

**VERENIGDE VERGADERING
VAN DE GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

—

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

—

**Commissie voor de Sociale Zaken,
belast met de Kinderbijslag**

—

**VERGADERING VAN
WOENSDAG 7 JANUARI 2015**

—

**ASSEMBLÉE RÉUNIE
DE LA COMMISSION
COMMUNAUTAIRE COMMUNE**

—

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

—

**Commission des Affaires sociales,
chargée des Allocations familiales**

—

**RÉUNION DU
MERCREDI 7 JANVIER 2015**

—

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 dienst verslaggeving. Van lange uiteenzettingen is de vertaling een samenvatting.

Publicatie uitgegeven door het
Brussels Hoofdstedelijk Parlement
Directie verslaggeving
tel 02 549 68 02
fax 02 549 62 12
e-mail criv@bruparl.irisnet.be

De verslagen kunnen geconsulteerd worden op
<http://www.parlbruparl.irisnet.be/>

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 du service des comptes rendus. Pour les interventions longues, la traduction est un résumé.

Publication éditée par le
Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale
Direction des comptes rendus
tél 02 549 68 02
fax 02 549 62 12
e-mail criv@parlbru.irisnet.be

Les comptes rendus peuvent être consultés à l'adresse
<http://www.parlbruparl.irisnet.be/>

INHOUD

INTERPELLATIES	6
- van de heer Eric Bott	6
tot de heer Pascal Smet, lid van het Verenigd College bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen, het Gezinsbeleid en de Filmkeuring,	
en tot mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen, het Gezinsbeleid en de Filmkeuring,	
betreffende "de impact, voor het Brussels Gewest, van de vertraging van het 'koudeplan' wegens budgettaire redenen".	
Toegevoegde interpellatie van de heer Arnaud Verstraete,	6
betreffende "de veiligheid en hygiëne in het kader van de winteropvang".	
<i>Bespreking - Sprekers: de heer Sevket Temiz, mevrouw Viviane Teitelbaum, mevrouw Céline Fremault</i> , lid van het Verenigd College.	7
- van de heer Bernard Clerfayt	13
tot de heer Pascal Smet, lid van het Verenigd College bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen, het Gezinsbeleid en de Filmkeuring,	
en tot mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen, het Gezinsbeleid en de Filmkeuring,	

SOMMAIRE

INTERPELLATIONS	6
- de M. Eric Bott	6
à M. Pascal Smet, membre du Collège réuni compétent pour la Politique d'aide aux personnes, les Prestations familiales et le Contrôle des films,	
et à Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni compétente pour la Politique d'aide aux personnes, les Prestations familiales et le Contrôle des films,	
concernant "l'impact au niveau de la Région bruxelloise du retard, pour cause budgétaire, du Plan 'Grand froid'".	
Interpellation jointe de M. Arnaud Verstraete,	6
concernant "la sécurité et l'hygiène dans le cadre du dispositif hivernal".	
<i>Discussion - Orateurs : M. Sevket Temiz, Mme Viviane Teitelbaum, Mme Céline Fremault</i> , membre du Collège réuni.	7
- de M. Bernard Clerfayt	13
à M. Pascal Smet, membre du Collège réuni compétent pour la Politique d'aide aux personnes, les Prestations familiales et le Contrôle des films,	
et à Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni compétente pour la Politique d'aide aux personnes, les Prestations familiales et le Contrôle des films,	

betreffende "het project van het OCMW van de Stad Brussel om een nieuwe structuur voor de coördinatie van ziekenhuizen op te richten".		concernant "le projet du CPAS de la Ville de Bruxelles de créer une nouvelle structure supplémentaire de coordination des hôpitaux".	
<i>Bespreking - Sprekers: de heer André du Bus de Warnaffe, mevrouw Véronique Jamoulle, mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College, de heer Bernard Clerfayt.</i>	15	<i>Discussion - Orateurs : M. André du Bus de Warnaffe, Mme Véronique Jamoulle, Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni, M. Bernard Clerfayt.</i>	15
- van de heer André du Bus de Warnaffe	21	- de M. André du Bus de Warnaffe	21
tot de heer Pascal Smet, lid van het Verenigd College bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen, het Gezinsbeleid en de Filmkeuring,		à M. Pascal Smet, membre du Collège réuni compétent pour la Politique d'aide aux personnes, les Prestations familiales et le Contrôle des films,	
en tot mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen, het Gezinsbeleid en de Filmkeuring,		et à Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni compétente pour la Politique d'aide aux personnes, les Prestations familiales et le Contrôle des films,	
betreffende "de stand van zaken van de plaatsen voor personen met dubbele diagnose".		concernant "l'état des lieux des places pour personnes en situation de double diagnostic".	
Toegevoegde interpellatie van de heer Jacques Brotchi,		Interpellation jointe de M. Jacques Brotchi,	
betreffende "de perspectieven voor de oprichting van een tweetalige dienst Dubbele Diagnose in het Brussels Gewest".		concernant "les perspectives pour la création d'une unité bilingue Double Diagnostic en Région bruxelloise".	
<i>Bespreking - Sprekers: mevrouw Viviane Teitelbaum, mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College, de heer André du Bus de Warnaffe.</i>	23	<i>Discussion - Orateurs : Mme Viviane Teitelbaum, Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni, M. André du Bus de Warnaffe.</i>	23
MONDELINGE VRAAG	27	QUESTION ORALE	27
- van mevrouw Khadija Zamouri	27	- de Mme Khadija Zamouri	27
aan de heer Pascal Smet, lid van het Verenigd College bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen, het Gezinsbeleid en de Filmkeuring,		à M. Pascal Smet, membre du Collège réuni compétent pour la Politique d'aide aux personnes, les Prestations familiales et le Contrôle des films,	

en aan mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen, het Gezinsbeleid en de Filmkeuring,

betreffende "de opvang van chronisch zieken".

et à Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni compétente pour la Politique d'aide aux personnes, les Prestations familiales et le Contrôle des films,

concernant "l'accueil des malades chroniques".

*Voorzitterschap: de heer Ahmed El Ktibi, voorzitter.
Présidence : M. Ahmed El Ktibi, président.*

INTERPELLATIES

De voorzitter.- Aan de orde zijn de interpellaties.

INTERPELLATIE VAN DE HEER ERIC BOTT

TOT DE HEER PASCAL SMET, LID VAN HET VERENIGD COLLEGE BEVOEGD VOOR HET BELEID INZAKE BIJSTAND AAN PERSONEN, HET GEZINSBELEID EN DE FILMKEURING,

EN TOT MEVROUW CÉLINE FREMAULT, LID VAN HET VERENIGD COLLEGE BEVOEGD VOOR HET BELEID INZAKE BIJSTAND AAN PERSONEN, HET GEZINSBELEID EN DE FILMKEURING,

betreffende "de impact, voor het Brussels Gewest, van de vertraging van het 'koudeplan' wegens budgettaire redenen".

TOEGEVOEGDE INTERPELLATIE VAN DE HEER ARNAUD VERSTRAETE,

betreffende "de veiligheid en hygiëne in het kader van de winteropvang".

De voorzitter.- Bij afwezigheid van de heer Arnaud Verstraete, die verontschuldigd is, wordt zijn interpellatie geacht te zijn ingetrokken.

Collegelid Céline Fremault zal de interpellatie beantwoorden.

De heer Bott heeft het woord.

De heer Eric Bott (*in het Frans*).- *De Inspectie van Financiën heeft de federale subsidies voor de opvang van daklozen geblokkeerd. Het was de*

INTERPELLATIONS

M. le président.- L'ordre du jour appelle les interpellations.

INTERPELLATION DE M. ERIC BOTT

À M. PASCAL SMET, MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI COMPÉTENT POUR LA POLITIQUE D'AIDE AUX PERSONNES, LES PRESTATIONS FAMILIALES ET LE CONTRÔLE DES FILMS,

ET À MME CÉLINE FREMAULT, MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI COMPÉTENTE POUR LA POLITIQUE D'AIDE AUX PERSONNES, LES PRESTATIONS FAMILIALES ET LE CONTRÔLE DES FILMS,

concernant "l'impact au niveau de la Région bruxelloise du retard, pour cause budgétaire, du Plan 'Grand froid'".

INTERPELLATION JOINTE DE M. ARNAUD VERSTRAETE,

concernant "la sécurité et l'hygiène dans le cadre du dispositif hivernal".

M. le président.- En l'absence de M. Arnaud Verstraete, excusé, son interpellation est considérée comme retirée.

La membre du Collège Céline Fremault répondra à l'interpellation.

La parole est à M. Bott.

M. Eric Bott.- L'Inspection des finances a bloqué les subventions fédérales pour l'accueil des SDF. Comme chaque année, le Plan grand froid aurait

bedoeling dat het Koudeplan in november al van start zou gaan, maar door de starre houding van de administratie werd het met ongeveer twee weken uitgesteld.

Dankzij het Koudeplan kunnen tot 31 maart op meerdere Belgische locaties honderden daklozen worden opgevangen. Het plan wordt gedeeltelijk gefinancierd door de gewesten en gedeeltelijk door de federale staat, die daarvoor telkens 500.000 euro stort aan de OCMW's van de vijf grootste steden, waaronder de stad Brussel. Met dat geld kan ook personeel in dienst worden genomen voor de nachtopvang van daklozen.

Het is jammer dat er bijna geen plaats meer is in de opvanghuizen die het hele jaar open zijn. Wat zijn de gevolgen voor de daklozen als de start van het plan nog langer wordt uitgesteld? Wat is het standpunt van het Brussels Gewest in dit dossier? Overlegt het met de federale overheid over de uitvoering van het akkoord?

