



**PARLEMENT BRUXELLOIS
BRUSSELS PARLEMENT**

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

—

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

—

**RÉUNION DU
JEUDI 17 JUIN 2021**

—

SESSION 2020-2021

—

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

—

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

—

**VERGADERING VAN
DONDERDAG 17 JUNI 2021**

—

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

DÉBAT D'ACTUALITÉ	1
L'hébergement des personnes sans abri concernées par la fermeture le 31 mai 2021 de places d'accueil ouvertes dans le cadre de la pandémie de Covid-19	
Orateurs :	
Mme Céline Fremault (cdH)	
M. Jan Busselen (PVDA)	
Mme Viviane Teitelbaum (MR)	
Mme Marie Nagy (DéFI)	
M. Gilles Verstraeten (N-VA)	
Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit)	
Mme Farida Tahar (Ecolo)	
Mme Véronique Jamouille (PS)	
Mme Khadija Zamouri (Open Vld)	
M. Alain Maron, membre du Collège réuni	
Question orale de Mme Delphine Chabbert	20
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 "l'adaptation du modèle Boost dans le cadre des plans locaux social-santé".	
Question orale de M. Ibrahim Dönmez	23

INHOUD

ACTUALITEITSDEBAT	1
Huisvesting voor daklozen getroffen door de sluiting, op 31 mei 2021, van opvangplaatsen die werden geopend in het kader van de Covid-19-pandemie	
Sprekers:	
Mevrouw Céline Fremault (cdH)	
De heer Jan Busselen (PVDA)	
Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR)	
Mevrouw Marie Nagy (DéFI)	
De heer Gilles Verstraeten (N-VA)	
Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit)	
Mevrouw Farida Tahar (Ecolo)	
Mevrouw Véronique Jamouille (PS)	
Mevrouw Khadija Zamouri (Open Vld)	
De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College	
Mondelinge vraag van mevrouw Delphine Chabbert	20
aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,	
betreffende "de aanpassing van het Boost-model in het kader van de lokale welzijns- en gezondheidsplannen".	
Mondelinge vraag van de heer Ibrahim Dönmez	23

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 "les chutes en maisons de repos et de soins".		betreffende "de valpartijen in rust- en verzorgingstehuizen".	
Question orale de Mme Nicole Bomele Nketo	25	Mondelinge vraag van mevrouw Nicole Bomele Nketo	25
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 précarité des personnes en situation de handicap dans le contexte du Covid-19".		betreffende "de kwetsbaarheid van personen met een handicap in de context van Covid-19".	
Question orale de Mme Magali Plovie	27	Mondelinge vraag van mevrouw Magali Plovie	27
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 situation dans les prisons bruxelloises".		betreffende "de situatie in de Brusselse gevangenissen".	
Demande d'explications de M. Gilles Verstraeten	29	Vraag om uitleg van de heer Gilles Verstraeten	29
à Mme Elke Van den Brandt et 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 "le soutien psychologique en faveur du personnel des soins de santé".		betreffende "de psychologische bijstand voor het zorgpersoneel".	
Discussion – Orateurs :		Bespreking – Sprekers:	
M. Gilles Verstraeten (N-VA)		De heer Gilles Verstraeten (N-VA)	
M. Alain Maron, membre du Collège réuni		De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College	
Question orale de M. Gilles Verstraeten	33	Mondelinge vraag van de heer Gilles Verstraeten	33

à Mme Elke Van den Brandt et 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 mise en œuvre de l'ordonnance relative à l'aide et à la protection de la jeunesse".		betreffende "de uitvoering van de ordonnantie jeugdhulpverlening en jeugdbescherming".	
Demande d'explications de Mme Véronique Jamouille	36	Vraag om uitleg van mevrouw Véronique Jamouille	36
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 surcharge de travail des assistants sociaux au sein des CPAS".		betreffende "de overbelasting van de maatschappelijke werkers bij de OCMW's".	
Discussion – Orateurs :		Bespreking – Sprekers :	
Mme Véronique Jamouille (PS)		Mevrouw Véronique Jamouille (PS)	
Mme Farida Tahar (Ecolo)		Mevrouw Farida Tahar (Ecolo)	
M. Alain Maron, membre du Collège réuni		De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College	
Question orale de Mme Latifa Aït Baala	40	Mondelinge vraag van mevrouw Latifa Aït Baala	40
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 "les services d'aide à domicile pour seniors".		betreffende "de thuiszorgdiensten voor senioren".	
Question orale de Mme Delphine Chabbert	44	Mondelinge vraag van mevrouw Delphine Chabbert	44
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 "l'adaptation des pratiques des CPAS à la suite des constats réalisés par le SPP Intégration sociale, Lutte contre la		betreffende "de aanpassing van de OCMW-praktijken ingevolge de vaststellingen van de POD Sociale Integratie".	

pauvreté, Économie sociale et Politique des grandes villes".

Question orale de Mme Els Rochette

47

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 réaction de Bruceo sur l'accord non marchand".

Question orale de Mme Delphine Chabbert

50

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 stigmatisation des femmes toxicomanes et leur rapport aux soins".

Question orale de Mme Nicole Bomele Nketo

54

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 "les opérations de 'normalisation' des enfants intersexes".

Mondelinge vraag van mevrouw Els Rochette 47

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

betreffende "de reactie van Bruceo op het socialprofitakkoord".

Mondelinge vraag van mevrouw Delphine Chabbert 50

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

betreffende "de stigmatisatie van vrouwelijke verslaafden en hun omgang met zorg".

Mondelinge vraag van mevrouw Nicole Bomele Nketo 54

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

betreffende "de 'normalisatie' van intersekse kinderen".

1103 Présidence : M. Ibrahim Dönmez, président.

1105 **DÉBAT D'ACTUALITÉ**

1105 *L'hébergement des personnes sans abri concernées par la fermeture le 31 mai 2021 de places d'accueil ouvertes dans le cadre de la pandémie de Covid-19*

1107 **Mme Céline Fremault (cdH).**- La Libre Belgique de ce 15 juin évoque une situation dramatique qui se déroule sous nos yeux à Bruxelles : une petite fille n'est plus scolarisée car elle n'a pas de toit, et sa famille est à la rue, comme visiblement 220 autres personnes - dont 93 enfants, qui ne peuvent plus, pour certains, aller à l'école -, et ce, dans la capitale de l'Europe. Les parents ont été contactés parce que l'enfant ne peut pas se laver. Diverses considérations font que cette enfant est désormais déscolarisée pour des raisons liées à l'absence de logement. En cause, l'arrêt des subsides régionaux en date du 31 mai 2021.

Ce matin, le journal La Capitale détaille toute une série de propos tenus par le New Samusocial dans ce cadre, disant que par ailleurs, 50 autres personnes pourraient être concernées d'ici quelques jours. Pour le cdH, il s'agit là d'une situation totalement inacceptable qui soulève plusieurs questions nécessitant des réponses urgentes.

Confirmez-vous les faits inacceptables décrits dans La Libre Belgique ? Vous indiquez avec précision le nombre de personnes qui sont concernées, à savoir les adultes, les hommes, les femmes et les enfants qui se retrouvent sur le trottoir. Comment une situation pareille n'a-t-elle pu être anticipée, eu égard à l'arrêt connu des subsides à la date du 31 mai ?

Quelles pistes de solution ont-elles été retenues pour éviter ce genre de scénario indigne ? Quels acteurs ont-ils été sollicités par votre cabinet et par l'administration, et à quel moment ?

Enfin, quelle est la situation actuelle de ces familles ? Quel opérateur les suit-il ? Quand seront-elles relogées, d'abord dans l'urgence, et ensuite de manière durable ? Quel budget sera-t-il affecté à ces solutions ?

1109 **De heer Jan Busselen (PVDA)** (en néerlandais).- *Le financement exceptionnel de la Région bruxelloise pour le sans-abrisme durant la pandémie prenait fin le 31 mai dernier. Ce faisant, 150 personnes, dont 93 enfants, ont été renvoyées à la rue du jour au lendemain.*

Vous vous rappelez certainement les auditions des représentants de Bruss'help et leur conclusion sans appel : tant que la politique ne s'attaquera pas aux causes de cette précarité grandissante, le nombre de sans-abri continuera d'augmenter.

Lors de la commission de la santé du 27 mai dernier, vous avez rappelé qu'une de vos priorités était de réduire le nombre de femmes et d'enfants à la rue et qu'il fallait continuer d'investir

Voorzitterschap: de heer Ibrahim Dönmez, voorzitter.

ACTUALITEITSDEBAT

Huisvesting voor daklozen getroffen door de sluiting, op 31 mei 2021, van opvangplaatsen die werden geopend in het kader van de Covid-19-pandemie

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- *Onlangs werden 93 kinderen en hun ouders dakloos nadat het gewest op 31 mei 2021 de subsidies voor het opvangcentrum waarin ze verbleven, stopzette. Sommige van die kinderen kunnen daardoor niet meer naar school. Volgens New Samusocial dreigen de komende dagen nog eens 50 personen op straat te belanden. Het cdH vindt dat onaanvaardbaar.*

Kloppen de feiten die ik zonet beschreef? U weet wie de betrokken personen zijn. Hoe komt het dat er niet werd geanticipeerd op de situatie?

Op welke manier wilt u dergelijke onwaardige toestanden vermijden? Met welke actoren werkte u samen en wanneer?

In welke situatie bevinden de betrokken gezinnen zich momenteel? Wie begeleidt hen? Wanneer krijgen zij opnieuw een dak boven hun hoofd? Welk budget trekt u daarvoor uit?

M. Jan Busselen (PVDA).- Zoals mevrouw Fremault al zei, berichtten de media dinsdag over een jong meisje dat niet meer naar school durfde nadat haar gezin op straat belandde. Haar gezin maakte deel uit van de 150 mensen en 93 kinderen die hetzelfde overkwam.

De buitengewone middelen die het Brussels Gewest voor de aanpak van de coronacrisis heeft uitgetrokken, waren slechts tot 31 mei beschikbaar, waardoor het centrum moest inkrimpen. Daardoor belandden 150 mensen van de ene dag op de andere op straat.

U herinnert zich vast nog de hoorzittingen met vertegenwoordigers van Bruss'help, die met duidelijke bevindingen kwamen: door het ontbreken van beleid dat de

dans l'accueil de ces groupes cibles vulnérables, d'autant que la crise est loin d'être terminée.

oorzaken van de toenemende bestaansonzekerheid aanpakt, zal het aantal daklozen de volgende jaren alleen maar toenemen. Het is geen fijn vooruitzicht dat de dakloosheid de komende twaalf jaar zal verdrievoudigen.

In de commissie voor de Gezondheid van 27 mei legde u nogmaals de nadruk op het feit dat u de vermindering van het aantal vrouwen en kinderen dat op straat leeft als een prioriteit ziet. U schrijft de daling toe aan de bijzondere maatregelen die de regering tijdens de crisis nam.

U zei ook nog dat we in de opvang van deze kwetsbare bevolkingsgroep moeten blijven investeren, temeer omdat de crisis nog niet voorbij is.

¹¹¹¹ *Comment, quatre jours après de telles déclarations, 93 enfants peuvent-ils se retrouver à la rue ?*

Hoe komt het dat vier dagen na die verklaring 93 kinderen op straat werden gezet?

Plusieurs autres mesures d'urgence en rapport avec la pandémie ont été prolongées jusqu'en 2022. Pourquoi cette situation n'a-t-elle pas été anticipée ?

Een aantal andere noodmaatregelen in verband met de Covid-19-crisis zijn verlengd tot 2022. Waarom hebt u niet op de situatie geanticipeerd? Waarom hebt u niet voorkomen dat die mensen op straat belanden? Welke oplossing hebt u gepland voor de 150 nieuwe daklozen?

Quelle solution envisagez-vous pour ces 150 nouveaux sans-abri et pour les centaines d'autres qui, selon Bruss'help, dorment toujours dans la rue ?

Hoe zit het met de door Bruss'help getelde honderden andere mensen die op straat slapen?

¹¹¹³ **Mme Viviane Teitelbaum (MR).**- En date du 9 juin, vous nous informiez, par le biais de la presse, que la capacité d'accueil des personnes sans abri était de 3.055 places au 1er juin dernier, soit près de 1.200 places de plus qu'au 1er juin 2019. Vous ajoutiez que les 190 places d'accueil situées dans des hôtels seraient maintenues jusqu'au 30 avril 2022.

Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR) *(in het Frans).*- *Op 9 juni meldde u in de pers dat er sinds juni 2019 bijna 1.200 plaatsen in de daklozenopvang zijn bijgekomen en dat de 190 plaatsen in hotels tot 30 april 2022 behouden blijven.*

Toutefois, comme l'ont rappelé mes collègues, le financement extraordinaire qui avait permis d'ouvrir des structures d'accueil supplémentaires en réponse à la crise sanitaire a pris fin le 31 mai. Depuis, nous avons notamment appris, également par voie de presse, que le centre pour familles situé dans le quartier nord a vu sa capacité réduite de 400 à 250 places. Cela représente 150 personnes dans la rue, sans solution d'hébergement, dont 93 enfants.

Toch werd de buitengewone financiering voor de aanpak van de coronacrisis op 31 mei stopgezet. Ondertussen vernamen we dat het opvangcentrum voor gezinnen in de Noordwijk het met 150 plaatsen minder moet doen, waardoor er dus 150 mensen, onder wie 93 kinderen, op straat belanden.

À la suite de ces informations qui contredisent vos affirmations, pouvez-vous nous dire quelles structures ont dû fermer ou ont vu leur capacité se réduire au 1er juin ? Y en aura-t-il d'autres qui devront fermer ou diminuer leur capacité ?

Welke centra hebben sinds 1 juni de deuren moeten sluiten of kunnen minder plaatsen aanbieden? Zal dat aantal nog aangroeien?

Combien de personnes se sont-elles ainsi retrouvées dans la rue ? Y en a-t-il davantage que les 150 mentionnées ci-dessus ? Pourquoi avoir cessé de financer le centre d'accueil pour familles, ce qui implique de facto que des enfants se retrouvent dans la rue ?

Hoeveel mensen hebben nu geen onderdak meer? Gaat het om meer dan de voornoemde 150? Waarom werd de financiering van dit centrum voor gezinnen stopgezet?

We vragen u al maanden welke alternatieven er geregeld zijn in het vooruitzicht van de lang geplande stopzetting van de financiering. Waarom hebben die personen geen gepaste hulp gekregen? Is dat ondertussen wel gebeurd?

Cela fait des mois que nous savions que ces financements cesseraient. Nous vous avons d'ailleurs, à de très nombreuses reprises, interrogé sur ce que vous alliez mettre en place pour éviter, justement, que des familles avec enfants se retrouvent

dans la rue. Pourquoi ces personnes n'ont-elles pas reçu une aide appropriée ? Des mesures ont-elles depuis été prises ? Une solution leur a-t-elle été proposée ? Si oui, laquelle ?

¹¹¹⁵ **Mme Marie Nagy (DéFI).**- La presse fait effectivement état de la réduction des subsides pour le centre d'accueil pour familles du quartier nord. On passe de 400 à 250 places : 150 personnes se retrouvent donc dans la rue, dont 93 enfants.

Êtes-vous au courant de cette situation ? Avez-vous pu l'anticiper ? Comment est-il possible qu'aujourd'hui à Bruxelles des enfants vivent dans la rue ?

Selon l'article de La Capitale auquel se réfère Mme Fremault, 50 places supplémentaires seraient encore supprimées.

Comment expliquez-vous que ce soit un directeur d'école qui doive nous alerter sur la situation de cet enfant qui se retrouve à la rue, et ne peut plus aller à l'école ? En outre, ce cas n'est sans doute pas unique.

Des solutions de relogement se dessinent-elles pour ces familles ? Si oui, lesquelles ? Comment et pourquoi n'a-t-on pas anticipé ce relogement avant de fermer les places concernées ?

¹¹¹⁷ **M. Gilles Verstraeten (N-VA)** (en néerlandais).- *Lorsqu'ils sont hébergés dans un centre d'accueil, les parents peuvent être obligés d'envoyer leurs enfants à l'école. Il n'en va pas de même lorsqu'ils dorment dans la rue. Nous ne disposons d'aucune donnée chiffrée sur le nombre d'enfants ainsi déscolarisés.*

En principe, avant la fermeture, le centre doit chercher une solution pour les familles. Manifestement, il n'y est pas parvenu dans le cas de la petite fille de Schaerbeek. D'après la presse, c'est en partie en raison du fait que ces personnes seraient en séjour illégal et ne pourraient dès lors pas être transférées dans un centre d'accueil régulier.

Quelles solutions envisagez-vous pour les personnes concernées ? Où se trouvent-elles actuellement ? Pourquoi aucune solution n'a-t-elle pu être trouvée dans leur cas alors que dans d'autres, des solutions d'hébergement alternatives ont pu être mises en place ?

¹¹¹⁹ *Pourquoi n'avez-vous pas mieux anticipé la situation ?*

Les personnes en séjour illégal sont-elles accompagnées dans leur demande d'asile ou d'immigration ? Tant que la procédure

Mevrouw Marie Nagy (DéFI) (in het Frans).- *Bent u op de hoogte van wat er gebeurde in het opvangcentrum in de Noordwijk? Had u dit kunnen voorkomen?*

Hoe is het mogelijk dat er vandaag kinderen op straat leven in Brussel?

Hoe valt het uit te leggen dat het een schooldirecteur is die aan de alarmbel moet trekken? Het gaat hier trouwens niet om het enige geval.

Zijn er oplossingen in de maak voor deze gezinnen? Waarom kon er niet geanticipeerd worden op de sluiting van het centrum?

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- Ten gevolge van de sluiting van een hotel van New Samusocial zijn 150 personen, waaronder 93 kinderen, op straat beland. De directeur van een basisschool in Schaarbeek sloeg alarm, toen bleek dat een zesjarig meisje niet meer kwam opdagen. Na rondvraag kwam hij erachter dat het gezin zijn intrek in een metrostation had genomen.

Er is geen zicht op hoeveel kinderen niet meer naar school gaan. In de opvang kunnen ouders verplicht worden om hun kinderen naar school te sturen, maar dat is natuurlijk onmogelijk als ze op straat slapen. De schooluitval bij kinderen die op straat zijn beland, zou dus nog veel groter kunnen zijn.

In principe moesten opvangorganisaties die hotelkamers huurden, voor de sluiting een alternatief zoeken voor de gezinnen die er verbleven. Dat is dus niet gelukt, volgens de pers onder meer omdat het mensen zijn die hier illegaal verblijven en daardoor niet in de reguliere opvang terecht kunnen. Het toont in ieder geval aan dat de opvang oververzadigd is en dat er onvoldoende op dergelijke situaties wordt geanticipeerd.

Welke oplossingen onderzoekt u voor de getroffen personen? Weten we waar ze intussen verblijven? Wie op straat leeft, riskeert immers weer door de mazen van het net te glippen. Hebt u weet van andere gevallen waarin geen alternatief is gevonden naar aanleiding van een sluiting? Hoe komt het dat het bij andere hotels wel gelukt is om een alternatief te vinden?

Waarom is daar niet beter op geanticipeerd? De sluiting was immers aangekondigd. Ik ben dan ook verbaasd dat hier geen

est en cours, elles peuvent intégrer une structure d'accueil permanente.

¹¹²¹ **Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit)** (*en néerlandais*).- *Le témoignage poignant d'un directeur d'école de Schaerbeek nous confronte, une nouvelle fois, à la dure réalité.*

Alors que nous savions depuis longtemps que le financement exceptionnel de la Région en faveur de l'accueil des sans-abri prendrait fin le 31 mai dernier, le New Samusocial n'est pas pour autant parvenu à trouver une solution pour 150 personnes, dont 93 enfants.

La Région tient un double langage : elle cherche, à juste titre, des solutions pour éviter les expulsions, tout en renvoyant à la rue 220 personnes !

¹¹²³ *De quelle manière avez-vous anticipé la réduction de places d'accueil ? Quels organismes accompagnent aujourd'hui ces familles ?*

¹¹²⁵ **Mme Farida Tahar (Ecolo)**.- *L'actualité récente m'interpelle : tant l'histoire de cette fillette de six ans qui dort à même le sol auprès de sa maman et ses frères que la décision de fermer, à partir du 31 mai, les centres d'hébergement qui avaient été ouverts en début de pandémie. M. le membre du Collège réuni, nous avons toutefois espéré que cette fermeture annoncée avait été pensée en amont, en prenant en considération toutes les contraintes qu'elle implique, notamment sur le plan budgétaire, mais aussi par rapport au déconfinement progressif de la société.*

Ces mesures clairement temporaires visaient à faire face à des situations d'urgence. Dès le départ, vous aviez rappelé l'importance de sortir progressivement des solutions d'urgence et aviez préconisé une gestion pérenne et structurelle du sans-abrisme.

oplossing voor gevonden is en dat 150 personen, waaronder 93 kinderen op straat belanden.

Werden degenen die illegaal op het grondgebied verblijven, actief begeleid bij de asiel- en immigratieprocedures? Zolang zij in zo'n procedure zitten, kunnen zij ook permanente opvang krijgen.

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit).- *Op 31 mei 2021 diende ik al een mondelinge vraag in over de sluiting van de 220 noodopvangplaatsen voor dakloze gezinnen door New Samusocial. Het zal wellicht nog enkele weken duren voor die vraag op de agenda komt. Aangezien het een bijzonder acuut probleem betreft, waarbij kinderen in nood zijn, kaart ik de kwestie hier graag vandaag al aan.*

Op 15 juni verscheen in de media een schrijvende getuigenis van een schooldirecteur uit Schaerbeek, die ons eens te meer met de harde realiteit confronteert. Hij vertelde immers dat een leerling uit het eerste leerjaar niet meer op school kwam opdagen, omdat ze sinds 1 juni met haar moeder en broers op straat slaapt.

Het stond al een tijd vast dat de buitengewone financiering die het Brussels Gewest in 2020 beschikbaar stelde om bijkomende opvangplaatsen te openen als reactie op de coronapandemie, op 31 mei 2021 zou aflopen. Toch is New Samusocial er niet in geslaagd om een oplossing te vinden voor 150 personen, onder wie 93 kinderen. Daarmee wil ik New Samusocial absoluut niets verwijten. De organisatie heeft echt alles geprobeerd wat ze kon.

Het gewest zoekt, terecht, naar oplossingen om uithuiszettingen te voorkomen. Tegelijkertijd zette het echter zelf op 1 juni 220 personen, waarvan 93 kinderen, op straat. Het bood hun geen enkel alternatief onderdak aan. Ik vind dat een bijzonder schrijvende tegenstelling.

De datum van de sluiting was al lang op voorhand bekend. Hoe hebt u op die sluiting geanticipeerd? Welke diensten begeleiden vandaag de betrokken gezinnen? Wat zult u doen om de kinderen en hun families zo snel mogelijk een veilig onderdak te bieden?

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo) (*in het Frans*).- *Zowel het verhaal van het meisje dat op de grond slaapt, als de beslissing om de opvangcentra op 31 mei te sluiten, houdt me bezig.*

Welke maatregelen hebt u genomen om problemen na de sluiting te voorkomen? Welke alternatieven zijn er om mensen van straat te helpen? Hoe verloopt de samenwerking met staatssecretaris Ben Hamou, die bevoegd is voor Huisvesting?

Quelles mesures ont-elles été prises pour compenser ces fermetures ? Quelles solutions alternatives ont-elles été envisagées pour sortir les personnes de la rue ? Il s'agit d'une matière transversale et j'ose espérer que vous avez des contacts réguliers avec la secrétaire d'État Mme Ben Hamou à ce propos. Où en est votre collaboration avec elle ?

¹¹²⁷ Si le temps imparti le permet, pourriez-vous faire le point sur la capacité d'accueil globale pour les publics vulnérables ainsi que la capacité d'accueil dans les hôtels, car une prolongation dans certains hôtels est actuellement envisagée ?

De quel budget bénéficie le New Samusocial pour faire face à ce contexte de crise sanitaire ?

¹¹²⁹ **Mme Véronique Jamouille (PS)**.- Je me joins aux questions de mes collègues à propos de la présence de 93 enfants dans la rue, et parmi eux des enfants qui étaient scolarisés.

Il faut rendre hommage au directeur de cette école de Schaerbeek qui s'est inquiété de l'absence d'un des enfants de son école ; rendre hommage aussi aux autres parents de l'école qui ont organisé des hébergements pour la famille, les frères et les parents de cette petite fille. Mais ce n'est pas une solution pérenne.

M. le membre du Collège réuni, pourquoi ne pas avoir anticipé ? Y a-t-il encore effectivement 93 enfants dans la rue ?

Il est aussi question de familles roms. L'étude de la Fondation Roi Baudouin intitulée "Les enfants roms sur le chemin de l'école" constate qu'un travail important peut être accompli. Visiblement, c'est le cas de cette école de Schaerbeek.

Quelles solutions rapides comptez-vous apporter ? La place d'un enfant n'est pas dans la rue.

¹¹³¹ **Mme Khadija Zamouri (Open Vld)** (en néerlandais).- *Comme mes collègues, je m'étonne qu'un organisme régional tel le New Samusocial renvoie autant de personnes à la rue.*

Il faut faire preuve de pragmatisme. Je lis et j'entends dans la presse que vous voudriez créer 600 nouvelles places pour les sans-abri d'ici à 2022. Peut-être pourriez-vous accélérer la cadence. Apparemment, de nombreux bâtiments administratifs sont vides en raison du télétravail. Il est temps de prendre le taureau par les cornes !

La problématique appelle une réponse structurelle.

Hoe groot is de opvangcapaciteit voor kwetsbare doelgroepen?

Welke middelen krijgt New Samusocial om de coronacrisis het hoofd te bieden?

Mevrouw Véronique Jamouille (PS) (in het Frans).- *De directeur van de Schaarbeekse school die zich zorgen maakte over de afwezigheid van een van de kinderen, verdient niets dan lof, net zoals de andere ouders die tijdelijk onderdak voor het gezin hebben georganiseerd.*

Waarom hebt u niet op de situatie geanticipeerd? Leven er nog altijd 93 kinderen op straat? Blijkbaar ging het in Schaerbeek om een Romagezin, een bevolkingsgroep waarvoor volgens de Koning Boudewijnstichting nog heel wat kan gebeuren.

Welke snelle oplossingen hebt u? Kinderen horen niet thuis op straat.

Mevrouw Khadija Zamouri (Open Vld).- Ik ben net als de vorige sprekers verbaasd dat een gewestelijke entiteit als New Samusocial zoveel mensen op straat zet. Het is goed dat er ondertussen een oplossing is voor één kind, maar wat met de 92 andere kinderen en hun families?

We moeten heel pragmatisch zijn. Ik lees en hoor in de media dat u graag zeshonderd nieuwe plaatsen voor daklozen wilt creëren tegen 2022. Misschien kunt u daar sneller werk van maken. Naar verluidt staan ook veel administratieve gebouwen leeg, omdat heel wat werknemers meer telewerken. We moeten de koe bij de horens vatten en snel een gepaste locatie vinden. Duizenden personen hebben een plaats nodig om te slapen, zich te wassen en een degelijke maaltijd klaar te maken tot ze een langetermijnoplossing voor hun situatie vinden.

Ik ben benieuwd welke onmiddellijke oplossingen u voorstelt. Buren en vrienden kunnen helpen, maar het probleem vraagt een structureel antwoord.

1133 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Nous sommes tous d'accord : la place des enfants n'est pas dans la rue. Personne, d'ailleurs, ne devrait s'y retrouver. Comment faire pour réduire de manière significative et durable le nombre de personnes à la rue, en ce compris les enfants ?

Je vous rappelle qu'aucun gouvernement n'a travaillé avec la même détermination et de tels budgets dans le cadre de la lutte contre le sans-abrisme, pour tenter de trouver des solutions d'urgence, mais aussi pérennes pour un maximum de citoyens. Même si Mme Ben Hamou et moi-même portons l'essentiel des projets, il s'agit d'une décision de l'ensemble du gouvernement, puisque de telles masses budgétaires ne peuvent être obtenues qu'avec l'aval du gouvernement dans son entièreté.

1135 *(poursuivant en néerlandais)*

Le 1er juin, le New Samusocial a fermé provisoirement 220 places, qui seront réactivées lors du prochain hiver. Il procède de la sorte, chaque année, à la sortie de l'hiver.

1137 La capacité d'accueil du New Samusocial pour l'année 2021 est connue depuis fin 2020. Elle est inscrite dans son plan d'action annuel financé par la dotation annuelle, complété par une subvention exceptionnelle Covid-19. Les moyens octroyés au New Samusocial pour 2021 s'élèvent à 23.860.000 euros, dont un complément exceptionnel Covid-19 de 6.190.000 euros, afin de tenir compte des impératifs de la crise sanitaire. Celui-ci couvre toute l'année 2021 et n'a pas vocation à perdurer au-delà, en tout cas à ce stade.

