



GEWONE ZITTING 2019-2020

24 JUNI 2020

**VERENIGDE VERGADERING VAN
DE GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**
VOORSTEL

**tot oprichting van een parlementaire
onderzoekscmissie die de aanpak van de
Covid-19-gezondheids crisis door de
Brusselse overheid via het beleid voor
gezondheid en maatschappelijk welzijn
moet onderzoeken**

(ingediend door mevrouw Céline FREMAULT (F)),
de heer Christophe DE BEUKELAER (F),
mevrouw Gladys KAZADI (F),
mevrouw Véronique LEFRANCQ (F),
de heren Pierre KOMPANY (F) en
de heer Bertin MAMPAKA MANKAMBA (F))

Toelichting

Volgens de beschikbare informatie heeft China op 31 december 2019 een haard van longontstekingen in Wuhan, in de provincie Hubei, gemeld. In totaal zijn er 44 gevallen geregistreerd, waaronder 11 ernstige gevallen. Op 1 januari 2020 heeft de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) in Genève een cel voor het crisisbeheer geactiveerd en « de organisatie in verhoogde staat van paraatheid » geplaatst. Op 30 januari heeft de WHO de Covid-19-epidemie uitgeroepen tot « een noodsituatie voor de mondiale volksgezondheid ».

Op 4 februari 2020 heeft het virus België bereikt via een van de negen Belgen die uit China gerepatriëerd werden, maar het eerste overlijden door het virus in Europa heeft zich in Italië voorgedaan op 21 februari 2020. Na dat eerste overlijden hebben 18 steden in Lombardije en 1 stad in de regio Veneto de toegang tot alle openbare plaatsen verboden. Twee dagen later heeft Italië het overlijden van een derde patiënt meegedeeld en waren er meer dan 100 nieuwe besmettingen.

SESSION ORDINAIRE 2019-2020

24 JUIN 2020

**ASSEMBLÉE RÉUNIE DE LA
COMMISSION COMMUNAUTAIRE
COMMUNE**
PROPOSITION

**visant à instituer une commission d'enquête
parlementaire consacrée à la gestion de la
crise sanitaire du Covid-19 par les autorités
publiques bruxelloises au niveau de la
politique de la santé et de l'action sociale**

(déposée par Mme Céline FREMAULT (F),
M. Christophe DE BEUKELAER (F),
Mmes Gladys KAZADI (F),
Véronique LEFRANCQ (F),
MM. Pierre KOMPANY (F) et
Bertin MAMPAKA MANKAMBA (F))

Développements

D'après les informations disponibles, la Chine a révélé le 31 décembre 2019 l'existence d'un foyer de cas de pneumonie à Wuhan, dans la province du Hubei. Au total, 44 cas sont dénombrés, dont 11 avec une forme sévère de la maladie. Le 1^{er} janvier 2020, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) activait à Genève une cellule de gestion de crise, « plaçant l'organisation en mode urgence », et le 30 janvier, elle déclarait l'épidémie de Covid-19 « urgence de santé publique de portée internationale ».

Le virus a atteint la Belgique le 4 février 2020, par l'un des neuf Belges rapatriés de Chine, mais le premier décès causé par le virus en Europe est survenu en Italie, le 21 février 2020. Suite à ce premier décès, 18 villes de Lombardie et une ville de Vénétie interdisaient alors l'accès à l'ensemble des lieux publics. Deux jours plus tard, l'Italie annonçait le décès d'un troisième patient et plus de 100 nouvelles personnes sont infectées.

De krokusvakantie was een scharniermoment in het verloop van de gezondheids crisis voor België. Een aanzienlijk aantal Belgen hebben immers hun vakantie doorgebracht in Italië, maar werden na hun terugkeer niet getest. Pas op maandag 2 maart 2020 heeft de Eerste Minister voor het eerst de ministers van de federale regering en van de regeringen van de Gemeenschappen en Gewesten bijeengeroepen in een Comité voor Noodoverleg, hoewel iedereen er zich al van bewust was dat de terugkeer uit vakantie een groot risico op verspreiding van het virus inhield.

Wat Covid-19 en de gevolgen voor de gezondheid betreft, dient te worden opgemerkt dat vanaf het begin van de verspreiding werd vastgesteld dat het virus vooral bejaarden trof¹. In een poging om hen zo goed mogelijk tegen het virus te beschermen, heeft het Verenigd College bijgevolg vanaf woensdag 11 maart 2020 – de dag waarop de Wereldgezondheidsorganisatie de pandemie heeft afgekondigd – beslist om bezoeken aan de 137 rusthuizen (RH's) en rust- en verzorgingstehuizen (RVT's) in het Gewest te verbieden, « behalve in specifieke situaties - namelijk noodsituaties, palliatieve zorg, overlijden, ... ».

Helaas hebben de maatregelen om bezoeken aan rusthuizen te verbieden – die het Verenigd College als preventief en toereikend beschouwde – de besmetting in die instellingen niet voorkomen, noch de ongebreidelde uitbreiding van de pandemie tegengehouden. In de RH's en RVT's, maar ook in andere residentiële instellingen en diensten voor kwetsbare personen in Brussel, is de situatie zeer snel complexer en slechter geworden onder de machteloze blik van de bevoegde overheden, die de omvang van de menselijke ramp die zich voor hun ogen voltrok, verkeerd hebben ingeschat. De situatie werd snel uiterst verontrustend, zoals verschillende beroepsfederaties die actief zijn in de Brusselse gezondheids- en welzijnssector hebben gemeld : de Belgische Vereniging van Artsensyndicaten (BVAS), de Federatie van Private Rusthuizen van België (Femarbel), de Fédération de l'Aide et des Soins à Domicile (FASD), enz.

