



**PARLEMENT BRUXELLOIS
BRUSSELS PARLEMENT**

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

**Commission de la santé
et de l'aide aux personnes**

**RÉUNION DU
MERCREDI 14 OCTOBRE 2020**

SESSION 2020-2021

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

**Commissie voor de Gezondheid
en Bijstand aan Personen**

**VERGADERING VAN
WOENSDAG 14 OKTOBER 2020**

ZITTING 2020-2021

Le **compte rendu intégral** contient le texte intégral des discours dans la langue originale. Ce texte a été approuvé par les orateurs. Les traductions - *imprimées en italique* - sont publiées sous la responsabilité de la direction des comptes rendus. La traduction est un résumé.

Publication éditée par le
Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale
Direction des comptes rendus
Tél. : 02 549 68 02
E-mail : criv@parlement.brussels

Les comptes rendus peuvent être consultés à l'adresse www.parlement.brussels

Het **integraal verslag** bevat de integrale tekst van de redevoeringen in de oorspronkelijke taal. Deze tekst werd goedgekeurd door de sprekers. De vertaling - *cursief gedrukt* - verschijnt onder de verantwoordelijkheid van de directie Verslaggeving. De vertaling is een samenvatting.

Publicatie uitgegeven door het
Brussels Hoofdstedelijk Parlement
Directie Verslaggeving
Tel. 02 549 68 02
E-mail criv@parlement.brussels

De verslagen kunnen geraadpleegd worden op www.parlement.brussels

SOMMAIRE

Demande d'explications de Mme Delphine Chabbert 1

à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,

concernant "la pauvreté infanto-juvénile à Bruxelles et la mise en œuvre de l'accord de majorité à ce sujet".

Discussion – Orateurs :

Mme Delphine Chabbert (PS)

Mme Farida Tahar (Ecolo)

M. Alain Maron, membre du Collège réuni

Demande d'explications de M. David Leisterh 6

à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,

concernant "la diminution des capacités d'accueil en santé mentale".

Demande d'explications jointe de Mme Magali Plovie, 6

concernant "l'action du Collège réuni en matière de santé mentale à la suite de la crise du Covid-19".

Discussion conjointe – Orateurs :

M. David Leisterh (MR)

Mme Magali Plovie (Ecolo)

Mme Delphine Chabbert (PS)

INHOUD

Vraag om uitleg van mevrouw Delphine Chabbert 1

aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,

betreffende "de kinder- en jeugdarmoede in Brussel en de uitvoering van het meerderheidsakkoord op dit vlak".

Bespreking – Sprekers:

Mevrouw Delphine Chabbert (PS)

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo)

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College

Vraag om uitleg van de heer David Leisterh 6

aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,

betreffende "de vermindering van de opvangcapaciteit in de geestelijke gezondheidszorg".

Toegevoegde vraag om uitleg van mevrouw Magali Plovie, 6

betreffende "de actie van het Verenigd College inzake geestelijke gezondheid als gevolg van de coronacrisis".

Samengevoegde bespreking – Sprekers:

De heer David Leisterh (MR)

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo)

Mevrouw Delphine Chabbert (PS)

Mme Céline Fremault (cdH)		Mevrouw Céline Fremault (cdH)	
M. Alain Maron, membre du Collège réuni		De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College	
Demande d'explications de Mme Marie Nagy	14	Vraag om uitleg van mevrouw Marie Nagy	14
à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,		aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,	
concernant "la lutte contre le surendettement en Région bruxelloise".		betreffende "de bestrijding van de overmatige schuldenlast in het Brussels Gewest".	
Discussion – Orateurs :		Bespreking – Sprekers:	
Mme Marie Nagy (DéFI)		Mevrouw Marie Nagy (DéFI)	
Mme Farida Tahar (Ecolo)		Mevrouw Farida Tahar (Ecolo)	
Mme Delphine Chabbert (PS)		Mevrouw Delphine Chabbert (PS)	
M. Alain Maron, membre du Collège réuni		De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College	

1103 Présidence : M. Ibrahim Dönmez, président.

1107 **DEMANDE D'EXPLICATIONS DE MME DELPHINE CHABBERT**

1107 à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,

1107 concernant "la pauvreté infanto-juvénile à Bruxelles et la mise en œuvre de l'accord de majorité à ce sujet".

1109 **Mme Delphine Chabbert (PS).**- M. le ministre, je vous ai déjà interrogé sur la mise en œuvre des contrats locaux social-santé, et plus précisément sur le rôle des CPAS dans cette démarche. Je voudrais revenir sur un point plus particulier de l'accord de majorité en matière de lutte contre la pauvreté infanto-juvénile, élément tout à fait prioritaire pour le groupe socialiste.

Je rappelle que dans le cadre du plan d'action bruxellois de lutte contre la pauvreté, "le gouvernement entend réformer la relation aux CPAS en travaillant à la contractualisation, au travers de contrats locaux social-santé, de politiques spécifiques d'action sociale répondant aux besoins de chaque quartier et aux différentes réalités sociales locales. Le gouvernement évaluera les moyens à affecter à ces contrats. Chaque contrat sera piloté par une cellule issue de la coordination sociale du CPAS et incluant la commune, la Commission communautaire commune (Cocom), le secteur associatif et les habitants. Dans le cadre de cette mission, les CPAS travailleront sous la coordination et avec l'accompagnement de la Cocom ou des services qu'elle désignera. La coordination sociale des CPAS portera également sur l'identification et l'accompagnement individuel des situations de précarité des enfants et des adolescents. Dans ce cadre, le gouvernement s'engagera dans le projet pilote européen "garantie pour la petite enfance".

Je trouve ce passage de la déclaration de politique régionale (DPR) remarquable. Vous connaissez comme moi les résultats des dernières études sur la pauvreté infanto-juvénile, dont la plus récente éditée en collaboration avec la Fondation Roi Baudouin. Les chiffres sont édifiants, à Bruxelles en particulier. Je citerai également le rapport d'Abraham Franssen, dont l'étude a d'ailleurs largement de quoi inspirer les politiques sociales en matière de pauvreté.

Bien entendu, il faut agir de façon structurelle contre la pauvreté des familles mais des chiffres d'une telle ampleur nous obligent à penser des actions ciblées sur les enfants, et ce, de façon urgente. Enfin, la crise du Covid-19 a encore plus dégradé les conditions de vie de ces jeunes Bruxellois. Cette maladie a une dimension sociale et touche davantage les familles en situation de précarité, et par conséquent les enfants. C'est pour cela que nous plaçons pour une approche volontariste.

Voorzitterschap: de heer Ibrahim Dönmez, voorzitter.

VRAAG OM UITLEG VAN MEVROUW DELPHINE CHABBERT

aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,

betreffende "de kinder- en jeugdarmoede in Brussel en de uitvoering van het meerderheidsakkoord op dit vlak".

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) (in het Frans).- *In de beleidsverklaring staat dat de regering de verhouding tot de OCMW's wil hervormen door in te zetten op contractualisering aan de hand van lokale welzijns- en gezondheidscontracten van specifieke welzijnsinitiatieven die tegemoetkomen aan de noden van elke wijk en de verschillende sociale realiteiten ter plaatse. De regering zal evalueren welke middelen aan deze contracten moeten worden besteed. Elk contract zal worden gestuurd door een cel die voortkomt uit de sociale coördinatie van het OCMW en waarin vertegenwoordigers van de gemeente, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC), het verenigingsleven en de inwoners zitting hebben. Voor deze opdracht zullen de OCMW's werken onder de coördinatie en begeleiding van de GGC of de diensten die deze daartoe aanstelt. De sociale coördinatie door de OCMW's omvat eveneens de identificatie en de individuele begeleiding van kinderen en adolescenten in bestaansonzekerheid. In die context zal de regering inzetten op het Europese proefproject 'garantie voor de jonge kinderen'.*

U kent de resultaten van de recentste onderzoeken naar kinderen-jeugdarmoede net zo goed als ik. We moeten vanzelfsprekend structureel optreden tegen armoede in gezinnen, maar de cijfers zijn van die aard dat we ook dringend wat moeten ondernemen ten behoeve van kinderen. De coronacrisis heeft de leefomstandigheden van jonge Brusselaars verder verslechterd. Corona heeft een sociale dimensie en raakt kansarme gezinnen en kinderen sterker dan andere. Daarom pleiten we voor daadkracht.

Onderschrijft u de noodzaak van kindgerichte maatregelen? Hebt u al wat in die zin ondernomen?

Pourriez-vous nous préciser si vous partagez cette analyse sur la nécessité de mesures ciblées envers les enfants ? Si oui, qu'avez-vous déjà entamé en ce sens ?

- ¹¹¹¹ Avez-vous formé un groupe de travail sur la lutte contre la pauvreté infantile à Bruxelles ? Nous en avons encore parlé avec les contrats locaux social-santé. Des contacts ont-ils été pris avec les CPAS à ce propos ? Ce sont des acteurs très importants.

Certains projets existent déjà, notamment dans des coordinations sociales, comme le projet mené par le CPAS de Saint-Gilles sur le modèle de la plate-forme autrefois soutenue par le SPF Intégration sociale et le Service de lutte contre la pauvreté, la précarité et l'exclusion sociale. Avez-vous connaissance de ces dispositifs ? Si oui, une généralisation à l'ensemble de la Région bruxelloise est-elle à l'étude ?

Enfin, l'accord de majorité fait explicitement référence à la garantie pour la petite enfance de l'Union européenne. Vous savez l'importance de ces politiques qui relèvent de la convention internationale des droits de l'enfant (CIDE), ratifiée par la Belgique, et qui sont efficaces dans la lutte contre les inégalités qui s'ancrent dès les premiers mois de vie des enfants nés dans des familles aux revenus faibles, voire très faibles. Des démarches ont-elles été entamées pour avancer dans la concrétisation de cette garantie pour la petite enfance ?

- ¹¹¹³ **Mme Farida Tahar (Ecolo).**- Je remercie ma collègue pour cette question, très importante pour notre groupe également. La pauvreté infantile touche de plus en plus de jeunes. Si les enfants sont pauvres, c'est d'abord parce que leurs parents le sont.

Il est important que, dans les recherches de solutions, nous prenions en considération des mesures structurelles qui englobent la lutte contre la pauvreté de manière systémique et préventive. L'idéal est d'éviter que ces personnes ne tombent dans la pauvreté.

Malheureusement, nous constatons que ce n'est pas le cas. L'année passée, une recherche publiée par la RTBF avait rapporté que 40 % des enfants bruxellois vivaient dans la pauvreté. C'était avant le Covid-19, j'imagine que le pourcentage a encore augmenté entre-temps.

La pauvreté survient lorsque l'on répond par la négative à des questions telles que : l'enfant vit-il dans un logement bien chauffé ? Peut-il participer à des excursions scolaires ? Peut-il inviter des amis à la maison ? Ce sont des questions banales, mais pour beaucoup d'enfants, la réponse est non.

Cette situation concerne 25 % des enfants en Wallonie et 40 % à Bruxelles. Ce chiffre est alarmant. Il faut en tenir compte pour pouvoir ajuster les mesures politiques envers ce public cible.

Hier, la ministre-présidente de la Commission communautaire française (Cocof) plaidait pour des mesures ambitieuses de

Hebt u een werkgroep opgericht om de strijd tegen kinderarmoede in Brussel vorm te geven? Hebt u daarover contacten met de OCMW's?

Er zijn al een aantal projecten, zoals de sociale coördinaties en dat van het OCMW van Sint-Gillis. Bent u op de hoogte daarvan? Bekijkt u of uitbreiding over heel Brussel tot de mogelijkheden behoort?

Het regeerakkoord refereert expliciet aan de Europese kindergarantie. Hebt u al stappen gezet om die garantie concreet te maken?

