging krijgt voor haar tweede. Haar man maakte daarop een afspraak in hetzelfde vaccinatiecentrum. Zijn e-mailadres of gsm-nummer wordt niet gevraagd en hij krijgt ook geen tweede afspraak voorgesteld. Het systeem is dus behoorlijk chaotisch.

In hoeverre kan het interfederale Doclr-platform de vraag niet aan? Welke verbeteringen zijn er sinds 11 maart aangebracht? Hoeveel heeft dat het Brussels Gewest gekost?

Kunt u ons bevestigen dat het gewest zich wil terugtrekken uit het platform? Is er al een aanbesteding vertrokken voor een nieuw systeem? Is de beslissing om eruit te stappen, vooraf doorgesproken met de andere gewesten en met de federale overheid? Wat zijn de gevolgen voor het verloop van de vaccinatiecampagne?

Op 11 maart zei u dat u werkte aan een programma om lastminuteafspraken mogelijk te maken, om geen dosissen verloren te laten gaan. Is dat programma er ondertussen? Kan het dienen als basis voor het nieuwe Brusselse platform?

Hoe garandeert u dat het Brusselse platform de vraag aankan? Hoeveel kosten de ontwikkeling en opvolging ervan? Wanneer zal het actief zijn? Zal de omschakeling niet voor vertraging zorgen? Hoe worden de gegevens van het oude systeem ingevoerd in het nieuwe?

sera-t-elle utilisée pour le développement de la nouvelle plateforme bruxelloise ?

Comment garantir que la plate-forme bruxelloise aura la capacité de répondre à la demande ? Qui sera chargé de son opérationnalisation ? Quels en seront les coûts de développement et de suivi ?

Quand sera-t-elle opérationnelle et donc à même de poursuivre la campagne de vaccination régionale ? Si la Région ne prend plus part à la plate-forme interfédérale, comment garantir qu'il n'y aura pas de délai entre la sortie de l'ancien système et la mise en œuvre du nouveau ? Comment les données seront-elles transférées de l'un à l'autre ?

Si le système de prise de rendez-vous est plus que chaotique à l'heure actuelle, comment garantir que la situation n'empirera pas avec la fin de la collaboration précitée ? Comment assurer une continuité et faire en sorte que ce changement ne se fera pas au détriment de celles et ceux qui attendent le précieux vaccin ?

Mme Viviane Teitelbaum (MR).- Mardi dernier, nous avons appris par voie de presse que la Région bruxelloise ne souhaitait plus utiliser la plate-forme informatique interfédérale Doclr pour la prise de rendez-vous dans ses centres de vaccination. Estimant cette plate-forme trop compliquée, la Région aurait notifié aux autres entités fédérées sa volonté de quitter le système interfédéral pour ce qui concerne la prise de rendez-vous en ligne, mais continuerait en revanche à l'utiliser pour l'envoi des invitations. Elle resterait donc de manière globale dans le système interfédéral de sélection et de convocation des personnes à vacciner.

Pouvez-vous confirmer ces informations? Pouvez-vous nous expliquer ce qui a motivé cette décision assez subite de quitter partiellement le système? Ne craignez-vous pas de nouveaux problèmes liés à l'implémentation d'un autre système d'invitation et de gestion des files d'attente? Par ailleurs, cette décision implique-t-elle l'utilisation d'une autre base de données exclusivement gérée par la Région? Le cas échéant, un appel d'offres a-t-il été lancé? Quel est l'incidence budgétaire de cette décision pour la Région?

M. Gilles Verstraeten (N-VA) (en néerlandais).- Nous avons lu dans la presse que la Région ne souhaite plus utiliser Doclr pour la prise de rendez-vous et qu'elle compte créer son propre système informatique. Son développement est en cours depuis trois semaines et devrait être prêt d'ici début avril.

J'ai aussi appris que Gand, Bruxelles et Anvers souhaitaient, à un moment donné, développer ensemble un système qui permettrait aux habitants de choisir eux-mêmes dans quel centre se rendre et à quel moment. D'après les informations que j'ai reçues, Bruxelles a été la première à se retirer de ce projet, car elle avait finalement décidé de continuer à utiliser Doclr. Le fait que vous souhaitiez à nouveau développer votre propre système est frustrant pour bon nombre de personnes.

Het afsprakensysteem is nu één grote chaos, maar wie zegt dat de situatie niet nog erger wordt? Hoe wilt u de continuïteit garanderen?

Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR) (in het Frans).- We lazen dat het Brussels Gewest het platform Doclr niet langer wil gebruiken om online afspraken te maken, maar wel nog om de uitnodigingsbrieven te versturen. De selectie en het oproepen van wie in aanmerking komt voor een vaccin, blijven dus via het interfederale systeem gebeuren. Kunt u dat bevestigen? Waarom zo bruusk met één been uit het systeem stappen? Zal een ander systeem geen nieuwe problemen opleveren? Moet er nu gebruik worden gemaakt van een andere databank? Zo ja, is er al een aanbesteding? Hoeveel kost deze beslissing het gewest?

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- Collegelid Maron, u bent een beetje de chaosdokter aan het worden van het vaccinatiebeleid in België doordat u steeds op eigen houtje handelt. Eerst moest het volledige vaccinatiebeleid worden aangepast en nu wilt u ook al een apart Brussels registratieplatform.

We hebben in de pers gelezen dat u een eigen informaticasysteem wilt voor het vastleggen van afspraken en dat u Doclr niet langer wenst te gebruiken. Er zou drie weken aan het nieuwe systeem worden gewerkt en er zou al een aanbesteding uitgeschreven zijn. Het nieuwe systeem zou begin april klaar moeten zijn. Dat is al over minder dan een week. Ik stel me ernstig de vraag of die termijn zal worden gehaald.

Ik heb me geïnformeerd en ik vernam dat Gent, Brussel en Antwerpen op een bepaald ogenblik samen een apart systeem wilden ontwikkelen omdat ze wilden werken op vrijwillige basis, zodat mensen bij hun registratie zelf zouden kunnen kiezen naar welk centrum ze komen en wanneer. Om dat vlotter te laten verlopen wilden ze een eigen systeem. Volgens de informatie die ik ontving, heeft Brussel zich als eerste uit die onderhandeling teruggetrokken omdat het toch Doclr wilde gebruiken. Dat u daar nu op terugkomt, is opmerkelijk en frustrerend voor een heel aantal mensen.

Ik vind het ook een beetje vreemd omdat ik, via informatie die ik elders heb verkregen, verneem dat uw nieuwe systeem uiteindelijk toch op de een of andere manier zal moeten aansluiten op Doclr, omdat er anders chaos dreigt te ontstaan bij de registratie.

Wat het vaccinatiebeleid zelf betreft, blijft het onduidelijk wie we nu precies aan het vaccineren zijn. Veel politieagenten kregen reeds een vaccin, terwijl zij eigenlijk nog niet aan de beurt waren. Het is ook duidelijk dat Brusselse senioren niet altijd vlot worden bereikt en dat de reservelijsten niet op punt staan.

Tot slot wil ik graag weten wanneer we de infografieken van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) zullen kunnen raadplegen, die maandag door mevrouw Neven werden voorgesteld en die we hebben kunnen lezen in een artikel op Bruzz. We hebben echt nog steeds behoefte aan duidelijke gesimuleerde cijfers over hoever we staan met de vaccinatiecampagne, meer dus dan de twee cijfertjes op de vaccinatiebarometer.

Vandaar heb ik ook een vraag over het informaticasysteem. Kunt u dit systeem toelichten? Zal dat toch moeten aansluiten op Doclr? Hoe kunnen mensen een afspraak maken? Hoe wordt opgevolgd wie wel en wie niet komt? Hoe zullen deze no shows gecontacteerd worden?

Hoe zullen de gevaccineerden geregistreerd worden? Zal dat automatisch gebeuren of zal dat manueel moeten worden ingevoerd? Kortom, ik wil gewoon graag weten hoe uw systeem zal werken.

Wat het vaccinatiebeleid zelf betreft, wil ik weten hoeveel mensen van de reservelijsten al werden uitgenodigd? Hoe wordt gepoogd om uitgenodigde personen alsnog te doen opdagen?

Wanneer kunnen we meer cijfers en infografieken van de GGC over het aantal toegediende en geplande vaccins verwachten?

De heer Jan Busselen (PVDA).- Vlaams minister van Welzijn, Gezin, Volksgezondheid en Armoedebestrijding, Wouter Beke, verklaarde onlangs dat volgens zijn vaccinatieplan alle Vlamingen tegen 11 juli een eerste dosis van een vaccin zullen hebben gekregen. Mevrouw Neven, het hoofd van de Brusselse gezondheidsinspectie, bevestigde kort daarna dat

En ce qui concerne la politique de vaccination, nous ne savons toujours pas quel groupe est vacciné. En effet, de nombreux policiers ont été vaccinés, alors que ce n'était pas encore leur tour.

Pouvez-vous expliquer comment fonctionnera le nouveau système informatique? Comment vérifiera-t-on qui s'est présenté à un centre de vaccination? Comment les absents seront-ils contactés?

Combien de citoyens figurant sur la liste d'attente ont déjà été invités ? Comment faire en sorte que les citoyens invités se présentent aux centres ?