Les vacances de Carnaval ont été un moment charnière dans la chronologie de la crise sanitaire pour la Belgique. En effet, un nombre conséquent de Belges ont passé leurs vacances en Italie, sans être testés à leur retour. Ce n'était que le lundi 2 mars 2020 que la première ministre, réunissait pour la première fois les ministres du gouvernement fédéral et des gouvernements des Communautés et des Régions lors d'un comité de Concertation d'urgence et ce, alors même que tout le monde était déjà conscient que les retours de congé représentaient un risque important de propagation du virus.

À propos du Covid-19 et ses conséquences sanitaires, il convient de noter que, dès le départ de sa propagation, il a été constaté qu'il touchait davantage les personnes âgées¹. De sorte que, pour tenter de protéger au mieux ces personnes âgées du virus, le Collège réuni a pris la décision à partir du mercredi 11 mars 2020 – soit le jour même où l'Organisation mondiale de la Santé déclara la pandémie – d'interdire les visites dans les 137 maisons de repos (MR) et maisons de repos et de soins (MRS) de la Région, « sauf situation spécifique – c'est-à-dire : situation de nécessité, soins palliatifs, décès, ... – ».

Malheureusement, ces mesures visant à interdire les visites dans les maisons de repos – mesures considérées par le Collège réuni comme préventives et suffisantes – n'ont permis ni d'éviter la contamination de ces structures, ni de contenir l'expansion galopante de la pandémie. Au niveau des MR et MRS, mais aussi d'autres institutions résidentielles et des services pour personnes fragilisées à Bruxelles, la situation s'est ainsi très rapidement complexifiée et dégradée sous le regard impuissant des autorités compétentes qui n'ont pas pris la mesure de l'ampleur de la catastrophe humaine qui se déroulait devant elles. Cette situation est vite devenue très inquiétante, ainsi que l'ont signalé plusieurs fédérations professionnelles actives dans les secteurs de la santé et de l'action sociale à Bruxelles : l'Association Belge des Syndicats Médicaux (ABSVM), la Fédération des maisons de repos privées de Belgique (Femarbel), la Fédération de l'Aide et des Soins à Domicile (FASD), etc.

¹ <https://www.lalibre.be/planete/sante/qui-meurt-vraiment-du-coronavirus-covid-19-le-profil-des-victimes-5e57f8da9978e231069bfd03>.

¹ <https://www.lalibre.be/planete/sante/qui-meurt-vraiment-du-coronavirus-covid-19-le-profil-des-victimes-5e57f8da9978e231069bfd03>.

Ook al kon niemand - geen enkele regering, geen enkele politieke leider - de omvang voorzien van de pandemie die in het voorjaar 2020 zou uitbreken, dient te worden vastgesteld dat er tussen de beslissingen van 11 maart 2020 en eind april 2020 over de reactie van de bevoegde overheden meer dan een gewone « vertraging » was. De reactie van het Verenigd College was te traag, vooral wat de rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen betreft. De Brusselse minister heeft in dat opzicht meerdere verklaringen afgelegd waarin hij zijn falen toegeeft : « Er was enkele weken een inertie »².

De Covid-19-gezondheids crisis trof vooral de bejaarden en de personeelsleden die hen dagelijks verzorgen in de rusthuizen, en was tevens een gelegenheid om de essentiële rol te erkennen van de rusthuizen en de diensten voor gezinsbijstand. Die personeelsleden, die uitgeput zijn door de maanden van crisis, moeten beschermd worden tegen een mogelijke tweede golf. Daarom moeten we nu de conclusies trekken die ons in staat zullen stellen om hen tijdens toekomstige gezondheids crisisen beter te ondersteunen.

Het gevoel van onzekerheid, isolement en onveiligheid dat niet alleen het personeel, de bewoners en hun familie – verbod van fysiek contact of laatste afscheid – maar ook de ambulante eerstelijnsdiensten hebben ervaren, vereiste ongetwijfeld snellere en sterkere reacties. De uitputting en angst van sommigen en de afwezigheid wegens ziekte van anderen vereisten zeer zeker een sneller, adequater en meer betrokken antwoord van de verschillende regeringen.

Er dient eveneens te worden opgemerkt dat bij het begin van de gezondheids crisis enkel de sterftcijfers in de ziekenhuizen werden opgenomen in de nationale statistieken. Over dezelfde cijfers in de rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen was er helemaal geen duidelijkheid. In een persbericht van de Brusselse minister bevoegd voor volksgezondheid werd trouwens op 1 april 2020 meegedeeld dat het aantal sterfgevallen in de RH's en RVT's van het Gewest aan het dalen was : « Het aantal overlijdens in de rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen (RH's en RVT's) die sinds het uitbreken van Covid-19 als risicoplaatsen worden beschouwd, is gedaald van tien waarschijnlijke en/of symptomatische gevallen op maandag 23 maart tot nul – er is slechts één bevestigd geval – op zaterdag 28 maart »³. Pas op 10 april 2020 begon Sciensano haar dagelijks rapport te publiceren met inbegrip van het aantal overlijdens in de rusthuizen.

