



**PARLEMENT BRUXELLOIS  
BRUSSELS PARLEMENT**

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

---

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

---

**VERGADERING VAN  
DONDERDAG 14 OKTOBER 2021**

---

**ZITTING 2021-2022**

---

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

---

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

---

**RÉUNION DU  
JEUDI 14 OCTOBRE 2021**

---

**SESSION 2021-2022**

---

### **Afkortingen en letterwoorden**

bbp - bruto binnenlands product

BECI - Brussels Enterprises Commerce and Industry

Cocof - Franse Gemeenschapscommissie

DBDMH - Brusselse Hoofdstedelijke Dienst voor Brandbestrijding en Dringende Medische Hulp

FOD - Federale Overheidsdienst

Forem - Waals tewerkstellingsagentschap

GGC - Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie

KMO - kleine en middelgrote ondernemingen

MIVB - Maatschappij voor het Intercommunale Vervoer te Brussel

ngo - niet-gouvernementele organisatie

NMBS - Nationale Maatschappij der Belgische Spoorwegen

OCMW - Openbaar Centrum voor Maatschappelijk Welzijn

Riziv - Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

RVA - Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening

VDAB - Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding

VGC - Vlaamse Gemeenschapscommissie

VUB - Vrije Universiteit Brussel

### **Sigles et abréviations**

PIB - produit intérieur brut

BECI - Brussels Enterprises Commerce and Industry

Cocof - Commission communautaire française

Siamu - Service d'incendie et d'aide médicale urgente

SPF - service public fédéral

Forem - Office wallon de la formation professionnelle et de l'emploi

Cocom - Commission communautaire commune

PME - petites et moyennes entreprises

STIB - Société de transport intercommunal bruxellois

ONG - organisation non gouvernementale

SNCB - Société nationale des chemins de fer belges

CPAS - centre public d'action sociale

Inami - Institut national d'assurance maladie-invalidité

ONEM - Office national de l'emploi

VDAB - Office flamand de l'emploi et de la formation professionnelle

VGC - Commission communautaire flamande

ULB - Université libre de Bruxelles

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](mailto:criv@parlement.brussels)

De verslagen kunnen geraadpleegd worden op  
[www.parlement.brussels](http://www.parlement.brussels)

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](mailto:criv@parlement.brussels)

Les comptes rendus peuvent être consultés à l'adresse  
[www.parlement.brussels](http://www.parlement.brussels)

## INHOUD

Mondelinge vraag van de heer Dominiek Lootens-Stael 1

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

betreffende "de beperkte capaciteit in de intensieve zorgeenheden in de ziekenhuizen op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest".

Mondelinge vraag van de heer Jonathan de Patoul 3

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

betreffende "de opening van veiligere consumptieruimten in Brussel".

Toegevoegde mondelinge vraag van de heer Mathias Vanden Borre, 3

betreffende "de spuitruimte van de stad Brussel".

Vraag om uitleg van mevrouw Céline Fremault 8

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

betreffende "de opvang van niet-begeleide minderjarige vreemdelingen".

Toegevoegde vraag om uitleg van mevrouw Véronique Jamoulle, 9

betreffende "het toenemende aantal niet-begeleide minderjarige vreemdelingen in de straten van Brussel".

## SOMMAIRE

Question orale de M. Dominiek Lootens-Stael 1

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

concernant "la capacité limitée des unités de soins intensifs dans les hôpitaux de la Région de Bruxelles-Capitale".

Question orale de M. Jonathan de Patoul 3

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'ouverture de salles de consommation à moindre risque à Bruxelles".

Question orale jointe de M. Mathias Vanden Borre, 3

concernant "la 'salle de shoot' de la Ville de Bruxelles".

Demande d'explications de Mme Céline Fremault 8

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'accueil des mineurs étrangers non accompagnés (MENA)".

Demande d'explications jointe de Mme Véronique Jamoulle, 9

concernant "le nombre toujours plus élevé de mineurs étrangers non accompagnés dans les rues de Bruxelles".