Quand recevrons-nous les chiffres et les graphiques de la Cocom sur le nombre de vaccins administrés et prévus ?

M. Jan Busselen (PVDA) (en néerlandais).- Le ministre flamand du bien-être, de la santé publique, de la famille et de la lutte contre la pauvreté a récemment déclaré que tous les Flamands auront reçu la première dose d'ici le 11 juillet. Mme Neven, directrice du service d'hygiène de la Région bruxelloise, a confirmé peu de temps après que Bruxelles avait la même ambition.

(poursuivant en français)

Un flou plane toujours sur les livraisons de vaccins, mais un flou plane aussi sur le plan régional de vaccination. Ce plan contient plusieurs phases, or le calendrier s'arrête en juin. Certes, une partie de la campagne de vaccination peut être régionalisée, mais suivant quel plan ?

Par ailleurs, la finalité de votre nouvelle plate-forme régionale d'inscription et de suivi n'est pas claire non plus. Elle doit garantir que les couacs informatiques de ces dernières semaines ne se répètent plus. Plus de 3.700 appels au centre d'appels, entre le 13 et le 19 mars, provenaient de personnes n'ayant pas réussi à s'inscrire en ligne. Il n'y a rien de surprenant à cela, sachant que le public prioritaire est actuellement composé de personnes âgées, souvent mal à l'aise avec l'outil numérique et que la fracture numérique au sein de la population bruxelloise est importante.

123 (poursuivant en néerlandais)

Confirmez-vous l'objectif de vaccination pour la mi-juillet donné par Mme Neven ?

Pouvez-vous préciser quelque peu votre plan de vaccination, le rythme hebdomadaire prévu et les livraisons attendues d'ici la mi-juillet ?

Savez-vous pourquoi des centaines de rendez-vous ont été annulés la semaine dernière? Quelles consignes les collaborateurs du centre d'appels ont-ils reçues, en cas d'annulation?

Qu'avez-vous prévu pour aider les personnes mal à l'aise avec les outils numériques ?

La nouvelle plate-forme régionale permet-elle aux généralistes de suivre la vaccination de leurs patients à risques ?

Mme Bianca Debaets (CD&V) (en néerlandais).- Vous avez créé une nouvelle plate-forme d'inscription parce que de nombreux Bruxellois n'arrivaient pas à s'inscrire sur Doclr à cause de points en trop dans le code qui leur était communiqué. N'aurait-il pas été plus simple de leur dire de ne pas en tenir compte ?

Y a-t-il au moins eu concertation avec la conférence interministérielle (CIM) de la santé publique ?

Brussel dezelfde ambitie heeft, maar 11 juli lijkt me wel een erg ambitieuze doelstelling.

(verder in het Frans)

Er is nog altijd veel onduidelijkheid over de leveringen en de aanpak. Het is ook niet duidelijk waarom u een nieuw gewestelijk platform wilt. In elk geval moet er een einde komen aan de technische problemen. Tussen 13 en 19 maart belden meer dan 3.700 mensen naar het callcenter omdat ze zich niet online konden registreren. Dat is geen wonder, aangezien het vooral om ouderen gaat en wetende dat de digitale kloof in Brussel groot is.

(verder in het Nederlands)

Bevestigt u de vaccinatiedoelstelling van mevrouw Neven voor midden juli?

Kunt u gedetailleerde gegevens verstrekken over het vaccinatiecampagneplan dat u hebt opgesteld, over het geplande wekelijkse vaccinatieritme tot midden juli en over het aantal leveringen dat u in die periode hoopt te ontvangen?

Welke zijn de redenen voor de honderden afspraken die de voorbije week werden geannuleerd? Wat hebt u ondernomen om daar iets aan te doen? Welke instructies kregen de medewerkers van het callcenter? Hoe dienden zij te reageren wanneer zij een oproep ontvingen van een persoon die zijn of haar afspraak wenste te annuleren?

Welke maatregelen hebt u genomen voor personen die moeilijk met de digitale hulpmiddelen overweg kunnen?

Kunnen de huisartsen via het nieuwe digitale gewestelijke platform betrokken worden bij de follow-up van de vaccinatie van hun risicopatiënten?

Mevrouw Bianca Debaets (CD&V).- Brussel heeft beslist om uit het reserveringssysteem Doclr te stappen. Volgens mevrouw Neven, het hoofd van de Brusselse gezondheidsinspectie, slagen vele Brusselaars er niet in om met dat systeem een afspraak te maken. Volgens haar komt dat omdat de puntjes in de code niet overgetypt mogen worden. Dat veel mensen dat niet automatisch beseffen, is niet verwonderlijk. U hebt dan maar beslist om een eigen systeem uit te dokteren. Was het niet eenvoudiger geweest om aan de brief één zinnetje toe te voegen met de melding dat de puntjes niet overgetypt hoeven te worden?

Hebt u over uw beslissing overleg gepleegd met de federale overheid en de andere beleidsniveaus? Kwam u tot een

2021.03.25 n° 10 - nr. 10

Avez-vous consulté Doclr pour tenter de rendre le système plus convivial ?

En quoi le vôtre sera-t-il plus simple, plus efficace et permettrat-il de réduire les délais ? Quel coût cette décision aura-t-elle ?

Mme Magali Plovie (Ecolo).- Nous sommes toutes et tous attachés à ce que la stratégie de vaccination fonctionne en Région bruxelloise et que la population puisse bénéficier d'une organisation optimale et d'un service véritablement accessible.

Le retrait de la Région bruxelloise de la plate-forme interfédérale n'est pas une surprise complète. Vous aviez déjà fait état, à diverses reprises, de difficultés liées à cet outil défaillant, que ce soit au sein de cette commission, en séance plénière ou dans la presse. Et vous aviez déjà fait mention de l'éventualité d'un plan B, au cas où le problème ne serait pas résolu.

Il me paraît important que nous puissions avoir un récapitulatif de l'ensemble des problèmes, que ce soit dans le cadre de l'adoption de l'outil, y compris au moment de l'attribution du marché public, ou de son déploiement, son utilisation ou son accessibilité.

Pourriez-vous également nous rappeler les efforts que vous avez consentis pour tenter d'y remédier, notamment vos démarches auprès de l'État fédéral et des entités fédérées ?

Enfin, pourriez-vous nous éclairer sur les mesures visant à mettre en place une autre plate-forme de prise de rendez-vous ?

(Mme Viviane Teitelbaum, doyenne d'âge, prend place au fauteuil présidentiel)

M. Ibrahim Dönmez (PS).- Vu les difficultés rencontrées avec ce logiciel, nous ne pouvons que saluer votre initiative, avec les services du Collège réuni, visant à trouver une solution de remplacement pour rendre le système de rendez-vous opérationnel avant la montée en puissance de la campagne de vaccination.

Nombre d'entre nous avons recueilli des échos d'aventures malheureuses relatives à la prise de rendez-vous. Des collègues en ont donné des exemples marquants. Cela n'aura certainement pas aidé à réconcilier nos aînés avec les nouvelles technologies et aura constitué un véritable casse-tête pour leurs familles. Nous

akkoord of hebt u op z'n minst overleg gepleegd binnen de interministeriële conferentie (IMC) Volksgezondheid? Zo ja, welke afspraken zijn er gemaakt om toch over de nodige gekruiste gegevens te kunnen beschikken?

Hebt u vooraf met Doclr overlegd over die beslissing? Hebt u daarbij eerst gezocht naar manieren om het systeem gebruiksvriendelijker te maken, zeker voor mensen die minder digitaal geschoold zijn? Is dat onmogelijk gebleken?

Welke concrete stappen plant u om het Brusselse reservatiesysteem te vereenvoudigen en de wachttijden terug te dringen? Welke concrete winst, zowel qua tijd als qua efficiëntie, zal dat opleveren? Is het zeker dat het nieuwe systeem gemakkelijker, gebruiksvriendelijker en efficiënter zal zijn? Welke bijkomende kosten zal deze beslissing met zich meebrengen?

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo) (in het Frans).- We willen allemaal dat de vaccinatiestrategie in Brussel goed loopt.

Dat Brussel uit het interfederale platform wil stappen, komt niet als een complete verrassing. U had het al eerder over een plan B, voor het geval de problemen niet opgelost zouden zijn. Het lijkt me overigens nuttig om een overzicht te krijgen van al die problemen, vanaf het begin.

Kunt u ons ook een overzicht geven van alles wat u hebt gedaan om ze op te lossen?

Kunt u tot slot uitleggen hoe u een nieuw afsprakenplatform wilt invoeren?

(Mevrouw Viviane Teitelbaum, oudste lid in jaren, treedt als voorzitter op)

De heer Ibrahim Dönmez (PS) (in het Frans).- Met alle softwareproblemen die er geweest zijn, kunnen we alleen maar toejuichen dat u een nieuw systeem wilt invoeren alvorens de vaccinatiecampagne op volle toeren draait.

We kennen allemaal voorbeelden van mislukte pogingen om een afspraak te maken. Dat zal niet bepaald geholpen hebben om de digitale kloof bij onze ouderen te dichten. Het is dus goed dat we iets doen. nous devons de réagir. Les couacs rencontrés nécessitent qu'on y remédie.