2 https://www.rtf.be/info/belgique/detail_retour-sur-2-mois-de-confinement-il-y-a-eu-une-tetanisisation-pendant-quelques-semaines-dit-alain-maron?id=10504662.

3 <https://www.dhnet.be/regions/bruxelles/maisons-de-repos-bruxelloises-la-gestion-d-alain-maron-critiquee-par-les-pouvoirs-locaux-5e83572e7b50a6162be9cc97>.

Et si personne – aucun gouvernement, aucun dirigeant politique – ne pouvait prévoir l'ampleur de la pandémie qui l'attendait en ce printemps 2020, force est de constater qu'il y a eu plus qu'un simple « retard » entre les décisions du 11 mars 2020 et la fin avril 2020 et ce, en termes de réactivité de la part des autorités compétentes. La réponse du Collège réuni a été trop lente, plus particulièrement encore dans le cadre de la gestion des maisons de repos et des maisons de repos et de soins. Les aveux d'échec du ministre bruxellois se sont d'ailleurs multipliés à cet égard : « Il y a eu une tétanisation pendant quelques semaines »².

La crise sanitaire du Covid-19 a spécifiquement touché les personnes âgées et les membres du personnel qui les accompagnaient quotidiennement au sein des maisons de repos. Elle a également été l'occasion de constater le rôle essentiel joué par les maisons de repos et les services d'aide aux familles. Ce personnel, épuisé par ces mois de crise, doit être protégé d'une potentielle deuxième vague. C'est pour cela qu'il faut dès maintenant tirer les conclusions qui permettront de mieux l'accompagner lors de possibles prochaines crises sanitaires.

Le sentiment d'incertitude, d'isolement et d'insécurité qu'ont connu à la fois le personnel, les résidents et leurs familles – interdites de contacts physiques ou d'adieux essentiels – mais aussi les services ambulatoires de première ligne exigeaient certainement des réactions plus rapides et plus fortes. L'épuisement et la peur des uns ainsi que les défections pour maladie des autres auraient très certainement mérité une réponse plus prompte, plus appropriée et plus impliquée de la part des différents gouvernements en place.

Notons aussi qu'au début de la crise sanitaire, seuls les chiffres relatifs aux décès à l'hôpital étaient comptabilisés dans les statistiques nationales. Un flou total a plané autour de cette même question au sein des maisons de repos et des maisons de repos et de soins. Un communiqué de presse du ministre bruxellois de la Santé annonçait d'ailleurs le 1^{er} avril 2020 que le nombre de décès était en diminution dans les MR et les MRS de la Région : « Le nombre de personnes décédées dans les maisons de repos et maisons de repos et de soins (MR-MRS), considérées comme des lieux à haut risque depuis l'apparition du Covid-19, est passé de dix cas probables et/ou symptomatiques le lundi 23 mars à zéro – mais un cas confirmé – le samedi 28 mars »³. Ce n'est que le 10 avril 2020 que Sciensano commençait à publier son rapport quotidien en y incluant le nombre de décès en maisons de repos.

2 https://www.rtf.be/info/belgique/detail_retour-sur-2-mois-de-confinement-il-y-a-eu-une-tetanisisation-pendant-quelques-semaines-dit-alain-maron?id=10504662.

3 <https://www.dhnet.be/regions/bruxelles/maisons-de-repos-bruxelloises-la-gestion-d-alain-maron-critiquee-par-les-pouvoirs-locaux-5e83572e7b50a6162be9cc97>.

Welke vaststellingen moeten we vandaag, na deze eerste drie maanden van de crisis, doen met betrekking tot het Brusselse gezondheids- en welzijnsbeleid ?

Officieel had ongeveer de helft van de als Covid-19-overlijdens geregistreerde sterfgevallen plaats in de rusthuizen. Op 5 juni 2020 waren er al 4.808 bejaarden overleden in de rusthuizen van het hele land, waarbij nog de 1.375 rusthuisbewoners komen die in het ziekenhuis aan Covid-19 zijn overleden, van wie 424 uit Vlaanderen, 582 uit Wallonië en 369 uit Brussel. De sector van de rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen telt dus 6.183 van de 9.566 overlijdens die voor het hele land werden geregistreerd.

Met andere woorden, volgens deze cijfers die in de krant « Le Soir » van 8 juni 2020⁴ zijn verschenen en rekening houdend met alle bewoners - zowel degenen die overleden zijn in de instellingen als degenen die overleden zijn in het ziekenhuis - bedraagt het sterftecijfer in de rusthuizen 65 % voor het hele land, met soms « uitgesproken » situaties op gewestelijk niveau: in Vlaanderen en Wallonië gaat het in 63 % van de sterfgevallen om bewoners van de RH's en RVT's, terwijl het in Brussel om bijna 70 % gaat, namelijk 642 overlijdens op 7 juni 2020.

Bijna zeven op de tien personen die in België aan Covid-19 zijn overleden, zijn dus bejaarden die in rusthuizen verbleven. Dat cijfer is verhelderend en roept op tot duidelijke verklaringen voor een dergelijke disfunctie met rampzalige gevolgen.

