

Amendementen openbare zitting op aanbevelingen eindrapport

Op versie R1394_20210708_III.Aanbevelingen - Recommendations

Amendement nr. X

Onder “1. een robuuster gezondheidssysteem als basis” een nieuwe titel invoegen die luidt als volgt: “De omslag naar een publiek en preventief gezondheidssysteem”.

Amendement nr. X

Onder de nieuwe voorgestelde titel “De omslag naar een publiek en preventief gezondheidssysteem” een nieuw punt 1 toevoegen dat luidt als volgt en de huidige punten 1, 2, 5 vervangt:

“De omslag moet gemaakt worden naar een ander model voor ons gezondheidszorgsysteem: een systeem waar volksgezondheid en preventie veel centraler staan. Een publiek systeem dat federaal de lijnen uitstippelt maar met een lokale uitvoering dichtbij de mensen en vertrekkende van hun behoeftes. Curatieve en preventieve zorg worden weer één bevoegdheid.”

Amendement nr. X

Aan het voorgestelde punt 1 een nieuw punt 1.1, dat luidt als volgt:

“Een preventief georiënteerd gezondheidszorgsysteem dat gebaseerd is op lokale verankering en samenwerking tussen de verschillende gezondheidsberoepen, dat (grootschalige) preventiecampagnes, zoals test- en vaccinatiecampagnes, kan dragen, met sterke publieke zowel federale en lokale gezondheidsdiensten.”

Amendement nr. X

Aan het voorgestelde punt 1 een nieuw punt 1.2, dat luidt als volgt:

*“ - Die gezondheidsdiensten moeten beschikken over (lokale) zorgteams die werken aan de preventie van ziektes in afgebakende zorgpopulaties in elke eerstelijnszone, en kunnen snel van taak wisselen indien nodig. Dergelijke preventieve teams kunnen de bewoners sensibiliseren over de te nemen voorzorgsmaatregelen, vragen beantwoorden, mensen begeleiden en ondersteuning bieden. In niet-crisistijden zijn zij actief in de wijk en kunnen ze zich focussen op preventieve projecten naargelang de behoeftes van de lokale bevolking;
- De dienst Infectiebestrijding voorzien van voldoende middelen en VTE's, met telkens voldoende inspecteurs per regio.”*

Amendement nr. X

Aan het voorgestelde punt 1 een nieuw punt 1.3, dat luidt als volgt:

“De omslag naar een meer preventief georiënteerd gezondheidszorgsysteem moet gepaard gaan met de uitbouw van een centrale structuur die duidelijk maakt wie voor welk deel van de bevolking verantwoordelijk is, om het zorglandschap meer coherent te maken en samenwerking tussen de verschillende disciplines te vergemakkelijken en aan te moedigen.”

Amendement nr. X

Onder de nieuwe voorgestelde titel *“De omslag naar een publiek en preventief gezondheidssysteem”* een nieuw punt 2 toevoegen dat het huidige punt 3 vervangt: *“De eerste lijn centraal zetten in het zorglandschap, waarbij preventie en ziekteverzekering weer één bevoegdheid worden. Krijtlijnen uitwerken om het zorglandschap met de bestaande actoren terug op te bouwen volgens een publieke, gecentraliseerde visie, de samenwerking tussen de verschillende actoren verbeteren en de financiering van de eerste lijn daarvoor substantieel omhoog trekken.”*

Amendement nr. X

Aan het voorgestelde punt 2 een nieuw punt 2.1, dat luidt als volgt: *“De uitbouw van een eerstelijns forfaitair gezondheidscentrum in elke wijk, waar alle disciplines samenwerken onder één dak en iedereen uit de wijk met al hun gezondheidsvragen op hetzelfde adres terecht kan. Dergelijke forfaitaire praktijken kunnen gemakkelijk hun organisatie veranderen aan de behoeftes van de gemeenschap en de veranderende omstandigheden, zonder zich zorg te hoeven maken over de financiën, in tegenstelling tot prestatiegebonden financiering.”*