<p>Toegevoegde vraag om uitleg van mevrouw Els Rochette,</p> <p>betreffende "de dakloosheid bij minderjarigen".</p> <p>Samengevoegde bespreking – Sprekers:</p> <p>Mevrouw Gladys Kazadi (cdH)</p> <p>Mevrouw Véronique Jamouille (PS)</p> <p>Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit)</p> <p>De heer Gilles Verstraeten (N-VA)</p> <p>De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College</p>	<p>9</p>	<p>Demande d'explications jointe de Mme Els Rochette,</p> <p>concernant "les mineurs d'âge sans abri".</p> <p>Discussion conjointe – Orateurs :</p> <p>Mme Gladys Kazadi (cdH)</p> <p>Mme Véronique Jamouille (PS)</p> <p>Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit)</p> <p>M. Gilles Verstraeten (N-VA)</p> <p>M. Alain Maron, membre du Collège réuni</p>	<p>9</p>
<p>Mondelinge vraag van de heer Jonathan de Patoul</p> <p>aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,</p> <p>betreffende "de cyberveiligheid van de Brusselse ziekenhuizen".</p>	<p>19</p>	<p>Question orale de M. Jonathan de Patoul</p> <p>à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,</p> <p>concernant "la cybersécurité des hôpitaux bruxellois".</p>	<p>19</p>
<p>Mondelinge vraag van de heer Gilles Verstraeten</p> <p>aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,</p> <p>betreffende "een stand van zaken over de ziekenhuisnetwerken".</p>	<p>21</p>	<p>Question orale de M. Gilles Verstraeten</p> <p>à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,</p> <p>concernant "l'état d'avancement des réseaux hospitaliers".</p>	<p>21</p>
<p>Mondelinge vraag van mevrouw Delphine Chabbert</p> <p>aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,</p> <p>betreffende "de vaccinatie van de daklozen".</p>	<p>25</p>	<p>Question orale de Mme Delphine Chabbert</p> <p>à Mme Elke Van den Brandt et M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,</p> <p>concernant "la vaccination des sans-abri".</p>	<p>25</p>

---

Mondelinge vraag van mevrouw Delphine Chabbert	28	Question orale de Mme Delphine Chabbert	28
aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,		à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,	
betreffende "de vaccinatie van de 12-17-jarigen".		concernant "la vaccination des 12-17 ans".	
Mondelinge vraag van mevrouw Alexia Bertrand	32	Question orale de Mme Alexia Bertrand	32
aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,		à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,	
betreffende "de vacatures voor de functie van projectmanager vaccinatie".		concernant "les offres d'emploi pour le poste de project manager vaccination".	
Mondelinge vraag van mevrouw Viviane Teitelbaum	35	Question orale de Mme Viviane Teitelbaum	35
aan mevrouw Elke Van den Brandt, lid van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,		à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'action sociale et de la santé,	
betreffende "de invoering van sociale hotels voor de opvang en huisvesting van daklozen".		concernant "la mise en place d'hôtels sociaux pour accueillir et loger les personnes sans abri".	

1101 Voorzitterschap: mevrouw Farida Tahar, eerste ondervoorzitter.

Présidence : Mme Farida Tahar, première vice-présidente.

1105 **MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER DOMINIEK LOOTENS-STAELE**

**QUESTION ORALE DE M. DOMINIEK LOOTENS-STAELE**

1105 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

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

1105 **betreffende "de beperkte capaciteit in de intensieve zorgen in de ziekenhuizen op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest".**

**concernant "la capacité limitée des unités de soins intensifs dans les hôpitaux de la Région de Bruxelles-Capitale".**

1107 **De heer Dominiek Lootens-Stael (Vlaams Belang).**- Eind augustus vernamen we in de pers dat de Brusselse ziekenhuizen opnieuw Covid-19-patiënten moesten overplaatsen naar Vlaanderen en Wallonië omdat enkele afdelingen voor intensieve zorg volzet zijn. Als je leest over welke geringe aantallen het soms gaat, en als je weet dat in sommige ziekenhuizen het personeelstekort een groot probleem is, dan moeten we ons vragen stellen over de capaciteit van de Brusselse ziekenhuizen.