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo) (in het Frans).- *Als we de armoede uit de wereld willen helpen, moeten we op zoek naar structurele oplossingen. De beste aanpak is voorkomen dat mensen in armoede verzeild raken.*

Helaas ontbreekt zo'n aanpak. Vorig jaar bleek uit onderzoek dat de RTBF publiceerde, dat 40% van de Brusselse kinderen in armoede leeft. Dat was nog voor corona. Ik neem aan dat het percentage nu nog hoger ligt.

25% van de Waalse en 40% van de Brusselse kinderen leeft in armoede, wat betekent dat ze in een slecht verwarmd huis wonen, niet kunnen deelnemen aan schooluitstappen en geen vriendjes over de vloer krijgen.

Gisteren pleitte de minister-president van de Franse Gemeenschapscommissie (Cocof), Barbara Trachte, voor ambitieuze preventie om te voorkomen dat de kinderarmoede verder stijgt.

Bent u van plan om samen met mevrouw Trachte preventiemaatregelen te nemen? Ze is immers voorstander van een gemeenschappelijke aanpak door de Cocof en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC)?

In welke mate kunt u de aanpak van kinderarmoede opnemen in het geïntegreerd welzijns- en gezondheidsplan?

prévention, pour éviter que le nombre de jeunes en errance ou le pourcentage de pauvreté infantile augmente encore.

Souhaitez-vous collaborer avec Mme Trachte sur des mesures de prévention, étant donné qu'elle plaide pour un travail conjoint entre la Cocof et la Commission communautaire commune (Cocom) sur la question de la pauvreté infantile ?

Enfin, dans quelle mesure pourriez-vous incorporer cet élément au plan social-santé intégré ?

¹¹¹⁵ **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Je partage votre point de vue quant à la nécessité d'élaborer des mesures ciblées pour les enfants. Il faut toutefois garder à l'esprit que ces mesures doivent impérativement être couplées avec des mesures visant les parents. En effet, la pauvreté infantile est avant tout une conséquence de la précarité dans laquelle se trouvent le ou les parents.

Comme pistes d'actions, l'étude relève huit leviers qui peuvent notamment être activés par les pouvoirs communaux : la garde d'enfants, le soutien à la parentalité, l'accueil extrascolaire, l'enseignement, le logement, les revenus, l'emploi et la santé.

Certains de ces leviers appartiennent à des domaines qui ne sont pas de la compétence directe de la Cocom ou même de la Cocof, mais qui peuvent être actionnés dans une approche holistique développée dans le cadre des projets pilotes Aide et soins de proximité élaborés par la Cocom. De plus, selon l'étude, un des principes directeurs de l'action locale est l'accès effectif aux droits. Cette thématique sera également abordée dans le futur plan social-santé intégré.

Ce principe d'accès aux droits requiert une approche transversale et la coordination des intervenants, ce qui est justement l'approche développée par les projets Aide et soins de proximité actuellement développés.

Le projet autour du Groupe d'action et de prévention de la précarité infantile (GAPPI) de la coordination sociale du CPAS de Saint-Gilles est un bel exemple d'actions ciblées et coordonnées à l'échelle du territoire sur la question spécifique de la pauvreté infantile.

La crise du coronavirus a malheureusement perturbé le cours habituel des réunions des dix-neuf coordinations sociales. Quand la situation sera revenue à la normale, nous pourrons faire un tour d'horizon de l'existant et voir s'il est opportun de développer des projets qui s'inspirent du modèle saint-gillois.

¹¹¹⁷ Par ailleurs, dans le subsidie exceptionnel de 30 millions d'euros accordé aux CPAS, un volet - correspondant à la tranche de 12 millions d'euros - reprenait des thématiques précises, parmi lesquelles figurent des projets de coordination sociale et de lutte contre la pauvreté infantile. L'unique thématique que nous avons imposée est celle de l'accès aux droits. Les CPAS devront

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Ik ben het met u eens dat er kindgerichte maatregelen moeten komen. Die mogen echter niet losstaan van maatregelen ten behoeve van de ouders. Kinderarmoede is immers in de eerste plaats een gevolg van de kansarmoede van de ouders.*

In het onderzoek staan acht punten waarop de gemeenschappen invloed kunnen uitoefenen: kinderopvang, ouderschapsondersteuning, buitenschoolse opvang, onderwijs, huisvesting, inkomens, werkgelegenheid en gezondheid.

Sommige van die punten zijn geen directe bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) of de Franse Gemeenschapscommissie (Cocof), maar ze kunnen deel uitmaken van een algemene aanpak in het kader van de proefprojecten voor buurthulp die de GGC uitwerkt. Volgens het onderzoek is de effectieve toegang tot rechten een van de belangrijkste principes van de buurtwerking. Dat thema komt ook aan bod in het toekomstige geïntegreerd welzijns- en gezondheidsplan.

Het principe van toegang tot rechten vergt een overkoepelende aanpak en coördinatie tussen hulpinstanties, wat net aan bod komt in de buurthulpprojecten die momenteel worden uitgewerkt.

Het project ter voorkoming van kinderkansarmoede van het OCMW van Sint-Gillis is een mooi voorbeeld van gerichte en gecoördineerde actie.

De coronacrisis heeft helaas de normale vergaderingen van de negentien sociale coördinaties in de war gestuurd. Wanneer alles weer normaal is, kunnen we nagaan wat er al bestaat en of het project in Sint-Gillis navolging moet krijgen.

Van de uitzonderlijke subsidie voor de OCMW's is trouwens 12 miljoen euro specifiek bestemd voor onder andere socialecoördinatieprojecten en kindarmoedebestrijding. Het enige wat we hebben opgelegd is dat de OCMW's met die 12 miljoen euro dingen moeten ondernemen om de toegang tot rechten te verbeteren.

obligatoirement mener des actions en faveur de l'accès aux droits avec cette tranche de 12 millions d'euros.

Nous n'avons pas formé de groupe de travail sur la pauvreté infantile. Cependant, vu la pandémie actuelle, une task force sur l'urgence sociale a été constituée afin d'identifier et de solutionner les conséquences sociosanitaires engendrées par la crise sur les personnes les plus vulnérables.

Par rapport aux enfants, deux difficultés ont été soulevées : l'incidence psychologique des mesures de confinement et la difficulté d'accès pour certains à l'enseignement à distance, en raison de l'absence de connexion internet, d'ordinateur, etc. Ces difficultés ont été relayées à la Fédération des CPAS bruxellois, à la Ligue bruxelloise francophone pour la santé mentale (LBFSM) et aux différentes fédérations et communautés pour qu'elles élaborent des actions à cet égard.

Des priorités ont été définies pour les contrats locaux social-santé (CLSS). Rien n'empêche pour autant les coordinations sociales, dans le cadre de ces contrats, de proposer des actions ciblées sur une thématique précise. L'idée est de partir des réalités locales, en sachant que la question de la précarité infantile est généralisée sur toute une partie du territoire bruxellois.

Concernant la garantie pour la petite enfance de l'Union européenne, le Parlement européen a demandé en 2015 une garantie pour les enfants, afin de permettre à chaque enfant menacé de pauvreté ou d'exclusion sociale en Europe d'avoir accès à des soins de santé gratuits, à la gratuité de l'enseignement, de l'éducation et de l'accueil dès la petite enfance, à un logement décent et à une nutrition adéquate.

¹¹¹⁹ En 2017, le Parlement européen a demandé à la Commission européenne de mettre en œuvre une action préparatoire sur l'établissement d'un éventuel système de garantie pour les enfants. Dans ce contexte, la Commission a commandé une étude sur la faisabilité d'un système de garantie pour les enfants vulnérables, visant à examiner comment un tel système pourrait contribuer à la réalisation de l'objectif de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale, en particulier chez les enfants les plus défavorisés.

Les conclusions de l'étude de faisabilité ont été discutées lors d'une conférence des parties prenantes à Bruxelles en février 2020. Le rapport final contenant les conclusions et les recommandations de l'étude de faisabilité a été publié en juin 2020.

Entre-temps, les avancées les plus concrètes pour la mise en place d'une garantie pour l'enfance au niveau européen ont été réalisées à cause ou grâce à la crise, par le biais d'une modification de la proposition de règlement du futur Fonds social européen (FSE) en mai dernier. La Commission a en effet ajouté un impératif de concentration thématique au FSE+, exigeant que chaque État membre alloue au moins 5 % des ressources du fonds en gestion partagée à la lutte contre la pauvreté des enfants

We hebben geen werkgroep kinderarmoede opgericht. Er is wel een werkgroep sociale noden in het leven geroepen om na te gaan welke gevolgen de coronacrisis voor de allerkwetsbaarste groepen heeft.

Bij kinderen komen twee problemen aan het licht: de psychologische gevolgen van de lockdown en de moeizame toegang tot afstandsonderwijs door het gebrek aan een internetverbinding of computer. Die moeilijkheden worden gemeld bij de Federatie van Brusselse OCMW's, de Brusselse Franstalige liga voor mentale problemen, de relevante federaties en gemeenschappen.

Er zijn prioriteiten vastgelegd voor de lokale welzijns- en gezondheidscontracten. Niets belet de sociale coördinaties om specifieke acties voor te stellen. Het is de bedoeling om vanuit de lokale praktijk te vertrekken.

Het Europees Parlement heeft in 2015 een kindergarantie gevraagd, zodat elk kind dat in armoede dreigt te verzeilen, toegang krijgt tot gratis gezondheidszorg, onderwijs en opvang, een fatsoenlijke woonst en gezond eten.

In 2017 heeft het Europees Parlement de Europese Commissie gevraagd om voorbereidingen te treffen voor een kindergarantie. De commissie heeft daarop een studie besteld over de haalbaarheid van een garantie voor kwetsbare kinderen.

De conclusies van die studie werden tijdens een conferentie in februari 2020 besproken. Het eindrapport met conclusies en aanbevelingen werd in juni 2020 gepubliceerd.

Intussen zijn er concretere stappen gezet voor een Europese kindergarantie, dankzij de wijziging van het voorstel van verordening van het toekomstige Europees Sociaal Fonds (ESF) in mei. Elke lidstaat moet daardoor ten minste 5% van de middelen uit het fonds inzetten in de strijd tegen kinderarmoede. Het eerste voorstel van verordening bevatte geen verplichting van die aard.

De inzet van ESF-middelen in de de strijd tegen kinderarmoede moet nog worden bekrachtigd door het Europees Parlement, de Raad en de Commissie.

Tegelijkertijd lopen er nog besprekingen tussen de EU-lidstaten over de omvang van de volgende begroting 2021-2027, het

"afin de garantir qu'aucun enfant ne soit laissé pour compte au lendemain de la crise du Covid-19".

La première proposition de règlement ne contenait aucune disposition entraînant une obligation en la matière. Il s'agirait donc de la première intégration formelle du principe de la garantie pour l'enfance dans un règlement européen.

À ce stade, les négociations entre le Parlement européen, le Conseil et la Commission doivent encore entériner ce ciblage des moyens du FSE sur la lutte contre la pauvreté des enfants.

Parallèlement, en ce qui concerne les moyens, les discussions sont toujours en cours entre les États membres de l'Union européenne (UE) pour aboutir à un accord sur le volume du prochain cadre financier 2021-2027 et sur le plan de relance européen, ainsi que sur la répartition des ressources entre les différents programmes et instruments de l'UE.

Lorsque ces négociations seront bouclées au niveau européen, il appartiendra aux autorités de gestion des programmes opérationnels FSE actifs sur Bruxelles d'opérationnaliser cette concentration des ressources en faveur de l'enfance en actions concrètes.

¹¹²¹ **Mme Delphine Chabbert (PS).**- Vous reconnaissez l'action locale à partir des réalités vécues, de la mise en synergie et de la coordination de tous les acteurs, j'en suis ravie.

Vous reconnaissez également l'importance de mener des actions ciblées sur les enfants, et ce, en les combinant à des mesures structurelles pour lutter contre la pauvreté des familles et mettre fin à cette reproduction sociale de la pauvreté. Je plaide à nouveau pour le développement de projets pilotes à l'instar du projet saint-gillois autour du Groupe d'action et de prévention de la précarité infantile (GAPPI), qui est une réussite.