Ces moyens permettent au New Samusocial d'organiser, pour toute l'année 2021, une capacité supérieure à celle des années précédentes, et dans des conditions bien plus qualitatives.

Jusqu'au 1er juin 2021, 470 places étaient organisées dans des hôtels. À ce jour, 246 places sont toujours disponibles, en complément des 190 places organisées par d'autres opérateurs que le New Samusocial et prolongées jusqu'en avril 2022.

Les places dans les hôtels vont progressivement devoir être fermées. Quelques-unes d'entre elles pourront peut-être être conservées et devenir un nouveau moyen d'action structurel. En attendant, les hôtels retrouvent progressivement leur vocation initiale.

1139 *(poursuivant en néerlandais)*

La capacité de 800 lits organisée depuis le 1er juin par le New Samusocial reste donc largement supérieure à celle financée par la Cocom les années précédentes.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College *(in het Frans).*- *Iedereen is het erover eens dat mensen, en vooral kinderen, niet op straat horen.*

Geen enkele regering heeft ooit zo veel middelen in de strijd tegen dakloosheid gestoken. Staatssecretaris Ben Hamou en ikzelf staan in voor het leeuwendeel van de projecten, maar ze hebben de goedkeuring van de hele regering.

(verder in het Nederlands)

Op 1 juni heeft New Samusocial tijdelijk 220 plaatsen gesloten, die tijdens de komende winter opnieuw zullen worden geactiveerd. Die vermindering van het aantal plaatsen, die elk jaar aan het einde van de winter plaatsvindt, maar dit jaar, als gevolg van de pandemie, pas op 1 juni, komt dus niet als een verrassing.

De opvangcapaciteit van New Samusocial voor 2021 stond eind 2020 al in het jaarlijkse actieplan dat met de jaarlijkse dotatie en een uitzonderlijke coronasubsidie wordt gefinancierd. In 2021 beschikt New Samusocial over 23.860.000 euro, waarvan 6.190.000 euro coronasubsidie. Dankzij die middelen kan New Samusocial het hele jaar 2021 meer en betere opvang organiseren dan de voorgaande jaren.

Tot 1 juni 2021 waren er 470 plaatsen in hotels, waarvan er nu nog 246 beschikbaar zijn, naast 190 plaatsen bij andere organisaties die nog tot april 2022 blijven bestaan.

De hotelplaatsen worden geleidelijk afgebouwd, al blijven er misschien een aantal als structurele oplossing behouden.

(verder in het Nederlands)

Sinds 1 juni biedt New Samusocial 800 bedden aan, wat veel meer is dan de capaciteit die de GGC in de voorgaande jaren heeft gefinancierd. Dat is te danken aan het extra budget dat de gewestelijke overheid heeft vrijgemaakt in de context van de gezondheids crisis. Zoals New Samusocial in het interview

1141 *(poursuivant en français)*

Il convient par ailleurs de replacer ceci dans le cadre global de la capacité d'accueil à destination des personnes les plus vulnérables, sans abri et migrants sans abri. En juin 2019 la capacité était 1.857 places, pour 3.083 places au 1er juillet 2021. Cela représente une augmentation de 66 % en deux ans pour les places d'urgence, en été, et pour l'essentiel accessibles 24 heures sur 24.

Le nombre de ces places d'accueil n'a jamais été aussi élevé et leur qualité s'est grandement améliorée. C'est notamment grâce à leur accessibilité permanente qui permet de ne pas mettre les gens dehors chaque matin, comme cela se faisait par le passé. Cette pratique est plus humaine et permet un meilleur accompagnement social. Les bâtiments sont aussi plus adaptés. Je le répète : des centaines de personnes étaient accueillies précédemment dans des conditions complètement indignes ! Il n'y avait aucun respect humain ni pour le public accueilli ni pour la mission des travailleurs et travailleuses. Ce n'est plus le cas maintenant, car il y a eu une volonté des politiques et des opérateurs.

Sur l'anticipation de la réduction du nombre de places et l'orientation des personnes, le New Samusocial, en accord avec son conseil d'administration, a décidé d'adapter sa capacité d'accueil. Deux centres étaient ouverts dans des hôtels : un centre pour familles dans le quartier nord, dont la capacité a diminué, et un autre dans le quartier Lemonnier, qui a dû fermer.

1143 Cette fermeture d'un certain nombre de places était connue largement à l'avance et a donc été anticipée par le New Samusocial. Plusieurs semaines avant cette fermeture, les équipes ont communiqué de manière très régulière avec les personnes hébergées afin de les y préparer petit à petit.

1145 *(poursuivant en néerlandais)*

Les assistants sociaux du New Samusocial contactent régulièrement l'ensemble du secteur pour orienter les personnes qui sont orientables. Ils n'attendent pas la fermeture des places pour remplir ce rôle.

Les équipes du New Samusocial déterminent les personnes prioritaires pour la poursuite de l'hébergement sur la base de critères de vulnérabilité tels que l'âge, la situation médicale, la fragilité psychologique, etc. La poursuite du parcours scolaire est un des critères pris en compte.

1147 *(poursuivant en français)*

Une partie du public hébergé dans les deux centres en question a pu être accueilli dans d'autres structures d'hébergement du New

verklaarde, worden nog dagelijks 800 personen opgevangen en zijn er 370 plaatsen voorbehouden voor gezinnen.

(verder in het Frans)

We moeten dat trouwens in de context van de globale opvangcapaciteit van uiterst kwetsbare mensen zien. In juni 2019 waren er 1.857 plaatsen, tegenover 3.083 op 1 juli 2021.

Er zijn nog nooit zo veel opvangplaatsen geweest en ook de kwaliteit is er sterk op vooruitgegaan. Dankzij de permanente beschikbaarheid hoeven mensen 's ochtends niet meer naar buiten en is er betere sociale begeleiding mogelijk. De gebouwen zijn ook geschikter voor opvang.

New Samusocial heeft besloten om zijn opvangcapaciteit aan te passen. De capaciteit van de gezinsopvang in een hotel in de Noordwijk werd verminderd en de opvang in een hotel in de Lemonnierwijk ging dicht.

De vermindering van het aantal plaatsen was ruim op voorhand aangekondigd.

(verder in het Nederlands)

De maatschappelijk werkers van Samusocial hebben geregelde contacten met de hele sector om mensen door te verwijzen. Ze wachten natuurlijk niet tot het tot een sluiting komt.

De medisch-psychosociale teams van New Samusocial hebben op basis van kwetsbaarheidscriteria, zoals leeftijd, medische toestand en psychologische kwetsbaarheid, bepaald wie voorrang krijgt bij huisvesting. Ook de voortzetting van de schoolopleiding is een van de criteria.

(verder in het Frans)

Een deel van de mensen die in beide centra waren gehuisvest, kreeg een plek in een ander opvangcentrum van New Samusocial

Samusocial ou chez d'autres partenaires. D'autres personnes ont trouvé leur propre solution, dans leur réseau.

Il faut bien distinguer la diminution du nombre de places et le nombre de personnes à la rue. Dans vos interventions, vous avez tendance à considérer que les places fermées dans le centre d'accueil sont autant de personnes à la rue, ce qui n'est pas le cas. Il n'en demeure pas moins qu'absolument personne ne devrait se trouver à la rue. Les chiffres relatifs aux enfants et aux personnes en général évoqués dans la presse sont donc à nuancer.

Entre le début de la crise Covid-19, le 15 mars 2020, et le 15 mai 2021, le New Samusocial a hébergé 759 familles. Le 21 mai dernier, 148 familles, composées d'un total de 524 personnes, y étaient encore hébergées. Le New Samusocial a accompagné, à travers un travail social, 611 familles vers d'autres solutions d'hébergement, souvent plus structurelles.

Chaque jour, les centres d'accueil du New Samusocial orientent des personnes vers des solutions de sortie de rue : directement en logement ou vers d'autres acteurs du secteur. C'est à cela que sert notamment l'accompagnement psychosocial qu'il effectue et pour lequel il dispose de moyens spécifiques.

Bruss'help a contribué au processus d'anticipation de la baisse de capacité d'accueil. Quatre réunions ont été organisées en avril et en mai au sujet de la suppression progressive d'une partie des places disponibles dans les hôtels. Chaque jour, la cellule de réorientation de Bruss'help transmet à l'ensemble des opérateurs le relevé des places disponibles dans le réseau des maisons d'accueil et hôtels.

1149 Jamais le différentiel entre les capacités hivernale et estivale n'a été aussi faible. Auparavant, la capacité en hiver était beaucoup plus importante qu'en été. Entre les deux saisons, des centaines de personnes étaient ainsi mises à la rue. Le fait que nous nous basions en priorité sur la "politique du thermomètre" implique que le différentiel actuel ne constitue plus la ligne directrice principale. Auparavant, la politique d'urgence et l'essentiel des moyens étaient, quasi exclusivement, concentrés sur la saison hivernale.

1151 (poursuivant en néerlandais)

Au-delà du travail quotidien d'orientation, des équipes de Fedasil passent régulièrement dans les centres du New Samusocial afin d'informer les personnes hébergées des possibilités qui s'offrent à elles (demande d'asile, retour volontaire, etc.).

Fedasil arrive en deuxième position du nombre d'orientations des hébergés du New Samusocial.

1153 (poursuivant en français)

of bij andere partnerorganisaties. Anderen vonden zelf een nieuw onderkomen.

U lijkt er in uw vragen van uit te gaan dat minder opvangplaatsen ook meer mensen op straat betekent, maar dat is niet zo.

Tussen 15 maart 2020 en 15 mei 2021 ving New Samusocial 759 gezinnen op. Op 21 mei waren dat nog 148 gezinnen, goed voor een totaal van 524 mensen. New Samusocial heeft 611 gezinnen naar een ander onderkomen begeleid.

Elke dag helpen de opvangcentra van New Samusocial mensen op weg naar structurele oplossingen.

Bruss'help heeft mee op de lagere opvangcapaciteit geanticipeerd. Het verspreidt elke dag een overzicht van de beschikbare plaatsen.

Het verschil tussen de winter- en de zomercapaciteit is ook nog nooit zo klein geweest.

(verder in het Nederlands)

Naast het dagelijkse oriënteringswerk bezoeken de teams van Fedasil regelmatig de centra van New Samusocial om personen te informeren over hun mogelijkheden: asiel aanvragen, vrijwillig terugkeren enzovoort. New Samusocial heeft ook regelmatig contact met de Internationale Organisatie voor Migratie om de terugkeer naar het land van oorsprong te organiseren. Sommige van de personen die werden doorverwezen, hebben er overigens voor gekozen om naar hun thuisland terug te keren. Fedasil staat op de tweede plaats wat het aantal doorverwijzingen betreft van personen die opgevangen worden door New Samusocial.

(verder in het Frans)

En conclusion, il est vrai que la fermeture de places a des retombées sur la situation d'un certain nombre de personnes et de familles. Il est donc impératif de trouver une solution.

Par ailleurs, l'augmentation du nombre de places d'urgence a une incidence sur le budget. Or, une inflation budgétaire continue ne constitue pas non plus une solution. Qui plus est, il ne s'agit pas d'une solution pérenne.

La question du sans-abrisme en Région de Bruxelles-Capitale est au croisement de plusieurs problématiques : la précarisation croissante au sein de la société, le manque de logements abordables ou encore la gestion de la question migratoire. Les conséquences de la crise sanitaire s'ajoutent à ces facteurs.

Le phénomène de familles en errance dépasse largement les capacités d'action du New Samusocial et, plus globalement, du secteur de l'aide aux personnes sans abri. Dans de nombreux cas, la situation des personnes renvoie à une problématique nationale, voire européenne. Plusieurs familles sont en situation administrative irrégulière : ressortissants non européens en situation illégale et ressortissants européens sans adresse officielle. Il devient dès lors difficile, voire impossible, de leur offrir des perspectives d'orientation vers des solutions de sortie de rue.

Il convient de mettre en exergue les données suivantes : sur la base des aides médicales urgentes octroyées par les CPAS en Belgique, deux tiers de ces aides sont octroyées à Bruxelles. Il s'agit pratiquement de la seule donnée objective dont nous disposons pour déterminer le nombre de personnes sans papiers. Cela laisse penser que deux tiers des personnes sans papiers en Belgique se trouvent à Bruxelles. Ce constat semble logique étant donné que Bruxelles est la capitale du pays, une ville cosmopolite et une terre d'accueil pour les populations immigrées.

¹¹⁵⁵ (poursuivant en néerlandais)

Il ressort d'un rapport de Bruss'help et Diogènes que seuls 6 % des migrants européens ayant accès à l'aide sociale sont à la rue. Ce chiffre grimpe à 64 % pour ceux qui n'ont pas de revenus !

¹¹⁵⁷ (poursuivant en français)

Ces chiffres illustrent que les personnes sans statut ont plus de chances de finir à la rue. Des raisons sociales, humanitaires et même économiques exigent d'accélérer les processus d'octroi de permis de séjour à ces ressortissants, singulièrement s'ils sont européens. Ce statut leur donne accès à l'aide sociale, à un emploi, à une mutualité et à un logement stabilisé. Un plan d'action est mis en place en vue de reloger durablement un maximum de personnes et de familles sans abri.

C'est essentiel pour permettre à ces personnes fragilisées de retrouver une vie digne. Un plan d'action est mis en œuvre en vue d'atteindre cet objectif. Afin de garantir que chaque personne ou famille relogée bénéficie d'un accompagnement adapté, les

De vermindering van het aantal plaatsen heeft natuurlijk gevolgen en voor mensen die ermee te maken krijgen, moeten we een oplossing vinden.

De toename van het aantal noodplaatsen heeft trouwens ook een budgettaire weerslag en het is geen structurele oplossing.

Dakloosheid wordt in het Brussels Gewest gekenmerkt door een combinatie van factoren, zoals de toenemende kansarmoede, het gebrek aan betaalbare woningen en het migratiebeleid. De coronacrisis heeft het probleem alleen maar erger gemaakt.

Gezinnen op de dool zijn een verschijnsel dat de daklozenhulp te boven gaat. Vaak gaat het om niet-Europeanen zonder papieren of Europeanen zonder officieel adres. Zulke gezinnen kunnen we haast onmogelijk perspectief op duurzame huisvesting bieden.

Volgens gegevens van de Belgische OCMW's wordt twee derde van de dringende medische hulp in Brussel versterkt. Andere gegevens zijn er niet om het aantal mensen zonder papieren te bepalen.

(verder in het Nederlands)

Uit een rapport van Bruss'help en Diogènes blijkt dat van de Europese migranten die toegang hebben tot sociale bijstand, slechts 6% dakloos is. Bij de groep zonder inkomen, gaat het om 64%.

(verder in het Frans)

Die cijfers tonen aan dat mensen zonder papieren een veel groter risico op dakloosheid lopen. Om sociale, humanitaire en zelfs economische redenen hebben we dan ook belang bij een snellere toekenning van verblijfsvergunningen, zeker als het om Europese burgers gaat, want daardoor krijgen zij toegang tot sociale bijstand, werk, een ziekenfonds en een duurzaam onderkomen.

De capaciteit van Housing First is uitgebreid, zodat iedereen die een dak boven zijn hoofd krijgt, ook aangepaste begeleiding kan krijgen. In 2019 werd een honderdtal mensen gehuisvest en begeleid. In 2023 moeten het er 350 zijn en later 400.

capacités d'accompagnement des opérateurs Housing First ont été renforcées. Une centaine de personnes ont été relogées et accompagnées en 2019. Ce nombre est passé à 200 en 2020 et s'élèvera à 280 en 2022. Il devrait atteindre 350 en 2023 et 400 par la suite.

Nous renforçons également les capacités d'accompagnement des services de guidance à domicile ; 600 accompagnements ont eu lieu cette année et nous en prévoyons 900 en 2023. Et nous augmentons les capacités d'accueil des personnes vulnérables en ouvrant des maisons ou lieux d'accueil de jour et de nuit, y compris pour des jeunes dits en errance.

¹¹⁵⁹ Dans le cadre de l'action 26 du plan d'urgence logement (PUL), en collaboration avec Mme Ben Hamou, il est prévu de créer une capacité spécifique à destination des personnes LGBTQIA+ et des femmes victimes de violence intrafamiliale.

Par ailleurs, nous améliorons la qualité de l'accueil d'urgence : accueil 24 heures sur 24 au lieu de 12 heures sur 24, ce qui permet un accompagnement psychosocial et une amélioration de la qualité intrinsèque des structures d'accueil.

Enfin, nous renforçons la prévention de la perte de logement. Nous avons octroyé des moyens considérables au secteur pour l'aider et développer les objectifs en lien avec les opérateurs et les CPAS. S'y ajoutent les montants dégagés par Mme Ben Hamou dans le cadre du PUL.

Au total, les moyens dégagés sont donc tout à fait substantiels, je vous les donnerai tout à l'heure. Pour la politique d'aide aux sans-abri, il y a donc maintenant une coopération entre les services de Mme Ben Hamou et les miens, avec des moyens supplémentaires et une articulation entre logement et politique des sans-abri.

¹¹⁶³ **Mme Céline Fremault (cdH).**- Si le sujet n'était pas aussi grave, je sourirais. Toutefois, 200 personnes, parmi lesquelles 93 enfants, sont à la rue. Vous vous indignez avec un discours bien huilé que vous nous servez en boucle depuis l'hiver 2019-2020. C'est le monde à l'envers. Nous connaissons bien votre refrain disant que nous accueillons les gens dans des conditions indignes. N'est-ce pas le fait de se retrouver à la rue dans la capitale de l'Europe qui est indigne pour ces 200 adultes et ces 93 enfants ?

En février 2021, lors de la vague de froid et de neige, vous avez été interpellé à maintes reprises. Vous avez annoncé la création de nouvelles places et vous avez ressorti le même disque répétant qu'il n'y avait jamais eu autant de places... En réalité, ces places sont un mélange entre l'urgence et l'accueil. Comment pouvez-vous humainement renvoyer des familles à la rue ? C'est inacceptable ! Et vous avez terminé en disant que ce n'était pas une surprise. Votre manque d'anticipation face à la situation de ces 200 personnes et enfants qui se retrouvent à la rue engage votre responsabilité ministérielle et celle de tout le gouvernement !

Ook de thuisbegeleiding groeit van 600 dossiers dit jaar tot 900 in 2023. Bovendien verhogen we de opvangcapaciteit voor kwetsbare mensen.

Actie 26 van het Noodplan voor huisvesting omvat specifieke huisvesting voor LGBTQIA+'ers en vrouwen die het slachtoffer zijn van huiselijk geweld.

Tot slot zetten we sterker in op het voorkomen van dakloosheid.

Alles bij elkaar wordt er dus veel geld vrijgemaakt. In de strijd tegen dakloosheid werken mijn diensten nu samen met die van mevrouw Ben Hamou.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- *Als dit niet zo erg was, zou ik met uw antwoord lachen. Er staan 200 personen op straat, onder wie 93 kinderen. Vindt u dat geen schande?*

Tijdens de koudegolf in februari 2021 creëerde u na verscheidene interpellaties extra opvangplaatsen, waarna u beweerde dat er nooit eerder zoveel opvang was in Brussel. In werkelijkheid ging het echter om een combinatie van noodopvang en gewone opvang. Het is onaanvaardbaar dat gezinnen dakloos worden. U zegt bovendien dat dat geen verrassing was. Op die situatie anticiperen was uw verantwoordelijkheid!

1163 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- La majorité de ces personnes ne sont pas à la rue.

1163 **Mme Céline Fremault (cdH).**- Je n'ai pas vu de communiqué de presse pour démentir les articles publiés depuis mardi.

1169 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Je réponds dans le cadre d'un débat parlementaire, excusez-moi de ne pas vous répondre par voie de presse mais si vous le préférez, je le ferai.

1169 **Mme Céline Fremault (cdH).**- Ce n'est pas à moi particulièrement que vous devez répondre, mais aux acteurs de terrain, à ce directeur d'école qui n'a plus cet élève en classe, aux parents de cet enfant. Il est important de leur apporter une information juste, mais depuis mardi vous n'avez pas jugé bon de réagir ! Vous considérez que vous allez réagir aujourd'hui, moi, je dis simplement que je connais votre discours bien huilé et je trouve que ce qui est le plus indigne, c'est d'être à la rue !

1169 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Je dis simplement qu'aujourd'hui, les chiffres sont clairs : malgré la crise sanitaire, il y a moins de personnes à la rue qu'il y a deux ans, époque à laquelle vous étiez ministre.

1169 **Mme Céline Fremault (cdH).**- À l'époque, il n'y avait pas 200 personnes et 93 enfants à la rue ! Les enfants étaient logés dans l'ancien bâtiment de Bruxelles Environnement, et bénéficiaient d'un accompagnement spécifique.

1169 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Il y avait bien plus d'enfants à la rue, je dis bien à la rue !

1169 **Mme Céline Fremault (cdH).**- Je vous parle aussi des enfants à la rue, M. Maron.

1173 **M. Jan Busselen (PVDA) (en néerlandais).**- *Sait-on, oui ou non, où ces 93 enfants dorment aujourd'hui ? Si ces familles sont encadrées par des assistants sociaux, pourquoi le directeur de l'école de Schaerbeek n'a-t-il découvert qu'au bout d'une semaine qu'une de ses élèves dormait dans le métro ?*

Vous affirmez non sans une certaine fierté que vous en faites plus que vos prédécesseurs. Et pourtant, aujourd'hui, en 2021, dans la capitale de l'Europe, des enfants dorment dans la rue ! Cette situation me fait honte !

En Région bruxelloise, 1,2 million de m² d'espaces de bureau sont inoccupés. Manifestement, le gouvernement ne compte pas utiliser ces espaces pour offrir un toit aux sans-abri.

Si ces derniers sont davantage pris en charge aujourd'hui, c'est aussi grâce aux nombreuses initiatives citoyennes.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *De meeste van die mensen zijn niet dakloos.*

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- *Daar liet u geen persbericht over verspreiden.*

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Als u mijn antwoord liever via de pers verneemt dan hier, kan ik daarvoor zorgen.*

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- *U moet in de eerste plaats de juiste informatie bezorgen aan de betrokken personen en organisaties.*

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *De cijfers zijn duidelijk: er leven vandaag ondanks de gezondheids crisis minder personen op straat dan toen u nog minister was.*

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- *Destijds kregen kinderen opvang en begeleiding.*

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Er waren wel degelijk meer dakloze kinderen!*

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- *Ik heb het ook over dakloze kinderen.*

De heer Jan Busselen (PVDA).- *Kregen we nu al een antwoord op de vraag waar die 93 kinderen precies slapen? Als die gezinnen begeleiding krijgen van maatschappelijk werkers, hoe komt het dan dat de directeur van een lagere school pas na een week ontdekt dat het gezin van een van zijn leerlingen die hele tijd al in de metro overnacht?*

U stelt met enige trots dat u meer doet dan uw voorgangers. Er slapen echter vandaag kinderen op straat in Brussel, anno 2021. Het gaat hier niet over Bogota of een andere hoofdstad van een arm land hier ver vandaan. Het gaat niet over het Brussel van 1893, maar over het Brussel van vandaag. In de hoofdstad van Europa leven er kinderen op straat. Ik schaam mij diep voor die situatie!

In het Brussels Gewest staat 1,2 miljoen m² kantooruimte leeg en daar zal door het toegenomen telewerk nog heel wat bij komen. Die ruimte gebruiken om het mensenrecht op een dak boven zijn hoofd of het kinderrecht op een menswaardige leefomgeving te garanderen, kan het gewest echter blijkbaar niet.

¹¹⁷⁵ *(poursuivant en français)*

Personne n'est à sa place dans la rue, et pourtant, mille personnes y vivent. La réalité diffère totalement des discours. Il est vrai que vous faites davantage que vos prédécesseurs, mais vous n'agissez pas encore suffisamment. Dans la Région où vous êtes responsable de l'accueil des personnes qui n'arrivent plus à se payer un logement, les loyers ayant explosé, des enfants dorment dans la rue.

Je crains que les efforts de votre collègue, Mme Ben Hamou, ne soient pas suffisants, car la politique du logement ne met pas en place des mesures permettant de faire baisser les loyers.

¹¹⁷⁷ *(poursuivant en néerlandais)*

Il faut changer vos priorités : tant que le droit de maintenir un immeuble inoccupé passera avant le droit d'avoir un toit, la situation ne fera qu'empirer.

¹¹⁷⁹ **Mme Viviane Teitelbaum (MR).**- Avec tout le respect que je vous dois, quand vous commencez votre réponse en vous interrogeant vous-même sur la manière de procéder pour que des enfants ne soient plus à la rue, nous sommes surpris et inquiets, car il y va de votre responsabilité ! Nous posons la question ; c'est à vous d'y répondre.

Vous dites que vous avez augmenté les budgets et le nombre de places, avec un accueil 24 heures sur 24... C'est connu, mais cela ne suffit pas ! Le manque d'anticipation est flagrant. Vous dites que certains étaient accueillis dans des conditions indignes, mais il n'y a rien de plus indigne que la rue.

Si les chiffres rapportés sont inexacts, pouvez-vous nous dire combien d'enfants se trouvent à la rue depuis cette fermeture ? Pourquoi n'a-t-on pas anticipé cette situation ? Et qu'allez-vous faire pour y remédier ?

¹¹⁸¹ **Mme Marie Nagy (DéFI).**- Tout le monde reconnaît l'effort considérable consenti par le gouvernement pour fournir, pendant la crise sanitaire, un accueil à un maximum de personnes qui étaient dans la rue.

Une question revient depuis longtemps : que va-t-il se passer quand ces subsides vont être réduits et que ces places vont petit à petit disparaître ? Nous y sommes et la réponse est la suivante : il y a des enfants à la rue. La presse évoque le chiffre de 93, vous dites que ce n'est pas autant. En tout cas, une petite fille au moins est concernée, un directeur d'école ayant donné l'alerte. Il est important de savoir ce qui va se passer et ce qui est prévu, concrètement, pour ces personnes.

Er worden in Brussel vandaag meer daklozen opgevangen dan vroeger, maar dat komt ook door de vele burgerinitiatieven, die hen onderbrengen in kraakpanden.

(verder in het Frans)

U bent bevoegd voor de opvang van mensen die dakloos zijn. Door de sterk gestegen huurprijzen slapen kinderen op straat.

Ik vrees dat ook de inspanningen van staatssecretaris Ben Hamou tekortschieten. Er worden niet genoeg maatregelen getroffen om de huurprijzen te doen dalen.

(verder in het Nederlands)

Brussel telt dus meer en meer daklozen. Zolang u geen duidelijk plan uitwerkt om een einde te maken aan de dakloosheid, waarbij u voorrang geeft aan het recht op een dak boven het hoofd in plaats van het recht om een gebouw langdurig te laten leegstaan, zal de situatie alleen maar verergeren.

Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR) *(in het Frans).*- *Het is aan u om ervoor te zorgen dat kinderen niet meer op straat moeten leven.*

U zegt dat u de budgetten en het aantal plaatsen heeft verhoogd, maar dat volstaat niet. Als de cijfers niet kloppen, kunt u ons dan zeggen hoeveel kinderen sinds de sluiting van het centrum op straat leven? Waarom is hier niet op geanticipeerd? En hoe zal u de toestand verhelpen?

Mevrouw Marie Nagy (DéFI) *(in het Frans).*- *Tijdens de coronacrisis leverde de regering een grote inspanning om iedereen onderdak te bieden. Nu de subsidies krimpen en de opvangplaatsen stilaan worden opgedoekt, signaleert men overal kinderen die op straat leven. In 2018 zei u nog dat het de verantwoordelijkheid van de politiek was om mensen onderdak te bieden. Nu is het moment om die belofte waar te maken.*

Je terminerai en vous citant. En 2018, vous disiez : "La responsabilité et la dignité du politique, c'est d'abord de mener des politiques qui empêchent de tomber dans la rue ; ensuite de sortir de la rue ceux qui s'y sont échoués, en leur donnant accès à un logement et donc à une base pour rebondir." C'est la raison pour laquelle je vous interpelle aujourd'hui.

1183 **M. Gilles Verstraeten (N-VA)** (en néerlandais).- *Vous semblez vous enorgueillir du fait que la situation s'est améliorée, mais vous fuyez vos responsabilités dans l'histoire.*

Ces personnes étaient dans une forme d'accueil permanent et vous les avez renvoyées à la rue, par manque d'anticipation.

