

**BENELUX
INTERPARLEMENTAIRE
ASSEMBLEE**

19 maart 2021

AANBEVELING

**met betrekking tot de grensoverschrijdende
samenwerking in de bestrijding
van pandemieën**

*(aangenomen ter
plenaire vergadering van 19 maart 2021)*

**ASSEMBLÉE
INTERPARLEMENTAIRE
BENELUX**

19 mars 2021

RECOMMANDATION

**relative à la collaboration transfrontalière
dans la lutte contre des pandémies**

*(adoptée en
séance plénière du 19 mars 2021)*

De Assemblée,

Gelet op:

1. de Verordening (EG) nr. 883/2004 van het Europees Parlement en de Raad van 29 april 2004 betreffende de coördinatie van de socialezekerheidsstelsels;

2. de Richtlijn 2011/24/EU van het Europees Parlement en de Raad van 9 maart 2011 betreffende de toepassing van de rechten van patiënten bij grensoverschrijdende gezondheidszorg;

3. de Aanbeveling (EU) van 2020/1475 van de Raad van 13 oktober 2020 betreffende een gecoördineerde aanpak van de beperking van het vrije verkeer in reactie op de COVID-19-pandemie;

4. het rapport “Patiënten zonder grenzen: grensoverschrijdende patiëntenstromen in de Benelux” van de Benelux Unie van 18 maart 2016;

5. de “Gezamenlijke Verklaring Benelux-Top 2016: Digitale Benelux” van de eerste ministers van België, Nederland en Luxemburg, gedaan te Schengen op 3 oktober 2016, inzonderheid over het bevorderen van de interoperabiliteit van eHealth-diensten en het versterken van de rechten van patiënten in de grensoverschrijdende gezondheidszorg om een gelijke en snelle toegang tot kwaliteitsvolle en betrouwbare gezondheidsdiensten gebaseerd op een modern en efficiënt gezondheidssysteem verder te bevorderen;

6. de aanbeveling nr. 888/2 betreffende de patiëntenmobiliteit en grensoverschrijdende zorg, aangenomen door de Benelux Interparlementaire Assemblée ter plenaire zitting van 17 juni 2017, en het antwoord nr. 888/3 van het Comité van Ministers van 16 november 2018;

7. de resolutie van 24 april 2017 van het Parlement van de Duitstalige Gemeenschap aan de federale regering en aan de regering van de Duitstalige Gemeenschap over de toekomst van een vereenvoudigde toegang tot een grensoverschrijdende gezondheidsverzorging in het Belgisch-Duitse grensgebied;

L'Assemblée,

Vu:

1. le règlement (CE) n° 883/2004 du Parlement européen et du Conseil du 29 avril 2004 sur la coordination des systèmes de sécurité sociale;

2. la directive 2011/24/CE du Parlement européen et du Conseil du 9 mars 2011 relative à l'application des droits des patients en matière de soins de santé transfrontaliers;

3. la Recommandation (UE) 2020/1475 du Conseil du 13 octobre 2020 relative à une approche coordonnée de la restriction de la libre circulation en réaction à la pandémie de COVID-19;

4. le rapport “Patients sans frontières: flux de patients transfrontaliers dans le Benelux” de l'Union Benelux du 18 mars 2016;

5. la “Déclaration commune Sommet Benelux 2016: le Benelux numérique” des premiers ministres de Belgique, des Pays-Bas et du Luxembourg, faite à Schengen le 3 octobre 2016, concernant notamment la promotion de l'interopérabilité des services d'eSanté et le renforcement des droits des patients en matière de soins de santé transfrontaliers afin de promouvoir un accès égal et rapide à des services de santé sécurisés et de haute qualité sur la base d'un système de santé moderne et efficace;

6. la recommandation n° 888/2 relative à la mobilité des patients et aux soins transfrontaliers, adoptée par l'Assemblée Interparlementaire Benelux en séance plénière du 17 juin 2017, et la réponse n° 888/3 du Comité des Ministres du 16 novembre 2018;

7. la résolution du 24 avril 2017 du Parlement de la Communauté germanophone adressée au gouvernement fédéral et au gouvernement de la Communauté germanophone relative à l'avenir d'un accès simplifié aux soins de santé transfrontaliers dans la région frontalière Belgo-Allemande;

8. de intentieverklaring “Een gecoördineerde actie plannen in geval van pandemieën en versterken van de gezondheidszorg in de *Grande Région*”, op 11 december 2020 aangenomen door de ministers van Volksgezondheid van de *Grande Région*;

9. het Gemeenschappelijk Werkprogramma 2021-2024 “Een slagvaardige en wendbare Benelux Unie in tijden van onzekerheid” van 25 januari 2021 en het Jaarplan 2021 “Grensverleggend samenwerken” van de Benelux Unie;