J'attire également votre attention sur la monoparentalité. De nombreuses situations ont été prises en considération dans le cadre de la crise du coronavirus. Néanmoins, la question de la parentalité, en particulier lorsqu'elle est liée à la pauvreté, n'a pas été suffisamment traitée. Selon moi, elle a une incidence directe sur la situation de pauvreté des enfants et il faut y prêter attention.

Concernant la garantie pour la petite enfance de l'Union européenne, comme mes collègues, je suivrai l'utilisation des fonds FSE.

¹¹²³ **Mme Farida Tahar (Ecolo).**- Je vous remercie pour cette réponse étayée. Je ne doute pas que la question de la pauvreté infantile occupera une place importante, notamment dans le budget que vous nous soumettrez bientôt. La Cocom n'y consacre généralement pas un budget très élevé, mais, vu la crise que nous traversons, je suis certaine que ce dernier sera à la hauteur des enjeux.

En outre, je ne manquerai pas de revenir sur la question des jeunes en errance et celle de la pauvreté infantile. J'ai d'ailleurs

Europese herstelplan en de verdeling van middelen over de verschillende EU-programma's.

Wanneer die erop zitten, moeten de beheerders van de operationele ESF-programma's in Brussel die middelen concreet inzetten in de bestrijding van kinderarmoede.

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) *(in het Frans).*- *Het verheugt me dat u de lokale actie vanuit de realiteit en de coördinatie tussen alle betrokkenen erkent.*

U erkent ook het belang van kindgerichte acties in combinatie met structurele maatregelen tegen gezinsarmoede. Ik pleit nogmaals voor nieuwe proefprojecten naar het voorbeeld van Sint-Gillis.

Ik vestig uw aandacht ook op eenoudergezinnen, die, zeker als ze in armoede leven, onvoldoende aandacht hebben gekregen sinds het uitbreken van de coronacrisis.

Ten slotte ben ik benieuwd naar de manier waarop de ESF-middelen worden ingezet ten behoeve van de Europese kindergarantie.

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo) *(in het Frans).*- *Ik betwijfel niet dat kinderarmoede de nodige aandacht krijgt, zeker in de begroting die u ons binnenkort voorlegt. De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) heeft er over het algemeen niet zoveel voor over, maar in het licht van de huidige crisis, zal ze niet in gebreke blijven.*

récemment déposé une question orale à ce propos. Nous aurons donc l'occasion d'en reparler prochainement.

1123 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Je souhaiterais ajouter qu'au niveau des services de santé mentale, une dizaine d'équipes enfants-adolescents ont bénéficié d'une extension du cadre en mars dernier pour un montant de plus de 600.000 euros. Elle vise spécifiquement le suivi de la santé mentale des enfants et des adolescents.

Dans les contrats locaux social-santé et le plan social-santé intégré, nous portons une attention particulière au volet enfance. Mme Chabbert, je ne peux que souscrire à votre souhait de pérenniser au moins une partie des moyens accordés aux CPAS, notamment ceux consacrés à l'enfance. Je vous encourage à utiliser les autres relais dont vous disposez au sein du gouvernement pour aller dans cette direction.

- *L'incident est clos.*

1129 **DEMANDE D'EXPLICATIONS DE M. DAVID LEISTERH**

1129 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

1129 **concernant "la diminution des capacités d'accueil en santé mentale".**

1129 **DEMANDE D'EXPLICATIONS JOINTE DE MME MAGALI PLOVIE,**

1129 **concernant "l'action du Collège réuni en matière de santé mentale à la suite de la crise du Covid-19".**

1133 **M. David Leisterh (MR).**- La santé mentale constitue une priorité politique et médicale pour les prochaines années. Les acteurs de terrain ont, à de multiples reprises, déjà pris position pour attirer l'attention des décideurs politiques sur la situation difficile de la santé mentale à Bruxelles.

En raison du contexte socio-économique de la Région bruxelloise, le recours à la mise en observation des patients présentant une pathologie mentale sévère dans le cadre de la loi du 26 juin 1990 est grandissant. Or, la Région souffre d'un manque de lits agréés pour les mises en observation et fonctionne déjà à flux tendu. Des médecins généralistes et des psychiatres avaient déjà crié à l'aide à ce sujet.

Récemment, l'hôpital Érasme a décidé, sans commune mesure, de ne plus prendre en charge des patients mis en observation, réduisant ainsi la capacité d'accueil de 26 lits pour ce groupe de patients. Cette diminution considérable du nombre de lits pose problème pour le reste du réseau qui, par manque de places, n'est plus capable d'accueillir dans de bonnes conditions les patients concernés.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Een tiental teams van de geestelijke gezondheidszorg hebben in maart 2020, dankzij een bedrag van meer dan 600.000 euro, nieuwe collega's gekregen. Die uitbreiding kwam er met het oog op de geestelijke gezondheid van kinderen en adolescenten.*

In de lokale welzijns- en gezondheidscontracten en het geïntegreerd welzijns- en gezondheidsplan komt er bijzondere aandacht voor kinderen. Mevrouw Chabbert, ik wil niets liever dan ten minste een deel van de middelen voor de OCMW's bestendigen en ik moedig u aan om ook uw andere contacten in de regering aan te spreken om daar werk van te maken.

- *Het incident is gesloten.*

VRAAG OM UITLEG VAN DE HEER DAVID LEISTERH

aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,

betreffende "de vermindering van de opvangcapaciteit in de geestelijke gezondheidszorg".

TOEGEVOEGDE VRAAG OM UITLEG VAN MEVROUW MAGALI PLOVIE,

betreffende "de actie van het Verenigd College inzake geestelijke gezondheid als gevolg van de coronacrisis".

De heer David Leisterh (MR) (in het Frans).- *Geestelijke gezondheid is een politieke en medische prioriteit voor de komende jaren, zeker in Brussel.*

Steeds meer mensen met een ernstige vorm van geestesziekte worden onder toezicht geplaatst op basis van de wet van 26 juni 1990. In het Brussels Gewest zijn er echter onvoldoende bedden beschikbaar die daarvoor erkend zijn. Huisartsen en psychiaters slaan alarm.

Onlangs besliste het Erasmusziekenhuis eenzijdig om geen gedwongen opnames meer te aanvaarden, waardoor de capaciteit voor die patiënten daalde tot 26 bedden. Daardoor geraakt ook de rest van het netwerk overbelast.

Bovendien zorgt de coronacrisis ervoor dat meer mensen meer behoefte hebben aan psychiatrische zorg. Sinds de verschijning van het zwartboek over de geestelijke gezondheid in Brussel in 2018 is de situatie alleen maar erger geworden.

Bent u op de hoogte van de situatie in het Erasmusziekenhuis?

De plus, la crise sanitaire augmente les besoins en soins psychiatriques pour de nombreuses personnes. Depuis la parution du livre noir sur la santé mentale à Bruxelles en 2018, la situation ne fait qu'empirer.

Avez-vous été tenu au courant de la situation à Érasme ?

Avez-vous déjà une idée de l'impact de cette décision sur les services de santé mentale agréés par la Commission communautaire commune (Cocom) ?

Compte tenu de l'imbrication des compétences pour cette matière entre l'autorité fédérale, la Cocom et la Commission communautaire française (Cocof), des discussions conjointes sont-elles actuellement en cours, particulièrement depuis l'apparition de la crise sanitaire, afin de veiller à une offre de soins de qualité et accessible à tous ?

Quelles solutions sont-elles aujourd'hui en cours de réflexion pour répondre efficacement, d'une part, aux besoins du secteur et, d'autre part, à la nécessité d'augmenter les capacités d'accueil des services concernés ?

Dans quelle mesure le nouveau plan global social-santé permettra-t-il de répondre à ce besoin à Bruxelles ?

Enfin, dans l'attente de ce plan, quelles dispositions ont-elles été mises en place pour ce secteur, à votre niveau de pouvoir ou conjointement avec d'autres ?

¹¹³⁵ **Mme Magali Plovie (Ecolo).** - Il y a quelques semaines, je vous avais interrogé sur les mesures prises par le Collège réuni en matière de santé mentale, alors que la Belgique et Bruxelles entamaient le processus de déconfinement. Sur la base des réponses reçues au sein de cette commission, ainsi qu'à la lumière des faits d'actualité de ces dernières semaines, il me semble opportun de revenir sur l'évolution de la situation.

Sans vouloir m'étendre sur les constats que nous avons déjà partagés il y a quelques mois, je rappellerai néanmoins quelques éléments importants, qui renforcent nos préoccupations en matière de santé mentale :

- le caractère exceptionnel des événements que nous traversons depuis le mois de mars ;

- la dimension collective du choc traumatique de l'épidémie, du confinement et du déconfinement ;

- l'attention qui doit être portée à certains publics particulièrement vulnérables ou exposés ;

- la nécessité d'anticiper des besoins qui ne manqueront pas de se manifester à mesure que l'on s'éloignera du choc initial ;

Welke impact zal de beslissing van het Erasmusziekenhuis hebben op de diensten voor geestelijke gezondheidszorg die erkend worden door de GGC?

De bevoegdheden zijn verdeeld tussen de federale overheid, de GGC en de Franse Gemeenschapscommissie (Cocof). Voeren die overheden sinds het begin van de coronacrisis overleg om een kwaliteitsvolle en toegankelijke zorg te garanderen?

Aan welke oplossingen denkt u om efficiënt te beantwoorden aan de noden in de sector en de opvangcapaciteit van de betrokken diensten te verhogen?

In welke mate zal het geïntegreerde welzijns- en gezondheidsplan aan de noden voldoen?

Welke maatregelen kunt u al nemen in afwachting van dat plan?

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo) *(in het Frans).* - *Enkele weken geleden ondervroeg ik u al over dit onderwerp. Ik overloop snel enkele vaststellingen die ik toen ook besproken heb:*

- het uitzonderlijke karakter van de huidige situatie sinds de maand maart;

- de collectieve dimensie van het trauma dat de epidemie en de lockdown veroorzaakt hebben;

- de bijzondere aandacht die nodig is voor een meer kwetsbaar publiek;

- de noodzaak om te anticiperen op noden die zich op middellange termijn zullen voordoen;

- de kans om te werken aan een collectieve benadering.

Enkele dagen gelden publiceerde de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) een verslag over de geestelijke gezondheid, waaruit blijkt dat de rouw, het isolement, het inkomensverlies en de angst geestelijke aandoeningen kunnen veroorzaken of verergeren en dat mensen meer alcohol of drugs consumeren en vaker last hebben van slapeloosheid en paniekaanvallen.

- l'opportunité de travailler sur des approches également collectives, intégrant cette temporalité.

J'en profite pour relayer un rapport de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) paru il y a quelques jours dans le cadre de cette semaine de la santé mentale. On y apprend que le deuil, l'isolement, la perte de revenus et la peur entraînent ou aggravent des pathologies mentales, et que beaucoup de personnes consomment plus d'alcool ou de drogues et souffrent davantage d'insomnies et d'anxiété.

¹¹³⁷ Le Covid-19 peut entraîner des complications neurologiques et psychiatriques chez les personnes présentant des troubles mentaux ou neurologiques ou encore des troubles liés à l'usage de substances psychoactives. Ces personnes sont également plus vulnérables et plus susceptibles de contracter le virus ; elles présentent d'ailleurs un risque plus élevé d'être atteintes d'une forme grave de la maladie ou d'en mourir. Ces constats, que j'avais relayés au mois de septembre, sont à présent confirmés par le rapport de l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

En juin, nous avons discuté de l'allocation de moyens supplémentaires. Certains de ces moyens avaient déjà été validés. Je pense notamment aux 800.000 euros annoncés au mois de mai et qui ne concernent que la Commission communautaire française (Cocof). D'autres montants restent à confirmer à l'issue d'un appel à projets pour le 24 juin. Au début du mois de juillet, le gouvernement bruxellois a annoncé un plan de relance et de redéploiement, assorti d'un volet de mesures sociales et sanitaires, incluant par exemple une augmentation des moyens pour les services de santé mentale, notamment les équipes mobiles.