L'objectif d'une politique de lutte contre le sans-abrisme doit être que les personnes sorties de la rue n'y retournent pas. Sur ce point, vous avez échoué. Je veux obtenir des chiffres précis : de combien de personnes avez-vous perdu la trace ?

1185 **Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit)** (en néerlandais).- *Quand un propriétaire privé expulse une famille, nous sommes tous révoltés. Aujourd'hui, ce sont les pouvoirs publics eux-mêmes qui mettent des enfants à la rue. Cela entache toutes les bonnes initiatives que le gouvernement a pu prendre en la matière et que vous avez rappelées aujourd'hui.*

Je suis soulagée d'apprendre qu'il ne s'agit pas de 93 enfants, mais vous n'avez pas donné de chiffres précis les concernant. Quoi qu'il en soit, une solution doit être trouvée urgemment.

1187 **Mme Farida Tahar (Ecolo)**.- Dans votre réponse, vous avez insisté sur la dimension transversale, structurelle et pérenne des actions et solutions à trouver et à mettre en place. Vous avez également rappelé les budgets importants dédiés à ce secteur. Nous ne pouvons que vous encourager à poursuivre sur cette lancée, car ils restent malheureusement insuffisants pour subvenir aux besoins.

Vous avez également rappelé que le sans-abrisme se situe au croisement d'une série d'inégalités : question migratoire, logement, etc. Il est donc important que les interpellations soient posées aux différents niveaux de pouvoir. J'invite donc les collègues qui semblent tomber des nues et découvrir la pauvreté et la précarité à Bruxelles à interpellier également à d'autres niveaux de pouvoir. En effet, nous payons aujourd'hui les pots cassés des politiques antisociales votées par l'ancien gouvernement MR-N-VA. Il est évidemment indigne de voir des enfants dormir dans la rue, à même le sol. Je préfère toutefois des politiques structurelles, qui visent à réduire la pauvreté progressivement au fait de taper toujours sur les mêmes. Cette matière transversale concerne de nombreux ministres. Soyons à

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- U hebt een heel lang antwoord met veel cijfers gegeven waarbij u zich op de borst klopt dat het zoveel beter gaat, maar u fietst rond de eigenlijke kwestie heen, namelijk uw verantwoordelijkheid in het verhaal.

Die mensen zaten in een vorm van permanente opvang, maar u bent ze kwijtgeraakt. Ze zijn opnieuw op straat beland, omdat er onvoldoende is geanticipeerd en er onvoldoende oplossingen voor hen zijn gezocht. Dat gaat in tegen wat u hebt beloofd.

De bedoeling van het daklozenbeleid moet zijn dat mensen die we van straat hebben gekregen, ook van straat blijven. Op dat vlak hebt u duidelijk gefaald. Ik wil van u duidelijke cijfers horen. Hoeveel mensen bent u precies kwijtgeraakt?

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit).- Als een privé-eigenaar een gezin op straat zet, zijn we allemaal vervolgen en gaan we meteen op zoek naar manieren om zo iets te vermijden. Hier is het de overheid zelf, die kinderen op straat zet, en dat choqueert mij. Dat werpt een smet op alle goede dingen die de overheid de voorbije jaren gedaan heeft en die u vandaag opgesomd hebt.

Ik ben heel blij te horen dat het niet om 93 kinderen gaat, maar om hoeveel dan wel? Zijn het er zestig, zijn het er tien? In elk geval moet u in zo'n geval hoogdringend een oplossing zoeken. Op een dag of een week tijd zijn die te vinden. Vrijwilligers op het terrein tonen dat elke dag aan.

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo) (in het Frans).- *U wees op de structurele oplossingen waar u aan werkt en op de aanzienlijke budgetten voor de sector.*

Daarnaast stelt u dat dakloosheid meerdere beleidsvlakken raakt, waaronder migratie en huisvesting. Ook de andere beleidsniveaus moeten daarover worden ondervraagd, want de huidige situatie is het gevolg van het antisociale beleid van de vorige federale regering.

la hauteur et constructifs, au lieu d'instrumentaliser ces causes humaines.

¹¹⁸⁹ **Mme Véronique Jamouille (PS)**.- Je suis d'accord avec Mme Tahar : il s'agit d'un problème transversal.

Par contre, M. le membre du Collège réuni, vous n'avez pas répondu quant au nombre d'enfants se trouvant dans la rue. Le gouvernement, dans son ensemble, a débloqué un budget important pour améliorer la politique d'accueil des sans-abri.

Nous parlons aujourd'hui d'enfants dans la rue et qui n'osent plus aller à l'école parce que leur situation ne leur permet pas de s'y rendre dignement et qu'ils risquent d'y être à nouveau mis à l'écart.

Combien y a-t-il d'enfants dans la rue aujourd'hui ? Que fera la Région bruxelloise pour les aider ?

¹¹⁹¹ **Mme Khadija Zamouri (Open Vld)** (en néerlandais).- *Pendant la crise sanitaire, nous avons effectivement interdit aux propriétaires privés de mettre des gens à la rue, alors qu'aujourd'hui, les autorités le font tout simplement elles-mêmes. N'est-ce pas le rôle du gouvernement d'héberger les demandeurs d'asile jusqu'à ce que l'on sache clairement quel avenir les attend ?*

Nous devons envoyer un signal clair qui tienne compte à la fois du sans-abrisme en tant que problème structurel et de la situation des personnes hébergées par le New Samusocial.

¹¹⁹³ **M. Alain Maron, membre du Collège réuni**.- Je pense que plusieurs types de débats se mélangent, à différents niveaux.

Les politiques socio-économiques et migratoires menées ces dernières années entraînent des conséquences dramatiques. J'entends qu'un certain nombre de partis, très largement impliqués dans ces politiques, viennent désormais pleurer sur le lait renversé. Mais il y a une limite à cette attitude, et il faut faire preuve d'une certaine cohérence. Je n'ai aucun problème avec les discours extrêmement humains présentés devant cette assemblée. Effectivement, il est injuste que des personnes vivent dans des conditions inhumaines, et des solutions structurelles sont nécessaires.

Mevrouw Véronique Jamouille (PS) (in het Frans).- *Dakloosheid moet inderdaad op veel vlakken aangepakt worden.*

U hebt niet geantwoord over het aantal dakloze kinderen. Hoeveel zijn dat er en wat doet het gewest om hen te helpen?

Mevrouw Khadija Zamouri (Open Vld).- U hebt een algemeen antwoord gegeven dat u op lange termijn een duurzame oplossing voor het daklozenprobleem hebt. Dat is goed nieuws, maar hier gaat het om een specifiek probleem van een groep mensen die geïdentificeerd is en door een gewestelijke instelling aan de deur is gezet.

Zoals collega Rochette al opmerkte, hebben we zelfs privé-eigenaars tijdens de coronacrisis verboden om mensen op straat te zetten, terwijl de overheid dat nu gewoon zelf doet. U argumenteerde dat sommigen naar hun thuisland terugkeren, maar is het niet, zoals collega Verstraeten zei, de taak van de overheid asielzoekers te huisvesten tot duidelijk wordt welke toekomst hun wacht. Keren ze terug naar hun thuisland, dan mogen ze blijven tot de dag van hun terugkeer. Wie recht heeft op papieren, blijft.

We moeten dus een duidelijk signaal geven, dat rekening houdt met zowel dakloosheid als structureel probleem als de situatie van degenen die bij New Samusocial opgevangen worden. Ik ben het met collega Fremault eens dat u specifiek over die groep moet communiceren.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *De laatste jaren werd in ons land een sociaaleconomisch beleid en migratiebeleid gevoerd waarvan nu de dramatische gevolgen zichtbaar worden. Diegenen die dat beleid mee gevoerd en gesteund hebben, klagen nu zelf over die gevolgen.*

Structurele oplossingen zijn nodig. Deze mensen hebben nood aan papieren, sociale begeleiding en toegang tot werk.

Par rapport au public envisagé ici, il faudrait d'abord que ces personnes disposent de papiers, de l'aide sociale et d'une possibilité d'accéder à un emploi.

¹¹⁹⁵ Quand les positions de ce type seront-elles soutenues par le MR ou la N-VA ? Vous pouvez pleurer sur le lait renversé, mais ce n'est pas cohérent avec les politiques que vous avez menées et que vous soutenez encore parfois au niveau fédéral. Il faut accepter les conséquences liées aux politiques que vous avez promues et continuez à promouvoir. Tout le monde doit être clair à ce sujet afin d'éviter les dissonances cognitives, que j'ignore comment résoudre et qui sont mauvaises pour la santé de tous.

Lorsqu'on est confronté à des personnes en grande difficulté dans la rue, il faut contacter Bruss'help ou les opérateurs de terrain. Des systèmes de prise en charge, d'aide et de soutien existent. Si vous voyez des enfants ou des familles dans la rue, vous devez prévenir les services ad hoc. Ces personnes seront ainsi aidées et orientées le plus rapidement possible vers des solutions adéquates.

Avec le secteur, nous avons effectivement anticipé la situation en essayant d'orienter le plus grand nombre des personnes résidant dans l'un des hôtels sur le point de fermer vers des solutions plus durables. Des centaines de places sont concernées par cette politique, qui se poursuivra au cours des prochains mois.

¹¹⁹⁷ De plus, il existe à mon sens un fossé énorme entre les dynamiques positives au sein des secteurs de l'aide aux personnes sans abri et certains discours entendus en commission.

Nous étions hier, avec Mme Ben Hamou, à Evere pour visiter un projet de Housing First pour les femmes. Ce projet est une excellente collaboration entre une multiplicité d'acteurs du secteur : la commune d'Evere, Everecity, Mme Ben Hamou, le New Samusocial et d'autres, qui permettent à dix-huit femmes qui vivaient en rue de récupérer un logement garanti pendant plusieurs années, avec un travail d'accompagnement.

Ce type de projet regroupant la Société du logement de la Région de Bruxelles-Capitale, des sociétés immobilières de service public, les autorités régionales, Bruxelles comme organisme de coordination, quatre opérateurs Housing First, n'existait pas auparavant.

Désormais, les acteurs et actrices du secteur de l'aide aux personnes sans abri sont dans des dynamiques positives de coopération. Très franchement, je préfère retenir cela. C'est ainsi que nous trouverons les solutions : par la coopération, l'entraide et la solidarité des mesures que nous prenons ensemble ; par une aide financière substantielle du gouvernement régional ; par une ligne politique claire vers des réponses structurelles, qui articule la politique d'aide aux sans-abris et la politique du logement.

Nous essaierons ainsi de trouver des solutions, nonobstant l'existence de politiques sociales, économiques et de migration qui engendrent malheureusement des conséquences néfastes

Zullen de MR en de N-VA ons daarin steunen, nu ze verontwaardigd doen over de gevolgen van een beleid dat ze op het federale niveau mee in stand houden?

Wie kinderen of gezinnen op straat ziet die het heel moeilijk hebben, moet Bruss'help of straatwerkers contacteren. Er bestaan immers opvang- en steunmogelijkheden.

Samen met de sector trachten we de honderden mensen die in hotels verbleven naar meer duurzame oplossingen te begeleiden.

Er gaapt een kloof tussen de positieve dynamiek op het terrein en sommige betogen hier in de commissie. Zo hebben staatssecretaris Ben Hamou en ikzelf gisteren nog een zeer hoopvol Housing First-project voor vrouwen bezocht in Evere. Wees gerust dat er intens samengewerkt wordt om mensen van de straat te halen en ze begeleiding en langdurig onderdak te bieden. De regering steunt dit soort initiatieven graag financieel.

Dat is onze manier om structurele oplossingen te bieden aan mensen die het moeilijk hebben als gevolg van het nefaste sociaaleconomische beleid en het migratiebeleid dat in dit land gevoerd wordt en waarvan steden als Brussel de ergste gevolgen zien.

sur le terrain pour les citoyens, surtout dans une ville comme Bruxelles.

¹¹⁹⁹ **M. Gilles Verstraeten (N-VA)** (*en néerlandais*).- *M. Maron, vous ne répondez pas à notre question. Nous vous demandons combien de personnes se sont retrouvées à la rue, mais vous ne pouvez pas répondre à cette question ou refusez manifestement de le faire.*

Au lieu de cela, vous commencez à parler de politique d'immigration. Votre refus de répondre à notre question reflète un manque de responsabilité, et je suis vraiment fatigué de vos réponses verbeuses à des questions concrètes.

¹²⁰¹ **Mme Viviane Teitelbaum (MR)**.- L'accroissement de la pauvreté dans notre Région est un phénomène inacceptable. Les politiques de logement, celles mises en place pour répondre à la précarisation, les politiques sociales, les près de 50.000 personnes inscrites sur la liste d'attente d'un logement social et les politiques de mise à l'emploi sont pourtant des politiques bruxelloises.

Le MR est dans l'opposition depuis 2004 et assiste, depuis quatre ans, à un renvoi systématique de la question vers le niveau fédéral. C'est inacceptable, d'autant plus que vous avez fait partie de nombreux gouvernements fédéraux durant cette période.

Vous dédouaner de cette manière et oser dire que ce n'est pas de votre responsabilité, et cela depuis 2004, est inadmissible ! La gauche, votre parti y compris, est coresponsable de l'accroissement de la précarisation dans notre Région. Il faut pouvoir l'entendre et arrêter de reporter des responsabilités sur un autre niveau de pouvoir. Prenez vos responsabilités ici, là où vous êtes compétent, là où vous avez des choses à faire, et faites-les !

¹²⁰³ **Mme Céline Fremault (cdH)**.- Vous vous félicitez de la dynamique de coopération entre les acteurs ? Je le prendrai comme un compliment personnel parce que je pense que c'est l'ordonnance que vous avez combattue qui l'a en grande partie rendue possible, notamment grâce aux politiques du projet Housing First, qui ont été mises en place en 2015, et aux liens qui en ont résulté avec les agences immobilières sociales. Vous avez récupéré un cadre législatif vous permettant de réaliser aujourd'hui ce qui, évidemment, est essentiel.

Vous semblez être tellement au fait des motifs sous-jacents que je tiens à préciser ces derniers. Chaque fois que s'est

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- U biedt alleen ideologisch gewauwel, mijnheer Maron, en geeft geen antwoord op onze vraag.

De vraag was heel duidelijk. Er is overduidelijk gebleken dat er mensen die van straat gehaald waren en die in openbare opvanginitiatieven zaten, verloren gegaan zijn door een gebrek aan anticipatie. U zegt dat niet iedereen weer op straat beland is, dus wij vragen u: hoeveel zijn het er dan. Maar daar kunt u niet op antwoorden, of u wilt het niet. Verschillende commissieleden hebben die vraag gesteld, maar u hebt daar geen antwoord op.

In plaats daarvan begint u wat te wauwelen over het immigratiebeleid. Ik wil dat debat gerust met u voeren, maar daarover gaat de vraag niet. Het gaat over mensen uit de opvang die weer op straat beland zijn. Wij willen weten welke oplossingen u hun zult bieden, maar u weigert daarop te antwoorden. Dat getuigt van een gebrek aan verantwoordelijkheidszin en eerlijk gezegd, ben ik uw breedsprakige antwoorden op concrete vragen echt beu.

Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR) (*in het Frans*).- *De stijgende armoede in het Brussels Gewest is onaanvaardbaar. De voorbije vier jaar hebt u deze kwestie voortdurend doorgeschoven naar de federale overheid. Ook dat is onaanvaardbaar. De linkse partijen, uw partij inclusief, zijn verantwoordelijk voor de toenemende armoede in het Brussels Gewest. U bent hier nu bevoegd voor die materie. Neem uw verantwoordelijkheid en doe er iets aan.*

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (*in het Frans*).- *U bent blij met de goede samenwerking tussen de betrokkenen. Ik beschouw dat als een compliment, want die hebben we te danken aan het werk dat tijdens de vorige regeerperiode werd verricht.*

Telkens wanneer er onder mijn ministerschap kinderen op straat dreigden te belanden, ging ik op zoek naar oplossingen. Zo werden gezinnen opgevangen in het vroegere gebouw van Leefmilieu Brussel. Een vereniging begeleidde hen in de zoektocht naar een nieuwe woning. Ik begrijp niet dat u die maatregel in de huidige situatie niet uitbreidt.

posée la question du sans-abrisme sous la législature précédente, notamment par rapport à des enfants, je me suis concertée avec le Délégué général aux droits de l'enfant dans le but de trouver des solutions concrètes pour éviter que des enfants ne se retrouvent subitement à la rue. C'est pourquoi des familles ont été accueillies dans l'ancien bâtiment de Bruxelles Environnement, avec un dispositif associatif pour les aider à se reloger. Je ne comprends pas qu'un tel dispositif ne soit pas renforcé au vu des statistiques glaçantes que vous avez évoquées aujourd'hui.

Je pense que les mots ont un sens et qu'on ne peut le détourner sans perdre toute crédibilité. Je ne vous rejoins pas sur la question de l'anticipation. Les subsides se terminant, une petite fille est aujourd'hui à la rue et ce n'est certainement pas la seule. Avec sa famille, elle se réfugie maintenant dans le métro. Cela, c'est ce que l'on peut connaître de plus indigne !

¹²⁰⁵ **Mme Marie Nagy (DéFI).**- La question nous touche particulièrement, puisqu'il s'agit d'enfants et de familles qui se retrouvent à la rue. Tout le monde a droit à sa dignité, mais c'est d'autant plus révoltant dans leur cas.

Nous pouvons certes refaire l'histoire, louer les décisions du gouvernement. En l'occurrence, nous nous interrogeons sur la raison pour laquelle c'est le directeur de l'école qui a dû prévenir la presse pour signaler la situation de cette famille, sur le nombre de familles dans le même cas, et sur les solutions concrètes qui sont sur la table pour les aider à sortir de cette situation.

J'imagine aujourd'hui ce directeur d'école assister à notre débat et se demander s'il va obtenir une réponse concrète pour cette famille. En notre qualité de responsables politiques, nous ne devons pas nous pencher sur cette famille en particulier, mais sur toutes les familles concernées par la situation. Elles méritent que vous nous expliquiez, en tant que membre du Collège réuni, quelles actions la Région bruxelloise et l'ensemble de ses organes - asbl, etc. - mettent en œuvre pour sortir immédiatement ces enfants de la rue.

¹²⁰⁷ **Mme Khadija Zamouri (Open Vld)** *(en néerlandais).*- *Pour des situations exceptionnelles telles que celle-ci, nous devons montrer l'exemple. Résolvons sereinement le problème, indépendamment des solutions durables sur lesquelles vous travaillez, afin que les enfants ne doivent pas vivre dans la rue.*

¹²⁰⁹ **M. Jan Busselen (PVDA)** *(en néerlandais).*- *Il est exact que le précédent gouvernement fédéral a mené une politique d'austérité antisociale qui a contribué à réduire nos ressources destinées à mener une politique publique forte en matière de logement et d'accueil.*

Mevrouw Marie Nagy (DéFI) *(in het Frans).*- *Iedereen heeft recht op enige waardigheid, maar in het geval van kinderen is dakloosheid nog wraakroepender.*

Waarom moest de schooldirecteur de situatie van het gezin bekendmaken via de pers. Hoeveel gezinnen zijn er in hetzelfde geval? Welke oplossingen hebt u voor hen?

Mevrouw Khadija Zamouri (Open Vld).- U hebt gelijk dat het probleem talloze facetten heeft en dat we met de federale overheid en de gewesten moeten samenwerken, maar voor uitzonderlijke toestanden zoals dewelke wij hier aankaarten, moeten we een voorbeeld stellen.

We krijgen federaal geld voor het daklozen- en het armoedebestrijdingsbeleid in Brussel. Laten we het concrete probleem, los van de duurzame oplossingen waaraan u werkt, sereen oplossen, zodat de kinderen niet op straat hoeven te leven. We moeten echt een uitzondering maken.

De heer Jan Busselen (PVDA).- Het klopt dat de vorige federale regering een antisociaal besparingsbeleid heeft gevoerd dat er mede voor heeft gezorgd dat we minder middelen hebben om een sterk openbaar beleid inzake degelijke huisvesting en opvang te voeren. Ik laat wel opmerken dat Ecolo ondertussen al twee jaar deel uitmaakt van de federale regering.

Tant qu'aucun impôt sérieux sur la fortune ne sera introduit au niveau fédéral, il n'y aura pas assez de ressources pour construire des logements sociaux et créer suffisamment de logements d'urgence. Mais le gouvernement régional a également une part de responsabilité : ainsi, vous auriez pu prendre des mesures contraignantes en ce qui concerne le barème des loyers. En outre, vous accordez la priorité au droit de laisser des bâtiments inoccupés plutôt qu'au droit à l'accueil.

¹²¹¹ **Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit)** (en néerlandais).- *N'est-il pas possible de revenir sur cette décision ? De nombreux hôtels devront probablement fermer leurs portes prochainement. Ne pourriez-vous pas déclarer l'état d'urgence et demander au gouvernement de rouvrir dès demain un hôtel dans lequel ces personnes pourront être hébergées ?*

¹²¹³ **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Il est difficile de fournir une objectivation de la situation. Tous les deux ans, Bruss'help effectue un décompte du nombre de personnes qui sont en rue et les répertorie sur la base du genre et de l'âge – enfants compris. Il est très difficile d'avoir une estimation de la situation en temps réel. Il est même difficile de savoir ce qu'il advient de chacune des familles lorsqu'elles sortent des structures d'accueil, à moins que celles-ci ne fassent l'objet d'un accompagnement sur le long terme.

C'est une lacune de notre système. Idéalement, nous devrions pouvoir y voir plus clair en la matière, connaître le nombre de personnes en rue quasi quotidiennement ou, du moins, bénéficier d'une mise à jour plus régulière que tous les deux ans. Nous souhaiterions que les statistiques soient plus qualitatives. Pour l'heure, quoiqu'intéressantes, elles sont surtout quantitatives. C'est un travail à mener conjointement avec Bruss'help afin de mieux connaître la situation. À l'heure actuelle, je ne dispose pas – pas plus que les opérateurs – de statistiques pour vous dire combien de personnes sont à la rue ou déterminer, parmi elles, le nombre de familles ou d'enfants.

Nous avons fait le maximum pour que les fermetures n'engendrent pas de conséquences négatives et pour qu'elles

Vanaf het begin was het duidelijk dat we in zo'n situatie terecht zouden komen. U doet meer dan uw voorgangers, maar u slaagt er niet in om het probleem degelijk aan te pakken en aan de noden te voldoen. Een deel van de mensen wordt opgevangen door burgerinitiatieven of zoekt zelf een oplossing in kerken en kraakpanden.

Zolang er op federaal niveau geen serieuze vermogensbelasting wordt ingevoerd en de fraude niet efficiënt wordt bestreden, zullen er niet voldoende middelen vrijkomen om sociale woningen te bouwen en genoeg noodopvangplaatsen te creëren. We mogen echter niet alleen met de vinger naar de federale overheid wijzen. De gewestregering kan wel degelijk bepaalde bevoegdheden inzetten voor een oplossing. Inzake huisvesting had u bijvoorbeeld bindende maatregelen met betrekking tot het huurrooster kunnen nemen. Door dat niet te doen, geeft u de markt vrij spel. Daarnaast staat er in Brussel 1,2 miljoen m² kantooruimte leeg. Helaas geeft u voorrang aan het recht op leegstand in plaats van dat u het recht op opvang laat primeren.

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit).- Is het niet mogelijk om de beslissing terug te draaien? Kunnen we niet bekijken of er een hotel kan openblijven tot het winter wordt, zodat de gezinnen met kinderen voor wie nu nog geen oplossing is gevonden, daar terecht kunnen? We weten nu zelfs niet of het om twintig of zestig gezinnen gaat.

Opvang in hotels lijkt me zeker een optie. Vermoedelijk moeten veel hotels in de nabije toekomst immers de deuren sluiten. Kunt u de noodtoestand niet uitroepen en de regering vragen om vanaf morgen een hotel te heropenen waarin die mensen opnieuw opgevangen kunnen worden?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Om de twee jaar telt Bruss'help het aantal personen dat op straat leeft, en noteert het hun geslacht en leeftijd. Idealiter zouden we bijna dagelijks over statistieken over het aantal mensen en gezinnen met kinderen op straat moeten beschikken, maar dat is vandaag niet het geval. Dat is een lacune waaraan we samen met Bruss'help zullen werken.*

We hebben er alles aan gedaan om ervoor te zorgen dat de sluitingen geen negatieve gevolgen zouden hebben. Ondanks het jammerlijke geval dat u aanhaalt, zijn we daarin geslaagd.

soient bien anticipées par les opérateurs. Malgré le cas malheureux que vous avez évoqué, nous y sommes parvenus.

¹²¹⁵ On me dit que Bruss'help a pris contact avec la direction de l'école en question afin de trouver des solutions d'accompagnement. Il me paraît un peu délicat d'avoir un débat parlementaire sur le cas d'une seule famille ou d'un seul enfant. La presse peut en faire ses gros titres, mais nous n'allons pas commencer à étaler ici des situations individuelles et familiales que, par ailleurs, nous ne connaissons pas. Néanmoins, un contact est établi entre Bruss'help et la direction de l'école.

En ce qui concerne l'aide aux personnes sans abri, nous prenons plus que jamais nos responsabilités. Vous êtes au courant, Mme Teitelbaum, des dizaines de millions d'euros alloués par la Région de Bruxelles-Capitale à cette politique. Il n'y a jamais eu autant de places pour les personnes sans abri, en particulier les familles et les femmes. Il n'y a jamais eu autant de projets Housing First et de projets pilotes. Je peux entendre que ce n'est pas assez, mais pas que nous ne prenons pas nos responsabilités.

Admettez par ailleurs que votre groupe politique - et il n'est pas le seul - ne désire pas accorder de droit de séjour et d'aide sociale aux familles et aux enfants en question. Aujourd'hui, vous venez nous dire que la situation est malheureuse. Cela me semble contradictoire et problématique. La responsabilité du gouvernement fédéral est clairement établie. Les droits au séjour et à l'aide sociale ne sont pas des responsabilités ou des compétences régionales. Nous y reviendrons.

¹²¹⁷ Un travail doit se faire, avec Bruss'help, pour améliorer les conditions du recensement, réalisé tous les deux ans. Nous devons aussi essayer d'avoir des dispositifs plus clairs d'objectivation de la situation et des connaissances.

Comme vous le savez, nous renforçons toute une série d'occupations temporaires. Une note concernant l'encadrement de l'occupation temporaire sera d'ailleurs adoptée bientôt par le gouvernement. C'est là une solution potentiellement satisfaisante et digne pour un certain nombre de personnes.

Mme Fremault, des contacts sont aussi établis entre la Région bruxelloise et le Délégué général aux droits de l'enfant. Aujourd'hui, il n'y a jamais eu autant de places disponibles pour les familles avec enfants.

¹²¹⁹ **M. Gilles Verstraeten (N-VA)** (en néerlandais).- *Voilà le cœur du problème : les enfants accueillis se retrouvent dans la rue, et on ne sait pas exactement combien ils sont. Au lieu de donner des réponses verbales, vous devriez plutôt trouver une solution.*

- *Les incidents sont clos.*

Naar verluidt heeft Bruss'help contact opgenomen met de schooldirectie om het gezin te begeleiden. Voorts lijkt het me nogal ongepast om een debat te organiseren over een enkel gezin of een enkel kind.

Het Brussels Gewest trekt tientallen miljoenen euro's uit voor de ondersteuning van daklozen. Er zijn nog nooit zoveel opvangplaatsen geweest. Ik kan aannemen dat dit niet volstaat, maar ik aanvaard niet dat we onze verantwoordelijkheid niet zouden nemen. De verantwoordelijkheid van de federale regering in deze is duidelijk. Het recht op verblijf en op sociale bijstand, valt immers niet onder de bevoegdheid van de gewesten.

We breiden het tijdelijke gebruik van leegstaande gebouwen uit, wat voor een aantal mensen zeker een goede oplossing zal zijn. De regering zal hierover binnenkort een nota goedkeuren.

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- We zijn tot de kern van de zaak gekomen: kinderen die werden opgevangen, zijn opnieuw op straat beland en u weet niet om hoeveel kinderen het precies gaat; de follow-up werkt met andere woorden niet.

In plaats van lange, breedspakige antwoorden te geven, zou u beter aan een oplossing voor dat probleem werken. U moet uw verantwoordelijkheid nemen en ervoor zorgen dat kinderen die worden opgevangen, nooit nog domweg weer op straat worden gezet.