Bespreking

De voorzitter.- De heer Temiz heeft het woord.

De heer Sevket Temiz (in het Frans).- *Ik wil de heer Bott bedanken voor zijn werk op het terrein, alsook enkele gemeenten die goed werk verrichten, zoals Schaarbeek en Sint-Lambrechts-Woluwe*

Toch is het betreuenswaardig dat Schaarbeek nu eerder terughoudend en kritisch optreedt ten opzichte van de voorzieningen die u in het leven geroepen hebt.

In december hebben de verschillende OCMW-voorzitters de wet van 1965 over de territoriale

dû être lancé le premier novembre, mais son activation a été retardée, cette fois à cause de la rigidité de l'administration. Le délai supplémentaire estimé était d'une quinzaine de jours.

Le Plan grand froid est un dispositif qui permet de libérer des centaines de lits pour accueillir les sans-abri, partout en Belgique, jusqu'au 31 mars. Il est financé en partie par les Régions et, pour un tiers, par l'État fédéral, qui verse dans ce cadre 500.000 euros à chaque CPAS de cinq grandes villes, dont Bruxelles. Cet argent permet notamment d'engager du personnel pour encadrer l'accueil de nuit des SDF.

Sans cette enveloppe, il est impossible de mettre ce dispositif en place. En outre, il est dommage de constater qu'à l'heure actuelle, il ne reste déjà quasiment plus de lits disponibles dans les structures d'accueil qui ouvrent le restant de l'année.

Quelles seront les conséquences pour les sans-abri en Région bruxelloise si l'activation dudit plan devait être retardée plus longtemps ?

Quelle position la Région compte-t-elle adopter face à une telle situation ? Plus largement, quelles sont les concertations en cours entre le gouvernement bruxellois et le gouvernement fédéral pour s'assurer de la bonne exécution de l'accord et de ses avenants ?

Discussion

M. le président.- La parole est à M. Temiz.

M. Sevket Temiz.- Je tiens à féliciter M. Eric Bott pour son travail accompli sur le terrain, ainsi que certaines communes qui, contrairement à d'autres, remplissent véritablement leur mission. Je ne m'en cache pas : je pense à Schaarbeek, qui met en place les conditions pour accueillir le dispositif, donne priorité aux occupants de squats habitant la commune, fait la différence entre les publics de jour et de nuit, et prend en charge les conséquences financières qui y sont liées. Woluwe-Saint-Lambert fait montre d'une attitude tout aussi constructive vis-à-vis du dispositif.

bevoegdheid redelijk soepel geïnterpreteerd om daklozen te kunnen opvangen.

Sommige gemeenten zouden nog meer solidariteit kunnen tonen tegenover SAMU Social. Ik feliciteer de medewerkers van SAMU Social, die hun taken onverstoorbaar blijven uitvoeren, dag en nacht.

De voorzitter.- Mevrouw Teitelbaum heeft het woord.

Mevrouw Viviane Teitelbaum *(in het Frans).*- *De start van de winteropvang verliep niet rimpelloos. Met name bij het Zuidstation wilde een aantal daklozen zijn plek onder een brug niet verlaten, omdat de opvang bij SAMU social voor hen te veel verplichtingen inhoudt en te snel vol zit.*

Eind december kondigde de pers aan dat alle daklozen in Schaarbeek zouden worden ondergebracht. Klopt dat?

Hoeveel plaatsen waren er beschikbaar bij de start van het winterplan? Hoeveel zijn er vandaag beschikbaar?

Sinds drie jaar kunnen daklozen in de NMBS-stations terecht wanneer het vriest. Wordt er overleg gepleegd om die optie af te stemmen op de opvang door SAMU social?

Komt er een nieuwe coördinatievergadering?

Wat vindt u van het oordeel dat de daklozen over SAMU social vellen? Kan het u aanzetten tot een wijziging van de procedure?

Cela dit, il est déplorable que la commune de Schaerbeek, avec laquelle nous avons des contacts réguliers, commence à exprimer une réticence et une attitude critique à l'égard des dispositifs que vous avez mis en place. Il convient de faire appel à sa solidarité.

Je tiens à rappeler qu'au mois de décembre, les différents présidents des CPAS bruxellois ont également interprété avec davantage de souplesse la loi de 1965 concernant la compétence territoriale, pour accueillir les différentes personnes nécessitant un logement.

J'invite certaines communes à faire preuve de davantage de solidarité avec le SAMU social. Je félicite également les travailleurs du SAMU social qui accomplissent leur tâche sans relâche, de jour comme de nuit.

M. le président.- La parole est à Mme Teitelbaum.

Mme Viviane Teitelbaum.- La mise en place du dispositif hivernal a connu quelques difficultés, cette année, comme l'ont rappelé mes collègues.

Je souhaiterais aborder plus spécifiquement les problèmes rencontrés à la gare du Midi, où une trentaine de sans-abri ont passé le mois de décembre sous un pont, malgré les conditions météorologiques de froid extrême. En effet, ils préféreraient ne pas risquer de perdre leur place, leur matelas ou leurs couvertures pour une nuit au SAMU social qu'ils n'étaient d'ailleurs pas certains d'obtenir. Les sans-abri jugeaient ce service du SAMU social trop contraignant et vite saturé.

À la fin du mois de décembre, la presse avait annoncé qu'après concertation entre les services communaux, les CPAS, la STIB, la SNCB et la police fédérale, il avait été proposé de loger tous les sans-abri à Schaerbeek. Confirmez-vous cette information ?

Combien de places étaient-elles disponibles au début du plan hivernal ? Combien le sont aujourd'hui ?

Depuis trois ans, la SNCB offre la possibilité aux sans-abri d'accéder à la gare pendant la nuit,

De voorzitter.- Mevrouw Fremault heeft het woord.

Mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *De federale subsidies voor de winteropvang komen uit verschillende bronnen. De hoofdmoot komt van de staatssecretaris voor Armoedebestrijding. Dat geld gaat naar een van de twee bijkomende opvangcentra die in de winter worden geopend en waar alleenstaande volwassen daklozen zonder kinderen worden opgevangen.*

Dat centrum, dat sinds 24 december 2014 in Schaarbeek gevestigd is, ontvangt een miljoen euro. Het is bestemd voor tweedelijnsopvang en wordt elk jaar in de maand december geopend. Er zijn driehonderd opvangplaatsen.

Daarnaast krijgen de OCMW's van de vijf grote steden elk 50.000 euro (en dus niet 500.000 euro!) voor de financiering van hun winterplannen. In het Brussels Gewest gaat die 50.000 euro naar het OCMW van Brussel-Stad.

De storting voor de OCMW's was na een negatief advies van de Inspectie van Financiën opgeschort. Ik heb gevraagd het dossier van het Brussels Gewest te deblokken en de financiële steun toe te kennen aan het OCMW van de gemeente Schaarbeek, waar het opvangcentrum gevestigd is. Voor een OCMW is een bedrag van 50.000 euro zeker niet gering.

Voor de Brusselse winteropvang is 3,8 miljoen euro uitgetrokken. Het uitblijven van de storting van 50.000 euro heeft de uitvoering van het winterplan niet gehinderd. Gisteravond vernam ik dat het geld was gedeblokkeerd.

quand les températures sont négatives. Une consultation a-t-elle été envisagée pour coordonner ce service avec celui offert par le SAMU social ?

La réunion de coordination qui a eu lieu fin décembre sera-t-elle répétée ?

Comment expliquez-vous le jugement porté par les sans-abri sur le SAMU social ? Serait-il à même de vous inciter à changer de procédure ?

M. le président.- La parole est à Mme Fremault.

Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni.- Vu que les interpellations datent d'il y a un certain temps, je vais récapituler ce qui s'est passé pendant les dernières vacances.

Concernant le budget, les subventions fédérales pour l'accueil des sans-abri lors des périodes de froid sont de différentes natures. L'essentiel provient d'un financement issu du secrétariat d'État à la Lutte contre la pauvreté. Il sert à l'un des deux centres d'accueil supplémentaires qui ouvrent leurs portes en hiver. Ces deux centres sont destinés aux sans-abri adultes sans enfant et isolés.

Il est prévu que ce centre, initialement localisé place Solvay, et depuis le 24 décembre 2014, rue Guillaume Kennis à Schaarbeek, reçoive un financement d'un million d'euros. Ce type de dispositif est conçu pour un accueil de deuxième ligne. Il ouvre chaque année dans le courant du mois de décembre, et uniquement à partir de ce mois précis, et affiche une capacité maximale de 300 places. La secrétaire d'État a marqué son accord pour son financement.

Une deuxième source de financement fédérale est assurée pour les CPAS des 5 grandes villes (Bruxelles, Anvers, Charleroi, Liège et Gand) afin de soutenir leurs actions dans le cadre du plan hivernal. Un financement annuel de 50.000 euros (et non 500.000 !) est prévu par CPAS. En Région bruxelloise, c'est le CPAS de Bruxelles-Ville qui perçoit ces 50.000 euros.

Le versement a été suspendu suite à un avis

De kalender van het winterplan werd nageleefd. Midden november ging in de Koningsstraat een eerste opvangcentrum met 350 plaatsen open. Bij vrieskou kunnen daar 50 plaatsen bijkomen. In de Borrensstraat zijn er sinds de eerste vrieskou nog eens 50 plaatsen gecreëerd. Op 24 december 2014 ten slotte ging het opvangcentrum in de Guillaume Kennisstraat in Schaarbeek open, dat nogmaals goed is voor 300 plaatsen.