Amendement nr. X

Punten 6 en 8 onder *“een reorganisatie van de ziekenhuizen”*, vervangen door wat volgt: *“Er moet in een gebundelde ziekenhuisfinanciering worden voorzien, gebaseerd op het aantal en de kenmerken van de patiëntenpopulatie. De huidige rendementslogica die aanzet tot concurrentie tussen de ziekenhuizen moet plaatsmaken voor samenwerking en voor een andere logica die uitgaat van de gezondheid van de bevolking te verbeteren. In dat gebundelde financieringssysteem worden de eerste en tweede lijn, alsook de ouderenzorg geïntegreerd, waardoor de structurele samenwerking tussen die instellingen en actoren verbeterd en vereenvoudigd wordt.”*

Amendement nr. X

Punt 17 onder *“geestelijke gezondheidszorg”* vervangen door wat volgt: *“Werk te maken van een degelijk terugbetalingssysteem voor eerstelijns psychologische zorg voor alle leeftijden, aandoeningen en alle sessies die nodig worden geacht. Een uitbreiding van de mobiele teams kan ervoor zorgen dat mensen geholpen worden in hun eigen, vertrouwde omgeving, zowel voor crisissituaties als voor nazorg. Inzetten op preventieprojecten, die van onderuit kunnen groeien (community oriented care).”*

Amendement nr. X

Punt 18, de eerste paragraaf, onder *“een performante testing & tracing infrastructuur”*: vervangen door wat volgt: *“Er moet maximaal worden ingezet op lokaal contactonderzoek en brononderzoek, om de besmettingsketens zo snel en zo efficiënt mogelijk te breken en de bron van de besmettingen op te sporen. De verschillende actoren in de eerste lijn moeten geïntegreerd worden in de testing-, tracing-, en brononderzoekstructuren en multidisciplinariteit en samenwerking moet gefaciliteerd worden. De doelstelling moet immers zijn, zeker wanneer er geen behandeling, remedie, of vaccin beschikbaar is, om op een zo kort mogelijke termijn de dreiging voor de volksgezondheid terug te dringen, de volksgezondheid maximaal te beschermen en een veilige heropening van de samenleving zo snel mogelijk in het vooruitzicht te stellen.”*

Amendement nr. X

Punt 20 vervangen door wat volgt:

“Te investeren in de dienst infectieziektenbestrijding met voldoende VTE’s en beschikbare capaciteit om een grootschalige volksgezondheids crisis aan te kunnen. De publieke federale en lokale overheidsdiensten moeten versterkt worden, waarbij de samenwerking tussen de overheidsdiensten en de lokale structuren verbeterd wordt, om preventieprojecten op poten te zetten, snel een structuur van testing en tracing op te schalen en lokale uitbraken in wijken of bedrijven terug te dringen”

Amendement nr X.

Aan het nieuwe voorgestelde punt 20 een nieuw punt 20.1 toevoegen dat luidt als volgt:

“Contactopsporing moet meer lokaal gebeuren. Om de huidige constructiefouten in het model van de contactopsporing tegen te gaan, kantelen we de contactonderzoekers in lokale preventiediensten in. Ze werken zowel telefonisch als op het terrein. Elke case index alsook zijn contacten worden opgevolgd door één case manager. Contactonderzoekers staan in nauw contact met op te richten lokale outbreak teams die snel operationeel kunnen zijn en ingezet worden op het terrein, bijgestaan door de gezondheidsinspecteurs.”

Amendement nr. X

Het huidige punt 21 onder “een performante testing en tracing-infrastructuur” schrappen.

Amendement nr. X

Punt 22 aanpassen als volgt:

“Bij een gezondheids crisis en vooral bij een pandemie moet men:

- *snel een testprotocol kunnen vastleggen dat gebaseerd op de behoeftes van de bevolking en de wetenschappelijke evidence-based adviezen;*
- *publieke testplatformen maximaal benutten en aanmoedigen, met maximale inzet van capaciteiten in functie van de behoeftes*
- *de opsporingscapaciteit fors kunnen voeren door een beroep te doen op alle in België beschikbare laboratoria, waarbij de overheid de commerciële drijfveren van de laboratoria beheerst en de beschikbare middelen opvordert en inzet in functie van de meest dringende behoeftes;*
- *zorgen voor een voldoende capaciteit aan reagentia die in België en in de EU kunnen worden geproduceerd door de controle over de technologie om ze te produceren te behouden in handen van de overheid en aldus te voorkomen dat er monopolies zijn op dergelijke (strategische) middelen en producten;*
- *ervoor zorgen dat meerdere, over het hele land verspreide laboratoria performante testmethodes kunnen ontwikkelen wanneer daar nood aan zou zijn, en waarbij de testcapaciteit gelijkmatig is verdeeld over het hele grondgebied.*