1223 **QUESTION ORALE DE MME DELPHINE CHABBERT**

1223 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

1223 **concernant "l'adaptation du modèle Boost dans le cadre des plans locaux social-santé".**

1225 **Mme Delphine Chabbert (PS).**- Ma question a été rédigée il y a longtemps et certains éléments ont perdu de leur actualité. Je la poserai quand même, car les réponses sont attendues. Je passerai l'introduction sur la déclaration de politique régionale, la démarche relative au plan social-santé intégré et les plans locaux en cours. Je me concentrerai sur le plan fédéral en faveur des malades chroniques, un projet pilote coordonné par l'asbl Brusano.

Lors de la précédente commission s'est tenu un débat sur cette association. Ce projet nommé Boost a été mis en œuvre à Bruxelles pour élaborer et tester de nouvelles modalités d'accompagnement. Son objectif est d'améliorer la continuité des parcours de soins et l'accès aux soins, mais aussi de renforcer la participation et l'autonomie du patient dans son parcours de soins ainsi que d'améliorer sa qualité de vie.

Le modèle Boost repose sur trois fonctions : le référent de proximité, le référent hospitalier et l'organe de concertation. Le référent de proximité est un acteur clé. Il exerce une fonction d'appui et de soutien au patient et à ses proches, et permet en outre un accompagnement commun aux différents services adaptés à la diversité des besoins des malades chroniques.

1227 Ce modèle serait bénéfique tant pour les patients que pour les professionnels, puisqu'il offrirait une plus grande cohérence de l'offre de soins et des ressources disponibles pour le patient et, surtout, valoriserait les spécificités et les rôles de chacun.

Dans un contexte où la volonté du Collège réuni, exprimée dans la déclaration de politique régionale, est d'avoir une meilleure connaissance des problématiques ainsi qu'une meilleure coordination des services d'accompagnement au niveau local, je me questionne sur l'apport que peut représenter le projet Boost ainsi que sur l'intégration d'une fonction intermédiaire de proximité dans les différents services.

Pourriez-vous nous donner davantage d'informations sur le fonctionnement du modèle intégré Boost ? Existe-t-il une évaluation intermédiaire de sa mise en œuvre ?

Est-il prévu d'intégrer ce modèle aux contrats locaux social-santé ? N'y a-t-il pas un risque de doublon ou de confusion ? Ils sont en effet très proches.

- De incidenten zijn gesloten.

MONDELINGE VRAAG 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 aanpassing van het Boost-model in het kader van de lokale welzijns- en gezondheidsplannen".

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) (in het Frans).- Ik diende mijn vraag lang geleden in, waardoor bepaalde aspecten niet langer actueel zijn. Ik concentreer mij daarom op het federale plan voor chronisch zieken.

In het kader daarvan ging Brusano van start met het proefproject Boost, waarmee het nieuwe begeleidingsmaatregelen wil invoeren en testen. Brusano streeft naar meer continuïteit in het zorgtraject en de toegang tot de zorg. Daarnaast wil het een grotere betrokkenheid, meer autonomie en meer levenskwaliteit voor patiënten.

Het Boostmodel steunt op drie functies: de buurtreferent, de ziekenhuisreferent en het overlegorgaan. De buurtreferent biedt de patiënt en zijn naasten ondersteuning en begeleiding en houdt zich bezig met ondersteuning van de verschillende diensten die zijn aangepast aan de uiteenlopende behoeften van chronisch zieken.

Het model biedt voor zowel patiënten als professionals voordelen.

Kunt u meer informatie geven over de werking van het geïntegreerde Boostmodel? Wordt dat tussentijds geëvalueerd?

Wilt u dat model in de lokale welzijns- en gezondheidscontracten opnemen? Bestaat dan niet het risico dat ze dubbel werk verrichten?

Bent u het ermee eens dat de lokale spelers een belangrijke rol hebben in de integratie van de verschillende stappen? Zo ja, overweegt u om die functie te ontwikkelen in het kader van de lokale welzijns- en gezondheidscontracten?

Wilt u Brusano een rol laten spelen in de coördinatie van die contracten?

Les référents de proximité semblent jouer un rôle clé dans cette intégration de l'ensemble des démarches. Partagez-vous ce constat ? Si oui, est-il envisagé de développer la fonction de référents de proximité dans le cadre des contrats locaux social-santé ?

Brusano coordonne le projet Boost et bénéficie, en tant qu'organisme financé par le niveau de pouvoir fédéral, d'une expérience en la matière. Envisagez-vous de faire jouer un rôle à Brusano dans la coordination des contrats locaux social-santé ?

¹²²⁹ **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Boost est l'un des douze projets pilote locorégionaux du programme fédéral de soins intégrés en faveur des maladies chroniques. Différentes enquêtes auprès des patients et professionnels de la santé à Bruxelles, ainsi qu'une connaissance approfondie du terrain ont permis de définir ses contours et de constituer le consortium de partenaires qui le composent. Comme vous le rappelez, le projet est piloté par Brusano.

Boost est opérationnel dans les communes de Saint-Gilles, Saint-Josse-ten-Node et la Ville de Bruxelles, pour la partie pentagone, et concerne les personnes vivant avec une ou plusieurs pathologies chroniques parmi le diabète, le bronchopneumopathie chronique obstructive, l'insuffisance rénale chronique et les maladies cardiovasculaires, conjuguées à une fragilité sociale.

Au moyen d'un ensemble d'interventions complémentaires, Boost soutient des services et prestataires de disciplines et secteurs différents pour que les personnes qui s'adressent à eux soient assurées de recevoir des soins cohérents et continus correspondant à leurs besoins, quel que soit le lieu ou le niveau de soins, à tout moment de la vie.

Boost repose en particulier sur la création de 3 fonctions :

- des concertations "diapason" entre des professionnels de différentes disciplines mandatés par leurs pairs pour développer des solutions globales face à des problèmes récurrents dans les parcours des patients ;

- un référent hospitalier chargé de fluidifier le parcours du patient à l'intérieur de l'hôpital, ainsi que les va-et-vient avec l'extérieur ;

- un référent de proximité dont le rôle principal est de déterminer avec la personne qu'il accompagne ses objectifs prioritaires à un moment donné et de construire avec elle les solutions, en l'aidant à mobiliser les ressources appropriées.

¹²³¹ Le pari du projet Boost est d'agir sur l'organisation des soins à différents niveaux de l'offre et de la demande : communication entre les prestataires, coconstruction de solutions intersectorielles et interprofessionnelles à des problèmes récurrents dépassant les cas individuels, renforcement d'une approche centrée sur le patient, etc.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- Boost is een van de twaalf gewestelijke proefprojecten in het kader van het federale programma om chronisch zieken meer geïntegreerde zorg te bieden. We hebben daarvoor de juiste partners kunnen kiezen.

Boost is al operationeel in Sint-Gillis, Sint-Joost-ten-Node en de stad Brussel. Het richt zich op personen met een chronische pathologie, vaak gecombineerd met sociale kwetsbaarheid. Zo krijgen die mensen de zorg op maat die ze nodig hebben, en zolang als nodig.

Boost zorgt ervoor dat beroepsmensen uit verschillende disciplines overleggen om een aanpak voor het probleem uit te werken. Voorts is er een contactpersoon in het ziekenhuis die de patiënt daar begeleidt. Tot slot biedt Boost een begeleider met wie de patiënt zijn behoeften kan definiëren, waarna die begeleider de geschikte hulp zoekt.

Boost organiseert dus de zorg organiseert door vraag en hulpverlening op elkaar af te stemmen.

Op uw schriftelijke vraag nr. 164 kreeg u al antwoord in verband met de tussentijdse evaluatie van het systeem.

En ce qui concerne l'évaluation intermédiaire de ce modèle, nous avons déjà fourni des éléments de réponse à votre question écrite n° 164. Vous les retrouverez aisément. Pour l'évaluation externe, le Federated consortium for Appraisal of Integrated care Teams in Health in Belgium (Faith.be) a terminé sa mission en juin 2020.

Le soutien de l'équipe scientifique était en effet prévu pour les deux premières années des projets pilotes et était destiné à développer des outils permettant de les rendre autonomes dans le suivi de certaines données de santé et de déployer des pratiques prometteuses. Faith.be a notamment identifié la communauté de pratiques des référents de proximité et hospitaliers comme pratique prometteuse.

La phase pilote a également été analysée par autoévaluation du projet Boost dans un rapport spécifique. Elle est d'ores et déjà suivie d'une nouvelle phase dans laquelle trois nouvelles communautés de pratiques ont été développées, en partenariat avec des structures qui mettent en place des fonctions similaires à celle de référent de proximité, ce qui apporte une cohérence à la construction de la fonction sur l'ensemble du territoire bruxellois.

Quant à l'évaluation interne, elle donne principalement des indications sur le processus de travail et les conditions favorables au développement de collaborations. Il n'existe pas de rapport intermédiaire de l'autoévaluation du projet.

Les résultats des effets produits par ces actions ne seront pas visibles à court terme, du point de vue des indicateurs d'impact classiques des projets de soins intégrés (comme la réduction du nombre de réhospitalisations), dont le suivi chiffré est opéré par l'Agence intermutualiste. Ce type d'indicateurs n'affiche des variations visibles que sur une période d'une dizaine d'années. Il faudra donc se montrer patient.

¹²³³ Au niveau de la prise en charge des personnes malades chroniques, il apparaît pour l'instant que la coconstruction et la coconduite des actions en elles-mêmes favorisent les collaborations entre les professionnels, y compris de secteurs différents, tels que ceux de la santé mentale, des soins à domicile, du secteur social, etc.

En outre, les fonctions développées par le projet Boost, notamment la fonction de référent hospitalier et celle de référent de proximité, semblent démontrer leur pertinence, à en juger par les retours des professionnels de terrain. Cependant, celles-ci doivent être encore précisées et mieux articulées avec d'autres fonctions - notamment la gestion de dossiers -, avec d'autres outils d'orientation et de connaissance des cadres disponibles pour la maladie chronique, ainsi qu'avec l'organisation des soins et de l'aide par quartier.

S'il est prématuré de faire le bilan de l'impact, à ce stade, l'évaluation des processus est très prometteuse. Effectivement, les enseignements tirés du projet Boost seront intégrés dans la réflexion que le cabinet mène avec les acteurs de terrain, notamment ceux des contrats locaux social-santé (CLSS).

Boost heeft zelf de opstartfase geëvalueerd en ging daarna over tot een nieuwe fase van het project, waarbij drie nieuwe praktijkgemeenschappen werden opgericht, zodat de functie van buurtreferent eenduidiger werd ingevuld voor het volledige Brusselse grondgebied. Uit de interne evaluatie konden ook conclusies worden getrokken in verband met de werkprocessen en de voorwaarden voor geslaagde samenwerkingen. Hierover bestaat geen tussentijds verslag.

Op korte termijn zullen we niet veel concrete resultaten zien van al dat werk. Dat zal voor over enkele jaren zijn. Ik vraag dus wat geduld.

De aanpak lijkt voorlopig alleszins te leiden tot meer samenwerking tussen beroepsmensen en sectoren, zoals de mentale zorg, de thuiszorg en de sociale sector.

Vanop het terrein horen we veel lof voor de functies van buurtreferent en ziekenhuisreferent. Vanzelfsprekend kunnen die functies nog beter worden afgestemd op andere vormen van zorg en hulpverlening.

Het project ziet er dus veelbelovend uit. Wat we hieruit leren, nemen we mee in onze gesprekken over de lokale welzijns- en gezondheidscontracten. Ook Brusano gebruikt de gegevens van dit proefproject om zijn dienstenaanbod te verbeteren.

Voorlopig overwegen we geen functie van buurtreferent in de lokale welzijns- en gezondheidsplannen.

Brusano utilise également les enseignements de ce projet pilote pour adapter son offre de services à toute la Région.

Actuellement, le développement de la fonction de référents de proximité dans le cadre des plans locaux social-santé n'est pas envisagé. Les CLSS sont en pleine construction et les articulations possibles dépendent, entre autres, des diagnostics et du contenu des plans d'actions, qui seront finalisés à la fin de cette année.

1235 **Mme Delphine Chabbert (PS)**.- Pourquoi avoir choisi les communes de Saint-Gilles, Saint-Josse-ten-Noode et la Ville de Bruxelles ? Ce choix s'appuie-t-il sur un diagnostic ?

Qu'en est-il du consortium de partenaires ?

Vos explications se tiennent ; le modèle de l'évaluation tel qu'il est analysé est cohérent. Cependant, je ne comprends toujours pas l'articulation entre ces différents dispositifs. Brusano a des chargés de dossiers qui organisent la pluralité des soins autour de la personne, y compris pour des maladies chroniques. Je ne comprends pas encore l'articulation avec les CLSS. Cela fait beaucoup de couches. J'entends que le processus est en cours. Je vous réinterrogerai ultérieurement pour obtenir plus de clarifications sur la structuration de ces dispositifs.

- *L'incident est clos.*

2105 *(Mme Farida Tahar, première vice-présidente, prend place au fauteuil présidentiel)*

2107 **QUESTION ORALE DE M. IBRAHIM DÖNMEZ**

2107 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2107 **concernant "les chutes en maisons de repos et de soins".**

2109 **M. Ibrahim Dönmez (PS)**.- Les chutes constituent un des accidents les plus fréquents chez les personnes âgées. Une chute à domicile est même souvent l'incident à l'origine d'une entrée en maison de repos et de soins (MRS). D'ailleurs, elle est la principale cause du placement des personnes âgées en institution.

Les chutes représentent un coût important pour notre système de santé. Pour cette raison, la Société scientifique de médecine générale et la Cocof se sont associées pour favoriser la prévention des chutes chez les patients âgés résidant à domicile.

Par ailleurs, les MRS sont tenues, depuis de nombreuses années, de répertorier les chutes, notamment leur gravité, l'heure de la chute, la glycémie et la tension artérielle au moment où le patient est retrouvé. Toutes ces données sont ensuite collectées par la Cocom.

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) *(in het Frans)*.- *Waarom viel de keuze net op die drie gemeenten? Hoe ziet het consortium van partners eruit?*

Het evaluatiemodel lijkt coherent te zijn. Toch snap ik nog altijd niet helemaal hoe alles op elkaar is afgestemd. Brusano beheert de dossiers van zorgbehoevenden en chronisch zieken. Wat is dan de rol van de lokale welzijns- en gezondheidscontracten?

- *Het incident is gesloten.*

(Mevrouw Farida Tahar, tweede ondervoorzitter, treedt als voorzitter op)

MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER IBRAHIM DÖNMEZ

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

betreffende "de valpartijen in rust- en verzorgingstehuizen".

De heer Ibrahim Dönmez (PS) *(in het Frans)*.- *Valpartijen komen regelmatig voor bij bejaarden en zijn vaak de aanleiding voor een verhuizing naar een rusthuis. Ook voor de gezondheidszorg vertegenwoordigen ze een grote kost.*

De Société scientifique de médecine générale en de Cocof gaan daarom samenwerken rond de preventie van valpartijen. De rust- en verzorgingstehuizen zijn al jaren verplicht om valpartijen te registreren. Die gegevens worden verzameld door de GGC.

Welke conclusies zijn er uit die gegevens getrokken? Hoe evolueerde het aantal valpartijen de voorbije tien jaar? Wat doet de GGC om het aantal en de ernst van de valpartijen te verminderen?

À la lumière de ces informations, à quoi a servi la collecte de toutes ces données depuis de nombreuses années ? Quelles conclusions en ont été tirées ?

Quelle est l'évolution du nombre de chutes sur les dix dernières années ? Quelles sont les implications de ces chiffres ? Quels sont les projets mis en place par la Cocom pour diminuer les chutes et leur gravité dans les MRS ?

2111 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Comme vous le soulignez, les chutes figurent parmi les accidents les plus fréquents chez les personnes âgées. C'est pourquoi la collecte des données sur les chutes est une obligation légale pour les MRS, tel que le prévoit l'arrêté royal du 21 septembre 2004 fixant les normes pour l'agrément spécial comme maison de repos et de soins.

Ces données doivent servir à l'amélioration continue des pratiques quotidiennes. Grâce au suivi de ces indicateurs, certaines MRS mettent en place des actions d'amélioration et des projets afin de diminuer les chutes dans leur établissement. Ces actions se font sur une base volontaire. Cependant, puisque jusque-là ces informations restent compilées au niveau des établissements eux-mêmes, nous ne disposons pas d'une vue globale en la matière, pour l'ensemble des maisons de repos agréées par la Cocom. Nous ne sommes donc pas en mesure de vous donner ni l'évolution du nombre de chutes ni des analyses que nous pourrions tirer de ces données.

Néanmoins, afin de diminuer le nombre de chutes et leur gravité et, de façon générale, améliorer la qualité des soins et de vie au sein des établissements, la Cocom désire soutenir ces pratiques d'amélioration continue. Une réflexion est en cours sur le sujet, en concertation avec les acteurs de terrain qui composent les instances d'Iriscare, puisqu'ils sont concernés par le débat sur l'évolution du cadre légal. La manière de procéder à la collecte de ces chiffres devra être étudiée. Elle pourrait se faire en analogie avec l'initiative flamande d'indicateurs de qualité pour les maisons de repos et MRS (Vlaams indicatorenproject voor woonzorgcentra). Les données pourraient alors être régulièrement transmises à l'administration pour assurer un suivi général du nombre de chutes et, plus généralement, de la qualité des soins dans les institutions.

Nous poursuivons donc le travail en la matière, pour assurer un meilleur accompagnement des aînés en maison de repos. Vous l'aurez compris, c'est un travail en développement, sur un sujet qui, je vous l'accorde, est très important.

2113 **M. Ibrahim Dönmez (PS).**- Tout se fait aujourd'hui sur une base volontaire. C'est ce qui a attiré mon attention dans votre réponse. Il n'existe pas d'obligation légale ou de cadre proprement dit sur la manière dont on va collecter toutes ces données.

J'ai travaillé pendant de nombreuses années dans ce secteur. En effet, la personne soignante qui retrouve une personne âgée par terre note sa glycémie, sa tension et deux ou trois autres indications sur un "carnet de chute" qu'elle transmet à la

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Valpartijen zijn inderdaad frequent bij bejaarden. Daarom zijn rust- en verzorgingstehuizen (RVT) sinds 2004 verplicht om een reeks indicatoren daarover bij te houden. Die dienen om de dagelijkse praktijk bij te sturen.*

Als RVT's op basis van die gegevens initiatief nemen, gebeurt dat echter op vrijwillige basis. De informatie wordt ook enkel verzameld op het niveau van de instelling zelf. Er is dus geen algemeen overzicht voor alle door de GGC erkende instellingen.

De GGC wil wel de initiatieven van de instellingen ondersteunen en voert daarover gesprekken met Iriscare. Een van de zaken die we moeten bekijken, is hoe we ervoor kunnen zorgen dat er meer informatie aan de administratie wordt doorgegeven, zodat die de kwaliteit van de zorg in de instellingen beter kan nagaan.

De heer Ibrahim Dönmez (PS) (in het Frans).- *Wat mij opvalt in uw antwoord, is dat de RVT's op vrijwillige basis initiatief nemen. Meestal noteert een zorgverlener die een gevallen bejaarde aantreft, zijn suikerspiegel en bloeddruk. Die gegevens worden aan de GGC doorgegeefd.*

Cocom. Il est possible d'améliorer cette situation en imposant des obligations. Vous avez dit y travailler très sérieusement. Beaucoup de maisons de repos publiques organisent, par l'intermédiaire de leurs kinésithérapeutes ou ergothérapeutes, des groupes "chute" ou "parachute". La Flandre a un petit temps d'avance sur notre Région à ce propos.

Cela mérite toute notre attention et je reviendrai sur ce sujet avec d'autres questions en vous laissant travailler entre-temps à des propositions.

- L'incident est clos.

(M. Ibrahim Dönmez, président, reprend place au fauteuil présidentiel)

2119 **QUESTION ORALE DE MME NICOLE BOMELE NKETO**

2119 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2119 **concernant "la précarité des personnes en situation de handicap dans le contexte du Covid-19".**

2121 **Mme Nicole Bomele Nketo (DéFI).**- La crise sanitaire que nous traversons a touché un grand nombre de familles. Des enfants aux personnes âgées, personne n'aura été épargné. Début février, le quotidien Le Soir relatait les propos alarmants du président d'une section locale de la Croix-Rouge, bénévole depuis 38 ans, qui estime que la précarité a explosé avec la crise et que les conséquences se feront ressentir sur de nombreuses années.

Depuis le premier confinement, la Croix-Rouge a pu observer une nette recrudescence des demandes d'aide. Ainsi, en 2019, l'épicerie sociale d'Auderghem est venue en aide à 262 familles, représentant 502 personnes, dont une moitié de personnes isolées sans enfant. Un an plus tard, ce sont 359 familles qui y ont trouvé de l'aide, soit 767 personnes. Il s'agit d'une hausse de 37 % pour les familles, et de 53 % pour les personnes isolées. Selon les projections de la Fédération des CPAS de l'Union des villes et communes de Wallonie, les CPAS devront aider 30 % de personnes supplémentaires chaque mois dès la fin 2022.

En 2020, Unia avait, quant à elle, étudié les répercussions du Covid-19 sur les personnes en situation de handicap. Ce rapport a notamment permis de mettre en lumière le manque de prise en charge, par les autorités publiques, de leurs besoins de soutien, d'accompagnement, de soins ambulatoires, d'accessibilité à l'information et de choix du lieu de vie.

Quels dispositifs ont-ils été mis en place spécifiquement pour les personnes en situation de handicap afin de pallier toutes ces difficultés ?

Door een verplichting in te voeren, kunt u de situatie verder verbeteren. U zegt dat u tot een betere doorstroming van dergelijke informatie beoogt en dat is erg belangrijk.

- Het incident is gesloten.

(De heer Ibrahim Dönmez, voorzitter, treedt opnieuw als voorzitter op)

MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW NICOLE BOMELE NKETO

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

betreffende "de kwetsbaarheid van personen met een handicap in de context van Covid-19".

Mevrouw Nicole Bomele Nketo (DéFI) (in het Frans).- *Sinds de eerste lockdown ziet het Rode Kruis het aantal hulpvragen sterk stijgen.*

Daarnaast heeft Unia in 2020 de impact van de coronacrisis op personen met een handicap onderzocht. Uit dat rapport blijkt dat de overheid te weinig doet om hen te ondersteunen, te begeleiden en te informeren, onder meer in verband met de keuze aan huisvesting.

Welke voorzieningen zijn er getroffen om daaraan te verhelpen?

2123 Au vu de la précarité grandissante, prévoyez-vous des aides supplémentaires ?

Enfin, la Fédération des CPAS de l'Union des villes et communes de Wallonie nous a fait part de ses projections concernant le nombre potentiel de nouveaux bénéficiaires du CPAS en 2022. Qu'en est-il en Région bruxelloise ? Disposons-nous de ces chiffres pour Bruxelles ?

Je sais que vous avez abordé certains chiffres la semaine dernière, mais j'avais malgré tout une nouvelle série de questions à vous poser.

2125 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Nous sommes bien conscients des difficultés rencontrées par les personnes en situation de handicap, et par le fait qu'il n'est actuellement pas satisfait à tous les besoins. C'est d'ailleurs pour cela que dès le début de la législature, le cabinet de M. Vervoort - compétent pour cette matière essentiellement gérée en Cocof - et moi-même nous sommes coordonnés afin de dégager ensemble un budget de 139.000 euros pour réaliser un cadastre de l'offre et des besoins en matière de handicap sur le territoire de la Région. Cette étude est pilotée par Iriscare, le service Personne handicapée autonomie recherchée et l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale.

L'objectif de ce cadastre est d'établir un socle de données permettant ensuite d'élaborer une programmation en prise avec la réalité du terrain, et de créer en priorité des places ou des services pour les publics qui en ont actuellement le plus besoin.

Dans un premier temps, il s'agit donc d'établir une série de données concernant la situation présente : types de handicaps rencontrés, lieux de résidence, âges, types d'accompagnements actuels, types d'institutions, listes d'attente, etc. Ensuite, nous analyserons les besoins de ces personnes au regard de ces informations et de l'accompagnement dont elles devraient bénéficier. Cela nous permettra d'établir en la matière une véritable programmation Cocof-Cocom, qui manque cruellement depuis de très nombreuses années.

Il n'est actuellement pas prévu d'octroyer une aide financière complémentaire aux personnes en situation de handicap. Nous entendons plutôt faire en sorte de satisfaire leurs besoins en matière d'accompagnement. Cela nous semble prioritaire.

Enfin, l'administration ne dispose actuellement pas de données concernant le nombre potentiel de nouveaux bénéficiaires des CPAS bruxellois, en 2022, qui seraient porteurs de handicap.

2127 **Mme Nicole Bomele Nketo (DéFI).**- Je vous remercie pour les efforts que vous déployez afin de trouver des solutions pour les personnes en situation de handicap. J'entends qu'il y a un cadastre et qu'une programmation suivra, avec le soutien de la Cocof. C'est une très bonne chose et je m'en réjouis. Il est sans doute un peu tôt pour disposer des données, mais il est important que nous les ayons. Je sais que nous avons eu du pain sur la planche

Komen er bijkomende steunmaatregelen?

De Fédération des CPAS de l'Union des villes et communes de Wallonie heeft berekend dat de OCMW's in 2022 elke maand 30% personen extra zullen moeten bijstaan. Zijn er ook cijfers voor het Brussels Gewest beschikbaar?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Bij het begin van deze regeerperiode heb ik in overleg met het kabinet van minister-president Vervoort een budget van 139.000 euro vrijgemaakt om het aanbod en de noden van de personen met een handicap in kaart te brengen. Dat onderzoek wordt gedragen door Iriscare, de dienst Personne handicapée autonomie recherchée en het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad.*

Op basis van dat kadaster zullen we een planning uitwerken om in een reeks plaatsen en diensten te voorzien, in volgorde van dringendheid. In die planning zullen zowel het Cocof- als het GGC-aanbod opgenomen zijn.

Op dit moment denken we niet aan bijkomende financiële steun voor mensen met een handicap, maar willen we in de eerste plaats hun nood aan begeleiding lenigen.

Mijn administratie beschikt niet over een schatting voor 2022 van het aantal steunaanvragen bij de OCMW's van mensen met een handicap.

Mevrouw Nicole Bomele Nketo (DéFI) (in het Frans).- *Ook de mantelzorgers zouden moeten worden opgenomen in het kadaster en de planning. Ook zij ondervinden immers de impact van de coronacrisis.*

- Het incident is gesloten.

et des problèmes à résoudre, mais j'imagine que nous les aurons très bientôt.

Je voudrais aussi mentionner les aidants proches, car ils ont eux aussi été touchés par la crise sanitaire : certains sont tombés malades, d'autres sont décédés, d'autres encore ont perdu des revenus financiers à la suite des mesures restrictives qui ont été adoptées pour lutter contre le Covid-19. Ce serait une bonne chose d'intégrer ces aidants proches dans le cadastre et la programmation.

- *L'incident est clos.*

2131 **QUESTION ORALE DE MME MAGALI PLOVIE**

2131 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2131 **concernant "la situation dans les prisons bruxelloises".**

2133 **Mme Magali Plovie (Ecolo).**- Mon texte date du mois de mars et son contenu n'est dès lors peut-être plus à jour. Par contre, les questions restent toujours d'actualité.

La situation dans les prisons bruxelloises est un sujet que j'aborde régulièrement en commission au regard des compétences de la Cocom, avec une vision concernant les services d'aide aux justiciables.

D'après nos informations de terrain - et les médias l'avaient confirmé dès le mois de mars -, les établissements bruxellois, et en particulier la prison de Saint-Gilles, étaient considérés comme une bombe à retardement. Des grèves ont eu lieu, trop peu d'agents étaient présents, avec pour conséquence des détenus se retrouvant sans repas ou sans possibilité de se doucher. D'autres difficultés existaient encore : trop peu de places disponibles pour les services externes dans la prison, des agents qui ne portent pas le masque, contaminations et confinement, augmentation drastique des tentatives de suicide, travailleurs du secteur médical sur les genoux.

La Libre Belgique titrait au mois de mars : "Un gigantesque cluster en ébullition." La presse de la semaine dernière parlait encore d'une situation catastrophique à la prison de Lantin.

Vous avez un rôle fondamental à jouer pour tenter de débloquer la situation. Il faut augmenter considérablement l'entrée des services externes, en particulier le secteur des soins de santé, faire pression sur le gouvernement fédéral parce que la solution reste toujours de diminuer le nombre de détenus pour contenir et maîtriser la situation dans l'immédiat. Les dernières déclarations ne vont pas dans ce sens.

Pourriez-vous nous faire un état des lieux des récentes actions entreprises au sujet des prisons, y compris compte tenu des

MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW MAGALI PLOVIE

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

betreffende "de situatie in de Brusselse gevangenissen".