Hoewel het rond de jaarwisseling vroom, moest niemand een opvangplaats geweigerd worden.

De gereserveerde plaatsen bij SAMU social worden vaak uiteindelijk niet ingenomen, omdat de dakloze ondertussen een andere oplossing heeft gevonden.

In december waren de plaatsen nooit allemaal bezet. Ondertussen is het nieuwe opvangcentrum opengegaan. Op 7 januari 2015 bedroeg de bezettingsgraad 87%.

Over het opvangcentrum voor gezinnen heb ik nog geen informatie. Deze week nog verhuist het opvangcentrum van de Troonstraat naar het gebouw in Sint-Lambrechts-Woluwe waar tot voor kort Leefmilieu Brussel was ondergebracht.

(Opmerkingen van de heer Ahidar)

De steun van de federale overheid wordt door drie teksten gewaarborgd:

- de samenwerkingsovereenkomst tussen de federale overheid en de gewesten, waarin de federale steun staat beschreven;

- het federale meerderheidsakkoord, dat bepaalt dat die steun ook in de toekomst behouden blijft;

- het besluit ondertekend door de federale staatssecretaris voor Armoedebestrijding, dat de financiering van het centrum in de Guillaume Kennisstraat garandeert.

Het opvangcentrum dat door de federale staat wordt gefinancierd, ging negen dagen te laat open omdat men met zo veel mogelijk betrokkenen overleg wou plegen. Bovendien moest er in samenspraak met de politiezones voor de naleving van een aantal regels worden gezorgd.

négatif de l'Inspection des finances. Cette suspension concernait les CPAS des 5 grandes villes. On a demandé le déblocage du dossier concernant la Région bruxelloise, pour que l'aide financière soit allouée au CPAS de Schaarbeek qui accueille sur son territoire le centre de la rue Guillaume Kennis.

Donc la somme de 500.000 euros que vous croyiez bloquée par l'Inspection des finances s'élève en réalité à 50.000 euros. Cette somme est malgré tout importante pour les CPAS et nous avons œuvré pour que le versement soit maintenu en dépit de l'avis négatif de l'Inspection des finances.

Sur les 3.800.000 euros de coût total que représente le dispositif bruxellois, le non-versement des 50.000 euros n'a pas bloqué la mise en œuvre de l'accueil hivernal et l'exécution du plan hivernal n'a, non plus, en rien été retardée. De plus, j'ai appris hier soir que cette somme avait été déblocuée.

La planification de ce plan a été respectée. Un premier centre d'accueil de 350 places a été ouvert à la mi-novembre rue Royale. Un dortoir complémentaire de 50 places y est ouvert en fonction du gel depuis le même moment. Depuis les grands froids, 50 autres places sont proposées rue Borrens. Le 24 décembre, 300 places ont été ouvertes rue Guillaume Kennis. Et je peux vous assurer que nous surveillons les températures au jour le jour.

En dépit des températures négatives enregistrées à la fin de 2014 et au début du mois de janvier 2015, il n'y a eu aucun refus d'hébergement qui a été enregistré.

Au cours de la nuit du samedi 29 au dimanche 30 novembre, le SAMU social a enregistré 378 réservations et 322 hébergements. Il y a donc bien un décalage qui s'opère entre les réservations et les hébergements, car, entre le moment où elles s'enregistrent et le moment où elles arrivent pour la nuit, les personnes ont parfois trouvé d'autres solutions.

Durant le mois de décembre, il n'y a eu aucune période de saturation. Je préfère anticiper les problèmes et, à partir du 24 décembre, les places

Het centrum zou eerst in een kantoorgebouw aan het Solvayplein komen, maar omdat de betrokken gemeente het niet eens was met een bestemmingswijziging, ging dat plan niet door.

(Protest van de heer Clerfayt)

We hebben meermaals overlegd. Voor de bestemmingswijziging was een vergunning nodig en u weet heel goed dat het een aantal maanden kan duren voor die er is, mijnheer Clerfayt!

SAMU social heeft daarop in overleg met de staatssecretaris voor Armoedebestrijding besloten om het gebouw in de Guillaume Kennisstraat te huren, omdat daarvoor geen bestemmingswijziging nodig was.

De opvang voor gezinnen is verhuisd van de Troonstraat naar Sint-Lambrechts-Woluwe omdat het gebouw in de Troonstraat niet langer aan de hygiënenormen voldeed. Het was geen gemakkelijke opdracht om een nieuw gebouw te vinden: tussen oktober en december ontvingen we van de meeste gemeentediensten alleen maar weigeringen.

(Protest van de heer Clerfayt)

Een capaciteitsuitbreiding drong zich op. Ik heb al eerder gepleit voor de aankoop van een appartementsgebouw.

Om zo'n moeizaam overleg in de toekomst te vermijden, zullen we vanaf donderdag samenzitten met de gemeente en het OCMW in kwestie, om het over de winteropvang van volgend jaar te hebben.

Bij het Zuidstation hebben we inderdaad een aantal daklozen ontmoet die niet naar de opvang van SAMU social wilden. Omdat er temperaturen onder nul en sneeuw voorspeld werden, ging SAMU social dagelijks langs om na te gaan of er toch niemand naar de opvang wilde. In december bracht de volledige groep de nacht in het opvangcentrum door.

In deze periode van het jaar overleggen we bijna elke dag met de NMBS en de politie. Dat overleg verloopt steeds correct.

ont donc été augmentées avec l'ouverture du centre rue Guillaume Kennis. Au 7 janvier 2015, le taux d'occupation était de 87%.

Concernant le dispositif destiné aux familles en errance, des informations doivent encore être apportées. Cette semaine, l'infrastructure d'hébergement de la rue du Trône déménagera dans l'ancien bâtiment de Bruxelles Environnement à Woluwe-Saint-Lambert, qui vient d'installer ses quartiers à Tour & Taxis. Vous avez été nombreux à m'interroger en Commission de l'environnement sur le loyer qui continuait à être payé à Woluwe-Saint-Lambert pour ce bâtiment. Il profitera à l'accueil d'urgence. Je souligne que l'accueil qui a été fourni par la commune de Woluwe-Saint-Lambert a été exceptionnel.

(Remarques de M. Ahidar)

Je tiens aussi à souligner l'apport de l'État fédéral, garanti par trois textes :

- l'accord de coopération entre celui-ci et les entités fédérées, qui stipule qu'une contribution financière aux Régions sera prise en charge par le niveau fédéral ;

- l'accord de majorité fédéral, qui précise que cette aide est maintenue et assurée dans le temps ;

- et l'arrêté signé par la secrétaire d'État à la Lutte contre la pauvreté, Mme Sleurs, garantissant le financement du site de la rue Guillaume Kennis.

Concernant la dernière période depuis vos interpellations du mois de décembre, le site d'hébergement financé par l'État fédéral a été ouvert le 24 décembre, et non le 15 comme initialement prévu. Ce retard de neuf jours est à imputer à la volonté de rencontrer un maximum d'intervenants, d'obtenir le consentement des acteurs locaux, et de respecter une série de règles d'usage de concertation avec les zones de police, notamment.

L'emplacement pour l'hébergement était au départ prévu dans un immeuble de bureaux de la place Solvay. La concertation entre mes services, la commune, les ministres de l'Aide aux personnes, le ministre-président et la secrétaire d'État en

charge de la Lutte contre la pauvreté n'a pas abouti à la signature d'une convention garantissant l'utilisation du site de la place Solvay. Le changement d'affectation n'a pas rencontré l'avis favorable des autorités communales.

(Protestations de M. Clerfayt)

Nous nous sommes rencontrés à de nombreuses reprises. Il y avait un permis qui allait prendre plusieurs mois. Vous le savez parfaitement !

L'opérateur SAMU social, en accord avec la secrétaire d'État en charge de la Lutte contre la pauvreté, a choisi d'abandonner le projet de la place Solvay pour procéder à la location de l'immeuble de la rue Kennis, puisque ce dernier ne nécessitait pas de changement d'affectation.

Pour ce qui est du dispositif relatif aux familles en errance, je vous ai parlé de son déménagement, cette semaine, de la rue du Trône à l'ancien bâtiment de Bruxelles Environnement, en meilleur état. Le site de la rue du Trône ne garantissait plus la salubrité requise par ce type d'accueil et le déménagement était urgent. On a longtemps cherché des sites. La solution a finalement été trouvée à Woluwe-Saint-Lambert. Entre octobre et décembre, l'accueil de ces familles n'a rencontré que des refus émanant pour la plupart des autorités communales concernées.

(Protestations de M. Clerfayt)

Il était nécessaire de renforcer notre capacité. J'ai déjà eu l'occasion de m'exprimer à plusieurs reprises sur la nécessité d'acquérir un immeuble de logements. Pour éviter de retomber dans les mêmes écueils, les concertations qui débutent jeudi avec la commune et le CPAS concernés sur le mode d'hébergement des publics, l'identité des opérateurs, la nature des travaux à réaliser et les modalités de financement de mettre en place - sereinement je l'espère - le dispositif d'accueil pour l'hiver prochain.