Amendement nr. X

Punt 25 vervangen als volgt:

“Aan de commerciële testlabo’s voorwaarden opleggen inzake personeel en de aflevering van testresultaten om zo snel mogelijk te kunnen te handelen in een volksgezondheids crisis. De overheid behoudt daarbij de controle over de commerciële drijfveren van de commerciële private labo’s”

Amendement nr. X

Na de titel *“een performante testing en tracing-infrastructuur”*, een nieuwe titel invoegen die luidt als volgt *“Quarantaine- en ondersteuningsbeleid”*

Amendement nr. X

Onder de nieuwe voorgestelde titel *“Quarantaine- en ondersteuningsbeleid”* een nieuw punt X invoegen dat luidt als volgt:

“Testen, traceren en isoleren blijft in elke pandemie essentieel. Het quarantaine- en isolatiebeleid moet gestoeld zijn op maximale ondersteunende maatregelen met preventiewerkers die mensen die vroegtijdig symptomen hebben, ziek zijn of in quarantaine moeten onmiddellijk en proactief contacteren, begeleiden, ondersteunen bij de te nemen maatregelen.”

Amendement nr. X

Onder de nieuwe voorgestelde titel *“Quarantaine- en ondersteuningsbeleid”* en onder het nieuw voorgestelde punt X, een nieuw punt X.1 invoegen dat luidt als volgt:

“Ervoor zorgen dat mensen niet voor de keuze staan tussen gezondheid en inkomen, en in sommige gevallen zelfs hun job. Daarom een systeem uitwerken voor recht op quarantaine en volledig inkomensbehoud bij quarantaine garanderen”

Amendement nr. X

Punt 26 onder *“aandacht voor de zorgberoepen”* aanpassen als volgt:

“Er moet werk gemaakt worden van de herwaardering van het geheel van het zorgpersoneel zowel in de private als in de publieke sector, en in het bijzonder van het statuut van het verpleegkundig personeel, door meer gekwalificeerd personeel in dienst te nemen, de arbeidsomstandigheden te verbeteren en de 19.000 gediplomeerde verpleegkundigen die niet meer werkzaam zijn in de sector te overtuigen om in de zorgsector aan de slag te gaan . Het statuut van de artsen-specialisten in opleiding (ASO), alsmede van hun werk-, loon- en opleidingsomstandigheden moeten verbeteren. Hun werkomstandigheden moeten in overeenkomst zijn met de Europese en Belgische wetgeving. Het zorgpersoneel moet worden ondersteund door te blijven inzetten op een verlichting van hun werklast, door de administratieve werklast te verlichten zodat er meer handen vrijkomen voor zorg aan het bed. Bijkomend zijn verdere investeringen nodig in omkaderend, logistiek en onderhoudspersoneel. Er moet controle zijn op de besteding van het Zorgpersoneelfonds dat moet gebruikt worden om extra werkplaatsen te creëren.”

Amendement nr. X

Na punt 26 een nieuw punt invoegen dat luidt als volgt:

“Het verpleegkundig beroep als zwaar te laten erkennen om het personeel op een menswaardige leeftijd op pensioen te laten gaan”.

Amendement nr. X

Na het nieuw voorgestelde punt na punt 26, een nieuw punt invoegen dat luidt als volgt:

“Het zorgpersoneel, in crisistijden, maximaal te ondersteunen en verlichten, in plaats van op te vorderen, door:

- *een brede oproep te doen aan alle gediplomeerde verpleegkundigen en zorgkundigen;*

- *de kandidaten te valoriseren door het opstarten van een crisisstatuut met goede salarisvoorwaarden en gekoppeld aan een loopbaanonderbreking bij de huidige werkgever;*
- *door een systeem met een informatielijn te voorzien voor gezondheidswerkers die op ad hoc basis willen helpen, zonder hun huidige werk op te geven of een loopbaanonderbreking te nemen;*
- *door een mobilisatieplan uit te werken voor studenten verpleegkunde en zorgkundigen die als stagiair worden beschouwd en voor alle kosten vergoed worden.”*

Amendement nr. X

Na punt 32 onder “*digitalisering, data en data-verwerking*” een nieuw punt invoegen luidende als volgt:

“Alle data die nodig zijn om de bezettingsgraad van ons gezondheidszorgsysteem te monitoren, te overzien en te interpreteren, moeten volledig worden gedigitaliseerd. De data moeten in realtime beschikbaar zijn. Men moet erop toezien dat er bij die digitalisering geen bijkomende administratieve last op de schouders van de gezondheidswerkers komt. Om aan efficiëntie te winnen is het belangrijk dat dat gedigitaliseerd gegevensbeheer uniform en federaal is afgestemd, en geharmoniseerd met internationale standaarden.”