Avez-vous lancé le marché? Quelles sont les modalités nécessaires pour cette migration et l'adoption d'adaptations du logiciel de rendez-vous? Vous appuyez-vous sur un outil connu et mis en pratique dans des situations similaires? L'opérateur a-t-il des références? Est-il capable d'assurer la maintenance? Qu'est-il prévu à ce sujet? Une évaluation est-elle prévue avec le comité d'accompagnement sur la mise en œuvre de ce logiciel? La protection de la vie privée est-elle garantie? L'opérateur répond-il aux exigences requises en la matière?

(M. Ibrahim Dönmez, président, reprend place au fauteuil présidentiel)

M. Alain Maron, membre du Collège réuni. Comme Mme Teitelbaum l'a précisé dans sa question, nous ne sortons pas complètement de la plate-forme Doclr, ni de la stratégie fédérale de vaccination. Nous avons évoqué le reste à l'occasion de notre débat sur l'accord de coopération.

Nous tenons, dans les prochaines semaines et les prochains mois, à faciliter l'accès des Bruxellois et Bruxelloises à la vaccination en ouvrant des canaux. Cette décision porte donc sur des outils de prise de rendez-vous. Nous continuerons bien entendu à utiliser la base de données avec les systèmes d'invitation.

1141 (poursuivant en néerlandais)

Le choix d'un autre système se justifie par les spécificités de la population bruxelloise, notamment le faible accès à la technologie numérique, la diversité linguistique ou encore la complexité administrative.

L'adhésion à la vaccination y est également moindre qu'en Flandre.

En outre, face au pourcentage élevé de cas particuliers, l'utilisation du système flamand entraînerait un nombre élevé de non-présentations aux rendez-vous vaccinaux.

Par ailleurs, toute la population bruxelloise qui ne lit et n'écrit ni le français ni le néerlandais devra de toute façon être aidée. Hebt u al een aanbesteding uitgeschreven? Wilt u gebruikmaken van een bestaand systeem, dat zijn diensten al heeft bewezen in vergelijkbare situaties? Beschikt de operator over de juiste referenties? Kan hij het systeem onderhouden? Is de privacy gegarandeerd?

(De heer Ibrahim Dönmez, voorzitter, treedt opnieuw als voorzitter op)

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Zoals mevrouw Teitelbaum al zei, stappen we niet volledig uit het platform Doclr, noch uit de federale vaccinatiestrategie.

We willen de toegang tot de vaccinatie voor alle Brusselaars vergemakkelijken door extra kanalen te openen om een afspraak te maken. Wat de databank en het versturen van de uitnodigingen betreft, blijft alles bij het oude.

(verder in het Nederlands)

U vraagt waarom het gewest voor een ander reserveringssysteem kiest. De specifieke kenmerken van de Brusselse bevolking vereisen een andere benadering dan diegene die door de andere gewesten is gekozen. Veel Brusselaars zijn immers niet vertrouwd met informaticatools. Slechts ongeveer 60% van de bevolking heeft toegang tot digitale technologie. Daarnaast worden hier verschillende talen gesproken en is er het administratieve kluwen.

De bereidheid om zich te laten vaccineren ligt ook lager dan in Vlaanderen.

Veel uitnodigingsbrieven gaan verloren, of worden beschouwd als reclame of controle door de overheid, en worden daarom niet geopend.

Een deel van de bevolking komt niet voor in het Rijksregister. Een nog groter deel is niet opgenomen in het systeem van de Belgische ziekteverzekering. Het gewest telt veel speciale gevallen, bijvoorbeeld mensen zonder identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ) of BIS-nummer, met andere woorden niet-inwoners, die ook gevaccineerd moeten worden. Naar schatting gaat het om minstens 10% van de totale bevolking. In die context zou het in Vlaanderen gebruikte systeem van pre-booking leiden tot een veel hoger percentage no shows, personen die niet komen opdagen voor hun afspraak.

Gezondheid en Bijstand aan Personen

(poursuivant en français)

Il importe de tenir compte de la spécificité de la population bruxelloise par rapport aux deux autres Régions.

Par ailleurs, le système de prise de rendez-vous Doclr s'avère beaucoup trop complexe pour la Région bruxelloise. Quelque 70 % des personnes qui reçoivent un rendez-vous et qui veulent s'inscrire indiquent au centre d'appels que le système numérique à code est beaucoup trop complexe, et le processus de rendez-vous par le centre d'appels prend minimum 15 minutes, parce qu'il reste beaucoup d'informations à transmettre.

Le centre d'appels était donc difficilement joignable aux heures de pointe, en général le matin, malgré une capacité de 200 équivalents temps plein (ETP).

À ce jour, l'outil Doclr n'a pas la capacité d'absorber la charge de travail demandée, et ce, sans être dans la plus grande phase de vaccination, celle-ci étant appelée à s'accélérer dans les prochaines semaines. Nous devrons alors être en capacité non seulement d'inviter, mais aussi de fixer des rendez-vous pour un nombre croissant de personnes.

Le risque est réel que le système n'arrive pas à absorber la charge lorsque nous aurons des gros volumes de vaccination à organiser.

Des bogues nous sont signalés tous les jours. Ce week-end encore, plusieurs blocages du système nous ont été rapportés au moment des invitations et des réservations. Après de nombreuses demandes portant sur ces dysfonctionnements, des progrès significatifs ont été enregistrés. La plate-forme Doclr fonctionne beaucoup mieux qu'il y a quelques semaines. Toutefois, cela ne suffit pas à la rendre pleinement opérationnelle, surtout en Région bruxelloise où les gens peuvent choisir leur centre de vaccination parmi les très nombreux qui ont été ouverts.

Face à ce constat, j'estime que la Région a besoin d'un système simple et accessible au plus grand nombre afin que les personnes puissent prendre rendez-vous dans le centre de vaccination qui a leur préférence, au moment choisi par elles-mêmes ou par un tiers, et ce en un minimum d'opérations et en moins de cinq minutes.

L'outil et son usage envisagés pour Bruxelles respectent les priorités fixées par la conférence interministérielle : tranches d'âge, comorbidités, personnels de soins, etc. Il n'est pas possible de choisir son vaccin. L'inscription à un second rendez-vous est systématique et se fera au centre de vaccination au moment de la première visite.

Daardoor zouden de centra niet optimaal gebruikt worden. Dat is niet wenselijk voor Brussel.

Een deel van de Brusselse bevolking kan geen Frans of Nederlands lezen of schrijven en zal hoe dan ook hulp nodig hebben om te kunnen worden gevaccineerd.

(verder in het Frans)

Brussel heeft een heel andere bevolking dan de twee andere gewesten, en daar moeten we rekening mee houden.

Een afspraak maken via Doclr is veel te complex voor het Brussels Gewest. Zo'n 70% van wie naar het callcenter belt, geeft aan moeite te hebben met de digitale codering, en een afspraak maken via het callcenter duurt algauw minstens een kwartier. Daardoor was het callcenter zeker 's ochtends moeilijk bereikbaar, ook al zijn er tweehonderd voltijdse equivalenten (VTE) aan de slag.

Op dit moment kan Doclr de vraag duidelijk niet aan, en dan zitten we nog niet op de piek van de vaccinatiestrategie. De grote volumes uitnodigingen en te maken afspraken zitten er nog aan te komen.

Elke dag krijgen we ook meldingen van computerbugs. Doclr werkt nu al veel beter dan een aantal weken geleden, maar toch draait het nog lang niet optimaal, zeker niet in Brussel, waar men vrij kan kiezen tussen verschillende vaccinatiecentra.

Brussel heeft een eenvoudig en laagdrempelig systeem nodig waar mensen in maximaal vijf minuten een afspraak kunnen boeken in het centrum van hun keuze en op het moment van hun keuze.

Het Brusselse platform respecteert de volgorde van de doelgroepen zoals die vastgelegd zijn in de interministeriële conferentie: leeftijd, risicopatiënten, zorgpersoneel enzovoort. Het vaccin zelf kan iemand niet vrij kiezen. Bij de eerste prik kan men in het vaccinatiecentrum meteen de tweede afspraak maken. .

Concrètement, la prise de rendez-vous, y compris en dernière minute et pour la vaccination par les équipes mobiles, ne se fera plus à travers Doclr, mais par le biais d'un système plus accessible.

Rien ne change pour toutes les autres étapes, à savoir l'activation des priorités, l'envoi des invitations, l'enregistrement de la vaccination et le contrôle de la couverture vaccinale. Nous continuerons d'utiliser la plate-forme Doclr pour l'envoi des invitations et Vaccinnet pour les données liées à la vaccination.

Concernant l'aspect plus technique du projet, nous fonctionnerons avec l'invitation des personnes selon la stratégie interfédérale. Il n'y aura donc pas de changements à ce niveau-là.

S'agissant des invitations en fonction de l'âge, environ une semaine après l'envoi des invitations par courrier postal, la même phase est ouverte aux personnes qui n'ont pas reçu de courrier, mais qui sont dans la même catégorie d'âge. La population en est informée par les médias et les autres relais sociaux et locaux. Cette stratégie a démarré cette semaine : toutes les personnes domiciliées en Région bruxelloise et âgées de plus de 72 ans peuvent désormais prendre rendez-vous par téléphone, même si elles n'ont pas reçu leur invitation ou si elles ont perdu leur code d'invitation.