**M. Dominiek Lootens-Stael (Vlaams Belang)** (*en néerlandais*).- *Fin août, nos hôpitaux ont à nouveau dû transférer des patients Covid-19 vers la Flandre et la Wallonie. Au vu du nombre parfois faible de personnes concernées et du manque criant de personnel dans certains établissements, on peut s'interroger sur la capacité des hôpitaux bruxellois.*

*La transmission d'infections respiratoires se renforçant en automne, le nombre de cas graves augmentera dans les mois à venir, indépendamment de la couverture vaccinale. Cependant, la faible capacité des hôpitaux ne doit pas donner lieu à des mesures plus strictes qui paralyseraient à nouveau la vie économique et sociale. Il faut tirer des leçons des situations antérieures et renforcer la capacité hospitalière pour faire face à l'évolution naturelle des vagues de contaminations.*

*Si la capacité en lits de soins intensifs n'est pas du ressort du Collège réuni, il doit néanmoins prendre les initiatives nécessaires pour pallier ce problème aux conséquences considérables pour la situation sanitaire générale de la Région.*

*Combien de lits sont disponibles en soins intensifs ? À cet égard, quelle évolution est prévue pour les prochains mois ?*

*Depuis le début de la crise sanitaire, comment a évolué le nombre de lits en soins intensifs pour les patients atteints du Covid-19 et les autres ? Le Collège réuni a-t-il évalué les besoins ?*

*Wat is de situatie in de ziekenhuizen wat het effectieve aantal te benutten bedden betreft op de afdelingen voor intensieve zorg? Ik had graag een beeld gekregen van alle ziekenhuizen op het Brusselse grondgebied.*

*Wat zijn de vooruitzichten qua aantal bedden voor de komende maanden? De situatie zal in Brussel wellicht moeilijk worden.*

*Hoe is het aantal bedden op de afdelingen voor intensieve zorg geëvolueerd, zowel voor Covid-19-patiënten als voor andere*

patiënten, en dat sinds het begin van de gezondheidscrisis? Heeft het Verenigd College de behoeften geëvalueerd? Wat zijn de eventuele conclusies?

Er is sprake van personeelstekorten op de afdelingen voor intensieve zorg. Wat zijn de oorzaken daarvan? Welke maatregelen hebben het Verenigd College of andere bevoegde instanties genomen?

Heeft het Verenigd College al een poging tot overleg gedaan met de federale overheid over de noden op de afdelingen voor intensieve zorg? Wat zijn de standpunten van het Verenigd College en de federale instanties?

1111 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College.**- U vroeg mij naar de bezetting van de bedden op de afdelingen voor intensieve zorg op 30 augustus 2021. Ik zal echter de huidige cijfers geven zodat u de tendens kunt zien.

Op 30 augustus waren er 206 patiënten opgenomen in Brusselse ziekenhuizen voor Covid-19, waarvan 68 op afdelingen voor intensieve zorg. Vandaag zijn dat er 226, waarvan 59 op de afdelingen voor intensieve zorg. In de periode van augustus tot nu waren de aantallen stabiel. Tussen die twee periodes was er wel sprake van een kleine golf.

De Brusselse beddenscapaciteit op de afdelingen voor intensieve zorg bedraagt in theorie 274 bedden. Op de afdelingen voor intensieve zorg werden 60 bedden bezet door Covid-19 patiënten, wat 25% is van de totale erkende capaciteit. De bezetting van de andere bedden blijft gemiddeld 15%.