Pour répondre aux questions de Mme Teitelbaum concernant la gare du Midi, nous avons effectivement rencontré une grande réticence de la part des personnes concernées. Vu les températures annoncées et le risque de neige, j'ai considéré qu'il n'était pas possible de laisser les

- *Het incident is gesloten.*

**INTERPELLATIE VAN DE HEER
BERNARD CLERFAYT**

**TOT DE HEER PASCAL SMET, LID
VAN HET VERENIGD COLLEGE
BEVOEGD VOOR HET BELEID
INZAKE BIJSTAND AAN PERSONEN,
HET GEZINSBELEID EN DE
FILMKEURING,**

**EN TOT MEVROUW CÉLINE
FREMAULT, LID VAN HET VERENIGD
COLLEGE BEVOEGD VOOR HET
BELEID INZAKE BIJSTAND AAN
PERSONEN, HET GEZINSBELEID EN
DE FILMKEURING,**

**betreffende "het project van het OCMW
van de Stad Brussel om een nieuwe
structuur voor de coördinatie van
ziekenhuizen op te richten".**

De voorzitter.- Collegelid Céline Fremault zal de
interpellatie beantwoorden.

De heer Clerfayt heeft het woord.

De heer Bernard Clerfayt (*in het Frans*).- *Voor
1 januari 2015 moest de publiekrechtelijke
vereniging 'Universitair Verplegingscentrum van
Brussel' (UVC Brussel) gecreëerd worden,
samengesteld uit de stad Brussel, het OCMW van
de stad Brussel, het UVC Sint-Pieter, het UVC*

personnes dans cet état. J'ai donc demandé que le SAMU social opère de constantes maraudes, et plus particulièrement sur ce site, qu'on repasse tous les jours pour voir qui était prêt à être hébergé dans le centre d'accueil. Il y en a d'abord eu deux, qui ont convaincu les autres, et le groupe a décidé en décembre de rejoindre le centre d'accueil pour y passer les nuits.

La coordination avec la SNCB et la police fédérale a lieu très fréquemment, dès qu'une situation similaire survient. Nous entretenons des contacts quasi quotidiens avec les différents opérateurs, surtout en cette période. Cela se passe toujours très correctement.

- *L'incident est clos.*

**INTERPELLATION DE M. BERNARD
CLERFAYT**

**À M. PASCAL SMET, MEMBRE DU
COLLÈGE RÉUNI COMPÉTENT POUR
LA POLITIQUE D'AIDE AUX
PERSONNES, LES PRESTATIONS
FAMILIALES ET LE CONTRÔLE DES
FILMS,**

**ET À MME CÉLINE FREMAULT,
MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI
COMPÉTENTE POUR LA POLITIQUE
D'AIDE AUX PERSONNES, LES
PRESTATIONS FAMILIALES ET LE
CONTRÔLE DES FILMS,**

**concernant "le projet du CPAS de la Ville
de Bruxelles de créer une nouvelle
structure supplémentaire de coordination
des hôpitaux".**

M. le président.- La membre du Collège réuni
Céline Fremault répondra à l'interpellation.

La parole est à M. Clerfayt.

M. Bernard Clerfayt.- Une association de droit public dénommée "Centre hospitalier universitaire de Bruxelles" (CHU Bxl), composée de la Ville de Bruxelles, du CPAS de la Ville de Bruxelles, du CHU Saint-Pierre, du CHU Brugmann, de l'Institut Bordet et de l'Hôpital universitaire des

Brugmann, het Jules Bordet Instituut en het Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola (UKZKF).

De vereniging moet een aantal activiteiten van die ziekenhuizen, zoals de personeels- en juridische diensten, groeperen en beheren, maar ook aan wetenschappelijk onderzoek doen en nieuwe technologieën op het vlak van gezondheid ontwikkelen.

Is die structuur wel nodig, aangezien de Iriskoepel de openbare Brusselse ziekenhuizen al tien jaar groepeerd? Volgens het meerderheidsakkoord moet er net orde worden gebracht in de institutionele wirwar, die soms tot dubbel werk leidt.

De nieuwe vereniging wil ook samenwerken met de Universiteit libre de Bruxelles (ULB). Ik ben een voorstander van een dergelijke samenwerking, maar ook die rol wordt al vervuld door de Iriskoepel. Kortom, ik begrijp de toegevoegde waarde niet van het UVC Brussel.

Hebt u, als toeziende overheid op de OCMW's, de gelegenheid gehad om hierover uw standpunt te geven? Moet u de beslissing goedkeuren? Welke extra kosten zal de nieuwe structuur met zich brengen en wie zal die financieren? Moet er bijkomend personeel in dienst worden genomen?

enfants Reine Fabiola (Huderf) devait être créée pour le 1^{er} janvier 2015.

Elle a pour objets, entre autres, de regrouper un certain nombre des activités de ces associations hospitalières au niveau des ressources humaines et des services juridiques, mais aussi d'exploiter et de gérer ces centres de services partagés, d'effectuer de la recherche scientifique, de développer de nouvelles technologies dans le secteur de la santé.

Je m'interroge sur le caractère judicieux de la création de cette structure de coordination entre les hôpitaux qui dépendent de la Ville de Bruxelles alors même que le réseau Iris coordonne déjà les hôpitaux publics bruxellois depuis dix ans, et au moment où le gouvernement régional, dans son accord de majorité, souhaite mettre de l'ordre dans les nombreuses structures institutionnelles bruxelloises menant parfois des missions parallèles. On crée donc une couche de lasagne supplémentaire, qui implique la tenue d'une assemblée générale, la création d'un conseil d'administration et des coûts de gestion additionnels. Le réseau Iris rassemble cinq hôpitaux publics (les quatre concernés par la nouvelle structure proposée et les Hôpitaux Iris Sud), assume déjà ces diverses coordinations et permet déjà des économies d'échelle entre les hôpitaux bruxellois.

En outre, cette nouvelle association compte développer un projet de rapprochement avec l'Université libre de Bruxelles (ULB), avec la mise en place de groupes de travail consacrés aux volets médical et de soins, universitaires et institutionnels. Si je suis évidemment favorable aux projets de rapprochement entre les hôpitaux et les universités, je signale que le réseau Iris travaille déjà en partenariat avec l'ULB et la Vrije Universiteit Brussel (VUB) en participant activement à la formation des étudiants et à de nombreux travaux de recherche scientifique.

En bref, je ne comprends pas vraiment la plus-value de ce CHU Bxl par rapport à l'association faîtière Iris qui regroupe les mêmes hôpitaux et ceux d'Iris Sud.

En tant qu'autorité de tutelle sur les CPAS, avez-vous entendu parler de ce projet ?

Bespreking

De voorzitter.- De heer du Bus de Warnaffe heeft het woord.

De heer André du Bus de Warnaffe (*in het Frans*).- *De redenen voor de oprichting van de nieuwe vereniging zijn vaag. Het is nobel een koepel te willen oprichten met een zeer ruim sociaal doel, die tot een grotere synergie en onderlinge samenwerking binnen de ziekenhuisverenigingen moet leiden. Dat is echter ook al de bedoeling van de Iriskoepel, die vijf openbare ziekenhuizen verenigt, waaronder de vier uit het nieuwe voorstel, en gesteund wordt door zes gemeenten en het gewest.*

Met dit project zullen we niet tot een beter georganiseerd ziekenhuislandschap komen. Het druist in tegen het streven naar meer transparantie in de ziekenhuisstructuren.

De kans is groot dat de nieuwe vereniging het Brussels Gewest en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) opnieuw veel geld zal kosten, terwijl ze niet echt betrokken partij zijn. De Europese Unie heeft er nochtans al vaker op gewezen dat de openbare ziekenhuizen zwaar wegen op de gewestbegroting.

Ten slotte ben ik ook verbaasd over de exclusieve samenwerking met de Universiteit libre de Bruxelles (ULB) en de Vrije Universiteit Brussel (VUB). Als een partnerschap nodig is, moet dat er een met alle Brusselse universiteiten zijn.

Bent u op de hoogte van de beslissing van het

La tutelle a-t-elle eu l'occasion d'exprimer son avis sur la question et, le cas échéant, avez-vous été amenée à prendre un acte d'approbation de cette décision ?

Quels coûts supplémentaires la création de cette nouvelle structure de coordination entraînera-t-elle ? Et qui financera les coûts de cette structure ? Nécessitera-t-elle d'engager du personnel additionnel ?

Quelle est sa valeur ajoutée par rapport aux structures existantes ? Ne risque-t-elle pas de faire double emploi avec l'association faïtière Iris ?

Discussion

M. le président.- La parole est à M. du Bus de Warnaffe.

M. André du Bus de Warnaffe.- La création de cette association hospitalière de la Ville de Bruxelles - comprenant la Ville de Bruxelles, le CPAS, les hôpitaux Saint-Pierre, Bordet et Brugmann et l'Hôpital universitaire des enfants Reine Fabiola (Huderf), et dénommée CHUB - soulève également de nombreuses questions au sein du groupe cdH.

Les raisons de cette opération demeurent à tout le moins floues : proposer une coupole ayant un objet social très large, qui renforce les synergies et la transversalité au sein des associations hospitalières, est une démarche louable, qui aurait du sens si elle n'était déjà prévue dans le cadre des hôpitaux du réseau Iris, lequel rassemble cinq hôpitaux publics, dont quatre repris dans le projet de CHUB, et est soutenu par six communes et la Région de Bruxelles-Capitale.

De facto, les Hôpitaux Iris Sud vont se trouver complètement marginalisés dans l'association faïtière Iris.

Il nous semble que ce projet navigue à contre-courant d'une rationalisation du paysage hospitalier et d'une recherche de transparence de l'organisation et de la gestion des structures hospitalières. Or, il s'agit de deux objectifs majeurs de la sphère hospitalière publique de Bruxelles-Capitale pour les années à venir.