Quelles informations pouvez-vous nous donner sur les résultats des appels à projets qui devaient être introduits pour le mois de juin ?

Quels montants et dispositifs supplémentaires approuvés dans le cadre du plan de relance et de redéploiement en faveur de la santé mentale ont-ils été prévus ?

Dans les structures relevant de la Cocom, qu'il s'agisse des services de santé mentale ou des maisons de soins psychiatriques, des augmentations ou pressions comparables à la deuxième vague décrite dans l'article que j'avais mentionné concernant certains hôpitaux psychiatriques ont-elles été observées ?

En outre, les mesures mises en œuvre ont-elles permis d'absorber ces besoins ? Des adaptations ont-elles été nécessaires ? Certains hôpitaux auraient commencé à mettre en place des espaces de recueillement pour toute personne qui en ressentirait le besoin, en souvenir des membres du personnel ou des patients disparus lors de la pandémie. Des démarches analogues ou d'autres types de dispositifs relevant de la même philosophie sont-ils déployés dans les institutions dépendant de la Cocom ?

Covid-19 kan neurologische en psychiatrische complicaties teweegbrengen bij personen met een mentale of neurologische voorgeschiedenis of personen die psychoactieve substanties gebruiken. Die personen zijn ook vatbaarder voor het virus en als ze de ziekte krijgen, is die vaak ook ernstiger.

In juni sprak u over bijkomende middelen voor de geestelijke gezondheidszorg. Een deel daarvan is ondertussen bevestigd, onder meer in het Brusselse herstelplan, maar een deel hangt af van een projectoproep, waarvoor de kandidaturen tegen 24 juni ingediend moesten worden.

Welke resultaten heeft die projectoproep opgeleverd?

Welke bijkomende bedragen en maatregelen voor de geestelijke gezondheidszorg staan er in het herstelplan?

Merken de structuren die van de GGC afhangen ook dat de druk tijdens de tweede golf toeneemt, zoals dat al het geval is in sommige psychiatrische ziekenhuizen? Volstaan de getroffen maatregelen om die druk op te vangen?

Sommige ziekenhuizen hebben plaatsen ingericht waar mensen bijeen kunnen komen om personeel en patiënten te gedenken die aan Covid-19 overleden zijn. Worden soortgelijke initiatieven gepland in de instellingen die afhangen van de GGC?

1139 Comment se déroule la collaboration avec les autres entités fédérées - Commission communautaire française (Cocof), Commission communautaire flamande (Vlaamse Gemeenschapscommissie, VGC), Communauté flamande, gouvernement fédéral - dans l'articulation des mesures en matière de santé mentale ?

Enfin, le ciblage de certains publics identifiés comme prioritaires s'est-il avéré pertinent ? Avez-vous dû élargir le spectre d'intervention ou, a contrario, le rétrécir, en fonction des besoins ? Qu'en est-il d'une approche spécifique de genre, un aspect qui avait également retenu notre attention lors de discussions antérieures ?

1141 **Mme Delphine Chabbert (PS).**- Je remercie mes collègues d'avoir soulevé cette question cruciale, qui est une priorité politique pour mon parti.

Nous avons déjà interpellé M. le ministre à plusieurs reprises à ce sujet, entre autres pendant le confinement. Les problématiques de santé mentale sont de plus en plus criantes, notamment pour tout ce qui concerne la première ligne de l'action sociale et de la santé. Les situations difficiles ne cessent d'augmenter, compliquant le travail de terrain, faute de solutions à mettre en place. Le secteur attire notre attention depuis longtemps sur le manque de financement pour répondre aux besoins essentiels des patients.

Par ailleurs, le déficit de lits en santé mentale est un vrai problème à Bruxelles. La conversion de ces lits pour financer les soins ambulatoires est une équation difficile à résoudre, mais il conviendra de répondre à cette injustice dans les débats futurs. Nous nous réjouissons de compter le MR à nos côtés dans cette problématique aiguë. Je suis sûre que dans les prochains arbitrages budgétaires, nous pourrons nous rejoindre sur cette question.

Notre Région rencontre des situations de santé mentale plus complexes qu'ailleurs. Vous n'êtes pas sans savoir que le secteur n'est pas assez doté. La répartition des financements lors de la réforme n'a pas suffisamment tenu compte des besoins préexistants en matière de lits.

La crise sanitaire et les impacts du confinement ont en outre aggravé la situation, notamment en matière de continuité des soins.

Ce n'est rien de dire que nous sommes vraiment sensibilisés à l'action publique en santé mentale, surtout aujourd'hui et par rapport à ce qui nous attend demain.

1143 Nous vous remercions, M. le ministre, pour les réponses que vous nous apporterez, particulièrement concernant les questions posées par Mme Plovie sur les mesures intégrées dans le plan de relance d'après pandémie qui ont été annoncées. Pourriez-vous aussi nous préciser le soutien que vous entendez apporter à ce secteur ?

Hoe verloopt de samenwerking met de andere bevoegde overheden (Cocof, VGC, Vlaamse Gemeenschap, federale overheid)?

Bepaalde doelgroepen werden als prioritair bestempeld. Is dat terecht gebleken? Hebt u de interventies moeten uitbreiden tot een bredere groep of net moeten beperken? Hebt u een bijzondere aandacht besteed aan een gendergerelateerde benadering?

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) *(in het Frans).*- *De mentale gezondheidsproblemen nemen inderdaad toe en zonder aanpassingen wordt het erg moeilijk om die te verhelpen. De sector wijst al lang op een structurele onderfinanciering. Tijdens de hervorming werd bij de verdeling van de middelen onvoldoende rekening gehouden met de nijpende behoefte aan bedden.*

Het tekort aan bedden in de geestelijke gezondheidszorg is een groot probleem in Brussel en dat probleem oplossen en is een ingewikkelde budgettaire kwestie, maar ik ben alvast tevreden dat we ook op de MR kunnen rekenen om daaraan te werken.

De coronacrisis en de lockdown hebben de situatie nog verergerd, maar anderzijds zijn we ons nu wel bewust van de noodzaak om in actie te komen.

Ik sluit mij aan bij de vragen van mevrouw Plovie over de maatregelen in het herstelplan. Welke steun zult u geven aan de sector van de geestelijke gezondheidszorg?

Ik hoop dat deze kwestie ook aan bod komt tijdens de staten-generaal van de gezondheid. We kunnen misschien komen tot een

Enfin, nous avons encore l'espoir que cette question sera reprise à sa juste valeur dans les États généraux de la santé. Pourquoi ne pas aller, comme nous l'avions mentionné pendant les séances d'information, vers un véritable plan de santé mentale pour Bruxelles, pour sortir de la crise du Covid-19 et trouver des solutions aux répercussions que cette crise aura sur les Bruxellois.

¹¹⁴⁵ **Mme Céline Fremault (cdH).**- Cette problématique est plus que jamais d'actualité et je vous remercie de l'avoir remise à l'ordre du jour. Mme Chabbert, je me souviens de vos interventions relatives à la santé mentale au cours des réunions virtuelles de cette commission en avril et en mai. Je vous rejoins sur ce point.

La semaine dernière, la chaîne radio de la RTBF a diffusé une émission très intéressante qui expliquait que les capacités de toute une série d'institutions psychiatriques s'étaient trouvées fortement réduites dès le mois de juin. À la même époque, il y a en effet eu une augmentation de 30 % du nombre d'hospitalisations à Bruxelles en raison de la crise du coronavirus. De plus, le confinement a empêché de nombreux patients de se rendre chez leur médecin référent en psychiatrie, et donc de bénéficier du suivi adéquat. Cette situation a entraîné une importante aggravation de certaines pathologies psychiatriques.

Au regard des informations dont vous disposez, cette tendance par rapport au nombre d'hospitalisations se confirme-t-elle à Bruxelles ?

Par ailleurs, je vous avais interpellé à propos des familles en deuil, à la suite de la suppression de la ligne d'écoute, à la fin du mois de septembre. Vous aviez justifié votre décision en soulignant le peu d'appels qu'elle recevait. En outre, l'administration vous avait remis un avis négatif sur la poursuite du travail. Vous m'aviez indiqué que d'autres espaces étaient disponibles pour permettre aux familles de partager les émotions suscitées par le deuil.

¹¹⁴⁷ Vous aviez notamment évoqué le Centre Chapelle-aux-Champs. J'ai entretenu des contacts avec certaines familles qui ont suivi la réponse que vous aviez donnée. Elles m'ont indiqué qu'il fallait actuellement attendre plusieurs mois avant d'avoir un premier rendez-vous dans ces structures d'accueil.

Vu la situation, envisagez-vous une réouverture de la ligne d'écoute ? Comptez-vous augmenter les capacités d'accueil en santé mentale pour les familles endeuillées ?

¹¹⁴⁹ **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- M. Leisterh, je vous confirme que nous avons été alertés sur cette situation par le groupe de travail "Mise en observation" de la Plate-forme de concertation pour la santé mentale en Région de Bruxelles-Capitale (PFCSM), avec lequel nous sommes régulièrement en contact.

Ce groupe de travail réunit l'ensemble des acteurs concernés par cette clinique psychiatrique spécifique : les quatre hôpitaux agréés pour réaliser les expertises dont l'hôpital Érasme,

plan voor de geestelijke gezondheid in Brussel, om de gevolgen van de coronacrisis aan te pakken.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- *Deze problematiek is zeer actueel.*

Vorige week was in een radioprogramma van de RTBF te horen dat de capaciteit van heel wat psychiatrische instellingen sinds juni sterk verkleind werd, om plaats te maken voor patiënten met Covid-19. Klopt dat? Door de lockdown konden veel mensen met psychiatrische problemen bovendien niet meer terecht bij hun gebruikelijke psychiater. Dat leidde ertoe dat veel geestelijke aandoeningen in die periode verergerden.

Eind september werd de telefonische hulplijn voor rouwende personen opgedoekt, omdat er te weinig oproepen waren en de administratie een negatief advies gaf. U zei toen dat er andere ruimten beschikbaar waren waar de getroffen families hun emoties konden delen.

U noemde onder meer het Centre Chapelle-aux-Champs. Ik heb echter contact gehad met een aantal families, waaruit bleek dat ze maanden moesten wachten voor ze een eerste afspraak konden krijgen in die opvangstructuren.

Bent u van plan om de telefoonlijn opnieuw te openen? Zult u de opvangcapaciteit voor rouwende families verhogen?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Mijnheer Leisterh, de werkgroep van het overlegplatform Geestelijke Gezondheidszorg Gebied Brussel-Hoofdstad (OPGG) die zich buigt over de opnames ter observatie, heeft het Verenigd College geïnformeerd over de situatie. In die werkgroep zitten de vier ziekenhuizen die erkend werden om de expertises uit te voeren (waaronder het Erasmusziekenhuis), naast andere ziekenhuisinstellingen, het parket en het gewestelijke comité voor de begeleiding van*

d'autres acteurs hospitaliers comme le centre hospitalier Titeca et la clinique Saint-Jean, qui accueillent aussi les mises en observation, le parquet, le Comité de réseau régional de la réforme 107, et bien entendu un membre de la plate-forme afin de coordonner le groupe.

La situation que vous évoquez concernant l'hôpital Érasme nous a beaucoup inquiétés. Nous nous sommes concertés avec le cabinet fédéral et les acteurs du groupe de travail avant d'aller à la rencontre, à la mi-juin, de la direction générale de l'hôpital pour faire le point sur la reprise de leurs obligations. Cette rencontre a débouché sur trois bonnes nouvelles :

La première, c'est que l'hôpital Érasme a repris son travail d'expertise et les mises en observation quelques semaines après cette rencontre.