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo) (in het Frans).- *De Brusselse gevangenissen, en die van Sint-Gillis in het bijzonder, zijn een tikkende tijdbom. Bij stakingen is er te weinig personeel aanwezig, waardoor gevangenen geen eten krijgen of niet kunnen douchen. Voorts is er te weinig ruimte voor externe diensten. Sommige personeelsleden dragen geen mondmasker, met besmettingen en lockdowns tot gevolg. Het aantal zelfmoordpogingen is er sterk toegenomen en het zorgpersoneel zit op zijn tandvlees.*

U kunt helpen die situatie op te lossen. U moet ervoor zorgen dat de externe diensten een betere toegang krijgen tot de gevangenissen. Daarnaast moet u de federale regering onder druk zetten om het aantal gevangenen te beperken.

Welke acties ondernam u recent om de situatie in de gevangenissen te verbeteren? Overlegde u met de federale regering? Zo ja, met welk resultaat?

événements des derniers mois ? Avez-vous eu des contacts avec les autres entités compétentes en la matière, et notamment avec le gouvernement fédéral ? Le cas échéant, qu'en est-il ressorti ?

2135 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.** - La situation n'est effectivement pas optimale dans les trois prisons bruxelloises, tant au niveau sanitaire qu'au niveau social, et même au regard de la crise sanitaire.

Je rappelle par ailleurs que l'organisation de la vaccination dans les trois prisons bruxelloises est du ressort du gouvernement fédéral, et donc pas des services de la Cocom.

Pour information, la vaccination des détenus de plus de 65 ans et des détenus à risque - qui présentent des facteurs de comorbidité - a eu lieu sur les trois sites de Berkendael, Forest et Saint-Gilles. Les détenus concernés ont marqué leur consentement par écrit. Ceux qui quittent la prison entre la première et la deuxième dose de vaccin recevront leur deuxième injection dans la société libre. Pour la prison de Saint-Gilles, 114 personnes sont concernées.

La vaccination par tranche d'âge - en dehors des personnes les plus âgées et des personnes présentant des facteurs de comorbidité - a débuté et devrait s'achever fin juillet.

Depuis quelques semaines déjà, le foyer de contamination à Saint-Gilles est sous contrôle et les activités des services externes ont pu reprendre.

Il est vrai qu'à la fin du mois de mars, une épidémie s'était déclarée dans la prison de Saint-Gilles. Certaines ailes ont dès lors dû être mises en quarantaine. Pendant une période de dix jours, les services extérieurs n'ont pas eu accès à ces ailes afin d'empêcher la propagation du virus et les douches des détenus n'étaient pas accessibles, toujours par mesure de prévention sanitaire.

2137 À la fin de cette période, les services externes ont à nouveau eu accès aux détenus.

Par ailleurs, la direction a mis en place un système de dépistage pour les employés des services externes en cas de contact avec un détenu testé positif.

L'épidémie de la fin du mois de mars a évidemment eu des conséquences pour le personnel. Celles-ci se font encore sentir aujourd'hui. Un grand nombre de membres du personnel ont dû être placés en quarantaine, ce qui a sensiblement réduit le nombre total de personnes présentes.

La combinaison d'un nombre plus élevé d'infections, de la quarantaine qui en découle et de la réduction du personnel présent dans la prison a conduit à une situation qui n'était pas facile à gérer pour la poursuite des activités avec les services externes.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans). - Zowel op sociaal als op medisch vlak is de situatie in de drie Brusselse gevangenissen inderdaad niet ideaal. Let wel, de vaccinatie in de gevangenissen valt niet onder de bevoegdheid van de GGC, maar onder die van de federale regering.

De Brusselse gedetineerden van 65 jaar of ouder en de risicopatiënten, die daartoe schriftelijk hun toestemming verleenden, werden ter plekke gevaccineerd. Wie tussen de twee dosissen in vrijkomt, krijgt zijn tweede dosis buiten de gevangenis. In Sint-Gillis betreft het 114 personen.

Momenteel loopt de vaccinatie per leeftijdsgroep. Die moet eind juli zijn afgerond.

De uitbraak van maart in Sint-Gillis waardoor gevangenen in bepaalde vleugels in quarantaine moesten en preventief de externe diensten geen toegang hadden en douchen daar verboden was, is sinds enkele weken onder controle. De externe diensten konden hun activiteiten dan ook hervatten.

Als een gevangene besmet is, worden externe medewerkers die met hem contact hadden, door de gevangenis getest.

Uiteraard had de uitbraak van maart gevolgen voor het personeel. Door de vele quarantaines was er minder personeel aanwezig, wat de organisatie van de activiteiten van de externe diensten bemoeilijkte.

Mijn maandelijkse overleg met de externe diensten en de gevangenisdirecties verloopt in een positieve sfeer. Ik tracht systematisch om de bezorgdheden van de externe diensten over te brengen en een vertrouwensrelatie met de directies uit te bouwen.

Daarnaast werk ik samen met federaal minister van Justitie Van Quickenborne aan een verbetering van het samenwerkingsakkoord waarin de relatie tussen de externe diensten en de gevangenissen geregeld is.

S'agissant de vos questions sur les contacts avec les directions et les autres entités, mon cabinet se réunit tous les mois avec les services externes et avec les directions de prison. Lors de ces réunions, un dialogue positif s'est installé depuis le début de la législature. Nous tentons systématiquement de relayer les préoccupations des services externes et d'instaurer une relation de confiance avec les directions.

Mon cabinet travaille également avec le cabinet du ministre de la justice en vue d'améliorer à moyen terme l'accord de coopération qui régit les relations entre les services externes et l'accès aux trois prisons.

2139 **Mme Magali Plovie (Ecolo).**- La situation a donc un peu évolué depuis mars. Je déplore évidemment que la vaccination ait pris plus de temps, mais, comme vous l'avez régulièrement rappelé, elle ne relève pas de la compétence de la Région, mais bien de celle du gouvernement fédéral.

Ces retards sont regrettables car les prisons sont des lieux clos. Pour ce genre de population, la stratégie de vaccination aurait dû se développer plus rapidement.

J'espère que les services d'aide aux justiciables pourront reprendre très rapidement leurs missions et que le risque de contamination sera amoindri par la vaccination des détenus.

Le travail fourni dans l'accord de coopération entre les services externes et les trois prisons auprès du ministre de la justice doit être poursuivi, surtout dans la perspective de l'ouverture de la nouvelle prison. Ce sera l'occasion de mettre en place de nouvelles méthodes de fonctionnement et de laisser le plus de place possible au travail des services d'aide aux justiciables. Le fonctionnement de ces services a toujours été compliqué dans les trois autres prisons. Par exemple, le bâtiment de la prison en lui-même entravait le fonctionnement simultané de tous ces services.

J'espère aussi que vous influencerez un peu la communication entre l'administration de la justice et l'administration de la santé. Le ministre de la santé devrait être compétent pour les prisons. Cette avancée est d'ailleurs attendue depuis des années.

2141 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Dans le cadre des débats en conférence interministérielle sur la vaccination des détenus, la position de la Région de Bruxelles-Capitale a été que cette vaccination était de la responsabilité du gouvernement fédéral.

Par ailleurs, la Région a chaque fois donné son accord pour que la vaccination ait lieu, en commençant par les personnes les plus fragiles. S'il y a eu du retard sur cette prise de décision, ce n'est en tout cas pas imputable à la Région de Bruxelles-Capitale.

- *L'incident est clos.*

2145 **DEMANDE D'EXPLICATIONS DE M. GILLES VERSTRAETEN**

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo) (in het Frans).- *De situatie is dus wat gewijzigd sinds maart.*

De achterstand bij de vaccinaties is betreurenswaardig, maar die campagne valt inderdaad onder de bevoegdheid van de federale regering.

Ik hoop dat het aantal besmettingen dankzij de vaccinaties beperkt blijft, zodat de ondersteunende diensten weer aan het werk kunnen.

U moet de werkzaamheden rond het samenwerkingsakkoord voortzetten, zeker in het licht van de opening van de nieuwe gevangenis. Daarbij moet er maximale ruimte zijn voor ondersteunende dienstverlening aan gedetineerden.

Voorts dring ik erop aan dat u er medepromotor van wordt dat de minister van Gezondheid ook bevoegdheden binnen de gevangenissen krijgt.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Het Brussels Hoofdstedelijk Gewest heeft altijd het standpunt ingenomen dat de vaccinatie van gedetineerden onder de federale bevoegdheid valt.*

Het gewest gaf overigens telkens zijn akkoord voor de vaccinaties. De vertragingen zijn niet aan het gewest toe te schrijven.

- *Het incident is gesloten.*

VRAAG OM UITLEG VAN DE HEER GILLES VERSTRAETEN

2145 à Mme Elke Van den Brandt et M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,

2145 concernant "le soutien psychologique en faveur du personnel des soins de santé".

2147 M. Gilles Verstraeten (N-VA) (en néerlandais).- Nous ne serons jamais assez reconnaissants vis-à-vis du personnel des soins de santé, dont les différents acteurs sont en première ligne depuis plus d'un an face à la pandémie. Heureusement, grâce à la vaccination, nous commençons à voir la lumière au bout du tunnel.

Depuis le début de la crise, nous vous demandons de prêter attention à l'accompagnement psychologique du personnel des soins de santé. Selon moi, cela n'a pas été suffisamment le cas. Certains établissements se sont donc sentis obligés de prendre l'initiative. C'est le cas de l'UZ Brussel, qui a prévu un lieu où les prestataires de soins peuvent venir se vider l'esprit et reprendre des forces lors de moments de tension extrême, pour ensuite se replonger dans leurs tâches.

2149 *Les recommandations de la commission spéciale Covid-19 comprennent une partie consacrée à la santé mentale. On y plaide notamment pour une meilleure collaboration entre les différents services bruxellois de santé mentale, des initiatives d'accueil, des équipes mobiles et des soins psychologiques de première ligne, une extension des campagnes de sensibilisation et un cadastre de l'information sur la santé mentale à Bruxelles. Ce dernier point est une priorité, d'autant que les psychologues n'ont parfois plus la possibilité d'accepter de nouveaux patients.*

Je lance un appel pour que ces recommandations - au nombre de treize concernant la santé mentale - soient mises en œuvre le plus rapidement possible.

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

betreffende "de psychologische bijstand voor het zorgpersoneel".

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- Het personeel van de ziekenhuizen, de rusthuizen en de eerstelijnszorg in Brussel draait al meer dan een jaar overuren en dat weegt bij velen zwaar door. We kunnen niet erkentelijk genoeg zijn voor wat het zorgpersoneel aan de frontlinie al heeft moeten doorstaan tijdens de pandemie. Zo moesten de verplegers, verzorgers en andere werknemers van de rusthuizen van vele bewoners op korte tijd en op een heel pijnlijke manier afscheid nemen. Voor velen zijn dat trauma's voor het leven, aangezien ze met de bewoners door de jaren heen soms een innige band hadden opgebouwd.

Ook de huisartsen en de dokters in de ziekenhuizen, de verpleegsters en verplegers, verzetten sinds het begin van de crisis heldenwerk in extreem moeilijke omstandigheden. We hebben het hen ook niet altijd gemakkelijk gemaakt. Denk maar aan de huisartsen, die vorige zomer naast de reguliere zorg ook nog eens massaal testen moesten beginnen af te nemen, nadat enkele ziekenhuizen hun testcentra sloten.

Er waren ook periodes waarin de besmettingen en de ziekenhuisopnames weer stegen, wat de druk op de huisartsen en vooral het ziekenhuispersoneel weer deed toenemen. Gelukkig begint er een licht te schijnen aan het einde van de tunnel, dankzij de vaccinaties.

Sinds het begin van de crisis vragen we u om aandacht te besteden aan de psychologische begeleiding van het zorgpersoneel en dat is mijns inziens niet of te weinig gebeurd. Bepaalde zorginstellingen voelden zich genoodzaakt om zelf een initiatief te nemen. Zo kan het zorgpersoneel van het UZ Brussel sinds het begin van de crisis voor blijvende psychologische ondersteuning en ontspanning terecht in Villa Veerkracht, een plaats waar de zorgverleners op extreme stressmomenten hun hoofd leeg kunnen maken en kracht kunnen opdoen om er daarna weer volop tegenaan te gaan.

Aangezien het ziekenhuis eigen fondsen in infrastructuur en diensten voor de patiënten moet investeren, wordt het initiatief draaiende gehouden met giften van burgers.

Mede op onze vraag bevatten de aanbevelingen van de Bijzondere Commissie Covid-19, die op 5 maart werden goedgekeurd, een apart onderdeel in verband met de geestelijke gezondheid. In dertien aanbevelingen wordt onder andere gepleit voor meer samenwerking tussen de diverse Brusselse diensten voor geestelijke gezondheidszorg (ggz), opvanginitiatieven, mobiele teams en psychologische eerstelijnszorg, voor een uitbreiding van de algemene bewustmakingscampagnes over preventieve maatregelen op het vlak van geestelijke gezondheid, een geactualiseerd en representatief kadaster van informatie over

2151 *Existe-t-il des chiffres sur la situation psychologique du personnel des soins de santé à Bruxelles, dans les hôpitaux, les maisons de repos et au sein de la première ligne de soins ? En existe-t-il également sur le manque de psychologues ?*

Combien d'établissements de soins mènent des initiatives de soutien psychologique à leur personnel et comment sont-elles financées ? Certaines le sont-elles via des financements participatifs ?

Quelle est la politique de la Cocom en matière de soutien psychologique au personnel des établissements de soins ? Comment allez-vous mettre en œuvre les recommandations de la commission spéciale dans le domaine de la santé mentale ?

2153 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni (en néerlandais).** - *Plusieurs études nous ont aidés à objectiver l'augmentation de la souffrance psychologique du personnel des soins de santé. Il y est question de sentiments d'impuissance, de désespoir, d'angoisse, de chagrin, de culpabilité et de colère.*

Un encadrement plus important est donc nécessaire, même s'il est difficile d'évaluer combien de gens en ont besoin et quelle forme il doit prendre.

Les cinq SSM reconnus par la Cocom proposent un soutien sur mesure pour le personnel des soins de santé. Comme je l'ai expliqué lors de la précédente réunion de la commission, le SSM Rivage a été sollicité pour apporter un soutien psychologique aux maisons de repos et de soins qui le souhaitent, en collaboration avec la Croix-Rouge et l'asbl CASMMU.

de geestelijke gezondheid in Brussel (aanbod, behoeften). Zeker dat laatste is een prioriteit. Vaak weten zorgverleners niet waar ze met vragen of problemen terecht kunnen. Erger nog, aangezien de nood aan psychologische ondersteuning ook bij de rest van de bevolking groot is, gebeurt het dat zorgverleners te horen krijgen dat de psycholoog er geen patiënten meer kan bijnemen.

Ik doe dan ook een oproep om de aanbevelingen zo snel mogelijk in de praktijk te brengen en de geestelijke gezondheidszorg in het algemeen en zeker die ten behoeve van het zorgpersoneel de plaats te geven die ze verdient.

Bestaan er cijfers over de psychische toestand van het Brusselse zorgpersoneel in de ziekenhuizen, de rusthuizen en de eerstelijnszorg? Hoeveel zorgmedewerkers uit die instellingen hebben behoefte aan psychologische bijstand? Hoeveel krijgen die bijstand ook? Hoeveel kunnen die op het ogenblik niet krijgen?

Bestaan er cijfers over het tekort aan psychologen in Brussel?

Hoeveel van de Brusselse zorginstellingen organiseren vandaag initiatieven rond psychologische ondersteuning van hun personeel? Hoeveel daarvan worden gefinancierd door externe partners, via crowdfunding of door de GGC?

Welk beleid hanteert de GGC momenteel inzake de psychologische ondersteuning van het personeel in de Brusselse zorginstellingen?

Wat is uw plan van aanpak betreffende de dertien aanbevelingen over geestelijke gezondheid? Hoe wilt u de samenwerking tussen de verschillende Brusselse diensten verbeteren? Hoe wilt u inzetten op preventie?

Wanneer is het bijgewerkte kadaster van gegevens in verband met geestelijke gezondheid klaar?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College. - Meerdere studies zoals de barometers van Sciensano, die van het Overlegplatform voor de geestelijke gezondheidszorg in de eerstelijnsstructuren en die van de Universiteit catholique de Louvain hebben ons geholpen om de toename van het psychisch leed bij het zorgpersoneel te objectiveren. Het mag geen verrassing heten dat ze bij die doelgroep op psychische problemen wijzen. Het gaat om gevoelens van onmacht, wanhoop, angst, droefheid, schuld en woede.

Er is dus duidelijk meer nood aan begeleiding. Het is evenwel moeilijk om het precieze aantal werknemers dat behoefte heeft aan begeleiding, in te schatten en om na te gaan in welke vorm die begeleiding het best gebeurt. Dat veronderstelt een wens om zich te laten verzorgen. Iemand die zich depressief voelt, is ook niet altijd bereid om zich door een psycholoog te laten bijstaan.

De vijf door de GGC erkende diensten voor gezondheidszorg bieden een psychologische ondersteuning aan op maat van het zorgpersoneel. Zoals ik al uitvoerig toegelicht heb tijdens de

2155 *J'ai soutenu l'asbl Santé mentale et exclusion sociale (SMES), qui assiste les équipes en difficulté avec son action SMES support.*

Les hôpitaux relèvent de la compétence du gouvernement fédéral, mais je peux vous confirmer qu'ils offrent un soutien à leur personnel soignant, tant en interne qu'en collaboration avec des services externes.

Depuis le début de la crise, la Cocof a étendu son soutien à différents centres pour qu'ils puissent apporter leur aide aux établissements de soins et aux équipes ambulatoires.

Les treize recommandations en matière de santé mentale pour ce groupe cible sont prises en considération au même titre que le rapport du groupe d'experts chargés de la stratégie de déconfinement et que les avis du Conseil supérieur de la santé.

2157 *Pour autant que je sache, aucune initiative régionale n'est financée via un financement participatif.*

2159 **M. Gilles Verstraeten (N-VA)** *(en néerlandais).*- *Savez-vous combien de maisons de repos ont accepté le soutien psychologique proposé pour leur personnel ?*

Qu'a-t-on organisé pour le personnel de la première ligne de soins ?

En savez-vous plus sur le nombre de psychologues - en particulier néerlandophones - qui n'acceptent plus de nouveaux patients ?

vorige commissievergadering, kreeg de dienst voor geestelijke gezondheidszorg Rivage de vraag om, in samenwerking met het Rode Kruis en de Psychiatrische dienst voor thuiszorg van de vzw CASMMU, die dit jaar versterkt werd, psychologische ondersteuning te bieden aan de rust- en verzorgingstehuizen die dat wensen.

Ik heb de vzw Geestelijke Gezondheid en Sociale Uitsluiting (SMES) ondersteund via haar actie SMES support, waarmee ze supervisie en follow-up biedt aan teams in moeilijkheden, in het bijzonder aan teams die geconfronteerd worden met een erg kwetsbaar publiek.

De ziekenhuizen vallen onder de bevoegdheid van de federale regering, maar ik kan bevestigen dat zij hun zorgpersoneel, in het bijzonder voor wie op de afdelingen intensive care of spoedgevallen werkt, psychologische ondersteuning bieden.

Die ondersteuning organiseren ze ofwel intern, in samenwerking met de ziekenhuispsycholoog, ofwel in samenwerking met externe ambulante diensten, zoals de diensten voor de geestelijke gezondheidszorg of de eerstelijnspsychologen.

De Cocof heeft sinds het begin van de crisis haar steun aan de dienst voor geestelijke gezondheidszorg van de ULB, het centrum Chapelle aux champs en het begeleidingscentrum in Elsene uitgebreid, zodat zij de teams welzijn en gezondheid van residentiële instellingen, waaronder ook de ziekenhuizen, en de ambulante teams kunnen ondersteunen.

De dertien aanbevelingen over geestelijke gezondheidszorg voor de doelgroep worden uiteraard op dezelfde basis in overweging genomen als het verslag van de Groep van experts belast met de exitstrategie en de adviezen van de Hoge Gezondheidsraad, waarin deze vragen worden opgeworpen.

Voor zover we weten, is er geen crowdfunding om gewestelijke initiatieven te financieren.

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- Er werd aan de rusthuizen psychologische begeleiding voor hun personeel aangeboden. Hebt u een idee hoeveel Brusselse rusthuizen op dat aanbod zijn ingegaan?

De ziekenhuizen moesten die begeleiding zelf organiseren, wat begrijpelijk is.

Hoe zit het evenwel met de eerstelijnszorg? Ik vermoed dat ook daar veel klachten zijn ontstaan. Werd er iets voor die zorgwerkers georganiseerd?

Tot slot worden mensen die hulp van een psycholoog zouden willen krijgen, soms van het kastje naar de muur gestuurd, omdat veel psychologen, zeker Nederlandstalige psychologen, er geen nieuwe patiënten meer bij kunnen nemen. Dat is bijzonder problematisch. Hebt u objectieve gegevens over die patiëntenstop?

2161 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Je ne suis pas en mesure, aujourd'hui, de vous fournir davantage de données chiffrées ou objectivées. Je vous invite toutefois à me poser des questions écrites à ce propos, notamment sur le nombre de maisons de repos ayant pu bénéficier d'un accompagnement. Ces financements étant assurés par la Cocom, mes services pourront trouver les données y relatives et vous les fournir.

Néanmoins, il ressort des contacts et des visites que j'ai effectuées dans les maisons de repos que certaines ont fait appel aux services de santé mentale que nous avons subventionnés à cet effet. D'autres établissements ont agi en interne en ayant recours à leurs processus habituels concernant la sécurité et la santé au travail. Souvent, ils disposent déjà de leurs propres prestataires externes de support et d'accompagnement avec lesquels ils ont l'habitude de travailler.

- *L'incident est clos.*

2165 **QUESTION ORALE DE M. GILLES VERSTRAETEN**

2165 **à Mme Elke Van den Brandt et M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2165 **concernant "la mise en œuvre de l'ordonnance relative à l'aide et à la protection de la jeunesse".**

2167 **M. Gilles Verstraeten (N-VA)** *(en néerlandais).*- *Ces derniers temps, plusieurs incidents impliquant de jeunes Bruxellois, animés d'un sentiment d'impunité, ont eu lieu.*

Depuis la sixième réforme de l'État, la Cocom est compétente en matière de délinquance juvénile. Le 24 avril 2019, une ordonnance relative à l'aide et à la protection de la jeunesse a été adoptée. Elle vient rappeler aux jeunes et à leurs parents leurs responsabilités, tout en prêtant attention aux victimes et aux dommages causés à la société.

Le délai initial pour l'entrée en vigueur de cette ordonnance n'a pas été respecté. Par ailleurs, vous aviez annoncé, pour novembre 2020, la publication d'une étude de la Vrije Universiteit Brussel (VUB) sur les difficultés juridiques et autres découlant de l'éclatement des compétences législatives en matière de protection de la jeunesse entre les Communautés, le niveau fédéral et la Cocom.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College *(in het Frans).*- *Ik kan u op het ogenblik niet meer cijfers geven, maar ik raad u aan om schriftelijke vragen te stellen, met name over het aantal rusthuizen dat begeleid werd. Uit mijn persoonlijke contacten blijkt alvast dat sommige rusthuizen daar wel degelijk een beroep op gedaan hebben, terwijl andere zich beperkt hebben tot hun interne processen.*

- *Het incident is gesloten.*

MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER GILLES VERSTRAETEN

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

betreffende "de uitvoering van de ordonnantie jeugdhulpverlening en jeugdbescherming".

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- Het is een oude, maar relevante vraag, omdat er zich de voorbije tijd weer een aantal incidenten met Brusselse jongeren hebben voorgedaan.

In Brussel is de GGC sinds de zesde staatshervorming bevoegd voor het jeugdsanctie- of jeugddelinquentierecht, meer bepaald voor de maatregelen ten aanzien van minderjarigen die een misdrijf hebben gepleegd, de regels inzake de uithandengeving en de plaatsing in een gesloten instelling. Op 24 april 2019, meer dan twee jaar geleden, werd de GGC-ordonnantie betreffende de jeugdhulpverlening en jeugdbescherming goedgekeurd.

Dat was een belangrijke stap waarmee we jongeren en ouders op hun verantwoordelijkheid wijzen en tegelijkertijd aandacht hebben voor de slachtoffers en de schade voor de samenleving. De herhaaldelijke gewelddadige incidenten met jongeren drukken ons telkens weer met de neus op de feiten. We moeten het gevoel van straffeloosheid bij die jongeren een halt toeroepen, zodat Brusselaars zich veilig kunnen voelen.

De oorspronkelijke deadline voor de inwerkingtreding, 1 januari 2020, werd niet gehaald. Volgens uw antwoord op mijn schriftelijke vraag van 4 november 2020 zou het eindrapport van het onderzoek van de Vrije Universiteit Brussel (VUB) - over de juridische en andere moeilijkheden ten gevolge van de versnippering van de wetgevende bevoegdheden inzake jeugdbescherming tussen de gemeenschappen, de federale overheid en de GGC - sinds november beschikbaar moeten zijn. Ook zou de VUB een of meerdere ontwerpen van

2169 *Le comité d'accompagnement devait se réunir pour discuter des conclusions de cette étude et établir la planification des accords de coopération. Par la suite, un groupe de travail devait voir le jour en vue de conclure ces accords de coopération.*

Quelles sont les conclusions de l'étude de la VUB ?

Le comité d'accompagnement s'est-il déjà réuni ? Un calendrier a-t-il été fixé pour les accords de coopération ? Avez-vous déjà contacté les Communautés pour la composition du groupe de travail ?

Le Collège réuni a-t-il déjà une date en vue pour l'entrée en vigueur de l'ordonnance ?

2171 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni (en néerlandais).**- *Dès la soumission de l'offre et le début du marché public, la VUB a fait remarquer que la période prévue de trois mois était trop courte pour mener à bien cette étude.*

Le comité d'accompagnement a alors décidé de la prolonger afin que les contributions d'un maximum d'acteurs puissent être incluses dans le rapport final.

2173 *Initialement, ce dernier devait être livré en novembre 2020 mais il s'est avéré, début octobre, que très peu d'acteurs francophones avaient participé à l'étude, en raison de la crise sanitaire. Afin de garantir l'équilibre entre les Communautés d'une part, et les acteurs néerlandophones et francophones d'autre part, le comité*

samenwerkingsakkoorden uitwerken om de probleempunten, die in het onderzoek aan het licht kwamen, te verhelpen.

Na ontvangst van het eindrapport stond er een overleg gepland van het begeleidingscomité, waar de administratie van de GGC, de bevoegde kabinetten en de VUB deel van uitmaken, om de resultaten te bespreken en een verdere planning voor de samenwerkingsakkoorden te regelen. In een volgende fase moet er een werkgroep komen voor de af te sluiten samenwerkingsakkoorden.

Wat zegt het rapport van de VUB? Wat zijn de conclusies?

Hoeveel ontwerpen van samenwerkingsakkoorden heeft de VUB uitgewerkt? Welke pijnpunten uit de studie worden daarin geregeld?

Is het begeleidingscomité al samengekomen? Zo ja, wanneer? Hoe verliep de bespreking van de resultaten? Is er een planning voor de samenwerkingsakkoorden vastgelegd? Is er al contact opgenomen met de gemeenschappen over de samenstelling van een werkgroep? Is er een volgende bijeenkomst gepland? Zo niet, wanneer komt het begeleidingscomité voor de eerste keer samen?

Heeft de regering al een datum van inwerkingtreding voor de ordonnantie vastgelegd?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College.- De overheidsopdracht voor de uitvoering van een universitaire studie naar de juridische of andere moeilijkheden als gevolg van de versnippering van de wetgevende bevoegdheden inzake jeugdbescherming over de Franse, de Vlaamse en de Duitstalige Gemeenschap, de federale staat en de GGC is op 15 februari 2020 uitgeschreven.

Bij de indiening van de offerte en bij de start van de opdracht merkte de VUB echter al op dat de termijn van drie maanden te kort was om het onderzoek grondig te kunnen uitvoeren en in het bijzonder om de relevante spelers op het terrein te kunnen raadplegen. Dat vergt immers bijzonder veel tijd. Daarbij moet ook rekening worden gehouden met de vakantie- en examenperiodes. Daarnaast bemoeilijkte de coronacrisis de ondervraging van de actoren.

Om die redenen, en omdat de termijn van drie maanden louter indicatief is, heeft het begeleidingscomité beslist om het onderzoek uit te breiden. Op die manier krijgen zo veel mogelijk actoren de kans om de vragenlijst in te dienen of een interview af te leggen, wat een zo groot mogelijke input voor het definitieve rapport moet opleveren.