OCMW van Brussel-Stad om een vereniging van ziekenhuizen op te richten? Zo ja, kunt u ons daar meer over vertellen? Is er een planning?

Wat is de belangrijkste reden om een ziekenhuisvereniging op te richten? Onder welke vorm zullen de directie en de raad van bestuur van die vereniging van publiek recht worden georganiseerd en beheerd?

Hoe staat het Verenigd College tegenover de oprichting van deze bicommunautaire ziekenhuisstructuur?

Waarom worden uitsluitend de ULB en de VUB aan die structuur gekoppeld? Wordt ook het Erasmusziekenhuis erbij betrokken?

Hoe zullen de relaties met de andere ziekenhuizen in het Brussels Gewest verlopen?

Welke rol zullen het Brussels Gewest en de GGC bij de oprichting van de ziekenhuisvereniging krijgen? Zullen ze een financiële bijdrage leveren?

Zal de GGC bij de uitwerking van het project worden betrokken indien het om een koepelvereniging gaat?

Hebt u overlegd met de regering van de Federatie Wallonië-Brussel?

Dans le contexte budgétaire que nous connaissons, nous pouvons nous interroger sur la pertinence d'une telle initiative, dont l'un des risques est de charger une nouvelle fois la Région bruxelloise et la Cocom de crédits conséquents et qui ne les concernent pas d'emblée. Faut-il rappeler que l'Union européenne attire régulièrement notre attention sur le poids déjà lourd des hôpitaux publics dans les budgets de la Région bruxelloise ?

Enfin, comme l'a souligné M. Clerfayt, le rapprochement singulier du CHUB avec l'Université libre de Bruxelles (ULB) et la Vrije Universiteit Brussel (VUB) nous laisse également perplexe. Si partenariat il devait y avoir avec le milieu universitaire, c'est l'ensemble des universités bruxelloises qui devrait être impliqué, et non spécifiquement ces deux institutions.

Avez-vous pris connaissance de cette décision du CPAS de la Ville de Bruxelles à l'égard de la création du CHUB ? Dans l'affirmative, pouvez-vous nous donner des précisions sur ce dossier ? Disposez-vous d'un calendrier ?

Quelles sont les motivations premières de ce projet d'association hospitalière ? Quelle sera la forme de l'organisation et de la gestion de la direction et du conseil d'administration de cette association de droit public ?

Quel est le positionnement du Collège de la Cocom par rapport à la création de cette structure hospitalière bicommunautaire ?

Pourquoi l'ULB et la VUB sont-elles les deux universités à y être spécifiquement associées ? Doit-on comprendre que ce rapprochement implique aussi Érasme ?

Comment vont se passer les relations avec les autres hôpitaux de la Région de Bruxelles-Capitale ?

Quelle place la Région bruxelloise et la Cocom vont-elles avoir dans la création du CHUB ?

Des moyens financiers risquent-ils d'être dégagés pour ce projet communal ?

La Cocom sera-t-elle impliquée dans l'élaboration

De voorzitter.- Mevrouw Jamouille heeft het woord.

Mevrouw Véronique Jamouille (in het Frans).- *De PS was altijd een grote voorstander van de Iriskoepel. Dankzij de koepelstructuur kunnen de strategische ontwikkeling en het financiële evenwicht van de instellingen binnen het netwerk onder controle worden gehouden.*

Door de nieuwe overlegstructuur, zoals die voor Iris Ziekenhuizen Zuid (IZZ) in 1999 werd opgericht, wijzigt er niets aan de overlegstructuur die al bestaat tussen de ziekenhuizen van Brussel-Stad en zijn OCMW of aan de koepelstructuur.

De vraag van de heer Clerfayt verbaast mij. De gemeente Schaarbeek besliste om haar investering in het netwerk af te bouwen, terwijl ze toch haar vertegenwoordiging behoudt. Is de informatie wel correct doorgegeven?

Hoe staat u tegenover dit dossier in het licht van de grote uitdagingen die onze openbare ziekenhuizen te wachten staan?

De voorzitter.- Mevrouw Fremault heeft het woord.

Mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Het is het Brusselse gemeentebestuur dat beslist heeft om de nieuwe ziekenhuisvereniging op te richten. Het project rond het Universitaire Verplegingscentrum Brussel (UVC Brussel) werd*

de ce projet si celui-ci se présente sous la forme d'une association faîtière ?

Enfin, des concertations avec le gouvernement de la Fédération Wallonie-Bruxelles, compétent pour les hôpitaux universitaires, sont-elles déjà activées à propos de ce dossier ?

M. le président.- La parole est à Mme Jamouille.

Mme Véronique Jamouille.- Vous vous souvenez sans doute des nombreux débats que nous avons eus en ces lieux, avec Mme Mouzon en particulier. Notre groupe a toujours été un fervent défenseur du réseau Iris depuis sa constitution, il y a 18 ans. Nous avons défendu le principe de la structure faîtière qui veille au développement stratégique et à l'équilibre financier de toutes les institutions du réseau hospitalier public.

Nous pensons que ce réseau possède une valeur ajoutée considérable pour ces hôpitaux et pour les patients qui s'adressent à eux. La nouvelle structure coordinatrice, telle qu'elle a été créée en 1999 pour les Hôpitaux Iris Sud, ne change rien à la coordination déjà existante entre les hôpitaux de la Ville de Bruxelles et son CPAS, pas plus qu'au rôle de la structure faîtière.

Je suis étonnée par la question de M. Clerfayt, d'autant que sa commune a décidé de diminuer son investissement dans le réseau, tout en maintenant son représentant à une vice-présidence. Je me demande si l'information est bien passée en la matière.

Mme la ministre, comment percevez-vous la coordination et ses regroupements par rapport aux grands défis qui attendent nos hôpitaux publics ?

M. le président.- La parole est à Mme Fremault.

Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni.- Beaucoup des questions de M. du Bus de Warnaffe relèvent de la compétence de la Ville de Bruxelles, tandis que celles de Mme Jamouille relèvent des compétences de la ministre de la Santé.

in april al aangekondigd.

De OCMW's kunnen volledig autonoom verenigingen volgens hoofdstuk XII oprichten, die we alleen kunnen ontbinden als ze onwettelijk zijn of het algemeen belang schaden, wat hier geenszins het geval is. Binnen mijn bevoegdheden heb ik dus zeer weinig mogelijkheden om op te treden. Het Verenigd College had kunnen beslissen om de oprichting van de vereniging niet goed te keuren, maar dat is niet gebeurd.

Inzake de financiering bepalen de statuten dat de aangesloten leden de exploitatiekosten volgens een door de algemene vergadering opgestelde verdeelsleutel op zich nemen. Een eventueel negatief resultaat zal worden gespreid over de leden die over minstens een vijfde van alle stemmen binnen de algemene vergadering beschikken.

Als het de bedoeling is te rationaliseren en efficiënter te werken, dan zouden extra kosten elders besparingen moeten opleveren. Het gewest zal in elk geval geen grotere bijdrage aan het tekort van de Iriskoepel leveren.

De ziekenhuisvereniging heeft tot doel een deel van de activiteiten van de ziekenhuizen te groeperen en te coördineren, nieuwe technologieën te ontwikkelen en zo een kwalitatief hoogstaande dienstverlening binnen de openbare ziekenhuizen te waarborgen. Dat is duidelijk een sociaal doel.

Het UVC Sint-Pieter, het UVC Brugmann, het Jules Bordet Instituut en het Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola (UKZKF) zijn lid van het UVC Brussel. Over de opportuniteit daarvan moet de Iriskoepel zelf oordelen. Die heeft de beslissing om de vereniging op te richten, niet opgeschort of geannuleerd, wat betekent dat ze geen dubbel gebruik kon vaststellen.

De gemeente kan in deze autonoom te werk gaan. Bij problemen ligt de bewijslast bij de toezichthoudende overheid.

Momenteel is men de vzw aan het oprichten. Ik kan de documenten daarover aan het verslag laten toevoegen.

Nous avons été mis au courant de ce dossier par Bruxelles pouvoirs locaux. La décision a été prise par le conseil communal de Bruxelles-Ville, dont les ordres du jour sont publiés sur le site internet. Le projet du CHU de Bruxelles est antérieur à la décision de la Ville de Bruxelles et du CPAS. Il a été annoncé en avril dernier, soit lors de la législature précédente, par un communiqué de presse commun à la Ville de Bruxelles et l'ULB, et présenté au sein des hôpitaux du réseau Iris.

Nous n'avons pas pris d'acte formel d'approbation de la décision car ce n'est pas notre rôle. Les CPAS ont une entière autonomie dans leur volonté de création d'associations chapitre XII. Nous ne pouvons annuler cette décision qu'à deux conditions : qu'elle soit entachée d'illégalité ou qu'elle blesse l'intérêt général. Ce n'est absolument pas le cas ici. Je n'ai donc que très peu de possibilités de réagir dans le cadre de mes compétences. Le Collège réuni dans son ensemble pouvait décider de ne pas approuver la création de l'association, mais ce ne fut pas le cas.

Concernant les coûts supplémentaires, dans le dossier que j'ai reçu, les statuts contiennent des dispositions relatives aux aspects financiers, notamment le fait que les membres associés prennent en charge les coûts d'exploitation engendrés par le fonctionnement, suivant une clé de répartition déterminée par l'assemblée générale. Les statuts précisent que, sans préjudice de l'article 109 de la loi sur les hôpitaux coordonnés de 1987, qui concerne la répartition d'un déficit éventuel d'un hôpital public entre communes et CPAS, le résultat négatif de l'exercice est réparti entre les associés disposant d'au moins un cinquième de l'ensemble des voix au sein de l'assemblée générale, par décision de celle-ci.