Nous n'appliquerons pas ce système sans invitation pour les comorbidités. Un centre d'appels ou un site internet n'est en effet pas en mesure de les vérifier. Les personnes souffrant de comorbidités qui n'auraient pas reçu d'invitation, seront invitées à contacter un médecin généraliste ou un spécialiste. Tant que l'accord de coopération n'est pas mis en œuvre, le médecin généraliste ne peut pas rendre les personnes souffrant de comorbidités prioritaires dans la base de données. Par contre, les médecins hospitaliers peuvent déjà vacciner les personnes qui souffrent de comorbidités sévères dans leurs institutions, ou parfois même dans les centres de vaccination.

Nous allons mettre en place une inscription la plus simple possible sur un site internet, via le centre d'appels. Mais nous voulons aussi nous appuyer, dans les semaines et les mois qui viennent, sur les acteurs locaux tels que les communes, les médecins généralistes, les pharmacies, etc. La prise de rendezvous doit être la plus simple possible, en choisissant le jour voulu dans le centre voulu. Il suffira d'indiquer un nom, un prénom et un numéro de gsm, tandis que le numéro d'identification de la sécurité sociale (NISS), le code d'invitation et l'adresse courriel seront optionnels.

L'idée est d'ouvrir les possibilités de vaccination au maximum de personnes qui le désirent, pour autant qu'elles figurent dans les bonnes tranches d'âge et répondent aux critères.

Cette étape concerne donc le premier rendez-vous. Une confirmation sera envoyée par texto. La personne sera invitée à se présenter au centre de vaccination avec sa carte d'identité et sa confirmation ou sa lettre d'invitation, si elle l'a reçue. À défaut,

Een afspraak maken verloopt dus niet langer via Doclr. Alle andere stappen blijven ongewijzigd. We blijven Doclr gebruiken om de uitnodigingen te versturen, en Vaccinnet voor alle gegevens betreffende de vaccinatie.

Ongeveer een week nadat de uitnodigingsbrieven op de post zijn gegaan, staan de uitnodigingen ook open voor al wie geen brief ontvangen heeft, maar in dezelfde leeftijdscategorie zit. Die boodschap wordt verspreid via de (sociale) media en lokale kanalen. Op dit moment kan iedereen die 72 jaar of ouder is en in het Brussels Gewest woont, bellen voor een afspraak, ook wie geen uitnodiging ontvangen heeft of de code kwijt is.

Zo'n systeem zonder uitnodiging zullen we niet hanteren voor de risicopatiënten: een callcenter of website is niet in staat om hen te identificeren. Wie een onderliggende aandoening heeft en geen uitnodiging heeft ontvangen, wordt verzocht contact op te nemen met een huisarts of specialist.

We willen een zo eenvoudig mogelijk online aanmeldingssysteem, maar daarnaast willen we ook bijvoorbeeld de gemeenten, huisartsen en apothekers inschakelen. Het moet volstaan om bij inschrijving voornaam, naam en gsm-nummer door te geven; het identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ), de code op de uitnodiging en een mailadres zijn optioneel. Dat moet allemaal de toegankelijkheid van de centra verhogen.

De eerste afspraak wordt per sms bevestigd. De bestemmeling wordt in het vaccinatiecentrum verwacht met zijn of haar identiteitskaart en eventueel de uitnodigingsbrief. Santé et aide aux personnes

2021.03.25 n° 10 - nr. 10

Gezondheid en Bijstand aan Personen

la catégorie d'âge et le domicile seront vérifiés à l'aide de la carte d'identité.

La personne sera enregistrée dans Mediris, notre base de données, et vaccinée. Les données seront également encodées dans Vaccinnet+. Après la vaccination, la personne attend 15 à 30 minutes dans une salle, afin de s'assurer de l'absence d'effets secondaires et le deuxième rendez-vous est pris.

Aucune donnée médicale, notamment sur les comorbidités, ne sera renseignée dans des systèmes tiers, selon les balises posées par l'accord de coopération.

Seules la prise de rendez-vous et les données nécessaires au contact avec la personne sont stockées dans l'outil de réservation.

Il se peut qu'une personne reçoive une invitation par la plateforme Doclr au moment où elle a déjà fixé un rendez-vous. Pour limiter ce risque, la communication sur l'éligibilité à l'inscription sans invitation préalable est décalée d'au moins une semaine par rapport à l'envoi des lettres.

Avec l'ensemble de ces fonctionnalités, la Région bruxelloise suit donc bien la stratégie de priorités de la task force vaccination et de la conférence interministérielle (CIM) de la santé publique.

Dans le cadre du marché public, nous avons également demandé une fonctionnalité pour les équipes mobiles, en plus de celle de base pour les réservations. Cette fonctionnalité servira tant pour les rattrapages dans les maisons de repos et autres collectivités - lorsque plus de 90 % des résidents sont vaccinés, mais que de nouveaux sont arrivés -, que pour la vaccination individuelle à domicile par les médecins généralistes et les secteurs du sansabrisme et des sans-papiers, tous deux très précarisés.

Un marché public a été lancé par la Commission communautaire commune (Cocom), et nous devrions l'attribuer demain. Une information sera évidemment donnée à propos de l'outil et de la société désignée, quand le marché sera complètement clôturé, ainsi que sur le plan de communication qui sera déployé. À partir de la semaine prochaine, des informations seront donc communiquées sur cet outil, même s'il ne sera pas encore effectif à ce moment-là.

(poursuivant en néerlandais)

En ce qui concerne le coût, la Région a convenu de prendre en charge le nouvel outil de réservation, qui gère les listes d'attente, les inscriptions normales et les vaccinations mobiles. Elle continuera à payer Doclr pour les invitations. De gevaccineerde wordt geregistreerd in onze databank Mediris en bij Vaccinnet+. Na afloop blijft hij of zij nog 15 tot 30 minuten ter observatie in een wachtzaal zitten.

Aan systemen van derden worden geen gegevens doorgespeeld, en al helemaal niet over onderliggende aandoeningen.

In het reservatiesysteem worden alleen de afspraken zelf en de noodzakelijke contactgegevens bewaard. Het Brussels Gewest handelt dus volgens de prioriteiten zoals ze zijn vastgelegd door de taskforce Vaccinatie en de interministeriële conferentie Volksgezondheid.

We hebben in de aanbesteding ook om een tool voor de mobiele vaccinatieteams gevraagd. Het gaat daarbij zowel om nieuwe vaccinatierondes in rusthuizen en andere collectieve voorzieningen als om inentingen bij mensen thuis, bij daklozen en bij mensen zonder papieren.

De GGC heeft de openbare aanbesteding uitgeschreven, en die zullen we morgen toekennen. Volgende week zal ik meer uitleg geven over de tool, ook al zal die op dat moment nog niet in gebruik genomen zijn.

(verder in het Nederlands)

Wat de financiële impact betreft, heeft het gewest een akkoord bereikt dat bepaalt dat het Brussels Gewest zal betalen voor de nieuwe reserveringstool, waarmee efficiënter gewerkt kan worden. Het gewest blijft Doclr betalen voor de uitnodigingen, maar zal niet betalen voor de nieuwe reserveringsfunctionaliteiten van de Doclr-tool. Het Brussels Gewest neemt ook niet deel aan het goedgekeurde nieuwe interfederale instrument voor de wachtlijsten.

(poursuivant en français)

Les discussions sur l'outil interfédéral ont été abordées à plusieurs niveaux : dans les groupes de travail spécifiques, en conférence interministérielle (CIM), avec les acteurs-clés tels que Doclr. Nous avons relayé les problèmes informatiques rencontrés par l'administration et la population. Nous avons demandé davantage de suivi pour les spécificités de Bruxelles. Je tiens à souligner que Doclr a apporté des améliorations à son système, à la suite de notre demande. Nous considérons néanmoins le niveau de ce système insuffisant à ce stade.

Après plusieurs courriers et réunions, nous avons décidé de lancer un marché public bruxellois pour développer un nouvel outil. Lorsque le marché interfédéral pour l'outil "last minute" est arrivé sur la table, les personnes concernées à tous les niveaux étaient parfaitement informées que la Commission communautaire commune (Cocom) ne participerait pas au nouveau marché public lancé par Smals. Cette asbl interfédérale avait également lancé le marché public sur Doclr.

Les spécifications de ce nouveau marché lancé par Smals ne correspondaient pas à nos attentes. Nous avons l'intention de quitter Doclr pour la partie réservation de l'outil. Cette exception bruxelloise a été approuvée hier matin en CIM, sans débat particulier. Les entités ont requis la confirmation de notre engagement à respecter les décisions en CIM sur la stratégie générale de vaccination. Nous respecterons effectivement la stratégie, tenant compte des tranches d'âge, des comorbidités, etc.

(poursuivant en néerlandais)

Le centre d'appels a recontacté les personnes qui ne prenaient pas rendez-vous, pour connaître leurs raisons. Certaines ont pris rendez-vous lors de l'appel.

³ (poursuivant en français)

57 % des personnes contactées parce qu'elles ne se sont pas enregistrées pour la vaccination, disent qu'elles préfèrent attendre car elles doutent de l'efficacité du vaccin. Cette situation souligne l'importance de renforcer la communication pour susciter l'adhésion de la population au vaccin. Nous travaillons avec les acteurs locaux, comme les communes, les

Kortom, de uitnodigingen zullen van Doclr komen en de rest, zoals de lastminutelijsten, de normale reserveringen en de mobiele vaccinaties, van de nieuwe Brusselse tool.