Het eindrapport moest eigenlijk tegen november 2020 klaar zijn, maar begin oktober bleek dat het onderzoek vooral Nederlandstalige en veel minder Franstalige input opleverde, dit door de verhoogde werkdruk ten gevolge van de coronacrisis. Om het evenwicht tussen de gemeenschappen enerzijds en de Nederlands- en Franstalige spelers anderzijds te bewaren,

d'accompagnement a accordé un nouveau délai pour la remise des conclusions. Elles sont prévues sous peu.

La mission de la VUB se conclura par l'élaboration d'un ou plusieurs projets d'accords de coopération, en fonction des signataires et des problématiques à résoudre.

Dès réception du rapport final, le comité d'accompagnement se réunira pour discuter des résultats et planifier les accords de coopération.

²¹⁷⁵ *Par la suite, des contacts seront pris avec les autres Communautés pour la mise en place d'un groupe de travail ad hoc.*

Le Collège réuni n'a, pour l'instant, arrêté aucune date pour l'entrée en vigueur de l'ordonnance, car cela dépend notamment des discussions avec les autres institutions compétentes en la matière et de la conclusion d'un accord de coopération.

²¹⁷⁷ **M. Gilles Verstraeten (N-VA)** (en néerlandais).- *Votre réponse est décevante. J'espérais une réelle avancée sur ce dossier important. Je note que les acteurs néerlandophones étaient plus enclins à participer que leurs homologues francophones.*

Vous dites que l'étude a été élargie. Quels autres acteurs ont été interrogés ?

Vous parlez de planification ultérieure mais aucun nouveau délai n'a été fixé pour le rapport final, qui semble renvoyé aux calendes grecques.

²¹⁷⁹ **M. Alain Maron, membre du Collège réuni** (en néerlandais).- *Les entretiens sont terminés.*

²¹⁸¹ *(poursuivant en français)*

Les personnes et institutions supplémentaires ont maintenant été interrogées. Leur rapport devrait arriver prochainement.

Nous avons en effet peu d'éléments concrets pour l'instant et avons pris du retard. Je vous invite à revenir vers moi d'ici à quelques mois pour connaître l'évolution de la situation. Je vous assure cependant que nous avançons et que nous travaillons de façon qualitative avec les différentes parties prenantes pour conclure le ou les accords de coopération nécessaires.

- L'incident est clos.

besliste het begeleidingscomité andermaal om de deadline uit te stellen. De interviews worden momenteel afgerond en het eindverslag volgt binnenkort.

De VUB-opdracht mondt uit in de uitwerking van een of meer ontwerpen van samenwerkingsakkoord, die de probleempunten moeten oplossen. Het aantal samenwerkingsakkoorden hangt af van de ondertekenende partijen, die worden bepaald op basis van de problemen die tijdens het onderzoek aan het licht komen.

Na ontvangst van het eindrapport bespreekt het begeleidingscomité de resultaten en legt het de verdere planning van de samenwerkingsakkoorden vast.

Vervolgens zal er met de andere gemeenschappen contact worden opgenomen om een werkgroep samen te stellen met het oog op het sluiten van een of meerdere samenwerkingsakkoorden.

Artikel 95 van de ordonnantie van 16 mei 2019 bepaalt dat het Verenigd College de datum van de inwerkingtreding vastlegt. Het Verenigd College heeft dat evenwel nog niet gedaan, aangezien die datum afhangt van de voorafgaande besprekingen met de andere instellingen die in deze materie bevoegd zijn en van het sluiten van een samenwerkingsakkoord.

De heer Gilles Verstraeten (N-VA).- Uw antwoord stelt me teleur. Ik had gehoopt dat we intussen verder stonden. Het is frappant dat er vooral Nederlandstalige inbreng was en dat het bij de Franstalige collega's blijkbaar moeilijker lag.

U zei dat het onderzoek werd uitgebreid. Wie zijn die nieuwe respondenten? Waarover gaat het precies? Uw lichaamstaal verraadt dat u het antwoord schuldig zult blijven.

U hebt het over de verdere planning, maar weet nog niet wanneer het onderzoek klaar is. Er is geen nieuwe deadline voor het eindrapport. Het lijkt alsof het tot sint-juttemis wordt uitgesteld. Ik had graag van u vernomen hoe het concreet verdergaat.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College.- De gesprekken zijn afgerond.

(verder in het Frans)

Het rapport daarover volgt binnenkort. Momenteel beschikken we inderdaad over weinig concrete elementen, maar we blijven werken aan de samenwerkingsakkoorden. Over enkele maanden zal ik u meer kunnen vertellen.

- Het incident is gesloten.

2185 **DEMANDE D'EXPLICATIONS DE MME VÉRONIQUE JAMOULLE**

2185 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2185 **concernant "la surcharge de travail des assistants sociaux au sein des CPAS".**

2187 **Mme Véronique Jamouille (PS).**- En raison de l'agenda chargé de notre commission, ma demande d'explications remonte à un certain temps.

Les 17 et 18 mars derniers, plusieurs travailleurs sociaux du CPAS de Schaerbeek, épuisés et démoralisés, ont manifesté leur colère par un arrêt de travail soutenu par la Centrale générale des services publics (CGSP). De nombreux témoignages dénonçaient - et la persistance de la crise sanitaire n'a pas dû améliorer les choses - une charge de travail importante, des épuisements professionnels, des contrôles chronophages, etc.

Ces dernières années, le métier d'assistant social est devenu beaucoup plus administratif. Nous sommes passés de l'État-providence à un État social actif, que nous sommes nombreux à décrier. Les assistants sociaux doivent connaître et répondre à beaucoup plus de structures et d'administrations et faire face à une législation toujours plus compliquée. Dès lors, ils ont moins de possibilités qu'auparavant pour nouer des liens, privilégier l'aspect humain et aller à la rencontre des personnes dans le besoin.

Les assistants sociaux du CPAS de Schaerbeek se plaignent d'une surcharge de travail - social et administratif -, du manque de concertation sociale, de l'absence de matériel pour travailler à la maison, mais également du manque de personnel. Gérer chacun entre 150 et 200 dossiers les soumet à une pression énorme.

La CGSP souligne que l'employeur ne met pas les moyens humains et techniques nécessaires à disposition. Le syndicat demande par ailleurs une meilleure communication avec les travailleurs. Cette situation n'est pas sans conséquences pour les usagers. Tant les équipes de première ligne que celles qui travaillent en maison de repos ont du mal à rendre des services de qualité.

2189 L'enquête de la Croix-Rouge portant sur l'effet financier et psychosocial de la pandémie, publiée le 11 mars dernier, indique effectivement que la pauvreté s'est aggravée et qu'elle a touché de nouveaux publics. Parmi ceux-ci, des travailleurs pauvres, des personnes travaillant à temps partiel, beaucoup de femmes seules ayant à leur charge une famille, des indépendants, des étudiants, des personnes travaillant dans l'événementiel, ou des travailleurs du sexe.

VRAAG OM UITLEG VAN MEVROUW VÉRONIQUE JAMOULLE

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

betreffende "de overbelasting van de maatschappelijke werkers bij de OCMW's".

Mevrouw Véronique Jamouille (PS) (in het Frans).- *Op 17 en 18 maart 2021 vond een spontanestaking plaats van de sociale werkers van het OCMW van Schaerbeek, die ondersteund werd door de Algemene Centrale der Openbare Diensten (ACOD). Zij klaagden onder andere over een te grote werklast, tijdrovende controles, uitputting en een gebrek aan sociaal overleg en aan materieel.*

De voorbije jaren komt er veel meer administratie kijken bij het beroep. Er zijn steeds meer structuren en de wetgeving wordt alsmaar ingewikkelder. Voor het menselijke aspect blijft steeds minder tijd over. Bovendien moeten de sociale werkers elk zo'n 150 à 200 dossiers beheren.

Ook de kwaliteit van de dienstverlening lijdt onder het gebrek aan materieel en personeel.

De enquête van het Rode Kruis over de financiële en psychosociale gevolgen van de pandemie geeft aan dat de armoede toegenomen is en ook nieuwe bevolkingsgroepen treft, zoals werkende armen, deeltijds werkenden, alleenstaande moeders, zelfstandigen, studenten, werknemers uit de evenementensector en sekswerkers. De sector vreest dat die groepen blijvers zijn en vraagt de overheid om maatregelen op lange termijn te nemen.

Sinds het begin van de pandemie hebben het Verenigd College en de federale regering de middelen voor de OCMW's verhoogd, maar er is geen personeel bij gekomen. Het OCMW van

La plupart des acteurs de terrain constatent l'explosion de cette nouvelle pauvreté et redoutent qu'elle ne s'installe. Ils demandent donc aux autorités publiques d'agir sur le long terme.

Certes, dès le début de la pandémie, le Collège réuni, mais aussi le gouvernement fédéral - avec la ministre chargée de l'intégration sociale, Karine Lalieux - ont pris des dispositions pour renforcer les moyens alloués aux CPAS et soutenir les équipes professionnelles travaillant à flux tendu. Des subventions régionales, mais aussi fédérales, ont ainsi pu être dégagées pour répondre aux demandes croissantes et prévenir la saturation des services.

Les moyens humains n'ont cependant pas suivi. Ainsi, si la direction du CPAS de Schaerbeek a pu obtenir une enveloppe pour engager onze travailleurs sociaux jusque fin 2021, les syndicats réclament, eux, quinze contrats à durée indéterminée.

²¹⁹¹ Si l'attention s'est portée sur la situation critique à Schaerbeek, d'autres CPAS de la Région ont-ils émis des plaintes similaires ? Certaines communes sont-elles plus touchées que d'autres ?

La déclaration de politique générale préconise de donner aux CPAS un rôle clé dans le déploiement des politiques de lutte contre les inégalités et la pauvreté. Comment atteindrez-vous cet objectif si le personnel manque et/ou est découragé ? Disposez-vous de données sur le taux d'absentéisme dans les CPAS ? Confirmez-vous que la profession d'assistant social est un métier en pénurie ? Disposez-vous de chiffres ?

Comment évaluez-vous les besoins des CPAS ? Comment garantirez-vous le bon fonctionnement de ceux-ci qui continuent, bon gré mal gré, à assurer leurs missions ? Ils n'ont, par exemple, pas l'habitude de gérer les besoins des indépendants, sensiblement différents de ceux des bénéficiaires habituels. De mesures sont-elles prises pour améliorer le bien-être des agents des CPAS soumis à un surplus de travail ? Des audits sont-ils réalisés ?

Plusieurs CPAS ont développé des plates-formes pour que leurs agents puissent partager et apprendre de leurs expériences, se comprendre, s'écouter, se réunir et se concerter. Ils peuvent décider d'organiser des réunions entre les assistants sociaux et les comités, ou entre les assistants sociaux et les responsables du service social, ou encore d'installer les assistants sociaux dans les mêmes bureaux. Bien que la tension entre le volet social et celui du contrôle soit omniprésente, les normes et les échanges entre professionnels peuvent l'atténuer. Disposez-vous d'un état des lieux de ces pratiques en Région de Bruxelles-Capitale ? Soutenez-vous ces plates-formes ?

Enfin, et c'est le nerf de la guerre, la Région dispose-t-elle encore de ressources suffisantes pour soutenir les revendications du secteur ? Comment vous assurerez-vous que les budgets supplémentaires alloués lors de cette crise aux CPAS ne soient pas déduits des subventions communales ?

Schaerbeek heeft weliswaar geld gekregen om elf sociale werkers aan te nemen tot eind 2021, maar de vakbonden vragen vijftien mensen met een contract van onbepaalde duur.

Hebben andere OCMW's in het gewest soortgelijke klachten geuit? Zijn sommige gemeenten zwaarder getroffen dan andere?

Volgens de algemene beleidsverklaring moeten de OCMW's een sleutelrol spelen in de strijd tegen armoede en ongelijkheid. Hoe kan dat lukken als er te weinig personeel is of als het personeel ontmoedigd is? Hebt u cijfers over het absenteïsme bij de OCMW's? Klopt het dat sociaal werker een knelpuntberoep is?

Hoe zult u de goede werking van de OCMW's garanderen? Zij zijn het bijvoorbeeld niet gewoon om met zelfstandigen te werken. Zijn er maatregelen om het welzijn te bevorderen van de OCMW-medewerkers? Komen er audits?

Verschillende OCMW's beschikken over platformen waarop medewerkers ervaringen kunnen uitwisselen. Ondersteunt u die platformen?

Heeft het gewest voldoende middelen om aan de eisen van de vakbonden tegemoet te komen? Hoe zult u voorkomen dat de bijkomende budgetten die de OCMW's kregen tijdens de crisis, afgetrokken worden van de gemeentelijke subsidies?

2193 **Mme Farida Tahar (Ecolo).**- Le groupe écologiste est également très attentif à la situation des travailleurs sociaux en général, et de ceux des dix-neuf CPAS bruxellois en particulier.

Comme ma collègue Mme Jamouille, nous avons pris connaissance, il y a quelques mois, de cette situation, qui concerne surtout Schaerbeek. Il y a eu des arrêts de travail, des doléances, des revendications légitimes portées par un ensemble de travailleurs sociaux, dont des assistants sociaux, souvent des femmes. Ces travailleurs exercent, avec passion, dévouement et dans des conditions difficiles, un métier noble, mais dévalorisé et méconnu. Dans certains contextes, ils sont amenés à faire un travail plus administratif que social.

La crise sanitaire n'a fait qu'exacerber des réalités préexistantes. Lors des débats en commission, nous avons rappelé l'importance de renforcer les moyens alloués à tous les services de première ligne, qui ont joué un rôle crucial durant la pandémie.

Je voudrais faire le point sur l'enveloppe de 30 millions d'euros consacrée au renforcement des CPAS. Une enveloppe était prévue pour l'engagement supplémentaire de travailleurs sociaux. Disposez-vous d'éléments complémentaires pour nous donner une idée du nombre de travailleurs sociaux engagés afin de remplir les nobles missions des CPAS ?

Compte tenu de la complexité des demandes et des profils d'un public très diversifié constitué par les "nouveaux pauvres", des formations spécifiques sont-elles proposées aux travailleurs sociaux pour répondre adéquatement à ces besoins ?

En outre, il me revient que d'autres CPAS seraient également confrontés à ce problème de surcharge de travail. Pouvez-vous le confirmer ?

2195 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- En ce qui concerne le CPAS de Schaerbeek, ses travailleurs sociaux ont manifesté par un arrêt de travail les 17 et 18 mars derniers. Nous avons interpellé le CPAS à ce propos. Il nous a communiqué qu'un accord avec les syndicats est intervenu le 30 mars pour mettre fin à la grève. Durant le mois de mai, un comité de concertation s'est tenu entre la commune et le CPAS. Il en ressort que la politique locale va soutenir l'engagement de plus de travailleurs afin d'améliorer les conditions de travail des travailleurs sociaux.

La crise sanitaire a été une surprise pour nous tous, y compris pour les CPAS. Les subsides fédéraux et régionaux ont été rapidement mis à disposition de ces derniers pour soutenir tant le personnel que les usagers et les bénéficiaires de diverses aides sociales. La mission allouée aux CPAS s'est alourdie dans l'urgence. Ils ont dû traiter des demandes d'aide sociale plus complexes, faire face à un nombre de demandes plus élevé et accueillir de nouveaux publics jusque-là inconnus de leurs services, dans un contexte difficile de contraintes liées au respect des mesures de sécurité, au télétravail et à l'absentéisme dû aux vagues du Covid-19.

Mevrouw Farida Tahar (Ecolo) (in het Frans).- *De sociale werkers van de OCMW's doen in moeilijke omstandigheden belangrijk werk, dat ondergewaardeerd wordt. De gezondheids crisis heeft dat alleen maar erger gemaakt. Deze en andere eerstelijnsdiensten moeten dringend versterkt worden.*

Er gaat 30 miljoen euro naar de versterking van de OCMW's, waarmee onder meer extra sociale werkers zouden worden aangeworven. Hoeveel zullen dat er zijn?

De nieuwe armen vormen een heel divers publiek, met complexe vragen. Worden de sociale werkers daar voldoende voor opgeleid?

De grote werklast is niet alleen in Schaarbeek een probleem, maar ook in andere OCMW's. Klopt dat?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *De sociale werkers van het OCMW van Schaarbeek staakten inderdaad op 17 en 18 maart 2021. Op 30 maart bereikte het OCMW een akkoord met de vakbonden. Om de werkomstandigheden te verbeteren, zullen meer sociale werkers worden aangeworven.*

De gezondheids crisis heeft de OCMW's heel wat meer werk bezorgd. Er waren meer aanvragen om hulp en de situaties waren vaak complexer. De federale en gewestelijke overheden hebben snel subsidies ter beschikking gesteld om daaraan tegemoet te komen.

2197 Il est donc évident que la charge de travail des travailleuses et travailleurs des CPAS a augmenté durant ces derniers mois de gestion de crise. Cependant, nous remarquons que les CPAS qui avaient une très bonne gestion des ressources financières et humaines avant la crise ont pu s'adapter rapidement à ses enjeux. Les CPAS qui avaient un cadre du personnel complet, une gestion des équipes assez stable, un taux d'absentéisme faible et un roulement du personnel contrôlé ont pu rebondir et s'adapter aux nouvelles missions demandées.

Cependant, cette situation de stabilité parfaite dans la gestion des ressources humaines n'a pas été le point de départ de tous les CPAS, ce qui explique parfois certains mouvements de travailleurs sociaux. Dans le cas spécifique du CPAS de Schaerbeek, il a entamé la crise avec le changement d'un logiciel essentiel en janvier 2020, une crise de paiement des dossiers sociaux en février, parallèlement à une réorganisation des services sociaux le même mois. Je vous rassure, ce n'est pas le cas des autres CPAS.

Les dix-neuf CPAS, leurs président et secrétaires généraux, les travailleurs et travailleuses des services sociaux, de la comptabilité, des services financiers, des ressources humaines, des services d'appui, des services juridiques, des services spécialisés pour les personnes âgées, les jeunes, les familles monoparentales ou dans les matières de surendettement, de logement, d'énergie, sans oublier les maisons de repos des CPAS, se sont battus ces derniers mois pour dépasser l'adversité du moment. Ils se sont adaptés pour offrir un service de qualité aux bénéficiaires, ainsi qu'au nouveau public. Je salue et remercie ces services pour le travail accompli, aujourd'hui comme hier.

2199 Comme vous le savez, le Collège réuni a souhaité soutenir les CPAS et leurs travailleurs via un subside exceptionnel de 30 millions d'euros, réparti en deux tranches, afin de les aider à faire face à la gestion de la crise.

Pour l'octroi de la première tranche du subside, l'attention s'est portée sur le bien-être des travailleurs et les dépenses en frais de personnel, afin de garantir que les forces vives des CPAS puissent suivre la demande et être augmentées.

La deuxième tranche du subside a été octroyée aux CPAS sur la base d'une convention, comprenant des objectifs précis qui ont été discutés et coconstruits avec chaque CPAS. Vu que cette convention a été signée à la fin de l'année 2020, les CPAS ont intégré dans leur convention des actions liées à des constats en matière d'augmentation de demandes, de type de public et de besoins en personnel, entre autres. Cette convention a été signée par les ministres compétents et par les CPAS concernés en décembre 2020.

En ce qui concerne le taux d'absentéisme, nous ne disposons malheureusement pas des données statistiques.

Aujourd'hui, le métier d'assistant social n'est pas repris comme tel dans la liste des métiers en pénurie d'Actiris en Région bruxelloise. Cependant, d'après une étude publiée par le Forem

Uiteraard bracht de crisis ook meer werk voor de medewerkers van de OCMW's. De OCMW's met een volledig personeelskader die voor de crisis goed beheerd werden en weinig problemen hadden met absenteïsme, konden zich vrij vlot aanpassen. Dat was echter niet in alle OCMW's het geval. In Schaerbeek begonnen de problemen al met een verandering van software in januari 2020, een crisis in de uitbetalingen van sociale dossiers in februari en tegelijkertijd nog eens een reorganisatie van de sociale diensten zelf.

Het Verenigd College kende de OCMW's een uitzonderlijke subsidie toe van 30 miljoen euro, verdeeld over twee schijven. Voor de uitbetaling van de eerste schijf werd gekeken naar de personeelskosten en naar het welzijn van de medewerkers.

De tweede schijf werd toegekend op basis van een overeenkomst met de OCMW's, met daarin duidelijke doelstellingen. Die werd in december 2020 ondertekend en had ook aandacht voor de toegenomen werkdruk als gevolg van de crisis.

Over het absenteïsme bij de OCMW's heb ik geen cijfers. Het beroep van sociaal werker staat momenteel niet op de lijst van knelpuntberoepen van Actiris, maar een studie van het Waals werkgelegenheidsagentschap van vlak voor de pandemie, gaf aan dat de vraag naar sociale werkers wellicht zou toenemen.

Momenteel blijkt het moeilijk om sociale werkers te vinden. Door de extra subsidies is de vraag naar dat profiel de voorbije maanden gestegen. De OCMW's kijken nu vooral naar de studenten die binnenkort op de arbeidsmarkt komen.

peu avant la pandémie, il s'agit bien d'un métier porteur, c'est-à-dire un métier pour lequel la demande va s'accroître.

Nous constatons lors de nos échanges avec les CPAS bruxellois que la fonction d'assistant social est actuellement une fonction difficile à pourvoir. Notre subside exceptionnel en Cocom a augmenté la demande pour ces fonctions dans la Région ces derniers mois. Les CPAS attendent avec impatience que les étudiants détenteurs d'un bachelier en assistance sociale soient sur le marché de l'emploi cet été pour engager ces jeunes travailleurs qui viendront, nous l'espérons, renforcer les équipes des CPAS bruxellois.

2201 Nous ne disposons pas de statistiques précises sur l'existence des interventions et des supervisions des travailleurs sociaux au sein des CPAS, mais nous savons que ces démarches y préexistaient à la crise et qu'elles se sont vues augmenter ces derniers mois par le biais du subside de la Cocom.

Quant aux moyens alloués au renforcement des CPAS par le budget 2022, je vous demande d'attendre les discussions budgétaires à ce sujet, qui vont démarrer dans les prochaines semaines ou les prochains mois. Aucune décision n'a encore été prise à ce stade.

2203 **Mme Véronique Jamouille (PS).** - Je retiens que certains CPAS qui étaient déjà dynamiques et bien gérés s'en sont mieux sortis que d'autres. Je retiens également que les travailleurs sociaux et les CPAS ont fourni un travail incroyable pendant toute la crise, en s'adaptant aux nouveaux publics et en étant présents quand il le fallait. Il faut donc leur offrir un soutien approprié au niveau de la Cocom.

Mon groupe sera particulièrement attentif au budget. Il ne faudrait pas que des communes prennent pour prétexte les subsides éventuels alloués à de nouvelles missions - en raison de l'accroissement des besoins - pour diminuer les subsides alloués à leur CPAS. C'est essentiel.

Cette crise a confirmé ce que mon groupe a toujours pensé, à savoir le rôle essentiel des CPAS, comme décrit dans la déclaration de politique générale, dans la lutte contre la pauvreté et les fractures sociales, bien nombreuses et aggravées par la situation actuelle. Mon groupe sera donc particulièrement attentif au moment du budget.

- *L'incident est clos.*

2207 **QUESTION ORALE DE MME LATIFA AÏT BAALA**

2207 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2207 **concernant "les services d'aide à domicile pour seniors".**

Ik heb geen statistieken over de mate waarin de sociale werkers van de OCMW's een beroep doen op intervisie of supervisie, maar die mogelijkheden bestonden in elk geval al voor de pandemie en zijn sindsdien nog uitgebreid.

Over de begroting van 2022 kan ik nog niets zeggen.

Mevrouw Véronique Jamouille (PS) (in het Frans). - *De crisis heeft bevestigd dat de OCMW's een sleutelrol spelen in de strijd tegen armoede en ongelijkheid. Ik ben blij dat sommige OCMW's dankzij een goed beheer de crisis goed doorstaan hebben.*

De PS zal de begroting aandachtig bekijken. Als het gewest meer geld besteed aan de OCMW's, omdat de behoeften ook groter zijn, is het niet de bedoeling dat de gemeenten hun subsidies aan de OCMW's verminderen.

- *Het incident is gesloten.*

MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW LATIFA AÏT BAALA

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

betreffende "de thuiszorgdiensten voor senioren".

2209 **Mme Latifa Aït Baala (MR).**- Cette question datant d'il y a déjà deux mois, j'en adapterai peut-être certains éléments.

Le maintien à domicile des seniors qui le souhaitent est une priorité. Il est de notre devoir de proposer les aides nécessaires à nos aînés pour qu'ils puissent demeurer dans un environnement familial. Selon une étude portant sur les choix de vie des plus de 60 ans, publiée fin 2020 par la Fondation Roi Baudouin, une large majorité des seniors préfèrent vivre chez eux, même s'ils ont perdu une partie de leur autonomie. Pour ce faire, 36 % d'entre eux souhaitent recourir à une aide professionnelle en journée, 27 % à d'éventuels systèmes électroniques, 15 % à l'aide de la famille ou d'amis en journée et 13 % à une aide professionnelle durant la nuit.

Comme le confirme cette étude, un des outils permettant cette disposition est l'aide professionnelle à domicile, notamment sous la forme d'aide familiale, ménagère, d'aides-soignants, etc. Concernant ces différents types d'aide à domicile, il semble aujourd'hui que la demande soit supérieure à l'offre.

Quels retours de terrain recevez-vous par rapport aux services d'aide et de soins à domicile pour les seniors agréés par la Cocom et/ou reconnus par Iriscare ?

Disposez-vous de données chiffrées quant à l'offre et la demande de ce type de services à domicile ? Quel regard portez-vous sur ces chiffres ?

Quelles mesures sont-elles prises en vue de lisser la hausse des demandes et de permettre ainsi aux acteurs de terrain de travailler dans de bonnes conditions, mais également aux seniors concernés d'avoir accès aux aides et aux soins qui leur seraient nécessaires ?

Pouvez-vous indiquer les types de services d'aide à domicile agréés par la Cocom et/ou reconnus par Iriscare ? Combien cela représente-t-il de structures agréées, et pour quel budget ?

Ces services sont-ils réservés aux seniors et, dans le cas contraire, quels autres publics peuvent-ils y recourir ? Quelles mesures avez-vous prises pour permettre le maintien des seniors à domicile avec l'appui de ces services ?

2211 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- La Cocom agréée et subventionne dix-sept services d'aide à domicile : quinze CPAS, du secteur public et deux asbl, du secteur privé. En 2021, les crédits budgétaires prévus pour ce secteur sont de 1,847 million d'euros pour le secteur privé et 8,546 millions d'euros pour le secteur public. Les services d'aide à domicile peuvent être sollicités par :

- les familles en difficulté à la suite d'un accouchement, d'un décès, de l'absence prolongée d'un parent etc. ;

- les personnes vivant avec une personne âgée, en perte d'autonomie physique ou psychique ;

Mevrouw Latifa Aït Baala (MR) (in het Frans).- Volgens een studie van de Koning Boudewijnstichting uit 2020 willen de meeste senioren in hun vertrouwde omgeving blijven wonen, zelfs na het gedeeltelijke verlies van autonomie. Daarvoor zouden ze graag een beroep doen op professionele hulp, ook 's nachts, elektronische bijstand en hulp van familie en vrienden.

Voor professionele thuishulp is de vraag dan ook groter dan het aanbod. Hebt u daarover cijfers? Welk soort thuishulp, erkend door de GGC en of Iriscare, wordt er geboden? Welk budget gaat hier om? Welke andere doelgroepen kunnen daar desgevallend een beroep op doen?

Welke maatregelen hebt u genomen om het aanbod te verhogen, zodat enerzijds senioren kunnen rekenen op thuishulp en anderzijds, de thuishulpen hun werk in de beste omstandigheden kunnen verrichten?

Kortom, hoe zorgt u ervoor dat senioren langer thuis kunnen wonen?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- De GGC erkent en subsidieert vijftien OCMW's en twee vzw's die thuishulp verlenen. Dat was in 2021 goed voor 8,546 miljoen euro voor de publieke sector en 1,847 miljoen voor de privésector.

Op die dienstverleners kunnen ook gezinnen die problemen ondervinden na bijvoorbeeld een bevalling of overlijden, alleenwonende gehandicapten en hun omgeving, mensen met fysieke, mentale of sociale problemen ten gevolge van een ziekte of ongeval, een beroep doen.