Quant à savoir si ces aspects financiers constituent un coût supplémentaire et pour qui, c'est une autre question. Si les objectifs sont une rationalisation en tant que telle et une meilleure efficacité, les coûts supplémentaires devront logiquement générer des réductions de coûts ailleurs, plus importantes que les augmentations. En tout état de cause, le dossier n'entraînera pas une augmentation de l'intervention de la Région dans le déficit du réseau Iris.

Concernant la valeur ajoutée du CHUB, le CPAS

Meer details kan ik u niet geven, aangezien het dossier buiten mijn bevoegdheid valt.

y voit "la nécessité de renforcer les synergies et la transversalité au sein de l'association locale hospitalière des membres bruxellois du réseau Iris". L'association a clairement un objet social : création, organisation, gestion de la direction, promotion et fonctionnement de toutes les structures hospitalières de soins ou pouvant contribuer directement ou indirectement à ses activités, coordination et regroupement de toute une partie des activités des associations hospitalières associées, exploitation et gestion du centre de services partagés, recherche scientifique et développement de nouvelles technologies dans le domaine de la santé, enseignement et promotion dans le domaine de la santé, et réalisation de toute tâche d'intérêt communal confiée par la Ville de Bruxelles afin de maintenir un service public hospitalier de qualité et assurer les missions qui en découlent - d'où la question de l'accessibilité.

Je le répète, il ne relève pas de mes compétences de commenter les objectifs ni de donner mon avis sur l'opportunité de la création de ces associations chapitre XII. Au titre de ministre de tutelle, mon champ d'action est extrêmement réduit.

Le risque de double emploi avec le réseau Iris a été apprécié par l'association faitière Iris elle-même. Les hôpitaux Saint-Pierre et Brugmann, l'Institut Bordet et l'Huderf sont membres du CHUB. La tutelle de légalité et d'opportunité de la décision relève donc de l'association faitière Iris, pas de moi ! Or celle-ci n'a ni suspendu ni annulé la décision dont question. J'en conclus qu'elle n'a pu démontrer l'existence d'un double emploi.

Je rappelle le principe d'autonomie communale en la matière. En cas de problème, la charge de la preuve appartiendra à l'autorité de tutelle, et le pouvoir public subordonné n'a pas à démontrer l'absence de difficulté à venir.

S'agissant du calendrier, M. du Bus de Warnaffe, la création de l'asbl est en cours, puisque la tutelle a validé l'opération. Les membres du conseil d'administration et le Conseil communal de la Ville de Bruxelles ont acté cela dans leur décision. Si vous le souhaitez, je joindrai au rapport les documents y relatifs.

J'aurais préféré vous donner une réponse plus détaillée, mais je dois me limiter à mon champ de

De voorzitter.- De heer Clerfayt heeft het woord.

De heer Bernard Clerfayt (in het Frans).- *U zegt dat het Verenigd College alleen kan optreden bij een onwettigheid of wanneer het algemeen belang geschaad wordt, wat hier niet het geval is.*

(Opmerkingen van Mevrouw Fremault)

U hebt de voogdij over de OCMW-begroting van de stad Brussel. Zult u waken over de bijkomende kosten dat de financiering van de nieuwe instelling voor het OCMW met zich brengt? Als de kosten niet worden gecompenseerd door een daling van de werkingskosten van andere openbare structuren, wordt er uiteindelijk meer uitgegeven voor hetzelfde werk. In mijn ogen is dat in strijd met het algemeen belang.

De voorzitter.- Mevrouw Fremault heeft het woord.

Mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Wij hebben commissarissen binnen de Iriskoepel, die de ontwikkelingen van nabij kunnen volgen. Bij het beoordelen van de kosten zullen we er uiteraard rekening mee houden dat er geen overlappingsen mogen zijn.*

- Het incident is gesloten.

compétences.

M. le président.- La parole est à M. Clerfayt.

M. Bernard Clerfayt.- Votre réponse nous a fourni un rappel historique et le cadre juridique dans lequel s'inscrit votre appréciation de la création de cette structure de coordination bruxello-bruxelloise à l'intérieur de la coordination régionalo-bruxelloise. Je comprends le malaise que vous ressentez en nous exposant tout cela et la difficulté d'apprécier la création d'une pareille structure.

Vous nous dites que le Collège réuni, dans ses compétences de tutelle, ne peut agir que sur la base d'une illégalité ou d'un non-respect de l'intérêt général, ce qui n'est pas le cas ici.

(Remarques de Mme Fremault)

La question qui nous occupe ici est donc de savoir si cette nouvelle structure entraînera ou non des coûts.

Pour l'avenir, la seule question qui se pose est la suivante : dans vos compétences de tutelle sur le budget du CPAS de la Ville de Bruxelles, porterez-vous un regard attentif sur l'existence de coûts supplémentaires, à charge des pouvoirs publics, pour financer cette structure ? Si ces coûts n'étaient pas compensés par une réduction des coûts de fonctionnement d'autres structures publiques, nous serions confrontés à une dépense publique supplémentaire afin de réaliser un travail identique. Selon moi, l'intérêt général serait alors lésé.

M. le président.- La parole est à Mme Fremault.

Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni.- Je tiens à vous signaler qu'il y a des commissaires qui siègent à l'association faïtière Iris. C'est donc par ce biais également que l'on pourra opérer les vérifications nécessaires. Nous serons évidemment attentifs à tout doublon et les coûts s'apprécieront aussi en fonction de cet aspect.

- L'incident est clos.

**INTERPELLATIE VAN DE HEER ANDRÉ
DU BUS DE WARNAFFE**

TOT DE HEER PASCAL SMET, LID VAN HET VERENIGD COLLEGE BEVOEGD VOOR HET BELEID INZAKE BIJSTAND AAN PERSONEN, HET GEZINSBELEID EN DE FILMKEURING,

EN TOT MEVROUW CÉLINE FREMAULT, LID VAN HET VERENIGD COLLEGE BEVOEGD VOOR HET BELEID INZAKE BIJSTAND AAN PERSONEN, HET GEZINSBELEID EN DE FILMKEURING,

betreffende "de stand van zaken van de plaatsen voor personen met dubbele diagnose".

**TOEGEVOEGDE INTERPELLATIE VAN
DE HEER JACQUES BROTCHEI,**

betreffende "de perspectieven voor de oprichting van een tweetalige dienst Dubbele Diagnose in het Brussels Gewest".

De voorzitter.- Bij afwezigheid van de heer Jacques Brotchi, die verontschuldigd is, wordt zijn interpellatie geacht te zijn ingetrokken.

Collegelid Céline Fremault zal de interpellatie beantwoorden.

De heer du Bus de Warnaffe heeft het woord.

De heer André du Bus de Warnaffe (*in het Frans*).- *Nog tijdens deze legislatuur moet het Verenigd College werk maken van een aangepaste ziekenhuisopname voor personen met een dubbele diagnose, namelijk personen met zowel een mentale beperking als gedragsstoornissen.*

De situatie is voor de betrokken personen en hun familie zeer zwaar. Het gaat om honderden gezinnen in ons land. Volgens ramingen ontwikkelt een derde van de 150.000 personen met een mentale beperking ooit een psychische stoornis.

**INTERPELLATION DE M. ANDRÉ DU BUS
DE WARNAFFE**

À M. PASCAL SMET, MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI COMPÉTENT POUR LA POLITIQUE D'AIDE AUX PERSONNES, LES PRESTATIONS FAMILIALES ET LE CONTRÔLE DES FILMS,

ET À MME CÉLINE FREMAULT, MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI COMPÉTENTE POUR LA POLITIQUE D'AIDE AUX PERSONNES, LES PRESTATIONS FAMILIALES ET LE CONTRÔLE DES FILMS,

concernant "l'état des lieux des places pour personnes en situation de double diagnostic".

**INTERPELLATION JOINTE DE M.
JACQUES BROTCHEI,**

concernant "les perspectives pour la création d'une unité bilingue Double Diagnostic en Région bruxelloise".

M. le président.- En l'absence de M. Jacques Brotchi, excusé, son interpellation est considérée comme retirée.

La membre du Collège réuni Céline Fremault répondra à l'interpellation.

La parole est à M. du Bus de Warnaffe.

M. André du Bus de Warnaffe.- La prise en charge hospitalière des personnes en situation de double diagnostic, c'est-à-dire des personnes en situation de handicap mentale souffrant, en plus, d'une maladie mentale avec troubles du comportement, doit impérativement faire l'objet d'une réponse opérationnelle du Collège réuni pour cette nouvelle législature, puisque ce sujet est inscrit dans ses priorités.

Bien qu'elles soient peu connues de tous, les situations que vivent les personnes handicapées concernées et leurs familles sont très lourdes à

Er bestaat in de Brusselse ziekenhuizen momenteel nog geen aangepaste structuur voor dubbeldiagnose-patiënten. De meest ernstige gevallen verblijven langdurig in psychiatrische instellingen, die onvoldoende zijn uitgerust om aan de behoeften van de patiënten te voldoen. Daardoor dreigen ze nooit meer naar hun eigen leefomgeving te kunnen terugkeren.

Sommige patiënten verblijven meerdere jaren in dergelijke onaangepaste instellingen. Andere Brusselse patiënten vinden hun toevlucht in het Vlaamse Bierbeek of het Waalse Manage. De huidige toestand is onhoudbaar.