(verder in het Frans)

Tijdens de debatten over de interfederale tool hadden wij de informaticaproblemen gemeld en gevraagd om meer rekening te houden met de specifieke problemen in Brussel. Op ons verzoek werden verbeteringen aan Doclr aangebracht, maar we vinden het systeem nog altijd niet toereikend.

Daarom hebben we beslist om een aanbesteding uit te schrijven voor een Brusselse tool. Iedereen rond de tafel was op de hoogte dat Brussel niet zou deelnemen aan de interfederale aanbesteding voor de wachtlijsten.

De Brusselse beslissing werd gisteren zonder noemenswaardig debat goedgekeurd door de interministeriële conferentie Volksgezondheid, aangezien we bevestigd hebben dat we de algemene vaccinatiestrategie rond leeftijd en onderliggende aandoeningen zullen volgen.

(verder in het Nederlands)

Het callcenter startte met proactieve oproepen om na te gaan waarom sommige mensen geen afspraak maken en om hen bewust te maken van de noodzaak ervan.

Van de 4.000 personen die er tot dusver bij betrokken zijn, konden we er slechts een duizendtal bereiken: 47% van de deelnemers ontving de uitnodiging digitaal en 88% met de post; 38% van de ondervraagde personen had nog geen vaccin gekregen of een afspraak gemaakt; 10% van hen heeft tijdens de telefonische enquête een afspraak vastgelegd en 57% gaf er de voorkeur aan te wachten, omdat ze bezorgd waren over de doeltreffendheid van het vaccin.

(verder in het Frans)

Dat bewijst hoe belangrijk het is om de communicatie te versterken als we willen dat de bevolking het vaccin welgezind is. We werken daarvoor samen met lokale partners: gemeenten, huisartsen, vertegenwoordigers van bepaalde gemeenschappen

COMMISSIE Gezondheid en Bijstand aan Personen

médecins généralistes ou les représentants de communautés, afin de partager nos informations et nos outils de communication. Nous pensons que l'ouverture de nouveaux canaux d'accès à la vaccination va aider certaines personnes peu en phase avec la technologie.

À la mi-avril, nous recevrons les 3.000 premiers vaccins de Johnson & Johnson pour Bruxelles. C'est peu, mais ils permettront la vaccination des publics les plus difficiles à atteindre, à savoir les personnes dans l'incapacité de sortir de chez elles, les sans-abri, les réfugiés, les sans-papiers, etc.

Les livraisons de vaccins Pfizer restent stables. Moderna n'a par contre toujours pas confirmé ses doses pour le mois d'avril, alors que nous sommes le 25 mars ! Quant au groupe AstraZeneca, il nous livrera de faibles quantités durant les deux prochaines semaines, ce qui aura des conséquences significatives sur la stratégie de vaccination. C'est d'ailleurs le cas dans les trois Régions et dans toute l'Europe.

Actuellement, nous invitons les personnes de 68 ans et plus à se faire vacciner. Nous continuons à appeler de manière proactive les personnes qui n'ont pas pris rendez-vous, alors qu'elles ont reçu leur invitation depuis un certain temps. Nous tentons de les sensibiliser et leur proposons de l'aide, notamment pour se rendre au centre de vaccination.

S'agissant des créneaux horaires non réservés ou disponibles à la suite d'annulations, nous mettons en place un système "last minute" accessible aux personnes concernées par la phase 1B. Les personnes âgées d'au moins 72 ans peuvent dès lors contacter la centrale d'appels pour prendre rendez-vous, même si elles n'ont pas reçu d'invitation ou ont perdu leur invitation.

En parallèle, les médecins coordinateurs des centres de vaccination peuvent également inscrire des patients porteurs de maladies chroniques dans ces plages libres sur proposition des médecins de la zone et éventuellement des médecins généralistes de la zone. Cette liste de dernière minute est assurée par le biais de la plate-forme Doclr en attendant l'implémentation de notre propre outil, d'ici deux semaines.

Les données ont été présentées en conférence de presse lundi. Il est important que vous receviez, à tout le moins, les mêmes données. J'ai demandé que les chiffres des vaccinations que nous présentons toutes les semaines à la presse soient joints aux rapports globaux sur le Covid-19 que vous recevez toutes les deux semaines.

Je confirme que dans les maisons de repos et les maisons de repos et de soins, 19.400 premières doses et 19.300 deuxièmes doses ont été utilisées, et que 93 % des résidents et 51 % du personnel ont reçu deux doses vaccinales. Toutefois, le processus est toujours en cours et de nouveaux passages ont lieu dans les maisons de repos.

enzovoort. Zo willen we mensen bereiken die niet digitaal onderlegd zijn.

Midden april zullen we de eerste 3.000 vaccins van Johnson & Johnson ontvangen. Die zullen worden gebruikt voor moeilijk te bereiken groepen zoals personen die niet mobiel zijn, daklozen, vluchtelingen en mensen zonder papieren.

De leveringen van het Pfizer-vaccin blijven stabiel. Moderna daarentegen heeft de leveringen voor april nog niet bevestigd en AstraZeneca zal ons de komende twee weken maar een kleine hoeveelheid vaccins leveren.

Momenteel nodigen we de 68-plussers uit om zich te laten vaccineren. We blijven de personen opbellen die geen afspraak maken, om ze te sensibiliseren en hulp aan te bieden.

Voor de slots die niet gereserveerd zijn of die opnieuw beschikbaar worden na een annulatie, hebben we een lastminutesysteem ingevoerd dat toegankelijk is voor personen uit fase 1B. Personen van minstens 72 jaar kunnen dus het callcenter contacteren om een afspraak te maken, ook als ze geen uitnodiging hebben ontvangen of die zijn verloren.

Daarnaast kunnen de medische coördinatoren van de vaccinatiecentra chronisch zieken op de wachtlijst inschrijven. Die wachtlijst wordt momenteel nog beheerd via het platform Doclr tot onze eigen tool binnenkort beschikbaar is.

Ik heb gevraagd om onze vaccinatiecijfers toe te voegen aan de tweewekelijkse Covid-19-rapporten die de parlementsleden ontvangen.

In de rusthuizen is ondertussen 93% van de bewoners en 51% van het personeel volledig gevaccineerd. We zetten dat proces voort en blijven nieuwe vaccinatieronden organiseren.

2117

Au 22 mars (il y a donc eu de l'évolution depuis, la situation changeant chaque jour), 57.100 doses avaient été administrées dans les hôpitaux, 55 % concernant des personnes qui ne résident pas ou ne sont pas identifiées comme résidant en Région bruxelloise. Quant au pourcentage de membres du personnel hospitalier vaccinés, il est d'environ 78 %.

Hors maisons de repos et hôpitaux, 7.000 doses (premières et deuxièmes doses) ont été administrées dans les autres collectivités, notamment celles qui accueillent les personnes en situation de handicap. Les autres personnels de soins sont vaccinés dans les centres de vaccination.

Concernant les différents centres de vaccination, voici les dernières données consolidées, centre par centre, pour le 23 mars :

- à Anderlecht, 388 vaccins ont été administrés sur 400 plages horaires ouvertes ;
- à Forest, 405 sur 450 plages horaires ouvertes ;
- au Heysel, 1.100 sur 1.800 plages horaires ouvertes. Les doses résiduelles au Heysel ne sont pas perdues, mais utilisées pour d'autres catégories de personnel. Il y a proportionnellement moins d'inscriptions au Heysel que dans d'autres centres ;
- à Molenbeek-Saint-Jean, 395 vaccinations sur 400 plages horaires ouvertes ;
- à Pacheco, 706 sur 712 plages horaires ouvertes ;
- à Schaerbeek, 409 vaccinations sur 450 plages horaires ouvertes ;
- à Uccle, 451 sur 450 plages horaires ouvertes ;
- à Woluwe-Saint-Lambert, 464 sur 470 plages horaires ouvertes ;
- et à Woluwe-Saint-Pierre, 452 sur 449 plages horaires ouvertes.

Il existe donc des différences entre les centres de vaccination locaux. Mais jusqu'à présent, les créneaux qui y sont ouverts sont majoritairement remplis. Au total, on dénombrait donc, ce jourlà, 5.000 personnes dans les centres de vaccination.

Proportionnellement, il semble que la population prenne moins rendez-vous dans le centre du Heysel que dans les autres centres. Mais le centre du Heysel est également celui qui a la plus grande capacité d'accueil. Il convient donc d'évaluer le pourquoi de cette situation et d'adapter la stratégie si nécessaire, mais aussi de voir comment faire évoluer les choses sur le plan de la répartition des doses, de la motivation à se rendre au Heysel ou du type de public qui y est vacciné.

In de ziekenhuizen is ongeveer 78% van het personeel gevaccineerd. Van de 57.100 dosissen werd 55% toegediend aan personen die niet in Brussel wonen.

Daarnaast werden nog 7.000 dosissen toegediend in andere collectieve instellingen, zoals gehandicapteninstellingen. De andere zorgwerkers worden in de vaccinatiecentra ingeënt.

In de vaccinatiecentra kregen tot nu 5.000 mensen een prik en werden de meeste slots ingevuld. Verhoudingsgewijs waren er minder afspraken in het centrum op de Heizel. We zullen nagaan wat de redenen zijn en indien nodig de verdeling van de vaccins bijsturen.