La deuxième, c'est que le nombre d'expertises a diminué depuis lors, même s'il est vrai qu'une petite augmentation s'est à nouveau fait sentir dans le courant du mois d'août. Alors que, à la fin du mois de juin, plus d'une cinquantaine d'expertises étaient réalisées par semaine, elles ne sont plus qu'une trentaine par semaine aujourd'hui, et les chiffres semblent se stabiliser à nouveau. Ils sont contrôlés par le groupe de travail et sont évalués continuellement par la PFCSM, qui a le mandat d'alerter les autorités concernées en cas de problème.

La troisième bonne nouvelle, c'est que le gouvernement fédéral a déclaré récemment qu'un budget structurel de 200 millions euros allait être affecté au secteur de la santé mentale, pour l'ensemble de la Belgique.

Ce budget sera destiné à refinancer les équipes hospitalières, à renforcer les services de mise en observation et les psychologues de première ligne.

¹¹⁵¹ Le financement des services de mise en observation relève du gouvernement fédéral, mais la situation risquait - et risque encore - d'avoir un impact sur l'ensemble du secteur.

Pour augmenter la programmation de lits supplémentaires, la Région devait attendre un signal des autorités fédérales. Il convient aussi de revoir le cadre des agréments qui, à ce stade, sont équivalents à ceux des lits psychiatriques A, c'est-à-dire aigus. Cela ne suffit pas, ou plus, tant les situations se complexifient, surtout depuis la crise.

Le groupe de travail a rencontré récemment le cabinet fédéral. Je le rencontrerai à mon tour le 27 octobre 2020, pour nous entretenir sur cette problématique et envisager une approche commune.

La Cocof n'a pas de lien avec cette matière. La Fédération Wallonie-Bruxelles exerce la tutelle sur les hôpitaux universitaires, dont fait partie l'hôpital Érasme, mais à notre connaissance, malgré les sollicitations du groupe de travail, le cabinet de la ministre compétente n'a pas entrepris d'action vis-

de federale hervorming van de geestelijke gezondheidszorg (Psy107).

Ik heb overlegd met het kabinet van de federale minister en de leden van de werkgroep vooraleer ik midden juni de directie van het Erasmusziekenhuis ontmoet heb. Die ontmoetingen hebben drie positieve zaken opgeleverd.

Om te beginnen heeft het ziekenhuis besloten om opnieuw mensen op te nemen voor expertise en ter observatie.

Ten tweede is het aantal aanvragen daarvoor sindsdien gedaald. Eind juni waren dat er nog een vijftigtal per week, nu nog een dertigtal. Het OPGG volgt dat en kan desnoods de overheden aanspreken als er nieuwe noodsituaties ontstaan.

Ten derde heeft de federale regering aangekondigd dat ze een structureel budget van 200 miljoen uittrekt voor de geestelijke gezondheidszorg in België. Daarmee zullen de psychiatrische ziekenhuizen geherfinancierd worden en de eerstelijnspsychologen alsook de observatiediensten versterkt.

De financiering van die diensten is een federale bevoegdheid, maar de situatie dreigde gevolgen te hebben voor de hele sector.

Om bijkomende bedden te programmeren, moest het Verenigd College ook wachten op de federale regering. De erkenningen voldoen bovendien niet meer aan de complexere situatie en dus moet ook het kader daarvoor worden aangepast.

De werkgroep ontmoette onlangs het kabinet van de federale minister. Ik heb zelf een afspraak op 27 oktober, om te spreken over een gemeenschappelijke aanpak.

De Franse Gemeenschapscommissie (Cocof) heeft hier niets mee te maken. De Federatie Wallonië-Brussel heeft het toezicht over de universitaire ziekenhuizen, maar heeft bij mijn weten geen actie ondernomen om het Erasmusziekenhuis te overtuigen, hoewel de werkgroep dat gevraagd heeft.

Op de bicommunautaire ambulante diensten voor geestelijke gezondheidszorg heeft de hele toestand momenteel geen impact, volgens het OPGG.

à-vis de cet hôpital afin de s'assurer qu'il maintienne son activité d'expertise et de mise en observation.

En ce qui concerne les services de santé mentale (SSM) ambulatoires bicommunautaires, à ce stade, la PFCSM n'identifie heureusement pas d'impact de la situation rencontrée autour de la question des mises en observation.

Mme Plovie, concernant l'appel à projets, six projets retenus ont pour public cible les adolescents et les jeunes en transition et trois projets ont pour public cible les soignants, et plus largement les travailleurs du social et de la santé. Le dernier projet, porté par la Ligue bruxelloise francophone pour la santé mentale (LBFSM), a pour objectif d'évaluer les dispositifs mis en place.

¹¹⁵³ Le but est de soutenir des démarches innovantes, interinstitutionnelles, qui vont vers les publics et qui privilégient le développement d'approches groupales.

Par exemple, le SSM de l'ULB a été renforcé dans ses missions d'accueil et d'accompagnement de la population estudiantine. Il est en train de développer un site web afin de multiplier les médiums de contact et d'offrir aux étudiants un forum, un espace d'échange qui tienne compte du contexte technologique dans lequel la jeunesse évolue, en particulier en cette période où, pour beaucoup, les écrans ont été le seul moyen de communication avec l'extérieur de la cellule familiale.

Les permanences 'adolescents' ont été renforcées et des groupes pour jeunes adultes ont été créés dans le quartier des Marolles, en collaboration avec d'autres SSM et acteurs associatifs locaux. Ce projet a une visée préventive, d'accompagnement à bas seuil, d'augmentation de l'accessibilité à un soutien psychosocial, au travers de permanences sans rendez-vous et, bien entendu, gratuites.

D'autres projets, comme celui du SSM Le Méridien, en collaboration avec cinq autres SSM, entendent répondre à l'exacerbation par la crise sanitaire des problématiques propres à la jeunesse bruxelloise. C'est donc aussi en lien avec des acteurs du secteur de l'aide à la jeunesse et du secteur culturel qu'ils orientent leurs actions dans des dynamiques de travail social de proximité. Il s'agit d'aborder la santé mentale des jeunes sous l'angle de l'action en santé communautaire, autrement dit par un autre biais que la pathologie ou le soin thérapeutique.

Le projet se donne pour objectif de restaurer le lien avec des jeunes que la crise a coupé de l'école, de leur famille et des réseaux associatifs. C'est dans ce même esprit que plusieurs autres SSM ont pu renforcer leurs activités d'accueil et d'accompagnement des jeunes publics, en étant plus sensibles aux questions d'accessibilité et de travail en réseau.

En ce qui concerne les actions entreprises auprès des travailleurs, toujours dans le cadre de cet appel, un projet est porté par le Centre Chapelle-aux-Champs et est orienté vers les structures d'aide et de soin au sens large : services hospitaliers, services sociaux, maisons de repos et maisons de repos et de soins. Le

Mevrouw Plovie, de projectoproep heeft zes geselecteerde projecten opgeleverd die zich richten op adolescenten en pubers en drie die zich richten op het zorgpersoneel. Een laatste project heeft tot doel de bestaande instrumenten te evalueren.

Doel is om vernieuwende projecten en samenwerkingsverbanden tussen meerdere instellingen te steunen.

Zo kreeg de dienst geestelijke gezondheidszorg van de Universiteit libre de Bruxelles (ULB) extra steun voor de opvang en begeleiding van studenten. De dienst werkt aan een website om de contactkanalen uit te breiden en de studenten een forum aan te bieden dat rekening houdt met de technologische wereld waarin jongeren leven.

In de Marollenwijk werden de raadplegingen voor tieners uitgebreid en werden er groepen voor jongvolwassenen gecreëerd in samenwerking met andere diensten voor geestelijke gezondheidszorg en lokale verenigingen. Het project zet vooral in op preventie, laagdrempelige begeleiding en een betere toegang tot psychosociale steun. De raadplegingen zijn gratis en zonder afspraak.

Le Méridien en vijf andere diensten zullen in samenwerking met de jeugdwerking en de culturele sector sociale buurtacties ontwikkelen om de geestelijke gezondheidsproblemen van jongeren via een andere insteek dan een louter pathologische en therapeutische te benaderen. Doel is om de band te herstellen met jongeren die door de crisis van hun school, hun familie en de verenigingsnetwerken werden afgesneden.

In het kader van de projectoproep werden ook projecten voor werknemers ingediend. Zo biedt het centrum Chapelle-aux-Champs geestelijke steun aan het personeel van de ziekenhuizen, maatschappelijke diensten en rust- en verzorgingstehuizen. Ook het Begeleidingscentrum van Elsene en de Joodse Sociale Dienst stellen een project voor de begeleiding van het ziekenhuispersoneel voor. De filosofie is niet dezelfde als die van de interne ziekenhuisdiensten, maar de acties vullen elkaar zeker aan.

deuxième projet est porté par le Centre de guidance d'Ixelles et le SSM du Service social juif, et s'adresse au personnel hospitalier.

1155 La philosophie n'est pas vraiment la même qu'au sein des centres de recueillement développés par les hôpitaux que vous citez dans votre question mais ces actions sont certainement complémentaires. Le dernier projet est porté conjointement par la Fédération des services sociaux (FDSS) et la LBFSM. Ils développent des interventions et des supervisions en santé mentale destinées cette fois aux équipes des services sociaux.

À ce jour, les groupes cibles identifiés dans les études restent les mêmes.

Les montants de relance et de redéploiement, à savoir cinq millions d'euros à ce stade, étalés sur 18 mois, sont orientés sur quatre axes : la mobilité des soins ambulatoires, les espaces d'accueil bas seuil et communautaires, le renforcement des soins psychiatriques pour personnes séjournant à domicile (SPAD) ou d'équipes équivalentes, comme l'asbl Santé mentale et exclusion sociale (SMES) et la coordination des soins de santé mentale à l'échelle de bassins de soins.

L'entièreté des projets sont rentrés et sont en train d'être analysés par les administrations (cela recouvre une soixantaine de dossiers). Nous espérons pouvoir faire passer les arrêtés dans les semaines qui viennent et au plus tard commencer les projets dans le courant du mois de novembre.

Sur la question du genre, comme annoncé lors d'une précédente commission, si l'on tient compte du résumé psychiatrique minimum (RPM) et des chiffres dont nous disposons, les structures hospitalières et résidentielles ont accueilli 57 % d'hommes en 2018 (derniers chiffres connus) et cela reste relativement stable d'année en année.

Inversement, au sein des services de santé mentale (SSM) ambulatoires, donc hors centres de planning familial ou maisons médicales, ce sont en moyenne un peu plus de 60 % de femmes qui consultent. Sans tomber dans la caricature, le genre féminin serait plus réflexif et plus ouvert à l'idée de consulter un psychologue que les hommes, mais cela reste une hypothèse, même si elle est relayée par de nombreux psychologues. Elle expliquerait également la fréquentation plus élevée des structures hospitalières et résidentielles par les hommes, avec des problématiques plus avancées.

1157 Certains projets attirent déjà notre attention et celle des administrations, tant ils orientent leurs actions de manière pertinente sur la parentalité et le genre féminin. L'on sait par exemple que les femmes seules avec enfants ou victimes de violences conjugales cumulent souvent aussi des difficultés sociales particulières, ce qui requiert des actions spécifiques et intégrant plusieurs champs.

D'autres groupes cibles comme les publics précaires ou cumulant plusieurs problématiques, telles que celles du logement et des assuétudes, sont aussi au centre de notre attention. Ces

Het laatste project is van de Fédération des services sociaux (FDSS) en de Ligue bruxelloise francophone pour la santé mentale (LBFSM) en is gericht op het personeel van de maatschappelijke diensten.

Momenteel zijn de doelgroepen die in de studies werden geïdentificeerd, nog niet veranderd.

Het bedrag van vijf miljoen euro in het herstel- en ontwikkelingsplan is bedoeld voor vier actiedomeinen: de ambulante zorg, laagdrempelige onthaalruimten, de versterking van de psychiatrische thuiszorg en de polyvalente ploegen, alsook de coördinatie van de geestelijke gezondheidszorg.

De administraties onderzoeken momenteel alle ingediende projecten, een zestigtal in totaal. We hopen de besluiten de komende weken te kunnen publiceren, zodat de projecten in november van start kunnen gaan.