Amendement nr. X

Punt 36 vervangen door wat volgt:

“Met het oog op een grotere doeltreffendheid, moet de digitalisering van de gezondheidszorg en publieke dataverzameling met het oog op het stellen, behalen en verbeteren van de volksgezondheidsdoelstellingen, in samenspraak met de gezondheidsactoren op het terrein, worden verdergezet en verbeterd. Met een centraal beheerde dataverzameling kan de identificatie van risicogroepen, comorbiditeiten bij gehospitaliseerde patiënten of de socio-economische achtergrond van overleden patiënten, efficiënt en doelmatig gemonitord worden, met respect voor de GDPR-regelgeving en met inachtneming van de AVG en van de wet van 30 juli 2018 betreffende de bescherming van natuurlijke personen met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens, en kunnen de beleidsbeslissingen gebaseerd worden op die evidence-base data. Voor die digitale dataverzameling en voor het onderzoek moeten voldoende middelen voorzien worden.”

Amendement nr. X

Punt 38, onder de titel “*een efficiënte overheid*” vervangen als volgt:

“De publieke federale overheidsdiensten, in het bijzonder de dienst Volksgezondheid, Landbouw en Leefmilieu, versterken en van voldoende budgetten te voorzien teneinde te garanderen dat deze diensten op elk moment voldoende slagkrachtig zijn en snel kunnen schakelen om in te grijpen bij plotse bedreigingen voor de volksgezondheid. De overheid stelt zichzelf de doelstelling om meer interne expertise aan te werven door te investeren in de publieke diensten, en zo minder een beroep te doen op privé consultancy.”

Amendement nr. X

Na punt 38 een nieuw punt invoegen dat luidt als volgt:

“Een einde stellen aan de besparingen in de gezondheidszorg, investeren in en voldoende

middelen voorzien voor een publieke gezondheidszorg. De overheid moet ingaan tegen de privatisering in de zorgsector.”

Amendement nr. X

Na punt 41 een nieuw punt invoegen dat luidt als volgt:

“De overheid moet een langetermijnvisie uitwerken waarin de volksgezondheid primeert op winst. In die langetermijnvisie moet de overheid investeringsplannen opzetten voor de maatschappelijke uitdagingen van de toekomst en die investeringen ten dienste stellen van de volksgezondheid en de bevolking. De overheid moet een actief interveniërende rol opnemen om de volksgezondheid te beschermen, de behoeftes van de bevolking te laten primeren en de touwtje stevig in handen te nemen tegenover winstbejag in de hand gewerkt door vrijemarktmechanismen.”

Amendement nr. X

Aan punt 43 een tweede paragraaf invoegen die luidt als volgt:

“De verschillende actoren op het terrein, middenveldorganisaties, vakbonden en werknemersvertegenwoordigers moeten telkens voldoende betrokken worden bij de beleidsbeslissingen die in elke mate op welk vlak dan ook op hen betrekking hebben.”

Amendement nr. X

Punt 51, onder *“elementen van een pandemieplan”*, aanpassen als volgt:

“51. Dat plan zal met name in de volgende pijlers moeten voorzien:

- *de uittekening van een raamwerk voor gezondheidspreventie en promotie;*
- *de epidemiologische opvolging en de testing-, tracing- en isolatiestrategie;*
- *de roterende strategische voorraden aan beschermings- en verzorgingsmateriaal en aan geneesmiddelen;*
- *de organisatie van de advies- en de besluitvormingsorganen;*
- *de communicatiestrategie voor de bevolking en de zorgkundigen;*
- *de lijst van de sectoren en bedrijven die als essentieel worden beschouwd, alsmede aanbevelingen voor de continuïteitsplannen die al die essentiële sectoren, ondernemingen en instellingen moeten aannemen om 's lands bevoorradingzekerheid en werking te vrijwaren, en de vastgelegde afspraken met bedrijven en sectoren die hun productie snel kunnen omvormen om die productie van onder andere essentiële en strategische goederen te laten plaatsvinden in functie van de bescherming van de volksgezondheid en de (acute) behoeftes van de samenleving.”*