We zijn in het centrum op de Heizel ook gestart met de vaccinatie van leerkrachten uit het bijzonder onderwijs. Omdat het vaak moeilijk is om de gezondheidsregels toe te passen in het bijzonder onderwijs, kan het immers worden gelijkgesteld met dagcentra voor gehandicapten, waar de vaccinatie ter plekke gebeurt.

Op 24 maart werden 131.000 uitnodigingen verstuurd naar 69-plussers. We zullen geleidelijk aan dalen qua leeftijdsgroep, maar we zullen ook de personen blijven opbellen die na verloop van tijd geen afspraak hebben gemaakt.

Nous avons aussi commencé la vaccination des enseignants de l'enseignement spécialisé, au Heysel également, en les assimilant à des personnes qui travaillent dans des collectivités et avec des personnes atteintes d'un handicap. L'argument essentiel étant que les distances et les gestes barrières sont impossibles à appliquer dans l'enseignement spécialisé, qui peut être considéré comme une collectivité de jour où la vaccination est également possible.

En plus de la vaccination dans les collectivités, à la date du 24 mars, 131.000 invitations avaient été envoyées à des personnes à partir de 69 ans. Nous descendons progressivement dans les âges, mais nous continuons aussi à rappeler les personnes qui n'ont pas pris rendez-vous pour les encourager à se faire vacciner.

Le système "last minute" est ouvert depuis deux jours. La liste d'attente compte 517 personnes et 269 d'entre elles ont reçu un premier rendez-vous. Les personnes inscrites sur cette liste ont plus de 80 ans, n'ont pas reçu d'invitation, l'ont perdue ou bien leur code ne fonctionnait pas. Il s'agit aussi parfois de personnes qui travaillent en première ligne, de manière décentralisée, ambulatoire et qui n'ont pas reçu d'invitation.

Mme Céline Fremault (cdH).- À vous entendre et malgré l'honnêteté dont vous faites preuve, le moins que l'on puisse dire est que la livraison des vaccins reste compliquée. Vous annoncez que 3.000 vaccins Johnson & Johnson seront livrés dans la deuxième quinzaine d'avril. Nous sommes très loin de ce qui avait été annoncé. En réalité, certains centres communaux administrent déjà 3.000 doses par semaine. En outre, nous connaissons les retards de livraison des vaccins AstraZeneca.

Lorsque votre porte-parole a déclaré que Bruxelles allait quitter le système, ce n'était pas tout à fait conforme à la réalité. Il s'agit davantage d'adaptations, de corrections et de simplifications que vous comptez apporter à la plate-forme Doclr.

La question du choix du centre reste problématique. Vous avez évoqué les nombreuses personnes qui ne se présentaient pas au centre du Heysel. Si le système offrait la possibilité de choisir son centre une fois que l'on s'y connecte, les rendez-vous pourraient peut-être être pris plus rapidement et l'on éviterait ainsi de se retrouver avec tant de doses de vaccin non administrées.

Par ailleurs, je considère que 17h30 est une heure de fin de service prématurée pour un centre d'appels. Elle le sera d'autant plus que la population à vacciner va évoluer. Les retraités ont tout le temps de contacter un centre d'appels et de prendre rendezvous, même en matinée, mais dans quelques mois, la situation se révélera beaucoup plus compliquée pour certains publics plus actifs.

Par ailleurs, il convient de tenir compte de l'aspect budgétaire, puisque ce dispositif a un coût, qu'un certain nombre de marchés publics sont passés et que la Région doit assumer des frais élevés de consultance. De wachtlijst voor lastminute-inentingen is ondertussen twee dagen open. Hij telt ondertussen 517 personen, van wie 296 al een eerste afspraak heeft gekregen. Het gaat om 80-plussers die geen uitnodiging hebben ontvangen, hun uitnodiging hebben verloren of van wie de code niet werkt. De wachtlijst bevat ook ambulante eerstelijnswerkers die nog geen uitnodiging hebben ontvangen.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- De levering van de vaccins blijft blijkbaar problematisch.

Uw woordvoerder zei dat Brussel uit het interfederale systeem zou stappen, maar dat klopt dus niet. In werkelijkheid gaat het alleen om wat aanpassingen aan het platform Doclr om het toegankelijker te maken.

Als mensen vrij hun vaccinatiecentrum konden kiezen, zouden ze misschien meer geneigd zijn om te komen en zouden er minder niet-toegediende vaccins overblijven.

17.30 uur is ook erg vroeg voor de callcentra om te sluiten, zeker als er meer en meer mensen uit de actieve bevolking aan de beurt komen.

Aan wie worden de overtollige dosissen in het centrum op de Heizel in de eerste plaats toegediend?

Qu'en est-il des doses excédentaires au centre de vaccination du Heysel? À qui sont-elles prioritairement administrées? À l'enseignement spécialisé, comme vous l'avez évoqué?

Je terminerai par un petit clin d'œil à M. Busselen en citant Martine Aubry, maire de Lille : "quand c'est flou, c'est qu'il y a un loup".

M. David Leisterh (MR).- Nous comprenons votre souhait de changer de plate-forme. Ce qui est interpellant, c'est que vous dites que Doclr fonctionne mieux. C'est un coup de poker, dans lequel nous vous suivons. Il y aura probablement des problèmes de mise en œuvre. Dans la course contre la montre que nous menons, nous ne pouvons pas nous permettre de nouveaux problèmes.

Je rejoins Mme Fremault par rapport aux heures d'ouverture du centre d'appels, un problème qui a déjà été évoqué lors de la dernière commission. Le Comité de concertation aurait décidé de tenter d'aboutir à une vaccination sept jours sur sept. Cet objectif s'inscrit-il dans votre stratégie pour les prochaines semaines, en lien avec cette nouvelle plate-forme ?

Nous reviendrons également sur le volet budgétaire et sur la mise en œuvre opérationnelle.

M. Gilles Verstraeten (N-VA) (en néerlandais).- Vous dites vouloir simplifier le système en ne demandant qu'un nom et un numéro de téléphone. Cependant, si nous poursuivons l'enregistrement de la vaccination dans Doclr, quelqu'un d'autre devra bien encoder et vérifier les données complémentaires, que ce soit le personnel chargé de la vaccination ou l'administration. Cela ne fera pas gagner du temps, au contraire!

Quant aux grandes variations d'un centre de vaccination à l'autre, je crains que certains fassent véritablement du shopping au vaccin. Peut-être aurait-il finalement été plus simple de n'avoir qu'un seul centre.

Si tout le monde se plaint de Doclr, d'autres grandes villes qui présentent les mêmes spécificités que Bruxelles semblent pourtant arriver à gérer la situation. **De heer David Leisterh (MR)** (in het Frans).- Ik begrijp dat u van platform wilt veranderen, maar het is een beetje een gok wanneer u zegt dat Doclr nu beter werkt. We kunnen ons geen nieuwe vertragingen permitteren.

De oproepcentra zouden inderdaad langer open moeten zijn. Het Overlegcomité wou streven naar een vaccinatie die zeven dagen op zeven doorloopt. Is dat ook uw doel voor de komende weken?

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- Ik begrijp dat het enkel gaat om een vereenvoudiging van het afsprakensysteem, maar ik ben eerlijk gezegd toch wat bevreesd. U zegt dat u het systeem van reserveringen veel eenvoudiger wilt maken. Ik begrijp die ambitie en ik deel die ook tot op zekere hoogte. Maar u zegt eveneens dat u mensen enkel op basis van naam en telefoonnummer wilt laten reserveren, zonder verdere andere gegevens. Dat betekent echter dat, als men Doclr moet blijven gebruiken voor de registratie van de vaccinaties, er iemand anders die gegevens op een bepaald moment wel zal moeten ingeven en verifiëren. Ik vrees dan ook dat dit de mensen die vaccineren of de administratie veel extra werk zal bezorgen en dus uiteindelijk ook tot vertragingen zal leiden. Vandaar dat ik toch wel enigszins bezorgd ben om de exacte werking van het systeem.

Wat de grote verschillen in de vaccinatiecentra betreft, stel ik mij de vraag of er niet aan vaccinshopping wordt gedaan. Er zijn misschien mensen die bezorgd zijn over het feit dat ze het AstraZeneca-vaccin zullen toegediend krijgen. Het zou ook kunnen dat er mensen zijn die nog wat afwachten, omdat ze het nog niet volledig vertrouwen. Doordat er verschillende centra zijn, en die verschillende centra soms verschillende vaccins toedienen, rijst ook de vraag of vaccinshopping daardoor niet in de hand wordt gewerkt. Ik stel mij dan ook de vraag of het toch niet eenvoudiger was geweest om met slechts één centrum te werken.

Hoe komt het eigenlijk dat Doclr in Brussel niet werkt, zelfs met de specificiteiten die u aanhaalt? In Antwerpen wordt er ook geklaagd over Doclr, iedereen klaagt erover, maar blijkbaar slagen ze er daar relatief goed in om het toch te doen werken. Ik Combien de personnes n'appartenant pas aux groupes prioritaires, au sens de la stratégie fédérale, ont-elles déjà été vaccinées en Région bruxelloise?