In het kader van het Interfederaal Comité voor Testing en Tracing wordt de ziekenhuizen gevraagd om zowel bedden op de afdelingen voor intensieve zorg als gewone bedden voor te behouden voor Covid-19-patiënten op basis van de verschillende fases die door het comité zijn vastgesteld, de zogenaamde fasen 1A, 1B, 2 enzovoort.

1113 Als het aantal Covid-19-gevallen toeneemt, stijgt in principe ook het aantal bedden dat in de ziekenhuizen voor die gevallen moet worden voorbehouden. Begin september heeft het Interfederaal Comité voor Testing en Tracing gevraagd om het percentage voorbehouden bedden te verhogen tot 33% (fase 1B) en heeft het overwogen om patiënten naar de andere gewesten over te brengen als die capaciteit werd bereikt.

Mijn kabinet heeft op 7 september alle Brusselse ziekenhuizen bevraagd en vastgesteld dat er 335 vacatures voor verpleegkundigen waren. Dat tekort aan verpleegkundigen noopte de Brusselse ziekenhuizen om de voorbije maanden 145 normale ziekenhuisbedden en 29 bedden op afdelingen voor intensieve zorg niet te gebruiken. Dat is uiteraard een probleem. U begrijpt dat de uitdaging in 2021, en bij volgende pandemieën, niet zozeer ligt in het aantal bedden op de afdelingen voor intensieve zorg, dat voldoende lijkt te zijn, maar veeleer in het vermogen om verpleegkundigen aan te werven en aan het werk te houden om patiënten naar behoren te kunnen verzorgen. Zoals u

*Quelles sont les causes des pénuries de personnel en soins intensifs ? Quelles mesures ont été prises par le Collège réuni ou les autres instances compétentes ?*

*Le Collège réuni a-t-il tenté de se concerter avec les autorités fédérales concernant les besoins en soins intensifs ?*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni (en néerlandais).**- *Depuis fin août, le nombre d'hospitalisations pour Covid-19 est stable, mais une petite vague a bel et bien eu lieu.*

*La Région compte, en théorie, 274 lits en soins intensifs, dont 60 ont été occupés par des patients Covid-19. Le taux d'occupation des autres lits reste de 15 % en moyenne.*

*Dans le cadre du comité interfédéral de dépistage et de suivi des contacts, il est demandé aux hôpitaux de réserver des lits en soins intensifs et des lits ordinaires pour les personnes contaminées, sur la base des différentes phases fixées par le comité, dites 1A, 1B, 2, etc.*

*Une augmentation du nombre de patients atteints du Covid-19 entraîne, en principe, une hausse du nombre de lits qui leur sont réservés. Au début du mois de septembre, le comité interfédéral a appelé à réserver 33 % des lits pour ces patients (phase 1B).*

*Or ces derniers mois à Bruxelles, 145 lits ordinaires et 29 lits de soins intensifs n'ont pu être occupés faute de personnel infirmier suffisant. Le défi réside donc dans la capacité de recrutement et de maintien en fonction du personnel et non dans le nombre de lits. Cependant, le Collège réuni n'a, en effet, ni la compétence, ni les moyens de résoudre ce problème.*

zelf zegt, heeft het Verenigd College noch de bevoegdheid noch de middelen om iets te doen aan dat probleem.

1115 **De heer Dominiek Lootens-Stael (Vlaams Belang).**- Het beeld dat u schetst is alarmerend. Wanneer het personeelstekort van die aard is dat bedden onbenut blijven omdat ze niet kunnen worden bediend, is er een ernstig probleem.

Is het personeelstekort even groot in privéziekenhuizen als in openbare ziekenhuizen? Ik kan me voorstellen dat het Universitair Ziekenhuis Brussel (UZ Brussel) een minder groot personeelsprobleem heeft dan de openbare ziekenhuizen. Indien er in de openbare ziekenhuizen een groter probleem is, dan hebt u wel de mogelijkheid om in te grijpen en actie te ondernemen. In dat geval ligt de verantwoordelijkheid voor een groot deel bij uw beleid.