De aanpak van de Covid-19-crisis in de diensten voor huisvesting en opvang van bejaarden is in ieder geval een flagrante mislukking van de overheden, en in het bijzonder van het Verenigd College in Brussel. De bejaarden werden aan hun lot overgelaten, hoewel men sinds het begin van de crisis wist dat ze het meest kwetsbaar zijn voor het virus. Toch was alle informatie beschikbaar om te begrijpen wat er op het spel stond en om daar snel naar te handelen.

Jammer genoeg moest tijdens de vergaderingen van de commissie voor de gezondheid en bijstand aan personen worden vastgesteld dat de bevoegde overheden totaal onvoorbereid waren op de uitbraak en verspreiding van de Covid-19-pandemie. Dat werd meermaals bevestigd door de Brusselse minister bevoegd voor volksgezondheid, zoals in zijn interview met LN24 op dinsdag 14 april 2020, waarin hij erkende dat de situatie moeilijk was in de rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen, en hij bevestigde dat « men met vertragen in actie was geschoten »⁵.

4 <https://plus.lesoir.be/305588/article/2020-06-08/covid-19-pres-de-7-morts-sur-dix-sont-des-residents-de-maisons-de-repos>.
5 <https://api.ln24.be/index.php/2020-04-14/il-y-eu-une-periode-pendant-laquelle-les-personnels-des-maisons-de-repos-ont-ete>.

Dans le cadre de la politique bruxelloise de la santé et de l'action sociale, quels constats devons-nous aujourd'hui poser, après ces trois premiers mois de crise ?

Officiellement, environ la moitié des décès comptabilisés Covid-19 sont survenus dans des maisons de repos. Au 5 juin 2020, aux 4.808 décès d'ânés déjà recensés en maisons de repos pour l'ensemble du pays, il a encore fallu ajouter 1.375 résidents de maisons de repos décédés à l'hôpital des suites du Covid-19, dont 424 proviennent de Flandre, 582 de Wallonie et 369 de Bruxelles. Le secteur des maisons de repos et maisons de repos et de soins comptabilise donc 6.183 décès sur les 9.566 recensés dans le pays.

En d'autres termes, selon ces chiffres publiés dans le journal « Le Soir » du 8 juin 2020⁴, si l'on tient compte de tous les résidents – tant ceux qui ont rendu leur dernier souffle dans les institutions que ceux qui sont décédés à l'hôpital –, le taux de mortalité dans les maisons de repos atteint les 65 % pour l'ensemble du pays, avec des situations parfois « marquées » régionalement : en Flandre et en Wallonie, 63 % des décès sont des résidents ; quant à Bruxelles, ce taux atteint pratiquement les 70 %, soit 642 décès à la date du 7 juin 2020.

Près de sept personnes sur dix qui sont décédées du Covid-19 en Belgique sont donc des ânés qui étaient hébergés en maisons de repos. Ce chiffre est édifiant et il appelle des explications étayées sur un tel dysfonctionnement aux conséquences épouvantables.

La gestion du Covid-19 au sein des services d'hébergement et d'accueil des ânés est en tout cas un échec flagrant dans le chef des autorités en place, et en particulier du Collège réuni à Bruxelles. Les ânés ont été laissés de côté alors même que l'on sait, depuis le début de la crise, qu'ils sont les plus vulnérables face au virus. Toutes les informations étaient pourtant là pour pouvoir saisir l'enjeu et agir rapidement en conséquence.

Il a malheureusement fallu constater au fil des commissions « Santé et Aide aux personnes » l'état d'impréparation totale des autorités en charge de la problématique face à l'émergence et au développement de la pandémie de Covid-19. Cette impréparation a été confirmée à plusieurs reprises par le ministre bruxellois de la Santé lui-même comme lors de son interview accordée à LN24 le mardi 14 avril 2020, au cours de laquelle il reconnaît que la situation est difficile dans les maisons de repos et les maisons de repos et de soins et dans laquelle il confirme qu'il y a eu un « retard à l'allumage »⁵.

4 <https://plus.lesoir.be/305588/article/2020-06-08/covid-19-pres-de-7-morts-sur-dix-sont-des-residents-de-maisons-de-repos>.
5 <https://api.ln24.be/index.php/2020-04-14/il-y-eu-une-periode-pendant-laquelle-les-personnels-des-maisons-de-repos-ont-ete>.

De volgende elementen moeten in het bijzonder worden vermeld :