In de algemene beleidsverklaring staat dat het Verenigd College "zijn steun zal verlenen aan de opmaak van een nationaal plan rond de dubbele diagnose en bij de federale overheid de oprichting zal bepleiten van een tweetalige eenheid met ziekenhuisbedden in het Brussels Gewest voor de behandeling van volwassenen met een dubbele diagnose en ook de vraag zal steunen om te beschikken over het nodige personeel".

Ik verwijs naar het engagement van het Verenigd College, naar dat van de federale regering, die de dubbeldiagnose-problematiek eveneens in haar algemene beleidsverklaring heeft opgenomen, en naar de studie die in 2008-2009 werd uitgevoerd op vraag van collegelid Cerexhe.

Hoe zal het Verenigd College zorgen voor een correcte opvang van personen met een dubbele diagnose? Wat is de planning?

Hebt u overleg gepleegd met het federale niveau om snel een oplossing te kunnen bieden?

porter. Or, ces situations concernent des centaines de familles dans notre pays. On estime qu'un tiers des 150.000 personnes atteintes d'un handicap mental développent un jour un trouble psychique.

Il n'existe à l'heure actuelle aucune structure adaptée à Bruxelles pour prendre en charge ce double diagnostic sur le plan hospitalier. Les patients les plus lourdement touchés sont orientés vers des unités psychiatriques de long séjour, peu équipées pour répondre aux besoins de ces patients. Cette situation risque bien souvent de les exclure définitivement de leur milieu de vie et il arrive que certains de ces patients restent dans ces unités inadaptées plusieurs années.

D'autres familles bruxelloises font le choix de se tourner vers la Flandre, à Bierbeek en autres, ou la Wallonie, à Manage, par exemple. Ce n'est pas une solution tenable pour les Bruxellois.

Il est dit dans la déclaration de politique générale de la Cocom que le Collège réuni "soutiendra la réalisation d'un plan national double diagnostic et appuiera auprès du pouvoir fédéral la création d'une unité bilingue de lits hospitaliers en Région bruxelloise dédiés au traitement d'adultes souffrant de double diagnostic ainsi que la demande de disposer du personnel nécessaire".

Faisant donc référence à l'engagement du Collège réuni, mais aussi à celui du gouvernement fédéral, qui prévoit également un point sur le double diagnostic dans sa déclaration de politique générale, et à l'étude menée en 2008-2009 à la demande du ministre Cerexhe démontrant le besoin de places pour personnes à double diagnostic à Bruxelles, je vous adresse les questions suivantes.

Comment le Collège réuni entend-il répondre au besoin de places pour personnes à double diagnostic ? Selon quel agenda ?

Des concertations avec le niveau fédéral ont-elles eu lieu, en ce début de législature, pour permettre une coordination soutenue sur le sujet et l'émergence de réponses institutionnelles rapides à cette problématique ? Sinon, disposez-vous d'un agenda pour faire avancer ce sujet ?

Bespreking

De voorzitter.- Mevrouw Teitelbaum heeft het woord.

Mevrouw Viviane Teitelbaum *(in het Frans).*- *De heer Brotchi wou u ondervragen over het feit dat Brussel momenteel geen dubbelediagnose-afdeling heeft voor volwassenen. Die moet er nochtans dringend komen. De patiënten krijgen nu niet de juiste zorgen en worden naar gespecialiseerde diensten in Bierbeek en Manage verwezen, die ook al Vlaamse en Waalse patiënten met dezelfde aandoeningen opvangen.*

Zo worden de wachtlijsten voor patiënten uit het hele land langer. Bovendien komen de Brusselse patiënten ver van hun familie terecht, met alle dramatische gevolgen van dien.

De oprichting van een Brussels mobiel team was in 2013 een eerste stap die moest leiden tot de oprichting van een dubbelediagnose-unit. Dat staat trouwens met zoveel woorden in de beleidsverklaring van de GGC. De families van patiënten en de medische sector wachten vol ongeduld op de komst van een Brusselse gespecialiseerde dienst.

Kunt u ons zeggen over welk budget de tweetalige unit zal beschikken in de periode 2015-2019? Wanneer denkt u dat hij van start zal gaan? Welk budget krijgt het mobiele team om zijn werk in 2015 voort te zetten?

Discussion

M. le président.- La parole est à Mme Teitelbaum.

Mme Viviane Teitelbaum.- M. Brotchi souhaitait vous interroger sur la problématique bruxelloise des personnes atteintes de double diagnostic, c'est-à-dire la concomitance d'un retard mental et d'un trouble psychiatrique pour un patient.

À Bruxelles, il n'existe actuellement aucune unité double diagnostic pour l'accueil des adultes. La création d'une unité de double diagnostic est pourtant une nécessité, premièrement parce que ces patients se retrouvent dans des services inadaptés avec des soins inadaptés ; deuxièmement parce qu'ils sont orientés vers les unités spécialisées de Bierbeek et Manage, qui doivent les accueillir en plus des Flamands et des Wallons souffrant des mêmes pathologies.

D'une part, cela augmente la liste d'attente pour les patients de tout le pays, et d'autre part, cela les éloigne de leur famille, ce qui occasionne des situations dramatiques avec bien souvent un recours à une hospitalisation chronique, totalement inadéquate et fort coûteuse (le budget est au minimum triplé pour 2 mois d'hospitalisation).

À Bruxelles, la création en 2013 d'une équipe volante pour les adultes a été un premier pas qui doit être conforté par la création d'une unité double diagnostic. Cet avis se retrouve d'ailleurs dans la déclaration de politique du Collège réuni de la Cocom.

Celle-ci précise qu'elle "soutiendra la réalisation d'un plan national et double diagnostic" et appuiera, auprès du niveau fédéral, la création d'une unité bilingue de lits hospitaliers en Région bruxelloise dédiés au traitement d'adultes souffrant de double diagnostic, ainsi que la demande de disposer du personnel nécessaire". Le groupe MR s'en réjouit fortement.

Ainsi, ce soutien est particulièrement attendu par les familles et les professionnels du monde médical.

Mme la ministre, je fais à présent le lien avec

De voorzitter.- Mevrouw Fremault heeft het woord.

Mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *De hospitalisatie van mensen met een dubbele diagnose is een van onze prioriteiten, zo blijkt duidelijk uit de beleidsverklaring. Het is onaanvaardbaar dat spoeddiensten weigeren om mensen met een handicap op te nemen.*

In samenwerking met SUSA-Bruxelles, een universitaire dienst gespecialiseerd in autisme, organiseert de Cocof opleidingscycli over deze gedragsstoornis voor het personeel van de betrokken medische centra.

De Cocof participeert ook in de financiering van het mobiele interventieteam van het psychiatrisch centrum Jean Titeca in Schaarbeek. Dat team moet onder andere ziekenhuisopnames voorkomen door in te grijpen in het netwerk van de hulpbehoevende, waardoor hij in zijn thuisomgeving of in een erkend centrum kan verblijven. Het project wordt gefinancierd door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) en de Cocof zet daarnaast jaarlijks een bedrag van 76.000 euro opzij.

In het voormalige ziekenhuis Valida in Sint-Agatha-Berchem gaat de Cocof over enkele dagen van start met Intermède, een project dat gericht is op opvang van korte duur. Toch heeft het gewest nood aan een gespecialiseerde unit, maar dat deel van het gezondheidsbeleid valt onder federale bevoegdheid.

l'accord du gouvernement et le budget y afférent. Pouvez-vous nous dire quel sera le budget accordé à l'unité bilingue double diagnostic pour les années 2015-2019 ?

En outre, quand pensez-vous que cette unité sera effective ? Avez-vous mis en place un rétroplanning reprenant les grandes étapes de sa création ?

Quel sera le budget accordé à l'équipe mobile afin de pérenniser son action en 2015 ?

M. le président.- La parole est à Mme Fremault.

Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni.- La prise en charge hospitalière des personnes en double diagnostic, par exemple une personne autiste qui connaît à un moment donné un phénomène de décompression, fait partie des priorités du gouvernement. La déclaration de politique régionale est assez claire en la matière.

On nous relaie souvent le refus d'accueil des personnes porteuses de handicap(s) au sein d'un service hospitalier d'urgence. C'est particulièrement scandaleux et cela place les familles dans des situations d'urgence qui rendent les choses inacceptables sur le moment même et dans les mois qui suivent.

J'en viens aux moyens d'action de la Commission communautaire française (Cocof) et de la Commission communautaire commune (Cocom). À la Cocof, des cycles de formation sont organisés avec le Service universitaire spécialisé pour personnes avec autisme, SUSA-Bruxelles, à l'attention du personnel des centres amené à prendre en charge des personnes atteintes de ce trouble du comportement.

La Cocof participe également au financement de la cellule mobile d'intervention Maya, au sein du Centre hospitalier Jean Titeca à Schaarbeek. L'un des objectifs de cette cellule est d'éviter les hospitalisations en intervenant directement auprès du réseau de la personne en situation de crise. Le but est de maintenir la personne dans son milieu de vie, à domicile ou en centre agréé. Ce projet est financé par l'Institut national d'assurance maladie-

Een dubbelediagnose-unit kan patiënten binnen de twee tot drie maanden stabiliseren zodat ze geleidelijk hun normale leven weer kunnen opnemen. Bij een langdurig verblijf in de psychiatrie is er geen aangepaste zorg voorhanden.

Op uw initiatief keurde de Senaat in maart 2014 een resolutie goed en naar aanleiding daarvan had de federale regering het over doelgroepen waarvoor er in samenwerking met de andere beleidsniveaus geografisch gespreide en aangepaste opvang moest komen.