- *Het incident is gesloten.*

1119 **MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER JONATHAN DE PATOUL**

1119 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

1119 **betreffende "de opening van veiligere consumptieruimten in Brussel".**

1121 **TOEGEVOEGDE MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER MATHIAS VANDEN BORRE,**

1121 **betreffende "de spuitruimte van de stad Brussel".**

1123 **De heer Jonathan de Patoul (DéFI)** *(in het Frans).*- *De eerste veiligere consumptieruimte zal eind dit jaar eindelijk haar deuren openen in de stad Brussel.*

*Dergelijke ruimten hebben als doel de vele risico's verbonden aan heimelijk druggebruik te beperken. Daarnaast maken ze een algemene medische begeleiding van de druggebruikers mogelijk.*

*Ze bieden dus toegang tot een gezond en veilig kader, en eventueel begeleiding om de vicieuze cirkel van de verslaving te doorbreken.*

*Deze eerste ruimte met tien plaatsen wordt geopend in de wijk van de Maurice Lemonnierlaan en beheerd door vzw Transit. Ze zal in een eerste testfase vijf op zeven dagen open zijn.*

*Een geïntegreerd centrum, met een tweede 'spuitzaal', nachtopvang, dagcentrum en opvangtehuis, zou in 2025 het levenslicht moeten zien.*

**M. Dominiek Lootens-Stael (Vlaams Belang)** *(en néerlandais).*- *Il est grave que des lits restent inoccupés en raison du manque de personnel soignant. La pénurie de personnel dans les hôpitaux publics est-elle plus importante que dans les hôpitaux privés ? Si oui, vous avez bel et bien la possibilité d'intervenir, car le problème s'expliquerait en grande partie par votre politique.*

- *L'incident est clos.*

**QUESTION ORALE DE M. JONATHAN DE PATOUL**

**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'ouverture de salles de consommation à moindre risque à Bruxelles".**

**QUESTION ORALE JOINTE DE M. MATHIAS VANDEN BORRE,**

**concernant "la 'salle de shoot' de la Ville de Bruxelles".**

**M. Jonathan de Patoul (DéFI).**- *Après plusieurs années de discussions, la première salle de consommation à moindre risque ouvrira enfin ses portes à la Ville de Bruxelles, a priori à la fin de l'année 2021, soit trois ans après l'ouverture de la salle liégeoise.*

*Pour rappel, ce dispositif sanitaire vise à limiter les nombreux risques liés à la consommation de drogues à la dérobée, tels que l'overdose, les plaies, les infections ou encore la contraction de maladies comme le virus de l'immunodéficience humaine. Au-delà de ce cadre sanitaire, ces salles de consommation à moindre risque permettent d'offrir un accompagnement médical global, par la présence en permanence d'un médecin généraliste, ainsi qu'un accompagnement social et psychologique.*

*Le but de ces "salles de shoot" n'est pas de faire l'apologie des drogues mais, bien au contraire, d'offrir une porte d'entrée vers un cadre sain et sécurisant et, éventuellement, un accompagnement pour en finir avec le cercle vicieux de la dépendance.*

*Cofinancée par la Région de Bruxelles-Capitale, la Cocom et la Ville de Bruxelles pour un total de 1,7 million d'euros, cette première salle sera inaugurée dans le quartier du boulevard Maurice Lemonnier et gérée par l'asbl Transit, qui œuvre depuis*



<sup>1125</sup> *Wat is het totale budget dat aan de eerste veiligere consumptieruimte is toegekend? Hoe zal het personeelsbestand eruitzien?*

*Kunnen de openingsuren worden herzien, zodat de ruimte ook 's nachts of in elk geval 's avonds open is? Zijn de burgers van de Lemonnierwijk voorbereid op de komst van het centrum?*

*Hoever staat het project voor een geïntegreerd centrum? Wie zal dat beheren?*

<sup>1127</sup> **De heer Mathias Vanden Borre (N-VA).**- Ik had mijn vraag gericht tot de minister-president, maar ze is uiteindelijk bij u beland.