Si la Région vaccine trop de Wallons et de Flamands, peut-être est-ce parce qu'elle ne réussit pas à convaincre ses habitants de plus de 65 ans ?

M. Jan Busselen (PVDA) (en néerlandais).- Les quelques dizaines de pour cent de personnes qui sont passées entre les mailles du filet seront beaucoup plus difficiles à atteindre que les autres, et une nouvelle plate-forme, fût-elle plus simple, ne suffira pas à les convaincre. Il faut améliorer la stratégie et surtout mener des actions plus locales et proactives.

Les médecins généralistes et centres médicaux inspirent nettement plus confiance qu'un centre d'appels. Si la nouvelle plate-forme régionale pouvait être couplée à une base de données telle qu'Abrumet, ils pourraient suivre leurs patients sans porter atteinte à leur vie privée.

Il vous manque un plan clair et précis, avec un calendrier, même si vous dépendez entre autres des livraisons de vaccins. Cela fait huit mois que nous savons qu'un plan de vaccination s'impose!

Enfin, des initiatives sont prises par des communes ou des médecins pour accompagner les groupes cibles les plus fragiles. Il serait bon que la Région coordonne le tout, entre autres dans la perspective de la sortie de crise.

begrijp daarom niet dat het in Brussel niet lukt, zelfs rekening houdend met de specificiteiten van een grootstad, die bovendien in een aantal andere steden toch ook meespelen.

Hoeveel personen die niet tot de prioritaire groepen behoren die nu aan de beurt zijn, werden al uitgenodigd of moesten worden gevaccineerd om de overtollige dosissen te gebruiken? Met andere woorden, hoeveel personen die jonger zijn dan 65, politieagenten of anderen, die geen deel uitmaken van de prioritaire groepen uit de federale strategie, werden tot nu toe in het Brussels Gewest al gevaccineerd?

U zegt dat Brussel te veel Walen en Vlamingen moet vaccineren, maar volgens mij komt dat vooral omdat het gewest er niet in slaagt om zijn eigen 65-plussers naar de vaccinatiecentra te krijgen, terwijl dat elders wel lijkt te lukken.

De heer Jan Busselen (PVDA).- Louter een ander, vereenvoudigd, platform zal niet volstaan om sommige bevolkingsgroepen te vaccineren, wel integendeel. De laatste 30 à 40% van de risicogroepen van 65-plussers, van de mensen die dus door de mazen van het net glippen, zullen veel moeilijker bereikbaar zijn dan de eerste groep. Daarover zijn we het eens. Ik begrijp niet waarom er geen beter inschrijvings- en opvolgingsplatform komt. De strategie moet verbeteren en bovendien lokaler en proactiever zijn.

We hebben het al gehad over de huisartsen. Mensen vertrouwen hun huisarts en hun medisch centrum veel meer dan een callcenter. De vraag is dan ook of het niet mogelijk is om het nieuwe regionale inschrijvingsplatform te koppelen aan een databank zoals Abrumet, waardoor artsen hun risicopatiënten kunnen opvolgen zonder dat hun privacy wordt geschonden.

Uw antwoord was heel volledig, maar ik vind dat er een duidelijk plan ontbreekt met een geprojecteerde timing. Ik weet dat de levering van de vaccins mee bepalend is, maar toch zou er een meer duidelijke projectie moeten zijn. Er is een plan nodig waarin de eerstelijnszorg een plaats krijgt, maar ook waarin staat wat Artsen Zonder Grenzen en Dokters van de Wereld zullen kunnen doen, hoeveel mobiele teams er zullen worden uitgestuurd enzovoort. We kennen de Brusselse realiteit al langer en dat er een vaccinatieplan moest komen, weten we ook al acht maanden. Nu blijft alles vaag, zo ook de vaccinatiebarometer, zoals de heer Verstraeten terecht opmerkte. Vandaag zien we dat die barometer twee cijfers aangeeft van 20 maart.

Een laatste punt is de regionale aanpak van de begeleiding van de meest kwetsbare doelgroepen. Sommige gemeenten nemen nu zelf een beetje lukraak initiatieven, zoals het vervoer van ouderen. Sommige artsen bellen hun risicopatiënten zelf op. Die mensen hebben ondersteuning nodig en zouden baat hebben bij een gewestelijke coördinerende rol. Die zal ook nodig zijn als we uit deze crisis willen geraken. Er zal geschakeld moeten worden.

Mme Bianca Debaets (CD&V) (en néerlandais).- Je m'étonne du rythme de la vaccination, plus lent que ce qui avait été annoncé.

Par ailleurs, maintenant que nous commençons à vacciner des personnes plus jeunes, qui travaillent en journée, ne serait-il pas opportun d'élargir les heures d'ouverture du centre d'appels?

J'aimerais aussi que nous revenions ultérieurement sur le coût de l'opération, pour Bruxelles, car il n'est pas clair.

Et enfin, j'attends de voir l'efficacité de la nouvelle plate-forme. Je pense qu'il faudra surtout des campagnes très ciblées, axées autour de personnes de confiance.

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- L'engorgement du centre d'appels se produit le matin, de sorte qu'élargir les horaires n'est pas la solution. Les appels sont relativement rares le week-end alors que le centre est ouvert à ce moment-là.

La raison est probablement que le courrier n'est pas distribué le week-end et que les appels sont liés au courrier, qui atterrit dans les boîtes aux lettres généralement le matin en semaine. Beaucoup d'invitations se font bien sûr aussi par voie électronique.

Nous ne modifierons donc pas les horaires du centre d'appels pour l'instant. Nous avons renforcé le centre d'appels pour réduire au maximum les délais d'attente. Ils sont à présent raisonnables, voire inexistants la plupart du temps.

Les citoyens peuvent choisir leur centre de vaccination à Bruxelles. Il est vrai que la plate-forme Doclr a connu des dysfonctionnements, qui se produisent encore parfois. Nous espérons éviter ces désagréments en utilisant notre propre système de réservation.

Ce système offrira la possibilité de choisir son centre de vaccination, aussi bien pour la première que la seconde dose de vaccin, pour autant que le même vaccin soit administré la deuxième fois.

Concernant l'ouverture des centres de vaccination 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7, pour le moment, les places disponibles correspondent au nombre de vaccins disponibles. Les vaccins sont répartis par centre. Nous ouvrons toutes les plages horaires

Mevrouw Bianca Debaets (**CD&V**).- Net als mevrouw Fremault ben ik toch wat verbaasd over het tempo van de vaccinaties. Het aantal toegediende dosissen loopt ook niet gelijk met wat eerder was aangekondigd.

De momenten van bereikbaarheid van het callcenter moeten worden herbekeken. Binnenkort worden de jongere mensen gevaccineerd. Dat zijn mensen die overdag werken, ook al is dat van thuis uit. Het zou goed zijn om de openingstijden van het callcenter wat aan de huidige situatie aan te passen en dus te verruimen.

De kostprijs van de hele Brusselse operatie is me niet duidelijk. Misschien moeten we daar in een volgende vergadering wat dieper op ingaan.

Of het systeem gemakkelijker en gebruiksvriendelijker zal zijn, en dus ook tot betere resultaten zal leiden, valt nog af te wachten. Net zoals de heer Busselen vrees ik dat het voor de moeilijk bereikbare doelgroepen niet zal volstaan om een nieuw IT-systeem op te zetten. We moeten blijven werken met gerichte campagnes en met spilfiguren. Waarom zouden we de huisartsen daar niet bij betrekken? Op zijn minst moeten gegevens worden gedeeld. Voor mensen die moeilijker bereikbaar zijn, of voor mensen met vragen of vaccinatieangst, is de huisarts namelijk bij uitstek de geschikte vertrouwenspersoon.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Het callcenter wordt vooral 's ochtends overspoeld. In de weekends krijgt het callcenter veel minder oproepen. De uren uitbreiden heeft dus weinig zin. We hebben wel ingezet op extra mankracht in het callcenter. De wachttijden zijn daardoor fors teruggelopen.

Brusselaars kunnen hun vaccinatiecentrum kiezen. Met het Doclr-platform waren daar soms moeilijkheden mee, en nog steeds. Door een eigen reserveringssysteem op te zetten, willen we daar komaf mee maken.

Wat uw vraag betreft om de vaccinatiecentra 24/7 te doen draaien: op dit moment corresponderen de openingsuren met het aantal beschikbare vaccins. Naarmate er meer dosissen zullen worden geleverd, zetten we meer tijdslots open. Op termijn nécessaires pour utiliser ces vaccins. Plus nous aurons de vaccins, plus nous ouvrirons de plages horaires. À terme, il est prévu d'ouvrir six jours sur sept, avec des horaires relativement étendus.

En avril et en mai, il faudra ouvrir plus de plages horaires. Vous avez dit que Jacqueline avait des difficultés pour s'inscrire pour le mois de mai, mais beaucoup plus de plages horaires seront ouvertes d'ici là.

- Mme Céline Fremault (cdH).- Sa deuxième prise de rendezvous n'était pas possible.
- M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- Je sais. C'est l'un des freins que nous souhaitons lever. C'est aussi pour cette raison que nous souhaitons passer à un système dans lequel les citoyens peuvent prendre leur premier rendez-vous, et dans lequel nous nous occupons du deuxième rendez-vous au centre de vaccination.