- les personnes gravement handicapées et vivant seules ou les personnes ayant à charge une personne atteinte d'un handicap grave ;

- les personnes en difficulté physique, mentale ou sociale en raison d'une maladie, d'un accident, etc.

Lors de la première vague, moins d'heures ont été prestées pour diverses raisons : crainte du bénéficiaire d'être contaminé, mise en quarantaine d'aides familiales ou ménagères, ou encore en raison d'une maladie.

Pour le secteur chargé des services d'aide à domicile, l'offre équivaut aux contingents d'heures d'aide familiale ou ménagère. Quant à la demande, elle correspond aux heures prestées. Pour l'année n, les heures prestées sont connues avec certitude vers la fin de l'année n+1, à l'issue du contrôle effectué par Iriscare. Cela signifie que les dernières heures prestées connues sont celles de 2019.

En ce qui concerne les offres, il y a eu 268.000 heures d'aide familiale et 15.000 heures d'aide ménagère en 2019. Quant à la demande, elle s'est chiffrée à 313.000 heures d'aide familiale et 42.000 heures d'aide ménagère.

²²¹³ En 2020, l'offre s'élevait à 297.000 heures d'aide familiale et 16.000 heures d'aide ménagère.

Sur la base des chiffres de 2019, qui comprennent les offres et les demandes, le nombre d'heures fixé dans le contingent est donc insuffisant par rapport au nombre d'heures prestées. Il est dès lors primordial de poursuivre le mouvement d'augmentation du contingent, tel que nous l'avons déjà fait deux années de suite. Nous avons en effet augmenté le contingent de 3 % en 2020 et de 5 % complémentaires en 2021.

Notons que pour permettre le maintien à domicile des aînés, la Cocom agréée et subside également :

- trois centres d'accueil de jour pour personnes âgées. Ils permettent aux personnes âgées qui vivent à domicile de bénéficier d'aides, de soins et d'animations adaptés à leur perte d'autonomie ;

- dix centres de soins de jour pour personnes âgées qui fournissent à des personnes dépendantes physiquement et/ou psychologiquement des soins infirmiers, paramédicaux et de kinésithérapie. Ils fournissent également une aide dans les activités quotidiennes ;

- des lits de court séjour en maison de repos, permettant pour diverses raisons un hébergement temporaire aux personnes âgées pour une durée maximale de trois mois ou 90 jours cumulés par année civile. Durant ce séjour, elles peuvent bénéficier des services mis à la disposition des résidents de l'établissement selon leurs besoins.

Tijdens de eerste coronagolf sputterde het systeem, omdat zorgverleners ziek of in quarantaine of bang waren om besmet te worden.

Iriscare gaat na of het aantal gepresteerde uren thuiszorg overeenstemt met het aantal gevraagde uren, maar daar zit altijd een jaar vertraging op. In 2019 werden 268.000 uren gezinshulp geleverd en 15.000 uren huishoudhulp, tegenover 313.000 en 42.000 gevraagde uren.

Uit de cijfers voor 2019 blijkt dat er te weinig aanbod is om aan de vraag te voldoen. Het komt er dus op aan het contingent te versterken, zoals we trouwens al twee jaar na elkaar doen. In 2020 ging het contingent aan beschikbare uren met 3% omhoog, namelijk 297.000 uren gezinshulp en 16.000 uren huishoudhulp, dit jaar met 5%.

Om ouderen zoveel mogelijk huis te laten wonen, erkent en subsidieert de GGC ook nog drie dagcentra voor ouderen, tien dagcentra voor medische en paramedische zorg en bedden voor kortverblijf in de rusthuizen.

Momenteel werkt het Verenigd College aan een besluit over de erkenning en financiering van thuiszorgdiensten. In februari 2021 hebben we met het oog op een betere programmatie een studie opgezet om de vraag en het aanbod in kaart te brengen en te analyseren, ook over tien en twintig jaar, de haalbaarheid van alternatieve structuren zoals sociale serviceflats te toetsen en na te gaan hoe men de overgang naar een andere woonvorm voor ouderen vlot kan laten verlopen.

De mensen van het terrein worden vanzelfsprekend bij die denkoefening betrokken, via hun vertegenwoordiging in het begeleidingscomité. Op het einde van dit jaar verwachten we de resultaten.

En outre, un arrêté du Collège réuni concernant l'agrément et le financement des services de garde à domicile est en cours d'élaboration. Afin de renforcer les secteurs de l'aide à domicile, et ce, dans une approche globale reposant sur un continuum de services d'aide et de soins pour les aînés, nous avons lancé, à la fin du mois de février 2021, une étude de programmation relative aux structures de maintien à domicile, d'accueil ou d'hébergement pour personnes âgées dans la région de Bruxelles Capitale.

Cette étude s'attelle, entre autres :

- à cartographier la demande et l'offre de services existants, en ce compris l'usage de soins infirmiers à domicile et les contingents d'heures des services d'aides à domicile ;
- à analyser les besoins de la population des personnes âgées sur dix à vingt ans ;
- à analyser la faisabilité de développer des structures alternatives adossées à des maisons de repos, par exemple des résidences services sociales et à finalité sociale ;
- à identifier des pratiques qui facilitent la transition des personnes âgées entre différents lieux de soins.

Les acteurs du secteur sont évidemment impliqués dans cette étude par le biais de leur participation au comité d'accompagnement. Les résultats finaux sont attendus d'ici à la fin de l'année 2021.

2215 **Mme Latifa Aït Baala (MR).** - M. Maron, je pensais ne pas avoir obtenu de réponse à ma question relative au différentiel entre l'offre et la demande, mais vous y avez finalement répondu à la fin de votre intervention en indiquant qu'une étude destinée à cartographier l'offre et la demande serait diligentée et que nous disposerions de ses résultats d'ici la fin de l'année. C'est là une information importante, dont je me réjouis.

Il faut aussi saluer le travail accompli par les différents services d'aide à domicile à l'égard des seniors qui, malheureusement, ont été les premières victimes de la crise sanitaire et lui ont payé le plus lourd tribut. Nous devons dès lors prendre leurs desiderata en considération, et en particulier leur volonté de vivre à domicile le plus longtemps possible.

Telle est l'une des principales leçons que nous devons tirer de cette crise. Aujourd'hui en effet, notre société doit mener une réflexion de fond sur la place qu'elle entend réserver à ses aînés. Il y va de la dignité humaine en son sein. Nous devons changer de paradigme en considérant l'offre comme une nécessité destinée à répondre à la demande. Les conclusions de cette étude permettront certainement de réorienter les politiques publiques en ce sens.

- *L'incident est clos.*

Mevrouw Latifa Aït Baala (MR) *(in het Frans).* - *De ouderen waren de eerste slachtoffers van de gezondheids crisis. Ik spreek een woord van hulde uit voor al wie hen toen heeft bijgestaan. We moeten de wensen van de ouderen ernstig nemen, zeker hun vaste wil om zo lang mogelijk thuis te wonen. De maatschappij moet eens grondig nadenken over de plaats die ze aan ouderen wil toekennen. Als het om menselijke waardigheid gaat, moet men erover waken dat het zorgaanbod aan de vraag beantwoordt. De studie zal beleidsvoerders helpen om het beleid in die zin te hertekenen.*

- *Het incident is gesloten.*

2219 **QUESTION ORALE DE MME DELPHINE CHABBERT**

2219 à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,

2219 concernant "l'adaptation des pratiques des CPAS à la suite des constats réalisés par le SPP Intégration sociale, Lutte contre la pauvreté, Économie sociale et Politique des grandes villes".

2221 **Mme Delphine Chabbert (PS).**- Une enquête portant sur les conséquences sociales du Covid-19, réalisée par le service public de programmation Intégration sociale (SPP Intégration sociale) en octobre 2020, avait pour ambition d'identifier les situations des personnes accompagnées par les CPAS, et surtout le type de demandes d'aide que ces derniers reçoivent, en vue de les aider à adapter leurs pratiques.

Les données collectées lors du premier confinement révèlent que le nombre de bénéficiaires du revenu d'intégration sociale (RIS) a augmenté de manière modérée (environ 5.000 personnes de plus), mais de manière néanmoins plus significative à partir d'avril 2020 en Région bruxelloise : + 0,6 % à Bruxelles, contre - 0,6 % en Wallonie et un peu plus en Flandre.

Si ces chiffres sont assez stables, il est par contre interpellant de constater que de nombreux bénéficiaires du RIS complémentaire ont basculé vers un RIS complet ou combiné à une allocation de chômage. L'enquête révèle aussi l'émergence de nouveaux profils de personnes faisant appel aux CPAS. Auparavant, ces personnes percevaient des allocations de chômage ou travaillaient.

S'agissant des aides octroyées par les CPAS (hors RIS), l'enquête montre également que les demandes d'aide alimentaire et de médiation de dettes s'accroissent. L'aide alimentaire a augmenté régulièrement pour atteindre un pic en juin 2020. Quant aux demandes en médiation de dettes, elles ont explosé à l'été 2020.

2223 Les constats dressés par le SPP Intégration sociale s'arrêtent juste avant la deuxième vague. Afin d'aller plus loin, l'enquête analyse les évolutions probables.

Pour ce faire, le SPP Intégration sociale a réalisé des projections en collaboration avec le Bureau fédéral du Plan et prédit une augmentation de 9,5 % du nombre de bénéficiaires du CPAS entre janvier 2020 et janvier 2021.

Je présume que vous avez pris connaissance du rapport. Quelles mesures ont-elles été appliquées par les CPAS bruxellois à la suite de ces constats ? Des adaptations quant à l'accompagnement des bénéficiaires et les aides octroyées ont-elles été réalisées ?

Si oui, comment votre gouvernement soutient-il les CPAS, lesquels sont débordés ? L'enquête réalisée par le SPP Intégration

MONDELINGE VRAAG 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 aanpassing van de OCMW-praktijken ingevolge de vaststellingen van de POD Sociale Integratie".

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) (in het Frans).- In oktober 2020 stelde de Programmatorische Federale Overheidsdienst (POD) Maatschappelijke Integratie zijn onderzoek inzake de sociale gevolgen van de coronacrisis voor. Het doel was het soort hulpvragen van de mensen die begeleid worden door OCMW's, in kaart te brengen.

Wat daarbij vooral opviel, is dat heel wat mensen die eerst een aanvullend leefloon ontvingen, nu volledig op een leefloon of werkloosheidsvergoeding zijn aangewezen. Daarnaast doet er nu ook een nieuw publiek, dat eerder een werkloosheidsvergoeding ontving of werkte, een beroep op een leefloon.

Ook de vraag naar voedselhulp en naar schuldbemiddeling is sterk gestegen, met pieken in de zomermaanden van 2020.

Bovendien voorspelt de POD Maatschappelijke Integratie op basis van projecties een toename van 9,5% van de steunaanvragen bij OCMW's tussen januari 2020 tot januari 2021.

Welke maatregelen hebben de OCMW's genomen op basis van die vaststellingen? Is de begeleiding van steuntrekkers aangepast?

Hoe ondersteunt de regering de OCMW's, die overspoeld worden met hulpvragen?

Het onderzoek van de POD Maatschappelijke Integratie liep tot september 2020. Sindsdien hebben we een tweede en een

sociale s'arrête au mois de septembre 2020. Depuis, nous avons traversé les deuxième et troisième vagues de l'épidémie.

Existe-t-il des données plus récentes sur le nombre de bénéficiaires du RIS, la proportion de basculements des bénéficiaires d'un RIS partiel vers un RIS complet et l'évolution des demandes de médiation de dettes et d'aide alimentaire ?

2225 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- J'ai effectivement pris connaissance de l'enquête réalisée par le Service public de programmation Intégration sociale au mois de septembre dernier. Celle-ci confirme ce que les CPAS bruxellois ont pu constater entre le début d'année et le mois de septembre 2020 :

- une augmentation modérée des demandes de RIS ;
- l'arrivée d'un nouveau public ;
- l'augmentation des compléments de RIS ;
- et, surtout, l'augmentation des aides complémentaires, comme l'aide alimentaire et les aides liées à la médiation de dettes.

Ce phénomène s'est produit dans chacun des CPAS bruxellois. Certains d'entre eux ont dû adapter leur ligne de conduite afin d'automatiser ces aides dans la mesure du possible, augmenter dans certains cas le nombre de comités spéciaux pour faire face aux nouvelles demandes, ou encore adapter leur communication aux nouveaux publics.

Le Collège réuni a souhaité soutenir les CPAS et leurs travailleurs en leur accordant un subside exceptionnel de 30 millions d'euros, réparti en deux tranches : une première de 18 millions pour faire face aux dépenses générales courantes supplémentaires et une seconde de 12 millions d'euros pour faire face à des besoins plus spécifiques.

La première tranche du subside laisse la place, à hauteur de 30 %, à des adaptations quant à l'accompagnement des bénéficiaires et aux aides complémentaires octroyées. C'est aussi le cas pour les dépenses générales liées à la crise du Covid-19, avec 45 % de la première tranche qui sont laissés à la libre appréciation des CPAS quant à l'identification de leurs besoins sur le terrain.

La deuxième tranche du subside a été octroyée aux CPAS sur la base d'une convention comprenant des objectifs précis, discutés et coconstruits avec chaque CPAS. Cette convention ayant été signée à la fin de l'année 2020, les CPAS ont pu intégrer dans leur convention des actions résultant des constats effectués concernant l'augmentation des demandes, les types de public et autres.

2227 Il a été demandé aux CPAS d'utiliser au moins 35 % de cette deuxième tranche pour des projets de lutte contre la sous-protection sociale et le non-accès aux droits, et tout au plus 65 % pour des projets liés au Covid-19, sur les thèmes - entre autres - de l'aide alimentaire, de la guidance sociale énergétique

derde golf gekend. Zijn er recentere cijfers voor het aantal leefloontrekkers en de andere onderzochte data?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Het onderzoek bevestigt wat alle Brusselse OCMW's hebben ondervonden in de periode van januari tot september 2020. Sommige OCMW's hebben hun uitkeringen in de mate van het mogelijke geautomatiseerd, het aantal vergaderingen van de bijzondere comités verhoogd of hun communicatie aangepast aan het nieuwe publiek.*

Het Verenigd College heeft beslist hun een uitzonderlijke subsidie van 30 miljoen euro toe te kennen in twee schijven. De eerste schijf van 18 miljoen is bedoeld om de stijgende algemene kosten op te vangen.

De tweede schijf van 12 miljoen euro dient specifiekere doeleinden, die eind 2020 per OCMW en met hun medewerking vastgelegd werden in een conventie.

Minstens 35% van de tweede schijf moet worden ingezet voor projecten die sociale onderbescherming en het gebrek aan toegang tot rechten tegengaan. Ten hoogste 65% mag naar projecten gaan die met de coronacrisis te maken hebben, zoals voedselhulp, sociale energie- en waterverbruikbegeleiding,

et hydrique, de la médiation de dettes, des coordinations sociales, de l'accompagnement au logement ou de la santé.

Mon administration et mon cabinet suivent de très près l'utilisation de ces subsides et les actions des CPAS, mais ce n'est que lorsque ce subside aura été consommé que nous aurons une vision complète des actions réalisées. Celles-ci ne sont pas univoques, car chacun des dix-neuf CPAS connaît une situation différente. Les dossiers justificatifs détaillant l'ensemble des réalisations seront rendus au plus tard à la date butoir du 31 mars 2022.

En ce qui concerne les données plus récentes sur le nombre de bénéficiaires du revenu d'intégration sociale (RIS) ou d'autres aides, les demandes auprès de nombreux services sociaux sont en hausse à la suite de l'appauvrissement d'une partie importante de la population. Les demandes auprès des CPAS augmentent et vont encore augmenter, et ce dans un contexte où le nombre de personnes faisant appel aux services d'un CPAS bruxellois était déjà élevé : au 1er janvier 2020 - autrement dit avant la crise -, quelque 5,6 % des Bruxellois âgés de 18 à 64 ans étaient bénéficiaires du RIS ou d'un équivalent, contre 3,4 % en Wallonie et 1 % en Flandre.

2229 Entre janvier et novembre 2020, le nombre de RIS octroyés a crû de 8,7 % en Région bruxelloise, contre - 0,2 % et + 1,5 % les deux années précédentes au cours de la même période. Ces chiffres nous proviennent du baromètre social 2020 de l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale, qui sera publié à la fin de ce mois-ci et qui sera, bien évidemment, une source d'information intéressante.

Pour les autres types d'aide, nous pouvons tout au plus confirmer les informations qualitatives suivantes : les CPAS voient émerger un nouveau public dans le cadre de la crise. Parmi les nouvelles demandes, celles émanant des personnes qui avaient précédemment un emploi - et qui l'ont perdu, ainsi que leurs revenus, ne serait-ce que partiellement - ont sensiblement augmenté.

Par ailleurs, les demandes d'aides sociales diverses, en ce compris l'aide alimentaire, ont connu une augmentation encore plus importante que le nombre de bénéficiaires d'un RIS. Il va de soi que nous devons analyser l'évolution des différentes statistiques dont nous disposons dans les prochaines semaines, les prochains mois et les prochaines années pour résoudre ce problème.

2231 **Mme Delphine Chabbert (PS).**- Le baromètre sera donc disponible d'ici fin juin et constituera un bon indicateur pour dresser l'état des lieux. Je comprends qu'il est encore trop tôt, mais nous devons avoir une vue sur l'utilisation des budgets propres à la crise, notamment pour savoir si les CPAS auront été en mesure de consommer ces budgets, non pas faute de demandes ou de besoins, mais parce qu'ils manquent souvent de moyens humains pour pouvoir octroyer ces aides et accompagner les personnes.

schuldbemiddeling en ondersteuning bij woonbegeleiding en gezondheidszorg.

Mijn kabinet en mijn administratie volgen de maatregelen die de OCMW's nemen, nauwgezet op, maar pas als de subsidies aangewend zijn, zullen we een compleet zicht hebben op de realisaties. De verantwoordingsdossiers moeten uiterlijk op 31 maart 2022 worden ingediend.

Het aantal steunaanvragen bij diverse sociale diensten zit in de lift door de verarming van een flink deel van de bevolking. Ook vóór de coronacrisis telde Brussel al meer leefloontrekkers dan Wallonië en Vlaanderen.

De Welzijnsbarometer 2020, die eind deze maand gepubliceerd wordt door het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad, noteert tussen januari en november 2020 een stijging van het aantal leefloontrekkers in het Brussels Gewest met 8,7%, tegenover -0,2% en +1,5% in de twee voorafgaande jaren. De OCMW's krijgen sinds de coronacrisis inderdaad nu ook mensen die hun werk en dus ook hun inkomsten zijn verloren, over de vloer.

Nog meer dan het aantal leefloonaanvragen steeg de vraag naar voedselhulp. We moeten absoluut de evolutie van al de statistische gegevens analyseren.

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) (in het Frans).- *De barometer zal dus tegen eind juni beschikbaar zijn en zal ons toelaten een stand van zaken op te maken. We moeten zeker nagaan of de OCMW's wel in staat geweest zijn om de extra middelen in te zetten. Vaak komen ze immers personeel tekort.*

- Het incident is gesloten.

J'ai des retours très concrets d'usagers de plusieurs CPAS qui ont été invités à opter pour un nouveau métier, pour accompagner les indépendants, calculer leurs revenus, etc. C'est une nouveauté pour eux et les temps d'attente sont encore très longs pour recevoir les usagers.

Je souhaiterais donc, à terme, obtenir une vue assez précise de la consommation des budgets spécifiques liés à la crise. Nous savons que les autres budgets "classiques" vont augmenter. Nous suivrons attentivement ces budgets, notamment grâce aux chiffres de l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale.

- *L'incident est clos.*

2235 **QUESTION ORALE DE MME ELS ROCHETTE**

2235 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2235 **concernant "la réaction de Bruxeo sur l'accord non marchand".**

2237 **Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit) (en néerlandais).**- *En octobre 2020, le gouvernement bruxellois a débloqué 46,5 millions d'euros pour une revalorisation du personnel des hôpitaux publics et des maisons de repos publiques (16,5 millions d'euros) et du secteur non marchand de la Cocof et la Cocom (30 millions d'euros).*

L'accord social intersectoriel pour le secteur non marchand 2021-2024 est ainsi finalisé. Toutefois, la Confédération bruxelloise des entreprises non marchandes (Bruxeo) a émis trois réserves sur cet accord.

Selon elle, certaines structures à but social dépendant de la Cocom, de la VGC, de la Cocof ou de la Région bruxelloise, comme les missions locales et les entreprises d'économie sociale, ne sont pas incluses dans ce budget. Certains employés sont également exclus. Un budget plus important serait nécessaire pour répondre à ces observations.

Enfin, Bruxeo s'inquiète du fait que la moitié des 30 millions d'euros bénéficie aux maisons de repos privées. Selon elle, ces 15 millions d'euros ne devraient aller qu'aux maisons de repos à but non lucratif. Si nous avons besoin du secteur privé et des entrepreneurs, il faudrait néanmoins tenir compte des différences au sein du secteur privé.

MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW ELS ROCHETTE

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

betreffende "de reactie van Bruxeo op het socialprofitakkoord".

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit).- In oktober 2020 maakte de Brusselse regering een budget van 46,5 miljoen euro voor de socialprofitsector vrij om geleidelijk aan de barema's te kunnen verhogen in de non-profitsectoren die door de Franse Gemeenschapscommissie en de GGC worden erkend: rusthuizen, rust- en verzorgingstehuizen, psychiatrische verzorgingstehuizen, instellingen voor beschermt wonen, residentiële opvangvoorzieningen voor volwassenen en jongeren met een handicap enzovoort.

Van dat bedrag is 16,5 miljoen euro bestemd voor de openbare ziekenhuizen en de openbare rusthuizen en 30 miljoen euro voor de socialprofitsector. Het intersectoraal sociaal akkoord voor de socialprofitsector 2021-2024, met de praktische uitvoeringsbepalingen van die herfinanciering, is nu afgerond. De Brusselse socialprofitondernemingen, die veel publieke en private instellingen omvatten die actief zijn in de gezondheidszorg, worden vertegenwoordigd door de Confédération bruxelloise des entreprises non marchandes (Bruxeo), die drie bedenkingen bij het akkoord formuleerde.

Volgens Bruxeo vallen sommige socialprofitstructuren die afhangen van de GGC, de VGC, de Cocof of het Brussels Gewest, zoals de missions locales en de sociale economiebedrijven, niet binnen dit budget. Ook sommige werknemers vallen uit de boot, zoals mensen die buiten het personeelskader werken (gesubsidieerde contractuelen, personen die via de sociale Maribel worden tewerkgesteld enzovoort). Om aan die opmerkingen van Bruxeo tegemoet te komen, zou er een groter budget nodig zijn.

Bruxeo maakt tot slot de bedenking dat de helft van de 30 miljoen euro naar privérusthuizen gaat, dus naar rusthuizen

2239 *Certaines maisons de repos commerciales réalisent des bénéfices et distribuent des dividendes. Comment font-elles, dans la situation actuelle, avec un faible taux d'occupation en raison de la crise sanitaire, pour pouvoir encore distribuer des dividendes ? Sur quels postes économisent-elles ? La qualité des soins en pâtit-elle ?*

Une commission technique d'Iriscare travaille actuellement à la réforme des normes d'accréditation des maisons de repos. Les fonds publics ne peuvent servir à alimenter les poches des actionnaires mais doivent garantir les meilleurs soins aux résidents.

Est-il exact que la moitié des 30 millions d'euros destinés au secteur non marchand bénéficie aux maisons de repos privées ? Connaissez-vous le montant des dividendes versés par les maisons de retraite commerciales ? Les contrôles seront-ils renforcés dans certaines maisons de repos ? Comment corriger le tir si, pour éviter de moins bons dividendes, la qualité des soins a été revue à la baisse ? Envisagez-vous un financement distinct selon que la maison de repos privée réalise ou non de plantureux bénéfices ?

2241 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni (en néerlandais).** - *S'agissant des secteurs dépendant de la Cocof et de la Cocom, 30 millions d'euros sont sur la table pour la négociation d'un accord non marchand pour 2021-2024. Toutefois, ce montant est toujours en discussion, notamment concernant son augmentation et l'élargissement éventuel aux travailleurs hors cadre et aux secteurs non marchands relevant de la Région, et sa répartition entre secteurs n'a pas encore été décidée.*

met winstoogmerk in de commerciële sector. Bruxeo vindt dat die 15 miljoen euro enkel naar vzw's zou mogen gaan, dus naar rusthuizen zonder winstoogmerk. Privérusthuizen vallen onder paritair comité 330 en worden gefinancierd met overheidsmiddelen. We hebben de privésector en de ondernemers uiteraard nodig, maar er zijn verschillen binnen de privésector. Het lijkt me nuttig om daar rekening mee te houden.

Sommige privérusthuizen keren winst uit en andere niet. Sommige keren meer winst dan andere. De vraag is waar die winst vandaan komt. De dalende bezettingsgraad door corona bracht veel rusthuizen in de financiële problemen. Als commerciële rusthuizen in de huidige omstandigheden nog altijd dividenden uitkeren, waar besparen ze dan op? Is de zorg dan nog op peil?

Een technische commissie van Iriscare werkt momenteel aan de hervorming van de accreditatienormen voor rusthuizen. Het is belangrijk om de naleving van de wettelijke vereisten te controleren. Een model dat de kwaliteit van de zorg ondergeschikt maakt aan dividenden voor aandeelhouders is niet wenselijk. We moeten vermijden dat overheidsmiddelen wegvloeiën naar aandeelhouders. Ze moeten ten goede komen aan wie in het rusthuis woont. Het komt erop aan te garanderen dat rusthuizen de beste dienstverlening bieden.

Hoe hebt u op de brief en de vragen in kwestie van Bruxeo gereageerd? Is de raming van Bruxeo correct? Gaat de helft van de 30 miljoen euro voor de socialprofitsector inderdaad naar privérusthuizen? Hebt u zicht op de dividenden die commerciële rusthuizen uitkeren en op hoe die dividenden evolueren? Hoe treedt u op bij opvallende cijfers? Volgen er dan meer controles in bepaalde rusthuizen? Het is waarschijnlijk dat de dividenden ten gevolge van corona zijn afgenomen, maar is dat daadwerkelijk het geval? Hoe stuurt u bij als de verklaring in minder goede dienstverlening ligt? Overweegt u een onderscheid te maken tussen de financiering van privérusthuizen die grote winsten maken en dividenden uitkeren en zij die dat niet doen?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College. - Ik heb de brief van Bruxeo inderdaad ontvangen en ik heb daarop in een nota aan de GGC een drieledig antwoord gegeven. Die nota heb ik vervolgens bezorgd aan de sociale partners, waaronder Bruxeo. Ik geef u een overzicht van die antwoorden en zal meteen ook uw vragen beantwoorden.

Momenteel ligt voor de sectoren die afhangen van de Cocof en de GGC een bedrag van 30 miljoen euro op tafel voor de onderhandeling van een mogelijk non-profitakkoord voor 2021-2024. Dat bedrag staat echter nog ter discussie, en in het bijzonder de verhoging ervan en de eventuele uitbreiding van de gedekte werknemers met inbegrip van de gewestelijke sectoren. De verdeling van dat bedrag over de sectoren is nog niet vastgelegd.

De uitsluiting van de werknemers buiten kader en van de non-profitsectoren die onder de bevoegdheid van het gewest vallen, en bijgevolg de mogelijk verschillende behandeling van

²²⁴³ *Par ailleurs, nous sommes en train d'élaborer une vue d'ensemble complète de l'emploi à Bruxelles selon la répartition des compétences, qui devrait être prête en 2023.*

En raison du manque actuel de données, le gouvernement a décidé de se concentrer d'abord sur les travailleurs couverts par le régime subventionné des institutions reconnues ou subventionnées, avec une ouverture à des emplois similaires dans d'autres secteurs pour lesquels il y aurait une concurrence avec d'autres Régions ou entre les secteurs bruxellois.

Concernant l'intégration des maisons de repos et des maisons de repos et soins à but non lucratif, il faut savoir que les maisons de repos commerciales représentent 77 % du secteur. Or les travailleurs subventionnés de ces dernières méritent le même traitement que les autres travailleurs du secteur. C'est pourquoi le secteur des maisons de repos fait historiquement partie des accords non marchands.

²²⁴⁵ *En effet, les fonctions de nombre de ces travailleurs sont couvertes par des normes légales imposées et subsidiées par la Cocom.*

La revalorisation du secteur non marchand est un défi global et résulte de la mise en œuvre complète, dans les autres entités, du modèle salarial de l'Institut de classification de fonction.