Op 6 september heeft de gemeenteraad van de stad Brussel een samenwerkingsovereenkomst goedgekeurd die de activiteiten in en rond de spuitruimte moet afbakenen. Het stadsbestuur wil die spuitruimte immers nog in december van dit jaar openen. Die overeenkomst staat vol problematische en tegenstrijdige bepalingen. Bovendien zou ze tot gevolg hebben dat er in een straal van 500 meter tot mogelijk zelfs 1 kilometer rond de spuitruimte een de facto gedoogzone voor drugsbezit en drugshandel zal ontstaan, met alle gevolgen van dien.

In de overeenkomst wordt melding gemaakt van een onderzoekszone met een straal van 500 meter. Die naam is misleidend, want het gaat in feite om een gedoogzone. Het parket zal namelijk het vergemakkelijken van het gebruik van verdovende middelen door anderen en het eenvoudige bezit van verdovende middelen in die zone niet vervolgen. Het gaat om een groot gebied, gaande van het Zuidstation tot aan het Anneessensplein en van Kuregem tot aan het Vossenplein. Daar zal drugsbezit dus gedoogd worden voor wie wil consumeren in de gebruikruimte.

<sup>1129</sup> Er is sprake van een impactzone met een straal van 1 kilometer rond de gebruikruimte. Straathoekwerkers moeten druggebruikers naar de gebruikruimte lokken om daar hun spuit te zetten. Een mogelijk gevolg is dat ook hier de politie minder

25 ans dans le secteur de l'accueil et de l'hébergement pour les usagers de drogue. Elle comprendra dix places au total, dont cinq pour les injections et cinq pour l'inhalation, et devrait, durant une première phase de test, ouvrir cinq jours sur sept, de 10 à 18 heures.

Le plus ambitieux projet régional, à savoir la création d'un centre intégré régional comprenant, au-delà d'une seconde "salle de shoot", un abri de nuit, un centre de jour et une maison d'accueil, devrait voir le jour en 2025.

Quel est le budget total bruxellois alloué à l'ouverture de la première salle de consommation à moindre risque dans le quartier Lemonnier? Plus précisément, quelle sera la composition de son personnel? Par quels moyens sera-t-il rémunéré? Une assistance psychologique y sera-t-elle bien proposée?

Des révisions sur les horaires d'ouverture seront-elles envisageables pour permettre une ouverture de nuit, ou en tout cas en soirée? Des sensibilisations auprès des citoyens du quartier Lemonnier ont-elles eu lieu, afin de les préparer à l'ouverture de ce centre et les inviter à porter un regard bienveillant sur cette initiative?

Où en est le projet d'ouverture du centre intégré prévu pour 2025? Sera-t-il également géré par l'asbl Transit? Dans la négative, par qui le sera-t-il?

**M. Mathias Vanden Borre (N-VA)** *(en néerlandais).*- *L'accord de coopération relatif aux activités dans la salle de consommation et à ses abords approuvé en septembre par le conseil communal de la Ville de Bruxelles comporte de nombreuses dispositions problématiques et contradictoires.*

*De plus, il entraînerait de facto la création d'une zone de tolérance pour la possession et le trafic de drogue. Cela risque aussi d'induire une diminution des opérations de police dans la zone.*

*Il est question que le parquet de Bruxelles approuve une circulaire dans laquelle il s'engage à ne pas poursuivre pénalement la facilitation de l'usage de stupéfiants par d'autres*

zal optreden en dat de helft van de Brusselse binnenstad de facto in een gedoogzone voor drugs verandert.

Het is de bedoeling dat het Brussels parket een omzendbrief goedkeurt waarin het zich ertoe verbindt geen strafrechtelijke vervolging in te stellen voor de inbreuk van het vergemakkelijken van het gebruik van verdovende middelen door anderen, evenals voor de inbreuk van het eenvoudige bezit van verdovende middelen. De Brusselse Hoofdstedelijke Regering en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) zijn betrokken partij in deze overeenkomst.