- De instructies om zowel het verzorgend en ondersteunend personeel als de bewoners en/of begunstigen van de Brusselse diensten te beschermen werden zeer laat verstrekt, net als het nodige beschermingsmateriaal (mondkapjes, handschoenen, hydroalcoholische oplossingen, beschermende vizieren en kledij), terwijl de Brusselse minister bevoegd voor volksgezondheid tijdens de plenaire vergadering van vrijdag 13 maart 2020 geruuststellende taal sprak : « wat het beschermingsmateriaal betreft, zou de situatie verbeteren en het tekort aan materiaal zou geleidelijk worden weggewerkt ».
- De tests werden ook zeer laat uitgevoerd in de instellingen die onder de GGC ressorteren, ondanks de herhaalde verzoeken van de volksvertegenwoordigers van de cdH-fractie – in de ad hoc commissie – die bij het uitbreken van de crisis verschillende oproepen tot hulp vanwege directies van rusthuizen, artsen en zorgpersoneel hebben doorgespeeld. Op 18 april heeft de Brusselse minister bevoegd voor volksgezondheid in de krant *Le Soir* verklaard dat er al 2.000 tests waren uitgevoerd en dat het aantal tests in de komende twee weken tot 10.000 zou stijgen. Pas op 12 mei heeft de minister in een persbericht bevestigd dat de eerste tests allemaal uitgevoerd waren. Er is herhaaldelijk gevraagd, onder meer tijdens de vergadering van de commissie van donderdag 7 mei 2020, om de tests in de rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen voort te zetten, maar zonder succes.
- De procedures die werden ingevoerd voor het « tracing »-systeem en die begin mei 2020 met veel tamtam in de pers werden aangekondigd, hebben ook te lang aangesleept in een onzekere juridische context⁶. Voorts wordt vastgesteld dat de « contact tracing » niet optimaal verloopt en dat weinig mensen hun contacten meedelen uit angst te worden gestraft voor het overtreden van de regels inzake social distancing. Tijdens de vergadering van de commissie van 28 mei 2020 heeft de Brusselse minister bevoegd voor volksgezondheid gepreciseerd dat « de contact tracing inderdaad moeizaam op gang komt, omdat de nodige personeelsleden aangeworven moeten worden. De cijfers tonen duidelijk aan dat we ons nog in de aanloopfase bevinden en dat de tracing nog niet functioneert zoals zou moeten ». Hoewel daarna vooruitgang werd geboekt, heeft de minister tijdens de vergadering van de commissie voor de gezondheid en

Il convient notamment de mentionner les éléments suivants :

- Les instructions pour sécuriser à la fois le personnel soignant et d'accompagnement et les résidents et/ou les bénéficiaires des services bruxellois ont largement tardé à arriver, tout comme le matériel de protection nécessaire (masques, gants, solutions de désinfection hydroalcoolique, visières de protection et blouses) alors qu'en séance plénière du vendredi 13 mars 2020, le ministre bruxellois de la Santé déclarait que « concernant le matériel de protection, la situation devrait s'améliorer et le manque de matériel se résorber progressivement » et se voulait très rassurant.
- Les tests ont aussi été réalisés très tardivement au sein des institutions dépendantes de la COCOM et ce, malgré les demandes répétées des députés du groupe parlementaire cdH – au sein de la commission ad hoc – qui ont relayé au début de la crise plusieurs appels à l'aide de responsables de maisons de repos, de médecins ou du personnel soignant. Le 18 avril, le ministre bruxellois de la Santé déclarait au journal « *Le Soir* » que 2.000 tests avaient déjà été réalisés et que le nombre de tests passerait à 10.000 au cours des deux prochaines semaines. Il faudra finalement attendre le 12 mai pour que le ministre confirme dans un communiqué que les premiers tests étaient désormais tous effectués. Il a été, à de nombreuses reprises et notamment lors de la commission du jeudi 7 mai 2020, demandé à ce que les tests puissent se poursuivre dans les maisons de repos et les maisons de repos et de soins, sans succès.
- Quant aux procédures mises en place pour le système de « traçage » annoncées à grand fracas dans la presse début mai 2020, elles ont également pris trop de temps et ce, dans un contexte juridique incertain⁶. On constate par ailleurs que ce traçage ne fonctionne pas optimalement et que peu de personnes déclarent leurs contacts par crainte d'être sanctionnées pour avoir brisé les règles de distanciation sociale. Lors de la commission du 28 mai 2020, le ministre bruxellois de la Santé précise qu'« au niveau du traçage, il est vrai que le démarrage est laborieux, en ce sens qu'il fallait recruter les personnes chargées de le réaliser. Les chiffres démontrent bien que nous sommes toujours en période de rodage et que le processus ne fonctionne pas encore comme il le devrait ». Si des progrès ont ensuite bien été réalisés, lors de la commission de la Santé et de l'Aide aux personnes du 18 juin 2020, le ministre a fait le point sur le système, avouant que « le taux

⁶ <https://www.lecho.be/dossiers/coronavirus/le-projet-belge-de-tracing-n-est-pas-legal/10229063.html>.

⁶ <https://www.lecho.be/dossiers/coronavirus/le-projet-belge-de-tracing-n-est-pas-legal/10229063.html>.

bijstand aan personen van 18 juni 2020 de balans van het systeem opgemaakt en toegegeven dat « de efficiëntie vrij laag blijft »⁷. De goede werking van de contact tracing zou het echter mogelijk maken om een eventuele tweede golf aan te pakken⁸, wat thans niet het geval is in de huidige situatie.

Voorts heeft de voormalige interfederaal woordvoerder van de strijd tegen Covid-19, Emmanuel André, onlangs zijn even uitgesproken mening gegeven over de manier waarop de crisis werd aangepakt. In een interview met de VRT op 30 mei 2020 heeft Emmanuel André gewezen op het gebrek aan vooruitziendheid, met name wat het testen en traceren betreft. Volgens hem had de nadruk veel vroeger moeten worden gelegd op die twee « wapens », die hun efficiëntie in de strijd tegen Covid-19 hebben bewezen. Emmanuel André betreunde ook de standpunten van de Risk Assessment Group (RAG) met betrekking tot mondkapjes, die ze hardnekkig weigerden aan te bevelen. Het is duidelijk dat hij de omslachtige besluitvorming van de overheden betreurt⁹.