Vaststellend:

a. dat de Wereld Gezondheidsorganisatie op 11 maart 2020 het coronavirus COVID-19 als een pandemie heeft gekwalificeerd;

b. dat de Wereld Gezondheidsorganisatie op 16 maart 2020 het hoogste dreigingsniveau heeft uitgeroepen aangaande het coronavirus COVID-19 die de wereldeconomie destabiliseert en zich snel verspreidt over de wereld;

c. de verklaring van de WHO omtrent de karakteristieken van het coronavirus COVID-19, in het bijzonder met betrekking tot de besmettelijkheid en het sterfterisico;

d. dat vandaag de lidstaten op eenzijdige wijze maatregelen nemen om de verspreiding van SARS-CoV-2 tegen te gaan en hierover te weinig overleg wordt gepleegd;

e. dat in de gezamenlijke aanpak van de strijd tegen pandemieën door de Benelux een evenwicht moet worden gevonden tussen de grensoverschrijdende solidariteit en de soevereiniteit van de lidstaten, rekening houdend met de principes van proportionaliteit en subsidiariteit;

Vraagt de regeringen:

1. op korte termijn een gestructureerde en georganiseerde wijze informatie uit te wisselen over de maatregelen die van kracht zijn in de strijd tegen de verspreiding van SARS-CoV-2, zowel binnen de Benelux als met de grensregio's *Grande Région*,

8. la déclaration d'intention “Planifier une action coordonnée en cas de pandémies et renforcer les soins médicaux en Grande Région”, adoptée le 11 décembre 2020 par les ministres de la Santé publique de la Grande Région;

9. le programme de travail commun 2021-2024 “Une Union Benelux déterminée et flexible en ces temps incertains” de 25 janvier 2021 et le Plan annuel 2021 “Coopérer pour repousser les frontières” de l'Union Benelux;

Constatant:

a. que, en date du 11 mars 2020, l'Organisation mondiale de la Santé a qualifié le coronavirus COVID-19 comme une pandémie;

b. que, en date du 16 mars 2020, l'Organisation mondiale de la Santé a relevé à son degré maximum le niveau de la menace liée au coronavirus COVID-19 qui déstabilise l'économie mondiale et se propage rapidement à travers le monde;

c. la déclaration de l'OMS sur les caractéristiques du coronavirus COVID-19, en particulier sur sa forte contagiosité et son risque de mortalité;

d. qu'aujourd'hui, les États membres prennent, de façon unilatérale, des mesures dans la lutte contre la diffusion du SARS-CoV-2 et qu'il y a trop peu de concertation à ce sujet;

e. que, dans la gestion commune de la lutte contre des pandémies par le Benelux, il faut trouver un équilibre entre la solidarité transfrontalière et la souveraineté des États membres en tenant compte des principes de proportionnalité et subsidiarité;

Demande aux gouvernements:

1. d'échanger à court terme, de façon structurée et organisée, des informations sur les mesures qui sont en vigueur dans la lutte contre la diffusion du SARS-CoV-2, au sein du Benelux ainsi que dans les régions frontalières de la Grande

Eurométropole en Noordrijn-Westfalen, en hiervoor een Benelux-platform te ontwikkelen;

2. een communicatiebeleid te ontwikkelen met het oog op een duidelijke voorlichting van de bevolking over de strijd tegen de verspreiding van SARS-CoV-2 en de maatregelen die in dat verband worden genomen, hierbij een geharmoniseerd taalgebruik te hanteren en de openbare omroepen te betrekken;

3. op een gestructureerde en georganiseerde wijze een grensoverschrijdende samenwerking op het vlak van gezondheidszorg te verzekeren, zodat de beste hulp en ondersteuning gegarandeerd worden voor alle getroffen personen;

4. hierbij de grensoverschrijdende solidariteit te versterken;

5. de grensoverschrijdende patiëntenmobiliteit te organiseren en, wanneer de ziekenhuiscapaciteit van een buurland niet langer volstaat om het hoofd te bieden aan het stijgend aantal ziekenhuisopnames, in de mate van het mogelijke de opname van getroffen patiënten te waarborgen;

6. de voorwaarden te creëren om, indien nodig, medisch en verzorgend personeel en zorgmateriaal grensoverschrijdend ter beschikking te stellen van de verschillende lidstaten;

7. grensoverschrijdend verkeer van personen, goederen en diensten te verzekeren door samen te werken op het vlak van testen, met inachtneming van de maatregelen die de lidstaten nemen om de verspreiding van SARS-CoV-2 tegen te gaan, zoals bijvoorbeeld quarantaine;

8. grensoverschrijdend onderwijs – en in het bijzonder hoger onderwijs – mogelijk te maken door informatie uit te wisselen en uniforme maatregelen voor grensoverschrijdende studenten uit te werken;

9. alle bestuursniveaus (de grensregio's, de deelstaten en de lokale besturen) te betrekken bij het beleid inzake testen en handhaven van maatregelen die de lidstaten nemen om de verspreiding van SARS-CoV-2 tegen te gaan, zoals bijvoorbeeld quarantaine;