Volgens de minimale psychiatrische gegevens en de cijfers waarover we beschikken, hebben de ziekenhuizen en residentiële instellingen 57% mannen ontvangen in 2018. Dat cijfer verandert nauwelijks door de jaren heen. De ambulante diensten voor geestelijke gezondheidszorg ontvangen daarentegen gemiddeld 60% vrouwen. Dat lijkt aan te tonen dat vrouwen makkelijker naar een psycholoog stappen dan mannen, die langer wachten en daardoor vaker direct in de ziekenhuizen belanden.

Er zitten heel wat interessante projecten bij voor ouders en vrouwen. Alleenstaande vrouwen met kinderen of vrouwen die het slachtoffer zijn van partnergeweld hebben vaak ook sociale problemen die specifieke acties vereisen.

Onze aandacht gaat ook uit naar andere doelgroepen, zoals mensen in een precaire situatie of mensen met meerdere problemen (huisvesting, verslavingen enzovoort). De acties voor die doelgroepen bevinden zich op het raakvlak tussen het gezondheids- en het welzijnsbeleid.

publics les plus fragiles sont depuis longtemps à l'articulation de nos politiques d'aide sociale et de santé.

Mme Fremault, à ce stade, nous n'allons pas rouvrir la ligne 0800. La réponse que je vous avais donnée est toujours valable. Il me revient que ces SSM accueillent le public dans des délais plus courts que ceux que vous avez donnés. Sans polémiquer, il est évident que le service peut décider d'accélérer la réponse à une demande de rendez-vous en fonction de l'urgence de la situation.

1159 **M. David Leisterh (MR).**- Votre réponse était très complète, mais l'hôpital Erasme a-t-il retrouvé sa capacité d'accueil de 26 lits ?

1159 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Si j'ai bien compris la réponse que je vous ai donnée, oui.

1163 **Mme Magali Plovie (Ecolo).**- Je me réjouis des 5 millions d'euros prévus pour dix-huit mois par rapport au bas seuil, à la SMES et à la coordination.

Je pense que notre réflexion devra régulièrement être poursuivie. La santé mentale est une priorité et nous devons y travailler. Avec le confinement et les mesures liées au coronavirus, encore davantage de personnes seront touchées. Je me réjouis que vous visiez tant les jeunes que les soignants et les travailleurs sociaux. Il ne faut pas oublier ces derniers, qui vivent des situations parfois très pénibles. Je suis persuadée que nous reviendrons sur ces questions, que ce soit dans le cadre de cette commission de la santé ou de la commission spéciale sur le Covid-19.

- Les incidents sont clos.

2115 **DEMANDE D'EXPLICATIONS DE MME MARIE NAGY**
2115 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2115 **concernant "la lutte contre le surendettement en Région bruxelloise".**

2117 **Mme Marie Nagy (DéFI).**- La situation sociale particulièrement difficile à laquelle la Région de Bruxelles-Capitale est confrontée depuis quinze ans risque encore de se détériorer au cours des prochaines années. En effet, la crise sanitaire, économique et sociale provoquée par la pandémie de Covid-19 entraînera probablement un appauvrissement d'un segment important de la population bruxelloise.

Par conséquent, nous pourrions assister à une hausse sensible du nombre de ménages bruxellois se trouvant dans l'incapacité de rembourser leurs emprunts ou de faire face aux dépenses courantes de la vie quotidienne. La lutte contre le surendettement pourrait ainsi devenir l'un des principaux enjeux de l'après-crise.

Mevrouw Fremault, momenteel zijn we niet van plan om de 0800-lijn opnieuw te openen. Mijn vorige antwoord op dat vlak blijft geldig. Volgens mijn informatie zijn de wachttijden ook niet zo lang als u aangeeft en kunnen die verkort worden in geval van een noodsituatie.

De heer David Leisterh (MR) (in het Frans).- Heeft het Erasmusziekenhuis opnieuw een opnamecapaciteit van 26 bedden?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Ja.

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo) (in het Frans).- Het verheugt me dat er vijf miljoen euro is uitgetrokken voor laagdrempelige initiatieven, de vzw Geestelijke Gezondheid en Sociale Uitsluiting (SMES) en de coördinatie.

We moeten deze reflectie op geregelde tijdstippen voortzetten. Geestelijke gezondheid is een prioriteit. Door de lockdown en de gezondheidsmaatregelen hebben nog meer mensen mentale problemen. Het verheugt me dat er niet alleen extra steun komt voor de jongeren, maar ook voor de zorgverleners en de maatschappelijk werkers, die soms met heel schrijnende situaties worden geconfronteerd.

- De incidenten zijn gesloten.

VRAAG OM UITLEG VAN MEVROUW MARIE NAGY
aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,

betreffende "de bestrijding van de overmatige schuldenlast in het Brussels Gewest".

Mevrouw Marie Nagy (DéFI) (in het Frans).- De sociale problemen in Brussel dreigen de komende jaren nog erger te worden. De economische en sociale gevolgen van de coronacrisis zullen heel wat Brusselaars in de armoede doen belanden. Alsmaar meer Brusselse gezinnen zullen hun leningen of vaste kosten niet meer kunnen betalen. De strijd tegen overmatige schuldenlast zou weleens een van de belangrijkste uitdagingen na de crisis kunnen worden.

Ondanks de inspanningen van de overheid en het uitstekende werk van de juristen en sociale werkers worden de Brusselse schuldbemiddelingsdiensten overspoeld met aanvragen. De voorbije vijftien jaar is het aantal aanvragen sterk gestegen door de verarming van de Brusselse bevolking.

En dépit des moyens budgétaires accordés par les pouvoirs publics et malgré le travail remarquable réalisé par les juristes et les travailleurs sociaux, les services de médiation de dettes bruxellois semblent totalement submergés par les demandes. En effet, le nombre de dossiers a considérablement augmenté au cours des quinze dernières années du fait de la paupérisation de la population bruxelloise.

Compte tenu de la saturation des services, les délais d'attente ne cessent de s'allonger, à tel point que les débiteurs en situation d'endettement problématique doivent parfois patienter plusieurs mois avant d'obtenir l'aide demandée. Or, plus un médiateur de dettes peut agir rapidement, plus forte sera la probabilité qu'il parvienne à améliorer la situation financière de la personne surendettée.

Les services de médiation de dettes agréés par la Commission communautaire commune (Cocom) ont-ils constaté une hausse significative du nombre de demandes d'aide introduites par des personnes surendettées au cours des derniers mois, en raison de la crise économique et sociale provoquée par la pandémie de Covid-19 ?

Pendant la première phase de la crise, les travailleurs sociaux actifs dans les secteurs public et associatif affirmaient que le nombre de personnes précarisées sollicitant de l'aide demeurait plutôt stable par rapport aux mois précédents. Les acteurs de terrain craignaient toutefois que les effets de la crise sociale se fassent durement ressentir à partir de l'été. Qu'en est-il ?

Combien de travailleurs sont-ils actuellement employés au sein des services publics et privés de médiation de dettes agréés par la Cocom ? Certains CPAS bruxellois ont-ils déjà renforcé le personnel de leur service de médiation de dettes, en recrutant de nouveaux juristes ou assistants sociaux grâce aux moyens financiers supplémentaires récemment accordés par la Cocom ?

²¹¹⁹ Êtes-vous en mesure de nous fournir une estimation des moyens budgétaires que le Collège réuni devrait encore dégager pour permettre à ces services de couvrir l'ensemble des besoins de la population bruxelloise en matière de médiation de dettes ? S'il est essentiel d'apporter des solutions curatives au surendettement en misant sur la médiation amiable ou judiciaire, il est tout aussi primordial de mener des politiques de prévention du surendettement.

Le Collège réuni a-t-il mené, ou envisage-t-il de mener, des actions de prévention visant à sensibiliser les Bruxellois à la problématique du surendettement ? A-t-il déjà analysé l'opportunité de reconnaître le volet préventif comme étant l'une des missions confiées aux services de médiation de dettes agréés ?

Si la prévention était officiellement considérée comme une mission à proprement parler, la Cocom pourrait-elle octroyer, dans le cadre des marges budgétaires disponibles, des moyens

Omdat de diensten de toevloed niet aankunnen, moeten mensen soms maanden wachten voordat ze worden geholpen. Hoe sneller een bemiddelaar kan ingrijpen, hoe groter de kans is dat hij de financiële situatie van de persoon met overmatige schulden kan verbeteren.

Stelden de Brusselse schuldbemiddelingsdiensten de voorbije maanden een grote stijging vast van het aantal aanvragen door de coronacrisis?

Volgens sociale werkers bleef tijdens de eerste fase van de crisis het aantal personen dat hulp zocht vrij stabiel ten opzichte van de vorige maanden. Zij vreesden evenwel dat de sociale effecten van de crisis sterk voelbaar zouden worden vanaf de zomer. Is dat zo gebleken?

Hoeveel mensen werken voor de openbare en particuliere schuldbemiddelingsdiensten? Hebben sommige Brusselse OCMW's extra personeel voor hun schuldbemiddelingsdienst aangenomen dankzij de bijkomende middelen die de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) onlangs heeft vrijgemaakt?

Hoeveel begrotingsmiddelen zou het Verenigd College nog moeten uittrekken om alle schuldbemiddelingsbehoeften van de Brusselse bevolking te dekken?

Het is belangrijk om oplossingen aan te reiken via minnelijke of gerechtelijke bemiddeling, maar we moeten vooral overmatige schulden voorkomen. Heeft het Verenigd College preventiemaatregelen genomen om de Brusselaars te sensibiliseren? Overweegt het Verenigd College om de schuldbemiddelingsdiensten ook aan preventie te laten doen? Zo ja, hoeveel extra financiële middelen en personeel zal het daarvoor ter beschikking stellen?

Tot slot is het van essentieel belang om over nauwkeurige en betrouwbare cijfers te beschikken. Heeft het Verenigd College een databank over de schuldproblematiek aangelegd? Zo ja, kunt u ons meedelen hoeveel aanvragen er werden ingediend bij de erkende schuldbemiddelingsdiensten? Wat is het profiel van de personen die bij die diensten aankloppen, meer bepaald met

humains et financiers spécifiques aux services agréés pour que ceux-ci puissent mettre en place des dispositifs préventifs ?

Enfin, il est indispensable de disposer de statistiques précises et fiables afin de mieux appréhender le phénomène complexe du surendettement. Le Collège réuni est-il parvenu à constituer une véritable base de données consacrée à la problématique du surendettement ? Dans l'affirmative, pourriez-vous nous communiquer les données relatives au nombre de dossiers introduits auprès des services de médiation de dettes agréés par la Cocom ? Pourriez-vous également nous fournir des informations au sujet du profil des personnes surendettées, notamment leur âge, leur sexe, la composition de leur ménage, leur statut professionnel, leur niveau de revenus et les facteurs les ayant fait basculer dans le surendettement ?

2121 **Mme Farida Tahar (Ecolo).**- Je remercie ma collègue de soumettre ce sujet, très important pour le groupe Ecolo.

Le surendettement est l'une des conséquences inévitables de cette crise sanitaire. Nous parlons de Bruxellois qui se retrouvent, malgré eux, endettés, voire surendettés à cause de la perte d'un travail, d'un divorce ou d'une maladie. Ces situations sont de véritables bombes à retardement, qui peuvent rapidement s'accumuler, s'amplifier et devenir ingérables.

J'aimerais en savoir plus sur les restrictions, voire suppressions d'accès aux services de médiation de dettes, dont certaines personnes font les frais. Comptez-vous en rouvrir ? Dans la mesure où certains sont engorgés, qu'est-il prévu pour pallier le manque de personnel ?

À l'instar des ressources disponibles en Commission communautaire française (Cocof), des budgets supplémentaires sont-ils prévus en Commission communautaire commune (Cocom) pour lutter contre le surendettement ?

Existe-t-il un soutien financier ou psychologique, qui serait bien nécessaire, pour les travailleurs (assistants sociaux, juristes...), qui ont une charge de travail colossale ? Du personnel supplémentaire devra peut-être être déployé dans certains services de médiation de dettes.