Er gaan andere stemmen op die aansluiten bij die van de heer André. Zo heeft de voorzitter van de Groupement belge des omnipraticiens (GBO), Paul De Munck, op 5 juni 2020 de « onvoorbereidheid » van België tegenover de uitbraak van de Covid-19-pandemie aan de kaak gesteld. Volgens hem heeft de crisis enkel « de aandacht gevestigd op de improvisatie, het gebrek aan preventiemiddelen, het slecht bestuur »¹⁰.

Er zijn thans veel problemen. De eerstelijns werkers – in het bijzonder het zorgpersoneel –, de bewoners van de rusthuizen en de opvangcentra voor personen met een handicap en hun zwaar beproefde families verdienen nu duidelijke antwoorden op hun vele vragen en verklaringen voor de slechte aanpak van de crisis, ongeacht wie daarvoor verantwoordelijk is.

Waarschijnlijk zijn er verschillende oorzaken voor deze menselijke tragedie waarbij de verschillende gezagsniveaus betrokken zijn, maar alles moet in het werk worden gesteld om te voorkomen dat het opnieuw gebeurt. Daarom moeten we eerst en vooral snel, objectief en slagvaardig de nodige conclusies trekken; we moeten essentiële maatregelen treffen, zoals een gewestelijk pandemieplan. Voorts moet men de verantwoordelijkheden duidelijk omschrijven en niet uit de weg gaan ter nagedachtenis van het grote aantal overlijdens in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

7 <http://weblex.irisnet.be/data/arccc/biq/2019-20/00017/images.pdf>.
 8 <https://www.dhnet.be/actu/belgique/voici-pourquoi-les-chiffres-du-coronavirus-en-belgique-de-cette-semaine-sont-capitiaux-selon-yves-coppieters-5ecc008bd8ad581c543807f0>.
 9 <https://www.dhnet.be/actu/belgique/emmanuel-andre-critique-vivement-la-gestion-de-la-crise-du-coronavirus-nous-aurons-du-renforcer-ce-systeme-plus-tot-5ed22a2b7b50a60f8be267e2>.
 10 <https://www.lalibre.be/belgique/societe/le-systeme-de-sante-belge-est-un-non-systeme-il-faut-un-plan-strategique-de-developpement-5eda664ad8ad58250fac220b>.

d'efficacité reste relativement bas »⁷. Or, le bon fonctionnement du traçage permettrait de faire face à une éventuelle deuxième vague⁸, ce qui n'est actuellement pas le cas dans sa configuration actuelle.

Par ailleurs, l'ancien porte-parole interfédéral de la lutte contre le Covid-19, Emmanuel André, a récemment livré un avis tout aussi tranché sur la façon dont a été gérée la crise. Interrogé par la VRT en date du 30 mai 2020, Emmanuel André a pointé le manque de prévoyance, notamment concernant les tests et le traçage. Selon lui, il aurait fallu mettre l'accent bien plus tôt sur ces deux « armes » qui ont prouvé leur efficacité face au Covid-19. Emmanuel André a aussi regretté les prises de position du Risk Assessment Group (RAG) concernant les masques, s'entêtant à ne pas les recommander. Ce dernier a clairement déploré de nombreuses lourdeurs dans les prises de décisions des autorités⁹.

D'autres voix s'élèvent et rejoignent celle de Monsieur André. Ainsi, le 5 juin 2020, le président du Groupement belge des omnipraticiens (GBO), Paul De Munck, dénonçait l'état d'« impréparation » de la Belgique face à l'émergence de la pandémie de Covid-19. Selon lui, la crise n'a fait « que donner un nouveau coup de projecteur sur l'improvisation, le manque de moyens mis dans la prévention, le manque de gouvernance »¹⁰.

Les questions sont multiples à l'heure actuelle. Les travailleuses et les travailleurs de première ligne – en particulier le monde des soignants –, les résidents des maisons de repos et des centres d'hébergement pour personnes en situation de handicap ainsi que leurs familles éprouvées méritent à présent des réponses claires à leurs nombreux questionnements et des explications sur la gestion défectueuse de la crise, quels qu'en soient les responsables.

Les causes de cette tragédie sur le plan humain sont probablement diverses, impliquant différents niveaux de pouvoir, mais il faut tout faire pour éviter que cela ne se reproduise. Dans ce sens, il faut avant tout en tirer les enseignements avec de la rapidité, de l'objectivité et du volontarisme ; il faut avancer sur l'adoption de mesures essentielles tel un plan de pandémie régional. Par ailleurs, les responsabilités des uns et des autres devront être précisées et assumées en mémoire du grand nombre de décès sur le territoire de la Région de Bruxelles-Capitale.

7 <http://weblex.irisnet.be/data/arccc/biq/2019-20/00017/images.pdf>.
 8 <https://www.dhnet.be/actu/belgique/voici-pourquoi-les-chiffres-du-coronavirus-en-belgique-de-cette-semaine-sont-capitiaux-selon-yves-coppieters-5ecc008bd8ad581c543807f0>.
 9 <https://www.dhnet.be/actu/belgique/emmanuel-andre-critique-vivement-la-gestion-de-la-crise-du-coronavirus-nous-aurons-du-renforcer-ce-systeme-plus-tot-5ed22a2b7b50a60f8be267e2>.
 10 <https://www.lalibre.be/belgique/societe/le-systeme-de-sante-belge-est-un-non-systeme-il-faut-un-plan-strategique-de-developpement-5eda664ad8ad58250fac220b>.