Concernant les doses du Heysel, vu que toutes les plages horaires ne sont pas remplies tous les jours, nous allons vacciner dès la semaine prochaine les acteurs de l'enseignement spécialisé et assimilé à des collectivités, ainsi que les personnes atteintes d'un handicap.

Les personnes avec des facteurs de comorbidité peuvent être invitées au centre de vaccination du Heysel, sous supervision médicale bien entendu.

- Il n'y a pas de travail supplémentaire, M. Verstraeten, ni de double travail. L'inscription se fait quoi qu'il en soit dans Vaccinnet. Doclr continuera de gérer le système d'invitations, et il y aura le nouveau système d'inscription. Mais les centres de vaccination ne vont plus utiliser Doclr, puisque toutes les inscriptions vont se faire à l'aide du nouveau système. Doclr ne servira qu'à inviter les citoyens. Aucune démarche administrative supplémentaire ne doit être normalement engendrée. Nous misons sur une simplification.
- M. Gilles Verstraeten (N-VA) (en néerlandais).- Ne faut-il pas tout de même encoder à un moment ou l'autre son numéro de sécurité sociale ou de registre national?
- M. Alain Maron, membre du Collège réuni. Nous demandons aux citoyens d'inscrire leur numéro national, mais cette étape est facultative pour ceux qui ne l'ont pas sous la main. Ce travail peut être réalisé dans le centre de vaccination. Il importe surtout qu'un maximum de personnes se rende là ou ailleurs pour se faire vacciner, et que cette démarche soit la plus simple possible.

Pour certaines personnes, l'utilisation de la plate-forme Doclr est difficile. Paul et Jacqueline ont dû se faire accompagner par Mme Fremault. De tels exemples sont légion. Outre les bogues, le système est objectivement compliqué. Il doit être simple, y willen we naar zes dagen op de zeven, met relatief ruime openingsuren.

U had het net over Jacqueline: voor mei staan er al heel veel tijdslots open.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- Ze kon geen tweede afspraak boeken.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Juist daarom willen we een systeem opzetten waarin Brusselaars hun eerste afspraak online maken en hun tweede in het vaccinatiecentrum zelf.

Omdat in het centrum op de Heizel op sommige dagen nog dosissen overbleven, willen we er vanaf volgende week onder meer leerkrachten uit het bijzonder onderwijs, personen met een handicap en risicopatiënten vaccineren.

Mijnheer Verstraeten, er is geen sprake van extra of dubbel werk. We blijven Vaccinnet gebruiken voor de gegevensverwerking, plus Doclr voor de uitnodigingen. Alleen de inschrijvingen verlopen voortaan via een nieuw systeem. We mikken net op een vereenvoudiging.

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- Moet de registratie niet gebeuren op basis van het identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ) of het rijksregisternummer? Dat moet toch ergens in de procedure ingegeven worden?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- We vragen de burgers bij hun inschrijving naar hun rijksregisternummer, maar dat is facultatief voor wie zijn nummer niet bij zich heeft. Zulke formaliteiten worden dan in het centrum zelf afgehandeld.

Voor sommigen is het moeilijk om gebruik te maken van Doclr. Er zijn niet alleen bugs, maar het systeem is ook ingewikkeld. Het moet eenvoudig zijn, dat is ons doel. 2021.03.25

n° 10 - nr. 10

18

compris pour les personnes âgées, ou celles qui ne parlent pas français ou néerlandais. C'est notre objectif.

Ce système devra aussi aider, à l'avenir, à mieux promouvoir la vaccination via les équipes mobiles, la médecine générale et la première ligne de soins. Le système doit impliquer davantage ces différents acteurs.

Mme Céline Fremault (cdH).- Je souhaite apporter une précision sur la configuration du système. Lorsque vous introduisez votre code, vous devez choisir un centre au préalable. Paul et Jacqueline ont donc choisi un centre à proximité de chez eux, sans pouvoir vérifier ensuite si une date de vaccination plus proche était disponible dans un centre un peu plus éloigné. Il est regrettable de ne pas pouvoir consulter les possibilités d'autres centres de vaccination et de devoir rester dans le premier centre que vous avez encodé.

Je salue, bien sûr, votre décision d'administrer les doses non utilisées au Heysel à l'enseignement spécialisé. La Commission communautaire française (Cocof) a déjà reçu des demandes de l'enseignement spécialisé à ce sujet et il s'agit donc de rassembler les données. Mais je reste inquiète lorsque je vous entends dire que, certains jours, plusieurs centaines de doses n'ont pas été administrées au Heysel, par exemple. J'espère qu'elles n'ont pas été jetées. Je préfère que l'on propose aux badauds dans la rue d'en bénéficier, étant donné que les pompiers et les policiers sont déjà vaccinés.

- M. Alain Maron, membre du Collège réuni. Il s'agit de plages horaires non remplies. Les doses n'ont pas été jetées.
- Mme Céline Fremault (cdH).- Les vaccins peuvent-ils rester dans les frigos?
- M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- Oui, bien sûr.

Au Heysel, il y a des journées AstraZeneca et d'autres Pfizer. Quand certains créneaux ne sont pas remplis, les doses ne sont pas préparées pour l'injection. S'agissant des demandes de l'enseignement spécialisé, des listes sont établies avec les communautés. Elles seront accessibles la semaine prochaine.

Concernant le choix du centre unique, il s'agit d'un bogue lors du retour en arrière, qui a déjà été signalé. Vous avez tout à fait raison, cette fonctionnalité doit être active. La situation étant spécifique à Bruxelles, le suivi n'a pas été aussi rapide que pour d'autres demandes plus générales.

- Mme Céline Fremault (cdH).- Parfois, ni le numéro de téléphone ni l'adresse électronique ne sont demandés.
- M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- Lorsque le système dispose déjà d'un numéro de téléphone ou d'une adresse électronique, il est possible qu'il ne les demande plus. Ce n'est peut-être pas un bogue!

Dit systeem zal ook helpen om in de toekomst de vaccinatie via de mobiele teams, de huisartsen en de eerstelijnszorg te ondersteunen.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans). - Wanneer men zijn code invoert, moet men meteen ook een vaccinatiecentrum kiezen, zonder te kunnen nagaan of vaccinatie op een vroegere datum in een ander centrum mogelijk was.

Ik juich uiteraard uw beslissing toe om ongebruikte dosissen toe te dienen in het bijzonder onderwijs. De Franse Gemeenschapscommissie (Cocof) heeft hiervoor al aanvragen van het bijzonder onderwijs ontvangen. Maar ik blijf me zorgen maken als u zegt dat op sommige dagen op de Heizel honderden dosissen niet ongebruikt blijven.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Het gaat om slots die niet ingevuld raken, maar de dosissen worden niet weggegooid.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- Kunnen de vaccins in de diepvriezers blijven?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Ja, natuurlijk. De dosissen worden dan niet voorbereid om te worden geïnjecteerd.

De bug die ervoor zorgt dat je na aanmelding geen ander centrum meer kunt kiezen, is al gemeld. Omdat het probleem zich specifiek in Brussel voordoet, is er niet zo snel op gereageerd als bij andere, meer algemene klachten.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- Soms wordt noch het telefoonnummer, noch het e-mailadres gevraagd.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Als er in het systeem al een telefoonnummer of emailadres staat, wordt daar misschien niet meer naar gevraagd. Daarom gaat het nog niet om een bug.

Gezondheid en Bijstand aan Personen

- Mme Céline Fremault (cdH).- Je préférerais que vous en soyez sûr, il y va du respect de la vie privée!
- M. Alain Maron, membre du Collège réuni. Dans la base de données prévue dans l'accord de coopération, sont également mentionnés des adresses électroniques et des numéros de téléphone. C'est pourquoi les personnes reçoivent des invitations par courriel, par texto ou les deux, outre l'invitation sur papier.
- Mme Céline Fremault (cdH).- Je parle de personnes qui ont reçu une invitation sur papier et un code. Pour l'une, il est demandé une adresse électronique et un numéro de téléphone, et pour l'autre, uniquement le nom du médecin traitant.
- M. Alain Maron, membre du Collège réuni. Il est possible que dans le système géré par Smals, tous les numéros de téléphone ne soient pas renseignés.
- Mme Céline Fremault (cdH).- Je tenais néanmoins à souligner la complexité du système, tout comme l'efficacité des agents du centre d'appels, qui sont venus en aide à Paul et Jacqueline!
- M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- En effet, les agents des centres d'appels restent très zen et serviables, malgré la charge de travail.
 - Le débat d'actualité est clos.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- Ik zou liever hebben dat u daar zeker van bent, het gaat hier immers om de bescherming van de privacy.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- De databank waarin de samenwerkingsovereenkomst voorziet, bevat ook e-mailadressen en telefoonnummers. Dat is gemakkelijk om mensen uit te nodigen.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- Bij sommige mensen die al een uitnodiging op papier kregen, worden toch een e-mailadres en telefoonnummer gevraagd, bij anderen alleen de naam van de huisarts.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Het is mogelijk dat niet alle telefoonnummers in het systeem van Smals zijn opgenomen.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- Ik wilde niettemin beklemtonen hoe ingewikkeld het systeem is en hoe efficiënt de medewerkers van het callcentrum.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- De medewerkers van de callcentra blijven inderdaad zeer zen, ondanks de werklast.

- Het actualiteitsdebat is gesloten.