Enfin, je partage la volonté de ma collègue de construire une base de données statistiques solide concernant le surendettement. Nous disposons déjà de données de la Banque nationale de Belgique (BNB), entre autres. Si vous avez consulté ces chiffres, quelle conclusion en tirez-vous ?

2123 **Mme Delphine Chabbert (PS).**- Je prête ma voix à mon collègue, M. Ouriaghli, qui avait préparé une question sur le surendettement. Le groupe socialiste est particulièrement attentif à la question du surendettement en Région bruxelloise. Nous avons d'ailleurs insisté pour remettre le sujet du renfort des services de médiation de dette à l'agenda, tant pour les services qui sont adossés aux CPAS que pour le secteur associatif en Commission communautaire commune (Cocom) et

betrekking tot hun leeftijd, gender, gezinssamenstelling, beroep en inkomen? Wat zijn de oorzaken van hun schuldproblemen?

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo) (in het Frans).- Ook Ecolo vindt dit onderwerp belangrijk.

De gezondheidscrisis zal heel wat Brusselaars in de schulden doen belanden door het verlies van hun job, een scheiding of ziekte. Dergelijke situaties zijn echte tijdbommen en kunnen snel uit de hand lopen.

Hoe zit het met de restricties bij de schuldbemiddelingsdiensten? Bent u van plan om die diensten opnieuw te openen? Wat zult u aan het personeelstekort doen?

Zal de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) net zoals de Franse Gemeenschapscommissie extra middelen vrijmaken om de schuldproblematiek aan te pakken?

Krijgen de medewerkers van de schuldbemiddelingsdiensten, die zeer veel werk hebben, financiële en psychologische steun?

Ik ben het met mijn collega eens dat er nood is aan een betrouwbare gegevensbank. Wij beschikken al over de gegevens van de Nationale Bank van België. Welke conclusies trekt u daaruit?

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) (in het Frans).- Ik zal de vraag van de heer Ouriaghli voorlezen.

De schuldproblematiek is een belangrijk aandachtspunt voor de PS. Wij hebben er al meermaals op aangedrongen om de schuldbemiddelingsdiensten te versterken, zowel de diensten van de OCMW's als de diensten die door de

en Commission communautaire française (Cocof). Je suis sûre que certains de mes collègues s'en souviennent.

La problématique du surendettement est malheureusement très criante en Région bruxelloise. Nous en connaissons les raisons : les dépenses liées au loyer sont plus élevées qu'ailleurs, de même que les dépenses énergétiques, d'eau et les frais de santé qui ne cessent d'augmenter. Comme l'a rappelé ma collègue, Mme Tahar, la pandémie ainsi que le confinement et les pertes de revenus qu'elle a entraînés n'ont pas arrangé la situation.

Comment voyez-vous la situation actuelle de ces services ? Certains sont en effet fermés. Dans quel état se trouvent les services qui étaient déjà débordés avant la crise ? Disposez-vous de chiffres ? Je me souviens de nos débats budgétaires de l'an dernier et notamment du renfort budgétaire que nous avons demandé et obtenu. Ces moyens ont-ils bien été mobilisés ? Ont-ils été affectés aux opérateurs ?

Nous rejoignons également l'importance de la prévention. Je pense notamment à certains projets menés par des CPAS visant le développement des capacités des usagers. Ces projets montrent toute leur utilité. Enfin, je souhaiterais rappeler la nécessité de renforcer les équipes avec du personnel formé. J'insiste sur l'importance de la formation de ces personnes, puisque les questions à résoudre sont de plus en plus complexes et demandent des capacités de formation plus élevées.

²¹²⁵ **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- À l'heure actuelle, l'augmentation attendue ne se fait pas encore sentir dans les services de lutte contre le surendettement.

Il s'agit, en partie, du résultat direct d'un certain nombre de mesures prises tant au niveau fédéral que régional pour protéger les personnes vulnérables : indexation du Fonds gaz électricité des CPAS, extension de l'accès au tarif social via le statut de client protégé, assouplissement des modalités de paiement des factures d'énergie et d'eau et allongement des délais de paiement, prime régionale en soutien aux locataires vulnérables de 214 euros décidée l'été passé, report de paiement sans imputation de frais pour les emprunteurs hypothécaires (particuliers et entreprises) éprouvant des problèmes de paiement en raison de la crise du coronavirus durant une période maximale de six mois, aide sociale complémentaire de six fois 50 euros en remplacement de la prime unique de 250 euros, chômage temporaire pour force majeure liée au coronavirus, gel temporaire de la dégressivité des allocations de chômage, etc. Je me réjouis que ces mesures aient été prises, car il semble qu'elles aient eu un impact positif ou qu'elles aient du moins atténué le problème.

Cependant, les procédures judiciaires et les expulsions ont été relancées et le Centre d'appui aux services de médiation de dettes de la Région de Bruxelles-Capitale signale que davantage de demandes ont été introduites par des travailleurs indépendants et de petits entrepreneurs ayant souffert de la crise et présentant des besoins très spécifiques.

Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) en de Franse Gemeenschapscommissie zijn erkend.

De schuldproblematiek is bijzonder ernstig in het Brussels Gewest. De oorzaken zijn bekend: de huurprijzen zijn hoger dan elders en ook de energie- en waterprijzen en de gezondheidskosten blijven stijgen. Het inkomensverlies dat heel wat Brusselaars door de pandemie lijden, maakt de situatie er niet beter op.

Wat is de huidige situatie van de schuldbemiddelingsdiensten? Zijn sommige diensten inderdaad gesloten? Hoeveel diensten hadden al voor de crisis te veel werk? Vorig jaar hebben wij tijdens de begrotingsbesprekingen extra middelen gevraagd en gekregen. Werden die middelen ook effectief ingezet?

Wij beamen dat preventie eveneens belangrijk is. Sommige OCMW's hebben interessante projecten opgezet om de vaardigheden van de gebruikers te verbeteren. Tot slot moeten wij het personeel uitbreiden met goed opgeleide krachten, want de dossiers worden steeds complexer.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Momenteel is de verwachte toename nog niet voelbaar bij de diensten ter bestrijding van de overmatige schuldenlast.

Dit is deels het gevolg van een aantal maatregelen die zowel op federaal als op gewestelijk niveau zijn genomen om de meest kwetsbaren te beschermen: indexering van het gas- en elektriciteitsfonds van de OCMW's, uitbreiding van de toegang tot het sociaal tarief via het statuut van beschermde klant, versoepeling van de betalingsvoorwaarden van de energie- en waterfacturen en verlenging van de betalingstermijnen, gewestelijke bonus van 214 euro ter ondersteuning van kwetsbare huurders, uitstel van betaling voor hypothecaire leningen (voor particulieren en bedrijven) voor een periode van maximaal zes maanden, aanvullende sociale bijstand van zes keer 50 euro in de plaats van de eenmalige premie van 250 euro, tijdelijke werkloosheid wegens overmacht, tijdelijke bevrozing van de degressiviteit van de werkloosheidsuitkeringen enzovoort. Deze maatregelen lijken een positief effect te hebben gehad of het probleem in ieder geval te hebben verlicht.

De gerechtelijke procedures en de uithuiszettingen zijn echter weer op gang gebracht en het Steunpunt voor de Diensten Schuldbemiddeling van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest meldt dat er meer aanvragen zijn ingediend door zelfstandigen en kleine ondernemers met zeer specifieke behoeften.

Si les mesures prises ont apporté un soulagement temporaire et permis d'éviter certains endettements, elles n'ont pour autant pas fait disparaître les dettes qui sont, tout au plus, reportées.

Concernant les effectifs des services de médiation de dettes, contrairement à ce qui se fait en Commission communautaire française (Cocof), aucun cadre n'est prévu, si ce n'est pour les services privés, donc en dehors des CPAS.

S'agissant des services dits privés, donc associatifs, l'ordonnance du 7 novembre 1996 concernant l'agrément des institutions pratiquant la médiation de dettes et l'arrêté du Collège réuni du 15 octobre 1998 relatif à l'agrément, à la formation du personnel et au coût de la médiation des institutions pratiquant la médiation de dettes prévoient le cadre minimum suivant en vue d'un agrément :

- un travailleur social justifiant d'une formation spécialisée d'au moins 30 heures en médiation de dettes ou justifiant d'au moins trois ans d'expérience professionnelle utile ;
- un licencié/docteur en droit ou la conclusion d'une convention avec l'Ordre des avocats du barreau de Bruxelles.

Les CPAS, quant à eux, sont reconnus d'office comme services de médiation de dettes.

Actuellement, 33 services de médiation de dettes agréés en activité sont recensés en Région de Bruxelles Capitale. Six sont issus du secteur associatif et agréés par la Cocof, vingt-six sont agréés par la Cocom, dont neuf issus du secteur associatif, et un service est agréé par la Communauté flamande. Sur les vingt-six services agréés par la Cocom, on compte 39 personnes dans les services privés associatifs et 119 personnes dans les CPAS. Il s'agit de médiateurs de dettes, de juristes, d'agents administratifs, de coordinateurs et d'agents de prévention.

En ce qui concerne la question des moyens budgétaires alloués au secteur depuis 2017, en Cocom, les services de médiation de dettes reçoivent une subvention facultative de 900.000 euros par an (pour 26 services), qui peut être utilisée pour les frais de personnel et de fonctionnement. Jusqu'à présent, cette subvention est accordée dans le cadre de l'ajustement budgétaire et donc à la fin de l'année. J'ai le plaisir de vous informer que le Collège réuni a décidé de prévoir ce montant dès le budget initial à partir du 1er janvier 2021, ce qui va accélérer l'octroi de la subvention.

Jusqu'à présent, seul un audit de la subvention octroyée à la fin de l'année 2017 a été effectué. L'audit de la subvention octroyée en 2018 est en cours. Cela signifie qu'il n'est actuellement pas possible de procéder à une évaluation du renforcement du personnel sur la base, par exemple, des justificatifs soumis. Cette évaluation est toutefois prévue, notamment via l'examen des listes d'attente des services de médiation de dettes.

Dans le cadre du plan de relance, une proposition de doublement de la subvention facultative est prévue ; la question est toutefois

De maatregelen hebben de pijn weliswaar tijdelijk verzacht en bepaalde schulden vermeden, maar ze hebben uitgestelde schulden niet laten verdwijnen.

In tegenstelling tot in de Franse Gemeenschapscommissie (Cocof), is er geen kader voor het personeel van de diensten voor schuldbemiddeling, behalve voor privédiensten.

Voor deze diensten voorzien de ordonnantie van 7 november 1996 betreffende de erkenning van de instellingen voor schuldbemiddeling en het besluit van het Verenigd College betreffende de erkenning, de opleiding van het personeel en de kostprijs van de bemiddeling van de instellingen voor schuldbemiddeling in het volgende minimale personeelsbestand voor de erkenning:

- een maatschappelijk werker met een gespecialiseerde opleiding van minstens dertig uren inzake schuldbemiddeling;*
- een licentiaat/doctor in de rechten of een overeenkomst met de Brusselse balie.*

De OCMW's zijn automatisch erkend als schuldbemiddelingsdiensten.

Er zijn momenteel 33 erkende schuldbemiddelingsdiensten actief in het Brussels Gewest. Zes zijn afkomstig uit de vrijwilligerssector en goedgekeurd door de Cocof, 26 zijn goedgekeurd door de GGC, negen daarvan zijn afkomstig uit de vrijwilligerssector en één dienst is goedgekeurd door de Vlaamse Gemeenschap. Van de 26 door de GGC goedgekeurde diensten werken 39 mensen in de particuliere diensten van de verenigingen en 119 mensen in de OCMW's. Het gaat om schuldbemiddelaars, advocaten, administratief medewerkers, coördinatoren en preventiemedewerkers.