Er moet nu een onderzoekscommissie worden opgericht die de aanpak van de Covid-19 gezondheids crisis door de Brusselse overheid via het beleid voor gezondheid en maatschappelijk welzijn moet onderzoeken. De onderzoekscommissie dient om de feiten die zich hebben voorgedaan, te analyseren, de politieke verantwoordelijkheden vast te stellen en vervolgens aanbevelingen en wetgevingsvoorstellen te formuleren om herhaling in de toekomst te voorkomen. Het is van primordiaal belang dat volledige duidelijkheid wordt geschapen over de rol van het Verenigd College tijdens de crisis en over de ondernomen acties. Er moet volledige transparantie komen over de feiten die zich de afgelopen weken hebben voorgedaan. We leren uit onze fouten, zo luidt het volksgezegde. Het Verenigd College moet het in de toekomst beter doen als dergelijke gebeurtenissen zich opnieuw zouden voordoen.

Om dat noodzakelijk onderzoekswerk uit te voeren, zullen de Brusselse parlementsleden een volledig overzicht moeten krijgen van de ondernomen acties en de orders die in het kader van de gezondheids crisis werden uitgevaardigd, alsook een duidelijk overzicht van wat het Verenigd College tijdens de crisis heeft gedaan.

Il convient aujourd'hui de créer une commission d'enquête relative à la gestion de la crise sanitaire du Covid-19 par les autorités publiques bruxelloises au niveau de la politique de la santé et de l'action sociale. L'objectif de cette commission d'enquête est d'analyser les faits qui se sont produits, de dégager des responsabilités politiques et ensuite de formuler des recommandations et des propositions législatives pour éviter un *bis repetita* à l'avenir. Il est primordial que toute la lumière soit faite sur le rôle qu'a joué le Collège réuni durant la crise et les actions menées. Il faut collectivement une transparence totale sur les faits qui se sont déroulés ces dernières semaines. L'adage populaire dit que l'on apprend de ses erreurs. Le Collège réuni doit faire mieux à l'avenir si de tels événements étaient amenés à se reproduire.

Pour réaliser ce travail d'enquête bien nécessaire, les parlementaires bruxellois devront avoir accès à un bilan complet des actions réalisées et des ordres qui ont été transmis dans le cadre de la crise sanitaire ainsi qu'un accès à un agenda précis de ce qui a été entrepris par le Collège réuni en temps et heure.

Céline FREMAULT (F)
Christophe DE BEUKELAER (F)
Gladys KAZADI (F)
Véronique LEFRANCQ (F)
Pierre KOMPANY (F)
Bertin MAMPAKA MANKAMBA (F)

VOORSTEL

tot oprichting van een parlementaire onderzoekscommissie die de aanpak van de Covid-19-gezondheids crisis door de Brusselse overheid via het beleid voor gezondheid en maatschappelijk welzijn moet onderzoeken

Artikel 1

Er wordt een parlementaire onderzoekscommissie opgericht om de aanpak van de Covid-19 gezondheids crisis door de operatoren van het gezondheids- en welzijnsbeleid te onderzoeken.

1. De onderzoekscommissie wordt in het bijzonder belast met een grondig onderzoek van :

- de coördinatie en uitwisselingen tussen het federale niveau en de andere federale deelgebieden vanaf het begin van de gezondheids crisis ;
- de betrokkenheid van de gemeenten en het leger bij de steun die in het kader van deze crisis werd geleverd ;
- alle financiële en personele middelen die werden uitgetrokken om de gezondheids crisis aan te pakken ;
- de levering van beschermingsmateriaal en de organisatie van de distributie ervan in de verschillende door de GGC erkende sectoren ;
- de aanpak van de crisis, in het bijzonder in de rusthuizen (RH's) en rust- en verzorgingstehuizen (RVT's) van het Gewest, en het aantal overlijdens als gevolg daarvan, maar ook in de ondersteuning van de diensten voor gezinsbijstand ;
- alle circulaires, instructies en informatie die naar de verschillende sectoren zijn gestuurd door de Bicommunautaire Dienst voor Gezondheid, Bijstand aan Personen en Gezinsbijslag (Iriscare) en het Verenigd College ;
- de uitrol en het beheer van de tests in de RH's en RVT's, de opvangcentra voor personen met een handicap en de andere door de GGC erkende centra ;
- de aanpak van de tracing.

2. De onderzoekscommissie wordt eveneens belast met het onderzoek van de controlehandelingen en de eventuele verantwoordelijkheid van de subsidiërende overheden, in welke vorm dan ook ;

PROPOSITION

visant à instituer une commission d'enquête parlementaire consacrée à la gestion de la crise sanitaire du COVID-19 par les autorités publiques bruxelloises au niveau de la politique de la Santé et de l'Action sociale

Article 1^{er}

Il est institué une commission parlementaire chargée de faire la lumière sur la gestion de la crise sanitaire du Covid-19 au niveau des opérateurs de la politique de l'action sociale et de la santé.