Amendement nr. X

Aan punt 55 volgende paragraaf toevoegen:

“In dit pandemieplan worden strategieën en methodes uitgewerkt om de dreiging voor de volksgezondheid die zich voordoet zo snel en efficiënt en mogelijk terug te dringen, de volksgezondheid maximaal te beschermen en een veilige heropening van de samenleving zo snel mogelijk in het vooruitzicht te stellen.

Amendement nr. X

Aan punt 64 onder de titel *“voldoende strategische reserves op elk ogenblik”* een nieuwe paragraaf toevoegen die luidt als volgt:

“Afspraken maken met bedrijven en bindende regels opleggen met betrekking tot de productie van essentiële en strategische goederen en geneesmiddelen, die, zeker in tijden

van crisissen, in functie van de (acute) behoeften van de bevolking dient te gebeuren. Een plan opmaken met een lijst van de bedrijven die (snel) hun productie kunnen omschakelen naar een productie van essentiële geneesmiddelen, beschermingsmateriaal en medische hulpmiddelen. Daarbij neemt de overheid een actieve en interveniërende rol op ter bescherming van de volksgezondheid om met bedrijven die hun productie snel kunnen omvormen, afspraken te maken om de productie te laten plaatsvinden in functie van de behoeftes van de bevolking.”

Amendement nr. X

Aan punt 64 onder de titel *“voldoende strategische reserves op elk ogenblik”* een nieuwe paragraaf toevoegen die luidt als volgt:

Wetgevende initiatieven nemen om de minister van Volksgezondheid initiatiefrecht te geven, zonder voorafgaandelijke onderhandelingsperiodes met de betrokken bedrijven, om dwanglicenties te verlenen die noodzakelijk zijn voor de vervaardiging van de benodigdheden voor de strategische stock, rekening houdend met de verscheidenheid aan mogelijke gezondheidsrisico’s.”

Amendement nr. X

Punt 70 onder *“integratie deelstaten”* schrappen.

Amendement nr. X

Punt 73 vervangen door wat volgt:

“Experten moeten in volledige onafhankelijkheid hun adviezen kunnen uitbrengen en mogen geen politieke druk ondergaan.

Amendement nr. X

Aan punt 74, onder *“rol en statuut experten”* een nieuwe paragraaf toevoegen na de eerste paragraaf, en voor de woorden *“alle experten en consultants die door de overheid...”* die luidt als volgt:

“Om de verschillende rollen te onderscheiden, is het belangrijk dat ieders rol, experten, overheid, consultants, academici, privésector enz., afgebakend wordt in een raamwerk, en dat binnen dat raamwerk de adviezen, verslagen en beslissingen publiek zijn en wetenschappelijk onderbouwd .”

Amendement nr. X

Na punt 74 een nieuw punt invoegen dat luidt als volgt:

“Volledige transparantie te verschaffen over de rol van externe consultants die worden ingezet door de overheid voor een bepaald takenpakket. Dit gebeurt door alle contracten , opdrachten en besluiten publiek bekend te maken. ”

Amendement nr. X

Punt 74, aan het einde volgende zin toevoegen:

“Deze verklaring van belangenconflicten kan publiek geraadpleegd worden.”

Amendement nr X

Na punt 75 een nieuw punt invoegen dat luidt als volgt:

“Beleidsmakers vergewissen zich ervan dat de beleidsbeslissingen gestaafd zijn aan en gebaseerd zijn op evidence-based informatie, en stellen die ook op een heldere, duidelijke en toegankelijke manier aan de bevolking;

Amendement nr. X

Punt 95 onder *“ingewikkelde staatsstructuur”* vervangen als volgt:

“Met betrekking tot de Belgische institutionele versnippering beveelt de bijzondere covid-commissie aan:

- *dat de gezondheidsbevoegdheden weer overgebracht worden naar het federale beleidsniveau zodat die één homogeen bevoegdheidspakket vormen en zodat, onder andere, de curatieve zorg en preventieve zorg weer één bevoegdheid worden;*
- *dat de federale overheid aldus het zwaartepunt wordt, met normenhiërarchie zowel in crisistijd als in niet crisis-tijd, die de krijtlijnen uittekent voor een gecentraliseerd en preventief georiënteerd gezondheidszorgsysteem;*
- *dat de zorg dichtbij de mensen uitgevoerd wordt op lokaal niveau in de eerstelijnszones, gebaseerd op federale genormeerde krijtlijnen;*
- *dat de eerstelijnszorg en de tweedelijnszorg geïntegreerd worden met de ouderenzorg.*

Amendement nr. X

Bij punt 99 de volgende zinsnede *“in samenwerking met inzonderheid deskundigen inzake geestelijke gezondheidszorg en psychologie”* aanpassen als volgt:

*“In samenwerking met inzonderheid **afgevaardigden uit de sociale sector** en deskundigen inzake geestelijke gezondheidszorg en psychologie,”*

Amendement nr. X

Punt 105 vervangen als volgt:

“Alle adviezen van experts(-groepen) worden publiek gemaakt.”

Amendement nr. X

Bij punt 113, na de eerste paragraaf en voor de derde paragraaf, een nieuwe paragraaf invoegen die luidt als volgt:

“Beleidsmaker vergewissen zich ervan dat de beleidsbeslissingen gestaafd zijn aan en gebaseerd zijn op evidence-based informatie, en stellen die ook op een heldere, duidelijke en toegankelijke manier aan de bevolking.”

Amendement nr. X

Aan punt 115, onder *“de Europese dimensie”*, het volgende streepje toevoegen:

“- investeringen in publieke gezondheidszorg systemen en ingaan tegen de commercialisering van en besparingen op de gezondheidszorg;”

Amendement nr. X

Aan punt 115, onder *“de Europese dimensie”*, het volgende streepje toevoegen:

“- de opgelegde Maastrichtnormen in vraag stellen, die een strikt economisch beleid opleggen dat de weg openmaakt voor besparingen, liberalisering en privatisering van de gezondheidszorg;”

Amendement nr. X

Aan punt 115, onder “de Europese dimensie”, het volgende streepje toevoegen:
“- een solidair Europa dat inzet op samenwerking in plaats van concurrentie en de behoeften van bevolking op de eerste plaats zet;”

Amendement nr. X

Aan punt 115, onder “de Europese dimensie”, het volgende streepje toevoegen:
“- een gecoördineerd Europees beleid om de volksgezondheid maximaal te beschermen en dat op synchrone wijze tussen de lidstaten”

Amendement nr X

Punt 119 vervangen door wat volgt:

“De Belgische regering neemt duidelijk standpunt in op Europees niveau voor de volksgezondheid te laten primeren op de belangen van de farmaceutische industrie, om de monopolies in handen van de farmaceutische grootbedrijven te doorbreken en te vermijden dat er zich problemen voordoen van beschikbaarheid en toegankelijkheid van vaccins of behandelingen.”

Amendement nr. X

Punt 120 schrappen.

Amendement nr. X

Aan punt 123 een tweede paragraaf invoegen die luidt als volgt:

“Tegenover het systeem van massale ondersteuning van het Europese farma-onderzoek en -productie staan voorwaarden omtrent het delen van kennis en knowhow alsook het overdragen van technologie. Daarbij worden de patenten in publieke handen gehouden en worden van de vaccins publieke goederen gemaakt met voorwaarden voor beschikbaarheid en toegankelijkheid, om een brede vaccinatie wereldwijd mogelijk te maken en landen in staat te stellen zelf te produceren naargelang de behoeftes van de bevolking.”

Amendement nr. X

Na punt 123 een nieuw punt invoegen dat luidt als volgt:

“Garanderen dat het systeem van massale ondersteuning de bevolking maximaal ten goede komt, door een publieke gezondheidsstrategie aan te houden die behoeftegestuurd is, waarbij de overheid die prioriteiten vastlegt en door bindende regels op te leggen aan de betrokken producenten.”

Amendement nr. X

Na punt 123 een nieuw punt invoegen dat luidt als volgt:

“De aankoopcontracten van geneesmiddelen, vaccins, behandelingen en medische hulpmiddelen moeten publiek zijn.”