Wat de begrotingsmiddelen betreft, die sinds 2017 aan de sector worden toegekend, ontvangen de schuldbemiddelingsdiensten van de GGC een facultatieve subsidie van 900.000 euro per jaar, die kan worden gebruikt voor personeels- en werkingskosten. Tot nu toe werd deze subsidie toegekend in het kader van de begrotingsaanpassing, dus aan het einde van het jaar. Het Verenigd College heeft besloten om dit bedrag in de initiële begroting op te nemen met ingang van 1 januari 2021, wat de toekenning van de subsidie zal versnellen.

Tot nu toe is alleen een audit in verband met de eind 2017 toegekende subsidie uitgevoerd. De audit van de in 2018 toegekende subsidie is aan de gang. Dit betekent dat de personeelsuitbreiding nog niet kan worden beoordeeld. Een dergelijke evaluatie is echter gepland, met inbegrip van een herziening van de wachtlijsten voor schuldbemiddelingsdiensten.

In het kader van het herstelplan is een voorstel gepland om de facultatieve subsidie te verdubbelen. Daarvoor is een politiek besluit nodig. De GGC steunt deze maatregel, maar de huidige begrotingsbesprekingen verlopen uiterst moeilijk omdat de coronacrisis de gewestbegroting sterkt onder druk zet.

en attente d'une décision politique. Il s'agit d'une proposition que le Collège réuni soutient politiquement, mais les discussions budgétaires en cours sont - vous vous en doutez - extrêmement difficiles, le contexte du Covid-19 exerçant une pression considérable sur le budget régional.

En outre, les CPAS bénéficient également d'un subside fédéral, par le biais du Fonds gaz électricité, et d'une subvention régionale pour les missions réalisées dans le cadre des ordonnances organisant le marché bruxellois du gaz et de l'électricité pour l'accompagnement des personnes confrontées à des dettes d'énergie.

Comme vous l'avez rappelé, la subvention exceptionnelle de 30 millions d'euros accordée aux CPAS dans le cadre de la crise sanitaire prévoit le développement d'actions sur cette thématique. Je n'ai pas encore de vue sur l'état d'avancement des projets qui seront couverts par cette subvention.

2127 Sur la prévention du surendettement, les subventions facultatives de la Cocom sont destinées, d'une part, à renforcer les services des ressources humaines et, d'autre part, à se concentrer sur le volet préventif.

L'arrêté de subventionnement de 2019 inclut, pour la première fois, des indicateurs, qui permettent de voir si les objectifs ont été atteints. L'un d'entre eux concerne la mise en place d'une campagne de prévention. En outre, l'ordonnance du 7 novembre 1996 définit la médiation de dettes comme "la prestation de services, à l'exclusion de la conclusion d'un contrat de crédit, en vue de venir en aide de manière préventive et/ou curative aux personnes surendettées". Nous pouvons donc considérer que la prévention fait partie intégrante des missions qui sont confiées aux centres de médiation de dettes tant que le service est reconnu comme tel.

2129 En ce qui concerne le CPAS de la Ville de Bruxelles, il a été désigné en 2010 par la Cocom en vue de procéder au développement d'un logiciel sur la base d'une étude de faisabilité, et dans le cadre de l'accord de gouvernement 2009-2014.

Le programme Lotus Notes/Domino a été créé et mis à la disposition de tous les services de médiation de dettes reconnus par la Cocom. Actuellement, seuls douze services se sont engagés à l'utiliser.

Une base de données sur le surendettement est toujours en construction. L'administration ne dispose donc pas encore de données exhaustives sur le nombre de dossiers traités ou soumis aux services de médiation de dettes.

Enfin, le Centre d'appui aux services de médiation de dettes de la Région de Bruxelles-Capitale, mais aussi l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale, collaborent pour la mise en place de statistiques qui permettront de mieux connaître

Daarnaast ontvangen de OCMW's ook een federale subsidie, via het gas- en electriciteitsfonds, en een gewestelijke subsidie voor de opdrachten die worden uitgevoerd in het kader van de ordonnanties die de Brusselse gas- en elektriciteitsmarkt organiseren.

Zoals u hebt aangegeven, voorziet de uitzonderlijke subsidie van 30 miljoen euro die in het kader van de gezondheids crisis aan de OCMW's is toegekend, in de ontwikkeling van maatregelen rond dit thema. Ik heb nog geen zicht op de voortgang van de projecten die door deze subsidie worden gedekt.

De facultatieve GGC-subsidies dienen enerzijds om het personeelsbestand uit te breiden en anderzijds om meer in te zetten op preventie.

In het subsidiebesluit van 2019 zijn voor het eerst indicatoren opgenomen waarmee kan worden nagegaan of de doelstellingen zijn bereikt. Een daarvan betreft de uitvoering van een preventiecampagne. Bovendien wordt in de ordonnantie van 7 november 1996 schuldbemiddeling gedefinieerd als "de dienstverlening, met uitsluiting van het sluiten van een kredietovereenkomst, om preventieve en/of curatieve bijstand te verlenen aan personen met overmatige schuldenlast". We kunnen er dus van uitgaan dat preventie een integraal onderdeel is van de taken die aan de schuldbemiddelingscentra zijn toevertrouwd, zolang de dienst als zodanig wordt erkend.

Het OCMW van de stad Brussel werd in 2010 door de GGC verzocht om de ontwikkeling van software voort te zetten op basis van een haalbaarheidsstudie en in het kader van het regeerakkoord 2009-2014.

Het programma Lotus Notes/Domino werd ontwikkeld en ter beschikking gesteld van alle door de GGC erkende schuldbemiddelingsdiensten. Momenteel maken er slechts twaalf diensten gebruik van.

Aan een databank over overmatige schuldenlast wordt nog steeds gewerkt. Om die reden beschikt de administratie nog niet over uitgebreide gegevens over het aantal dossiers die zijn behandeld of voorgelegd aan de schuldbemiddelingsdiensten.

Tot slot werken het Steunpunt voor de Diensten Schuldbemiddeling van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad, samen aan statistieken om een beter zicht te krijgen op de profielen, de aard van de schulden en de factoren die tot overmatige schuldenlast leiden.

les profils du public, la nature des dettes et les facteurs de surendettement.

Une première note leur avait été demandée pour le printemps 2020, mais elle a été reportée à cause de la crise. J'espère que nous pourrons l'obtenir dans des délais raisonnables pour nous éclairer pour la suite de la politique à mettre en œuvre.

2131 **Mme Marie Nagy (DéFI).**- Votre réponse indique que les dispositifs mis en place ont permis d'éviter une augmentation du phénomène du surendettement. Il importe de répéter que de tels dispositifs existent, qui permettent de maintenir les personnes à flot et ont également permis d'éviter qu'elles soient durement touchées par la crise du Covid-19.

Ce qui m'inquiète par contre, c'est la saturation actuelle des services de surendettement, eu égard aux mois difficiles qui s'annoncent. Si une personne endettée doit attendre quelques mois pour bénéficier de l'aide de ce service, elle se retrouve très vite dans une situation dramatique, avec des intérêts et des indemnités de retard à payer, auxquels elle ne peut plus faire face. Il faudrait trouver des solutions pour accélérer le traitement des dossiers.

Je vous remercie d'être attentif à la question des statistiques que vous demandez à l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale.

La première politique de prévention pourrait être de répondre rapidement aux personnes qui se présentent au service de médiation de dettes, pour éviter qu'elles soient confrontées à une dette immense dont il n'est plus possible de sortir.

2133 **Mme Delphine Chabbert (PS).**- J'insiste sur la formation des personnes qui accueillent et accompagnent les familles surendettées.

Des travailleurs sociaux de première ligne voudraient aussi faire de la médiation de dettes, mais celle-ci requiert des compétences très précises. Certains CPAS y sont formés, puisqu'ils effectuent ce travail depuis des années, mais ils ont des listes d'attente interminables.

J'attire donc votre attention sur la nécessité d'affecter les moyens à des personnes réellement formées, habilitées et familiarisées avec ce public, pour l'accompagner au mieux vers des processus de solution du surendettement.

2135 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Mme Nagy, vous avez raison : une personne à risque de surendettement ou en train de se surendetter a besoin d'une réponse rapide, sous peine de voir sa situation empirer.

Pour résorber un tant soit peu les listes d'attente, la Cocof a pu libérer un montant de 350.000 euros supplémentaires pour 2020 et 2021, ce qui permettra à ces services d'engager du personnel.

Er was een eerste nota gevraagd tegen de lente van 2020, maar die werd uitgesteld vanwege de crisis. Ik hoop dat we ze binnen een redelijke termijn zullen ontvangen, zodat we het toekomstige beleid kunnen bepalen.

Mevrouw Marie Nagy (DéFI) (in het Frans).- *Uit uw antwoord blijkt dat de ingevoerde maatregelen een toename van de overmatige schuldenlast hebben belet. Het is goed om te herhalen dat er oplossingen bestaan die hebben voorkomen dat sommige mensen nog harder werden getroffen door de Covid-19-crisis.*

Wat mij echter zorgen baart, is de huidige overbelasting van de diensten voor overmatige schuldenlast, gelet op de moeilijke maanden die nog in het verschiet liggen. Als iemand met schulden enkele maanden moet wachten op hulp, komt hij of zij snel in een dramatische situatie terecht, met intresten en vergoedingen wegens laattijdige betaling erbovenop. Er moeten oplossingen worden gevonden om de dossiers sneller te verwerken.

Een eerste preventieve beleidsmaatregel zou erin kunnen bestaan snel te reageren wanneer iemand zich naar de schuldbemiddelingsdienst begeeft, zodat er geen enorme schuldenberg ontstaat zonder enig positief vooruitzicht.

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) (in het Frans).- *Ik hecht veel belang aan de opleiding voor begeleiders van gezinnen met een overmatige schuldenlast.*

Sociale assistenten willen ook graag aan schuldbemiddeling doen, maar dat vereist zeer specifieke vaardigheden. Sommige OCMW's zijn al gepokt en gemazeld omdat ze dat werk al jaren doen, maar kampen met eindeloze wachtlijsten.

Er moeten middelen worden toegewezen aan goed opgeleide personen die vertrouwd zijn met mensen die met overmatige schulden kampen, om hen zo goed mogelijk te ondersteunen.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Mevrouw Nagy heeft gelijk: iemand die het risico loopt op overmatige schuldenlast, heeft behoefte aan een snelle begeleiding om nog grotere problemen te voorkomen.*

Om de wachtlijsten in te korten heeft de Cocof voor 2020 en 2021 al 350.000 euro extra kunnen uittrekken voor de aanwerving van personeel.

Par ailleurs, en Cocom, nous allons faire glisser les montants de subventions sur le budget initial, au lieu de chaque fois l'ajuster. Les subventions seront donc versées plus rapidement, et dans le cadre de la discussion budgétaire générale en cours, mon cabinet porte une demande de doublement des montants de subvention facultatifs de la Cocom vers les services de médiation de dettes.

Je ne puis que vous encourager à soutenir ce type de demandes partout où vous le pouvez. Par ailleurs, les 30 millions d'euros prévus pour les CPAS doivent aussi les aider à renforcer leurs propres services de médiation de dettes.

Comme vous le soulignez, la crise va provoquer un endettement supplémentaire. Les services devront alors être prêts : c'est ce à quoi nous nous attelons.

- *L'incident est clos.*

Bovendien zal de GGC de subsidiebedragen naar de initiële begroting overhevelen, in plaats van ze telkens aan te passen. De subsidies zullen dus sneller worden uitbetaald. In het kader van de huidige begrotingsbesprekingen heeft mijn kabinet gevraagd om de facultatieve GGC-subsidie voor de schuldbemiddelingsdiensten te verdubbelen.

Dergelijke verzoeken dienen te worden ondersteund waar het kan. Bovendien zal de 30 miljoen euro voor de OCMW's ook helpen om hun eigen schuldbemiddelingsdiensten te versterken.

Zoals u aangeeft, zal de crisis leiden tot nog meer schulden. De diensten zullen er klaar voor moeten zijn. We maken er werk van.

- Het incident is gesloten.