1. En particulier, cette commission d'enquête sera chargée d'examiner en profondeur :

- la coordination et les échanges entre le niveau fédéral et les autres entités fédérées dès le début de la crise sanitaire ;
- l'implication des communes et de l'armée dans le soutien qui a été apporté dans le cadre de cette crise ;
- l'ensemble des moyens financiers et humains dégagés pour faire face à la crise sanitaire ;
- la fourniture de matériel de protection et l'organisation de la distribution de ce matériel de protection vers les différents secteurs agréés par la COCOM ;
- la gestion de cette crise, particulièrement au sein des maisons de repos (MR) et maisons de repos et de soins (MRS) de la Région, et le nombre de décès qui en a résulté, mais aussi dans le support aux services d'aides aux familles ;
- l'ensemble des circulaires, consignes et informations envoyées aux différents secteurs par l'Office bicommunautaire de la santé, de l'aide aux personnes et des prestations familiales (Iriscare) et le Collège réuni ;
- le déploiement et la gestion des tests dans les MR-MRS, les centres d'hébergement pour personnes porteuses de handicap et les autres centres agréés par la COCOM ;
- la gestion du traçage.

2. Elle sera également chargée d'examiner les actes de contrôle et la responsabilité éventuelle des autorités subsidiantes, sous quelque forme que ce soit ;

3. De onderzoekscommissie wordt bovendien belast met het formuleren van aanbevelingen om de vastgestelde disfuncties weg te werken.

Artikel 2

De besprekingen en hoorzittingen van de onderzoekscommissie zijn openbaar.

Artikel 3

De onderzoekscommissie beschikt over alle bevoegdheden die voortvloeien uit artikel 40 van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen en uit artikel 72 van de bijzondere wet van 12 januari 1989 met betrekking tot de Brusselse instellingen.

De onderzoekscommissie oefent haar bevoegdheden uit overeenkomstig de bepalingen van de ordonnantie van 16 juni 2017 betreffende het parlementair onderzoek van de Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie.

De onderzoekscommissie kan :

- elke persoon horen die volgens haar moet verschijnen ;
- beschikken over alle documenten die ze nodig acht om haar opdracht uit te voeren ;
- vaststellingen ter plaatse doen ;
- en moet erop toezien dat haar werkzaamheden eventuele gerechtelijke onderzoeken niet hinderen.

Artikel 4

De onderzoekscommissie bestaat uit 15 effectieve leden die door de Verenigde Vergadering worden aangewezen overeenkomstig de regel van de evenredige vertegenwoordiging van de taalgroepen en de politieke fracties, uit 4 leden met raadgevende stem en uit 1 plaatsvervangend lid per politieke fractie.

De onderzoekscommissie wijst onder haar leden een voorzitter, drie ondervoorzitters en twee rapporteurs aan.

Artikel 5

Binnen de door het Bureau vastgestelde begrotingsperken en voorwaarden kan de onderzoekscommissie alle nodige maatregelen treffen om haar onderzoek met de nodige deskundigheid uit te voeren. Daartoe kan ze een beroep doen op deskundigen en gespecialiseerde instellingen, zo nodig in het kader van een arbeids-of aannemingsovereenkomst.

3. Elle sera en outre chargée de faire des recommandations pour résoudre les dysfonctionnements constatés.

Article 2

Les débats et les auditions de la commission d'enquête sont publics.

Article 3

La commission dispose de tous les pouvoirs qui découlent de l'article 40 de la loi spéciale du 8 août 1980 de réformes institutionnelles et de l'article 72 de la loi spéciale du 12 janvier 1989 relative aux institutions bruxelloises.

Elle exerce ses pouvoirs conformément aux dispositions de l'ordonnance du 16 juin 2017 relative aux enquêtes parlementaires de l'Assemblée réunie de la Commission communautaire commune.

La commission peut :

- entendre toute personne qu'elle estime devoir faire comparaître ;
- disposer de toutes les pièces qu'elle juge nécessaires à l'exécution de sa mission ;
- procéder à des constatations sur place ;
- et doit veiller à ce que son travail n'interfère pas avec d'éventuelles enquêtes judiciaires.

Article 4

La commission d'enquête est composée de 15 membres effectifs désignés par l'Assemblée réunie conformément à la règle de la représentation proportionnelle des groupes linguistiques et des groupes politiques, de 4 membres avec voix consultative, ainsi que d'un membre suppléant par groupe politique.

Elle désigne en son sein un président, trois vice-présidents et deux rapporteurs.

Article 5

La commission d'enquête peut, dans les limites budgétaires et les conditions fixées par le Bureau, prendre toutes les mesures nécessaires afin de mener son enquête avec toute l'expertise voulue. A cet effet, elle peut faire appel à des experts et à des institutions spécialisées, au besoin dans le cadre d'un contrat de travail ou d'entreprise.

Artikel 6

De onderzoekscommissie brengt haar verslag uit binnen zes maanden na haar installatie, tenzij de Verenigde Vergadering uitdrukkelijk beslist haar een bijkomende termijn te gunnen om haar verslag in te dienen.

Article 6

La commission dépose son rapport dans les six mois de son installation, sauf décision expresse de l'Assemblée réunie de lui accorder un délai supplémentaire pour déposer son rapport.

Céline FREMAULT (F)
Christophe DE BEUKELAER (F)
Gladys KAZADI (F)
Véronique LEFRANCQ (F)
Pierre KOMPANY (F)
Bertin MAMPAKA MANKAMBA (F)