Région, l'Eurométropole Lille-Courtrai-Tournai et la Rhénanie-du-Nord-Westphalie, et de développer une plate-forme Benelux à cette fin;

2. de développer une politique de communication en vue d'une information claire à la population sur la lutte contre le SARS-CoV-2 et les mesures prises dans ce cadre, d'utiliser un langage harmonisé et d'y associer l'audiovisuel public;

3. d'assurer, de façon structurée et organisée, une coopération transfrontalière dans le domaine des soins de santé, pour que la prise en charge la plus optimale possible soit garantie à tout moment aux personnes affectées;

4. de renforcer la solidarité transfrontalière;

5. d'organiser la mobilité transfrontalière des patients et, dans la mesure du possible, d'assurer la prise en charge des patients affectés lorsque la capacité hospitalière d'un État membre voisin ne suffit plus à faire face aux demandes croissantes d'hospitalisation;

6. de créer les conditions d'une mise à disposition transfrontalière du personnel médical et soignant ainsi que des dispositifs médicaux des différents États membres, si nécessaire;

7. de garantir la libre circulation frontalière des personnes, des biens et des services, en collaborant sur le plan du testing et en respectant les mesures prises par les États membres afin de lutter contre la diffusion du SARS-CoV-2, comme par exemple la quarantaine;

8. de rendre possible l'enseignement transfrontalier – et en particulier l'enseignement supérieur – en échangeant des informations et d'élaborer des mesures uniformes pour les étudiants transfrontaliers;

9. d'associer tous les niveaux de pouvoirs (régions frontalières, les entités fédérées) et les administrations locales dans la politique du testing et de faire respecter les mesures prises par les États membres afin de lutter contre la diffusion du SARS-CoV-2, comme par exemple la quarantaine;

10. voor zover dit juridisch haalbaar is, te trachten over te gaan tot een samenaankoop van vaccins tegen SARS-CoV-2, met inachtneming van de coördinatie hiervan door de Europese Unie;

11. bij de vaccinatiecampagne bijzondere aandacht te besteden aan de meest kwetsbare groepen in de samenleving;

12. binnen de Europese Unie een voortrekkersrol te spelen door het vrij verkeer toe te laten van grensoverschrijdende zorg zonder administratieve noch financiële hinderpalen voor de patiënten en door het vereenvoudigen van de procedures voor de vestiging en de vrije zorgverstrekking van de beoefenaars van gezondheidszorgberoepen, hierbij wel de beroepsreglementering van de lidstaten respecterend die de toegankelijkheid en de kwaliteit van de gezondheidszorg in de betrokken lidstaten moet vrijwaren;

13. de Europese Unie op te roepen tot een versterkte coördinatie van en homogeniteit in de beschermingsmaatregelen die de lidstaten uitwerken om de verspreiding van elke pandemie en in het bijzonder SARS-CoV-2 tegen te gaan;

14. de samenwerking binnen de *Grande Région* en Eurométropole op het vlak van de grensoverschrijdende patiëntenzorg te versterken;

15. een samenwerking op te zetten met de *Baltic Council of Ministers* en *Nordic Council of Ministers* door het uitwisselen van ervaringen en “best practices”;

16. deze initiatieven initiëren als onderdeel van een perspectief op lange termijn, om het grensoverschrijdende beheer van de SARS-CoV-2 pandemie op lange termijn te garanderen en om de basis te leggen voor het grensoverschrijdende beheer van toekomstige pandemieën.

10. de tendre vers l'achat en commun de vaccins contre le SARS-CoV-2 en respectant la coordination mise en œuvre par l'Union européenne, pour autant que cela soit juridiquement conforme;

11. de prêter attention aux groupes les plus vulnérables dans la société durant la campagne de vaccination;

12. de jouer dans l'Union européenne un rôle de précurseur en autorisant un libre accès aux soins transfrontaliers sans obstacle administratif ni financier pour les patients et en simplifiant les procédures d'installation et de libre prestation de services des professionnels de la santé, en respectant la réglementation professionnelle des États-membres qui préservent l'accessibilité et la qualité des soins de santé des États-membres concernés;

13. d'inciter l'Union européenne à tendre vers une coordination renforcée et une homogénéité des mesures de protection mises en œuvre par les États membres afin de lutter contre toute forme de pandémie et notamment la diffusion du SARS-CoV-2;

14. de renforcer la coopération au sein de la Grande Région et de l'Eurométropole dans le domaine des soins transfrontaliers aux patients;

15. de mettre en place une coopération avec le Conseil balte des ministres et le Conseil nordique des ministres par l'échange d'expériences et de bonnes pratiques;

16. d'engager ces initiatives dans le cadre d'une perspective durable, de sorte à garantir la gestion transfrontalière de la pandémie du SARS-CoV-2 sur le long terme et à poser les bases de la gestion transfrontalière de pandémies futures.