L'objectif du gouvernement est de soutenir l'attractivité des secteurs et d'éviter la concurrence avec d'autres entités, voire entre les secteurs à Bruxelles. Une harmonisation est également envisagée à cette fin.

Pour ce qui est des dividendes des maisons de repos commerciales en 2019, seuls 9 établissements sur 109 ont versé des dividendes à leurs actionnaires.

Aucune action de contrôle financier spécifique n'est prévue pour ces maisons de repos.

werknemers door een werkgever die niet in staat is om de financiering op zich te nemen, komt in de eerste plaats voort uit de versnippering van de bevoegdheden en de financiering ervan. Meestal is zo'n werkgever immers volledig of bijna volledig gesubsidieerd door de overheid voor gedelegeerde opdrachten van openbare dienst. De toepassing van een akkoord wordt ingewikkeld doordat overheden die niet voor het werk verantwoordelijk zijn, wel voor de financiering moeten instaan.

Naast die uitbreiding van de compenserende maatregelen, zijn er ook aanzienlijke risico's die verband houden met het gebrek aan gedetailleerde gegevens over de betrokken werknemers. Daarmee bedoel ik dat er geen volledig overzicht bestaat van de Brusselse werkgelegenheid volgens de verdeling van de bevoegdheden. Dat wordt nu pas opgesteld en moet in 2023 klaar zijn. Dat is in elk geval goed nieuws.

Door die beperkingen en doordat de resultaten van de studie van het Instituut voor Functieclassificatie op dat ogenblik nog niet beschikbaar waren, besliste de regering om zich in eerste instantie te concentreren op de werknemers die vallen onder de gesubsidieerde regeling van de erkende of gesubsidieerde instellingen, met een opening naar gelijkaardige functies in andere sectoren waarvoor er concurrentie zou zijn met andere gewesten of tussen de Brusselse sectoren onderling.

Wat de integratie van de rusthuizen en de rust- en verzorgingstehuizen zonder winst oogmerk betreft, moet u om te beginnen weten dat de commerciële rusthuizen 77% van de sector uitmaken. Hoewel ik vraagtekens kan plaatsen bij die situatie en het model dat eraan ten grondslag ligt, moeten we erkennen dat de gesubsidieerde werknemers van die rusthuizen dezelfde behandeling verdienen als alle andere werknemers uit de sector. Daarom maakt de rusthuissector historisch gezien deel uit van de non-profitakkoorden.

De plichten waaraan een groot deel van deze werknemers moet voldoen, vallen immers onder wettelijke normen die de GGC via Iriscare oplegt en subsidieert.

De opwaardering van de non-profitsector vormt net zoals in 2000 een globale uitdaging en vloeit voort uit de volledige uitvoering in de andere entiteiten van het loonmodel van het Instituut voor Functieclassificatie, dat in paritair comité 330 voor de gezondheidsinstellingen en -diensten werd vastgesteld.

De regering streeft ernaar de aantrekkelijkheid van de sectoren te ondersteunen en concurrentie met andere entiteiten of zelfs tussen de Brusselse sectoren te vermijden. Daartoe wordt overigens een harmonisering overwogen.

Wat de dividend van de commerciële rusthuizen betreft, levert een nazicht van de rekeningen 2019 die de 109 rusthuizen uit de private sector in 2020 bij de Nationale Bank van België hebben neergelegd, de volgende gegevens op:

- Negen rusthuizen hebben in 2019 dividend aan hun aandeelhouders uitgekeerd. Het betreft allemaal rusthuizen

2247 *Le financement via le forfait, le troisième volet et les mesures de fin de carrière sont définis dans un règlement détaillé, indépendamment du secteur.*

Toutefois, le Conseil de gestion de la santé et de l'aide aux personnes d'Iriscare a décidé d'accorder la subvention facultative destinée à compenser la perte de journées facturées pour les premier et deuxième trimestres 2021 uniquement aux maisons de repos n'ayant pas versé de dividendes à leurs actionnaires en 2019 et 2020 et ayant maintenu un niveau d'emploi suffisant.

2249 **Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit) (en néerlandais).**- *Je me réjouis de votre volonté de revaloriser le secteur non marchand et d'uniformiser les conditions salariales. Je salue aussi vos efforts en matière d'harmonisation, car la concurrence au sein de différents secteurs nuit à la qualité des services.*

En quelle année les dividendes que vous citez ont-ils été versés ?

2249 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni (en néerlandais).**- *Ce sont les chiffres de 2019, ceux de 2020 n'étant pas encore disponibles.*

2249 **Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit) (en néerlandais).**- *Il est positif qu'Iriscare en ait tenu compte dans l'attribution de fonds supplémentaires pour les premier et deuxième trimestres de 2021. À terme, il faudra opérer une distinction sur ce point, afin de récompenser les soins de qualité. Les entreprises faisant des bénéfices sur les soins aux seniors ne doivent pas recevoir de subventions complémentaires.*

- L'incident est clos.

2257 **QUESTION ORALE DE MME DELPHINE CHABBERT**

2257 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2257 **concernant "la stigmatisation des femmes toxicomanes et leur rapport aux soins".**

die in de vorm van een privaatrechtelijke rechtspersoon met winstoogmerk worden uitgebaat;

- 89,7% van de private en commerciële rusthuizen heeft in 2019 geen dividenden aan de aandeelhouders uitgekeerd.

Er zijn geen specifieke financiële controleacties voor deze rusthuizen gepland.

De financiering via het forfait, het derde luik en de eindeloopbaanmaatregelen zijn vastgelegd in een gedetailleerde, sectoronafhankelijke reglementering.

De beheerraad gezondheid en bijstand aan personen van Iriscare besliste echter de facultatieve subsidie ter compensatie van het verlies aan gefactureerde dagen voor het eerste en het tweede kwartaal van 2021 alleen toe te kennen aan de rusthuizen die in 2019 en 2020 geen dividenden uitkeerden aan hun aandeelhouders en een voldoende hoog tewerkstellingsniveau behielden.

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit).- Ik vind het positief dat ook u een opwaardering van de non-profitsector en een gelijkschakeling van de loonvoorwaarden nodig acht. Ook uw streven naar een harmonisering juich ik toe, want dat heeft het Brussels Gewest echt nodig om concurrentie binnen verschillende sectoren of organisaties tegen te gaan. Dat gaat immers ten koste van de dienstverlening.

U zei dat negen rusthuizen dividenden uitkeerden. Ging dat over het jaar 2020?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College.- Dat zijn de cijfers van 2019. Die van 2020 zijn nog niet beschikbaar.

Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit).- Het is goed dat Iriscare daar rekening mee heeft gehouden bij het toekennen van bijkomende middelen voor het eerste en het tweede kwartaal van 2021. Op termijn moet u daar echt een onderscheid in maken, om ervoor te zorgen dat een goede zorgverlening en kwaliteit beloond worden. Bedrijven mogen geen winst maken op ouderenzorg. Doen ze dat wel, dan hoeft het gewest ze geen bijkomende subsidies te geven.

- Het incident is gesloten.

MONDELINGE VRAAG 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 stigmatisatie van vrouwelijke verslaafden en hun omgang met zorg".

2259 **Mme Delphine Chabbert (PS).**- La Journée internationale des droits des femmes a eu lieu en mars. La coordination "addictions" de la plate-forme bruxelloise pour la santé mentale avait réalisé plusieurs capsules vidéo à cette période, visant à partager le vécu des femmes qui sont usagères de substances licites ou illicites, mais aussi à recueillir la parole des professionnels qui les accompagnent. Ces capsules permettent de questionner et, surtout, de mettre en évidence le rapport aux soins de ces femmes toxicomanes ainsi que d'entamer une prise de conscience des mécanismes de domination à l'œuvre dans ce contexte.

Il y a deux mois, j'avais interrogé la ministre-présidente de la Cocof, Barbara Trachte, concernant plusieurs projets développés par la Fédération des maisons médicales sur les questions de genre et de santé. Mon groupe salue ces initiatives, qui restent néanmoins ponctuelles et marginales dans le secteur du social et de la santé.

En 2014, l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale a également dénoncé dans un rapport les nombreuses discriminations en matière de santé auxquelles sont confrontées les femmes en raison de leur genre. Nous ne pouvons plus ignorer l'influence du genre sur l'accès aux soins et, en particulier, sur les diagnostics posés par les professionnels. Ils sont capables de faire la distinction et de reconnaître la dimension de genre dans l'accès aux soins. On constate qu'un traitement inégal s'opère dans des lieux de soins, ce qui est intolérable.

Les capsules vidéo réalisées par la plate-forme bruxelloise pour la santé mentale montrent également que les femmes usagères de substances licites et illicites cumulent plusieurs stigmates : le genre féminin, la situation précaire et la situation de toxicomanie. Ces stigmates nuisent à leur accès aux soins, alors qu'elles en ont d'autant plus besoin.

2261 Les personnes interrogées par la plate-forme bruxelloise pour la santé mentale partagent toutes, de manière unanime, le constat que les comportements d'addiction chez les femmes sont trop peu connus et mal identifiés, avec des conséquences psychosociales extrêmement lourdes.

Ces mêmes personnes prônent une approche préventive et la sensibilisation des professionnels de terrain, afin de favoriser et développer un accompagnement moins stéréotypé qu'il ne l'est aujourd'hui et vraiment adapté à ces profils cumulant ces caractéristiques, à savoir être femme, en situation précaire et toxicomane.

Quelles sont les initiatives prises par la Cocom pour prévenir les risques de stigmates rencontrés par ces femmes toxicomanes ?

La formation et la sensibilisation ont été identifiées comme des leviers pour lutter contre la stigmatisation des femmes toxicomanes et favoriser leur accès aux soins. Des actions sont-elles menées par la Cocom auprès des professionnels de la santé mentale et de la toxicomanie afin de les informer et sensibiliser quant à l'impact de leur représentation et l'accès aux

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) (in het Frans).- *Ter gelegenheid van de Internationale Vrouwendag op 8 maart heeft het overlegplatform Geestelijke Gezondheid Gebied Brussel-Hoofdstad een aantal video's gemaakt om aandacht te vragen voor de problemen van vrouwen met een verslaving.*

Ik juich de initiatieven toe die mevrouw Trachte als minister-president van de Cocof samen met de Fédération des maisons médicales hierrond neemt, maar dat volstaat niet.

In 2014 heeft het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad ook al gewezen op de discriminatie van vrouwen op het vlak van gezondheid.

Vrouwen met een verslaving aan legale of illegale genotsmiddelen krijgen moeilijk toegang tot de zorg, omdat ze vrouw zijn en sociaal kwetsbaar.

Uit getuigenissen op het platform blijkt dat de problematiek van die vrouwen veel te weinig bekend is, wat zware psychosociale gevolgen kan hebben. Een grotere gevoeligheid en een preventieve aanpak zijn vereist om de aangepaste begeleiding te doen slagen.

Welke initiatieven nam de GGC al om te beletten dat zulke stigma's tot nog grotere problemen leiden? Wat onderneemt de GGC om professionelen alerter te maken voor de problematiek, zodat die vrouwen vlotter bij de gepaste zorg terechtkomen? Komen de aspecten gender en sociale achteruitstelling aan bod in het toekomstige geïntegreerde welzijns- en gezondheidsplan?

soins de ces femmes toxicomanes et leur proposer des outils d'accompagnement adaptés ?

Des réflexions sont-elles menées, de manière plus large, sur l'impact des pratiques professionnelles dans le secteur de la toxicomanie, en dehors de ce projet précis réalisé par la plateforme ?

Enfin, les questions de genre et de précarité sont-elles abordées dans le cadre des travaux du futur plan social-santé intégré bruxellois, au regard de l'impact de ces dimensions sur le diagnostic posé et l'accompagnement qui en découle ?

²²⁶³ **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- La plupart des initiatives et des projets d'aide et d'accompagnement des personnes toxicomanes se font selon une logique d'universalisme proportionné. Ces services sont donc ouverts à toute personne en demande d'accompagnement, indépendamment de son genre. Cependant, au regard des biais de genre relevés dans certaines études, la formation et la sensibilisation des professionnels de terrain sont considérées comme essentielles pour lutter contre la stigmatisation des femmes toxicomanes et pour favoriser leur accès aux soins.

L'asbl Le Projet Lama, subsidiée par la Cocom, propose par exemple des modules de sensibilisation et d'information aux problématiques relatives à l'usage des drogues, à destination des intervenants non spécialisés, ainsi qu'une formation continue bénéficiant de la reconnaissance pour l'accréditation, à l'attention des acteurs médicaux et paramédicaux. Son dispositif d'accès aux soins et d'accompagnement sociosanitaire facilite l'accès aux soins et l'accompagnement sociosanitaire des toxicomanes les plus défavorisés, ou les plus exclus des systèmes de soins, en les mettant en contact avec l'aide médicale urgente ou d'autres organisations d'aide. La problématique du genre y est, bien entendu, régulièrement abordée.

Plus spécifiquement, il existe des actions soutenues en Cocom auprès des professionnels de la santé mentale et de la toxicomanie, en vue de les informer et de les sensibiliser à l'impact de leurs représentations sur l'accès aux soins des femmes toxicomanes, ainsi que pour leur proposer des outils d'accompagnement plus adaptés.

Des asbl telles que la Fédération bruxelloise des institutions pour toxicomanes (Fedito) mènent ces réflexions dans différents groupes de travail spécifiques, comme le groupe de travail femmes, genre et assuétudes. Celui-ci réunit les travailleurs confrontés à des problématiques complexes de femmes victimes de violences conjugales et/ou sexuelles en situation de grande vulnérabilité, ainsi qu'à des problématiques de consommation de produits.

Ces professionnels prennent un temps d'arrêt pour des réflexions et des partages d'expériences, afin de pouvoir mieux accueillir, soigner et orienter ces femmes, qui ont toutes en commun d'être en situation de précarité ou de grande précarité.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *De meeste initiatieven die hulp bieden aan drugsverslaafden staan open voor iedereen, ongeacht het geslacht. Uit studies blijkt dat de terreinwerkers wel wat sensibilisering en vorming kunnen gebruiken om de stigmatisering van verslaafde vrouwen een halt toe te roepen, opdat zij vlotter de weg naar de zorgverlening zouden vinden.*

De vzw Project Lama, gesubsidieerd door de GGC, biedt dat soort ondersteuning met een medisch centrum dat onthaal en medische en sociale bijstand biedt aan drugsverslaafden die overal uit de boot vallen.

Ook de Fédération bruxelloise des institutions pour toxicomanes (Fedito) denkt na over de problemen die vrouwen ondervinden die het slachtoffer zijn van huiselijk geweld én sociaal kwetsbaar zijn én verslaafd. Door ervaringen uit te wisselen, willen de terreinwerkers hun onthaal en zorgverlening verbeteren.

2265 Les questions de genre et les questions sociosanitaires ont aussi été abordées dans le cadre des travaux du futur plan social-santé intégré bruxellois.

En effet, le 6 mai dernier, mon cabinet et celui de Mme Trachte ont organisé, en collaboration avec l'asbl Femmes et santé, qui soutient une approche féministe de la promotion de la santé, interroge la médicalisation des cycles de vie des femmes et l'impact du genre sur leur santé, un groupe de travail dans le cadre du processus Brussels Takes Care.

Ce groupe de travail a dû examiner la place de la question du genre dans le futur plan intégré de bien-être et de santé, sur la base du rapport transversal des différents groupes de travail. Les résultats de ce groupe de travail, dont le rapport est en cours de rédaction, seront utilisés pour l'élaboration du plan.

Le but de ce groupe de travail était donc d'échanger et d'émettre des recommandations opérationnelles autour de la question du genre et des biais potentiels de genre dans le futur plan social-santé intégré.

Enfin, le futur Centre intégré pour usagers de drogues en grande précarité, qui sera situé sur un terrain du Port de Bruxelles, comportera un accueil spécifique pour les femmes, en plus d'un accueil mixte afin de garantir au mieux leur accès au centre.

2267 **Mme Delphine Chabbert (PS).**- Vous avez commencé votre intervention en rappelant le principe d'universalisme proportionné. Si je le partage en tant qu'objectif, nous savons bien qu'en tant que méthode, l'approche universelle engendre des discriminations. Vous avez reconnu les biais ; celui de genre est l'un des plus importants et les plus courants. Il y a néanmoins une prise de conscience, ce qui est positif.

Je connais un peu les activités de l'asbl Le Projet Lama. Il est vrai qu'elle a de l'expérience et une expertise dans ce domaine, notamment vis-à-vis de la situation des femmes toxicomanes. Dès lors, comment valoriser et faire part de l'expérience et des connaissances de cette asbl à l'ensemble du secteur ? Je ne connaissais pas le travail de la Fedito en la matière et je me pencherai donc sur la question.

En ce qui concerne Femmes et santé, j'ai posé plusieurs questions à la ministre-présidente Mme Trachte, étant donné que cette asbl est subventionnée en promotion de la santé au niveau de la Cocof. Nous lui avons confié la grande mission d'accompagner tout le processus de Brussels Takes Care relatif à l'intégration de l'approche de genre. Or, l'asbl n'a pas du tout les moyens de réaliser un projet de cette ampleur, impliquant autant de groupes de travail. Nous devons veiller à renforcer le dispositif.

Je trouve l'approche transversale très positive, mais Femmes et santé évoquait précisément l'importance d'établir un axe spécifique car, à l'heure actuelle, on ne sait plus bien quelle structure est chargée de quels aspects de la question du genre.

De aspecten gender en sociale achteruitstelling komen wel degelijk aan bod in het toekomstige Brusselse geïntegreerde welzijns- en gezondheidsplan. In dat verband hebben mijn kabinet en dat van mevrouw Trachte op 6 mei samen met de vzw Femmes et santé een werkgroep opgericht in het kader van het proces Brussels Take Care. Die werkgroep moet zijn rapport over de genderkwestie in een context van welzijn en gezondheid nog publiceren. De aanbevelingen zullen bij de opmaak van het plan worden meegenomen.

Ook het Geïntegreerd Onthaalcentrum voor Kwetsbare Druggebruikers in het kanaalgebied zal in een speciaal onthaal voor vrouwen voorzien.

Mevrouw Delphine Chabbert (PS) (in het Frans).- Een gelijk onthaal voor iedereen is een mooi principe, maar in de praktijk worden vrouwen ongelijk behandeld. Gelukkig groeit het bewustzijn dat het anders moet.

Hoe wilt u de leerrijke ervaringen van de vzw Project Lama aanwenden voor de hele sector?

De vzw Femmes et santé moet de genderkwestie integreren in het proces Brussels Take Care, maar die vzw is daar absoluut niet voor uitgerust en heeft dus versterking nodig. Een transversale aanpak is altijd toe te juichen, maar Femmes et santé wil de gezondheidskwestie precies toespitsen op vrouwen, omdat niemand nog weet welke structuur belast is met welk aspect van de genderkwestie.

Ook de bijzondere aandacht naar het onthaal van vrouwen in het toekomstige onthaalcentrum in het kanaalgebied is een goede zaak.

- Het incident is gesloten.

Les deux axes, spécifique et transversal, sont donc d'égale importance.

Enfin, je trouve très positif qu'un accueil spécifique pour les femmes soit prévu dans le futur centre qui se trouvera sur le site du Port de Bruxelles. Cela devrait encourager la qualité de l'accueil de ces femmes et faciliter leur accès aux soins.

- *L'incident est clos.*

2271 **QUESTION ORALE DE MME NICOLE BOMELE NKETO**

2271 **à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,**

2271 **concernant "les opérations de 'normalisation' des enfants intersexes".**

2273 **Mme Nicole Bomele Nketo (DéFI).**- Le colloque organisé le 15 décembre dernier par l'Université de Namur sur les violences de genre a mis en exergue un problème trop peu connu : les interventions hormono-chirurgicales non vitales sur les enfants intersexes. J'ai déjà soulevé cette question d'intersexualité dans plusieurs commissions et, aujourd'hui, c'est votre tour.

Les Nations unies estiment qu'actuellement, près d'1,7 % des enfants naîtraient intersexes, c'est-à-dire avec des caractères sexuels - génitaux, gonadiques, phénotypiques, chromosomiques ou hormonaux - qui ne correspondent pas aux définitions binaires types des corps masculins ou féminins. Cela reviendrait à un bébé sur 60,5 naissances par jour, soit un total approximatif de 192.000 personnes en Belgique. Les chiffres réels sont sans doute plus élevés.

Là où le bât blesse, c'est que très souvent, on opère ces bébés ou jeunes enfants intersexes pour que leurs caractères sexuels soient entièrement féminins ou entièrement masculins. Pour certains, cette opération a lieu plus tard au cours de l'enfance ou à l'adolescence. Malheureusement, il ne s'agit pas toujours d'une seule opération qui règle définitivement le problème. La plupart des personnes concernées subissent de multiples opérations ou des traitements hormonaux lourds, avec des conséquences désastreuses, tant sur le plan physique que psychologique.

Les personnes concernées estiment que ce sont là de véritables mutilations qui n'ont aucun apport bénéfique sur le plan médical. J'ai reçu plusieurs témoignages de personnes dans cette situation. Parfois, disent-elles, cela leur ôte jusqu'à plusieurs années d'espérance de vie. Ces opérations sont souvent présentées aux parents comme étant inévitables alors que, sur le plan médical, rien ne les justifie, encore moins lorsque l'enfant est jeune.

2275 Face à toute cette souffrance inutile, et conformément aux recommandations internationales - notamment la résolution 2191, 201754 du Conseil de l'Europe - et onusiennes - rapport du 19 février 2019 du Comité des droits de l'enfant des Nations

MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW NICOLE BOMELE NKETO

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

betreffende "de 'normalisatie' van intersekse kinderen".

Mevrouw Nicole Bomele Nketo (DéFI) (in het Frans).- Volgens de Verenigde Naties wordt 1,7% van de kinderen momenteel geboren met seksuele kenmerken die niet stroken met de binaire definitie van een mannen- of vrouwenlichaam. In België zou het naar schatting gaan om 192.000 mensen. In realiteit zal dat cijfer wellicht veel hoger liggen.

Die interseksuele baby's, kinderen of adolescenten worden vaak geopereerd worden om helemaal bij het mannelijke of vrouwelijke geslacht ingedeeld te kunnen worden. Het gaat vaak om meerdere operaties of hormonale behandelingen, die zowel fysiek als psychisch rampzalige gevolgen hebben.

Verschillende betrokkenen hebben me uitgelegd dat ze zich verminkt voelen. De ouders werd echter voorgeschoteld dat het onvermijdelijke ingrepen waren, terwijl ze medisch gezien totaal geen voordelen hebben of gerechtvaardigd zijn, zeker niet als het om jonge kinderen gaat.

In het licht van dat onnodige lijden en conform internationale aanbevelingen moeten we operaties op interseksuele kinderen die hier niet in toegestemd hebben, dringend verbieden. De

unies -, il semble urgent d'interdire les opérations sur les enfants intersexes sans leur consentement.

Aussi, les acteurs de terrain militent pour abaisser l'âge légal de changement de genre, qui est aujourd'hui de seize ans.

Disposons-nous de chiffres concernant les opérations pratiquées dans les hôpitaux bruxellois ?

Existe-t-il un protocole clair et généralisé concernant ces opérations ? En d'autres termes, lorsque le ou la médecin considère que l'opération est nécessaire, la décision est-elle laissée à son simple pouvoir discrétionnaire ?

Lorsque ces opérations ont lieu, qu'en est-il du suivi a posteriori ?

Au sein des hôpitaux, une formation spécifique est-elle systématiquement prévue pour le personnel médicosocial ?

Des campagnes de sensibilisation ont-elles déjà eu lieu ? Dans l'affirmative, dans quelle mesure et auprès de qui ?

Qu'en est-il de la médecine préventive en la matière ?

²²⁷⁷ **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Les cas d'intersexuation sont très peu fréquents. Par exemple, au CHU Saint-Pierre, qui compte plus de 3.000 naissances par an, les enfants intersexes se comptent sur les doigts d'une main chaque année.

Le nombre d'interventions chirurgicales était beaucoup plus élevé il y a vingt ans. Il a très fortement diminué, et les opérations se déroulent toujours avec le consentement de la personne, le plus souvent après la puberté. La personne bénéficie en général d'un suivi endocrinologique, car l'intersexuation est souvent liée à des troubles hormonaux. Les pratiques actuelles consistent donc à ne jamais intervenir à la naissance et toujours avec le consentement de la personne.

Il faut aussi savoir que la majorité des enfants décident de ne pas se faire opérer. La chirurgie de réassignation sexuelle ne se fait donc quasiment plus. La malformation la plus fréquente assimilée à l'intersexuation est l'hypospade. Cette malformation pourrait être liée à des perturbateurs endocriniens et à la pollution.

Enfin, l'intersexuation d'un enfant s'identifie souvent par un dépistage anténatal. Par conséquent, les parents et la famille peuvent anticiper cette naissance et se faire accompagner. L'Hôpital universitaire des enfants Reine Fabiola dispose d'un service pédiatrique spécialisé dans l'intersexuation, qui accompagne les familles et les enfants intersexes tout au long de leur parcours.

actoren op het terrein ijveren ervoor om de wettelijke leeftijd voor geslachtsverandering, die op zestien jaar ligt, te verlagen.

Zijn er cijfers over het aantal uitgevoerde geslachtsoperaties in de Brusselse ziekenhuizen? Kan een arts zelf beslissen of de operatie nodig is?

Hoe worden de patiënten opgevolgd? Wordt het medisch-sociaal personeel hiervoor opgeleid?

Werden er hier al bewustmakingscampagnes rond gelanceerd?

Wat gebeurt er op vlak van preventieve gezondheidszorg?

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Er worden heel weinig interseksuele kinderen geboren. In het UMC Sint-Pieter gaat het bijvoorbeeld om een handvol kinderen op de 3.000 geboorten per jaar.*

Twintig jaar geleden werd er veel meer chirurgisch ingegrepen dan nu. Als er nu nog geopereerd wordt, gebeurt dat altijd met de toestemming van de persoon in kwestie, in de meeste gevallen na de puberteit. De meeste kinderen kiezen er overigens voor om zich niet te laten opereren, wat maakt dat dergelijke operaties bijna niet meer worden uitgevoerd.

Meestal wordt prenataal vastgesteld dat een kind interseksueel is. De ouders kunnen zich dus al voor de geboorte laten begeleiden. Het Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola beschikt over een gespecialiseerde afdeling voor interseksualiteit, waar gezinnen en hun interseksuele kinderen tijdens het hele parcours begeleiding kunnen krijgen.

2279 **Mme Nicole Bomele Nketo (DéFI).**- Je vous remercie pour cette réponse très complète. Je n'ai toutefois pas eu de réponse à ma question sur la campagne de sensibilisation.

2279 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Il n'y a pas vraiment lieu d'en mener une, dans la mesure où existent déjà un suivi et un accompagnement, souvent très précoces, des familles et des enfants. En outre, les interventions chirurgicales sont devenues extrêmement rares et n'ont lieu qu'après la puberté et avec le consentement de la personne.

2279 **M. le président.**- Le ministre ayant d'autres obligations, nous allons arrêter les travaux de notre commission. Les questions orales n'ayant pu être posées sont reportées à une prochaine réunion.

2283 **M. Dominiek Lootens-Stael (Vlaams Belang)** (*en néerlandais*).- *Si vous devez partir d'urgence, Mme Van den Brandt peut également me répondre.*

2283 **M. Alain Maron, membre du Collège réuni** (*en néerlandais*).- *Vous savez très bien qu'elle n'est pas présente.*

2283 **M. Dominiek Lootens-Stael (Vlaams Belang)** (*en néerlandais*).- *Elle peut toujours nous rejoindre.*

- *L'incident est clos.*

Mevrouw Nicole Bomele Nketo (DéFI) (*in het Frans*).- *Uw antwoord was erg compleet, maar u zei niets over bewustmakingscampagnes.*

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (*in het Frans*).- *Er is geen reden om hierover een campagne te voeren, aangezien er al uitgebreide begeleiding voorhanden is. Daarnaast zijn dergelijke operaties uiterst zeldzaam geworden en gebeuren ze nooit zonder toestemming van de betrokkene.*

De voorzitter.- Aangezien het collegelid andere verplichtingen heeft, schorten we de werkzaamheden van de commissie op. De mondelinge vragen die niet gesteld konden worden, komen op een volgende vergadering aan bod.

De heer Dominiek Lootens-Stael (Vlaams Belang).- Als u dringend weg moet, kan collegelid Van den Brandt wat mij betreft ook antwoorden.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College.- U weet heel goed dat collegelid Van den Brandt niet aanwezig is.

De heer Dominiek Lootens-Stael (Vlaams Belang).- Ze kan altijd naar hier komen.

- *Het incident is gesloten.*