Ik ben voorstander van een tweetalige unit en ik denk dat dat voor de hele regering geldt. Het is echter een federale bevoegdheid, dus moet het initiatief van de federale regering komen. Ik ben bereid om samen te werken en verheug me dan ook over de positieve verklaringen die de federale regering in die zin afgelegd heeft.

Ik heb mevrouw De Block en mevrouw Sleurs een brief gestuurd met een voorstel tot samenwerking. Later deze maand staat een ontmoeting op de agenda.

invalidité (Inami), avec un complément de financement annuel de 76.000 euros octroyés par la Cocof. Les arrêtés de subsides pour la période du 1^{er} décembre au 30 juin 2015 ont été approuvés le 18 décembre 2014 par le gouvernement.

Une solution de court séjour a également été mise en place pour répondre au besoin de haltes de répit.

La Cocof a lancé le projet Intermède qui vise un accueil de court séjour avec quelques places à Berchem-Sainte-Agathe dans l'ancien hôpital Valida. L'ouverture de ce service sera effective dans les prochains jours.

Cela dit, comme vous l'avez tous deux bien souligné, il manque en effet une unité hospitalière spécialisée en la matière en Région de Bruxelles-Capitale. Ce volet relatif à la Santé est du ressort du niveau fédéral.

Or, l'hospitalisation dans une unité de double diagnostic disposant d'un personnel pérenne permet de stabiliser les patients dans les deux à trois mois et de les réinsérer progressivement dans leur vie quotidienne, à domicile ou en centre, en améliorant leur qualité de vie et en évitant un séjour de longue durée dans des unités de psychiatrie générale qui ne sont absolument pas adaptées.

Aujourd'hui, les patients touchés sont orientés soit vers des unités psychiatriques de long séjour qui sont trop peu équipées pour répondre à leurs besoins, soit vers Bierbeek ou Manage, comme vous l'avez dit.

À votre initiative, le Sénat a pris une résolution à l'unanimité en mars 2014. Faisant suite à ladite résolution, l'accord de gouvernement fédéral aborde cette question en évoquant les groupes cibles. Il y est indiqué : "En collaboration avec les entités fédérées concernées, l'offre en soins de santé mentale pour les enfants, les jeunes et les patients sera adaptée aux besoins. Dans ce cas, il faut veiller à ce que l'offre soit répartie sur le plan géographique".

Je souhaite - et je pense pouvoir parler au nom du gouvernement - la création d'une unité bilingue de lits hospitaliers et que l'on mette en place une aide

pour le traitement d'adultes concernés par ce double diagnostic. Il s'agit encore d'une compétence du gouvernement fédéral et c'est donc à lui qu'incombe la responsabilité de se prononcer au sujet du budget et du rétroplanning. Une répercussion au niveau fédéral est nécessaire. Je suis à la disposition du gouvernement fédéral pour entamer cette collaboration et suis heureuse qu'il se déclare favorable à cette solution. La résolution a ainsi été très clairement prise en compte, comme ce fut le cas dans nos accords.

Ainsi, j'ai écrit à Mme De Block ainsi qu'à Mme Sleurs, afin d'entamer une discussion et de leur proposer une collaboration. Une rencontre est prévue ce mois-ci à ce sujet. La rencontre est prévue dans le courant du mois de janvier et je vous propose donc de m'interpeller à nouveau suite à celle-ci. Nous verrons alors comment planifier les choses ensemble, en connaissant les intentions précises du niveau fédéral en la matière. En collaboration avec ce dernier, nous pourrions faire avancer le dossier à notre niveau.

De voorzitter.- De heer du Bus de Warnaffe heeft het woord.

De heer André du Bus de Warnaffe (in het Frans).- *Het verheugt mij dat er contacten zijn met de federale verantwoordelijken. Mevrouw Sleurs zat de ad-hoccommissie in de Senaat voor en kent het dossier dus goed.*

De programma's in Manage en Bierbeek zijn gericht op een snelle herinschakeling van de gehandicapte personen via workshops. Een verblijf duurt er gemiddeld twee tot drie maanden.

Dubbele diagnose vergt een specifieke aanpak, maar het psychiatrisch ziekenhuis Titeca is bereid een dergelijke zorgenheid te openen omdat het over personeel beschikt dat daarvoor is opgeleid. Daar knelt vaak het schoentje, aangezien de problematiek zich op de grens tussen gehandicaptenzorg en gezondheidszorg bevindt.

De Hoge Gezondheidsraad heeft onlangs een hoorzitting georganiseerd met de ouderverenigingen van personen met een verstandelijke handicap, en vervolgens advies uitgebracht aan de federale regering. Ik nodig u

M. le président.- La parole est à M. du Bus de Warnaffe.

M. André du Bus de Warnaffe.- Je vous remercie pour votre réponse complète et précise. J'entends avec plaisir que des contacts ont été pris avec l'échelon fédéral. Mme Sleurs présidait la commission ad hoc au Sénat. Elle a donc participé aux auditions et elle connaît parfaitement les enjeux du double diagnostic. Dans le champ du handicap, elle est un peu votre homologue à l'échelon fédéral.

Le Centre hospitalier Titeca se dit prêt à ouvrir une série de lits à cette fin, précisément parce qu'il dispose d'un personnel sensibilisé et formé. Car l'une des questions majeures qui se posent pour l'ouverture de telles unités, c'est la formation du personnel. Nous sommes en effet à la frontière entre handicap et santé.

Les programmes menés tant à Manage qu'à Bierbeek sont également de nature pédagogique. Ils remettent en selle les personnes handicapées au travers d'ateliers qui permettent une réinsertion rapide. Leur durée moyenne d'hospitalisation oscille entre deux et trois mois. Cela exige une

uit om samen met mevrouw Sleurs en mevrouw De Block een interministeriële conferentie te organiseren om een gemeenschappelijke agenda vast te stellen.

De voorzitter.- Mevrouw Fremault heeft het woord.

Mevrouw Céline Fremault, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Ik wacht de eerste interministeriële vergadering af om kennis te nemen van de intenties van de ministers en op korte termijn een agenda op te stellen.*

Wij kunnen werken aan de opleiding van het personeel. Op dat vlak zullen we onze rol ter harte nemen. Dit is een mooi dossier dat snel zou moeten vooruitgaan. Ik zal kennis nemen van het rapport van de hoorzitting met de ouders. Wij krijgen vaak vragen van ontredderde ouders. Het is inderdaad zo dat sommige ziekenhuizen patiënten met een dubbele diagnose weigeren op te vangen.

- Het incident is gesloten.

MONDELINGE VRAAG

De voorzitter.- Aan de orde is de mondelinge vraag van mevrouw Zamouri.

MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW KHADIJA ZAMOURI

AAN DE HEER PASCAL SMET, LID VAN HET VERENIGD COLLEGE BEVOEGD VOOR HET BELEID

approche spécifique et j'entends que le Centre Titeca est prêt à ouvrir une telle unité de soins.

À ma connaissance, le Conseil supérieur de la santé a récemment procédé à l'audition d'associations de parents de handicapés mentaux sur cette question. Le pouvoir fédéral dispose donc de son avis pour progresser dans ce dossier. Je vous invite à organiser, avec Mme Sleurs et Mme De Block, une conférence interministérielle qui puisse arrêter un agenda commun.

M. le président.- La parole est à Mme Fremault.

Mme Céline Fremault, membre du Collège réuni.- J'attends donc la première réunion avec ces ministres pour prendre connaissance de leurs intentions et fixer un calendrier afin d'avancer relativement vite. Nos interlocuteurs sont sensibilisés à la question depuis un certain temps.

Quant à nous, nous pouvons travailler sur la question de la formation du personnel. C'est un paramètre crucial dans ce domaine, et nous jouerons pleinement notre rôle en la matière. Il s'agit d'un très beau dossier qu'il convient de faire avancer très rapidement. Je prendrai connaissance du rapport que vous mentionnez qui porte sur les considérations des parents consultés. Pour notre part, ce sont d'ailleurs plus souvent des parents désemparés que des membres du personnel des centres qui nous interpellent. Certains hôpitaux refusent en effet d'accueillir ces patients.

- L'incident est clos.

QUESTION ORALE

M. le président.- L'ordre du jour appelle la question orale de Mme Zamouri.

QUESTION ORALE DE MME KHADIJA ZAMOURI

À M. PASCAL SMET, MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI COMPÉTENT POUR LA POLITIQUE D'AIDE AUX

**INZAKE BIJSTAND AAN PERSONEN,
HET GEZINSBELEID EN DE
FILMKEURING,**

**EN AAN MEVROUW CÉLINE
FREMAULT, LID VAN HET VERENIGD
COLLEGE BEVOEGD VOOR HET
BELEID INZAKE BIJSTAND AAN
PERSONEN, HET GEZINSBELEID EN
DE FILMKEURING,**

**betreffende "de opvang van chronisch
zieken".**

De voorzitter.- De mondelinge vraag wordt
ingetrokken door de indiener.

**PERSONNES, LES PRESTATIONS
FAMILIALES ET LE CONTRÔLE DES
FILMS,**

**ET À MME CÉLINE FREMAULT,
MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI
COMPÉTENTE POUR LA POLITIQUE
D'AIDE AUX PERSONNES, LES
PRESTATIONS FAMILIALES ET LE
CONTRÔLE DES FILMS,**

**concernant "l'accueil des malades
chroniques".**

M. le président.- La question orale est retirée par
son auteure.