Het Brussels Gewest wil ook een drugscentrum bouwen in de kanaalzone. Om de federale drugswet te omzeilen, werd daarvoor voor de zomervakantie een ordonnantie door het Brussels Parlement gejaagd. Volgens mij is deze ordonnantie in strijd met de federale drugswetgeving. Er is geen akkoord van de federale ministers van Justitie of van Volksgezondheid dat bevestigt dat wat Brussel organiseert wettelijk in orde is. Er wordt evenmin voldaan aan de voorwaarden van de drugswet aangezien er geen enkele aandacht is voor preventie en ontwenningstherapie of voor een verplichting daartoe.

<sup>1131</sup> Zal er een soortgelijke overeenkomst worden gesloten en een zogenaamde onderzoekszone worden ingevoerd voor het toekomstige gewestelijke drugscentrum in de kanaalzone?

Volgens artikel 5, § 2, 4° van de ordonnantie van 22 juli 2021 legt het Verenigd College de minimuminhoud van het huishoudelijk reglement voor de spuitruimtes vast. Wat is die minimuminhoud en waar kan ik die vinden? Kunt u me die informatie bezorgen?

De stad Brussel maakt een budget van 1,8 miljoen euro vrij voor de spuitruimte. Artikel 8 van bovengenoemde ordonnantie stelt dat het Verenigd College subsidies kan verlenen aan uitbaters van spuitruimtes. Hoe ziet het financiële plan eruit? Kunt u me dat bezorgen?

De onderzoekszone strekt zich uit over twee politiezones: zowel politiekezone Brussel-Hoofdstad / Elsene als politiekezone Zuid. In de overeenkomst is alleen politiekezone Brussel-Hoofdstad / Elsene betrokken. Politiekezone Zuid is daarbij geen partij. In welke mate coördineert het gewest de samenwerking tussen de politiezones in dit project? Wat is de rol van Brussel Preventie & Veiligheid?

Als de rondzendbrief van het parket wordt goedgekeurd, zal er dus een gedoogzone voor drugshandel en -bezit rond de spuitruimte ontstaan. Is er daarover afstemming met het parket? Werd dat besproken op de Gewestelijke Veiligheidsraad? Hoe kadert de spuitruimte van de stad Brussel in het gewestelijke veiligheidsplan en meer bepaald de strijd tegen de drugshandel?

<sup>1133</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).**- *Het geïntegreerde centrum zal pas tegen 2025 in*

*ni la simple possession de stupéfiants. Le gouvernement régional et la Cocom sont parties à cet accord.*

*La Région veut en outre créer un centre pour usagers de drogues dans la zone du canal. Afin de contourner la loi fédérale sur les drogues, une ordonnance a été adoptée à la hâte par le parlement avant l'été. Il n'existe aucun accord des ministres fédéraux de la justice et de la santé publique confirmant la légalité de cette initiative bruxelloise. Par ailleurs, dans la mesure où les questions de prévention et de désintoxication ne sont pas vraiment abordées, les conditions de la loi sur les drogues ne sont pas respectées.*

*Pour ce futur centre régional, un accord et une zone d'étude similaires seront-ils mis en œuvre ? D'après l'article 5, § 2, 4° de l'ordonnance du 22 juillet 2021, le Collège réuni fixe le contenu minimum du règlement d'ordre intérieur des salles de consommation. Quel est ce contenu minimum et où puis-je le trouver ? Pourriez-vous nous transmettre le plan financier de la Ville de Bruxelles pour la salle en question ?*

*La zone d'étude s'étend sur trois zones de police, mais seules deux d'entre elles sont parties à l'accord. Dans quelle mesure la Région coordonne-t-elle la collaboration entre zones de police dans le cadre de ce projet ? Quel est le rôle de Bruxelles Prévention et sécurité ?*

*Si la circulaire du parquet est approuvée, il y aura une zone de tolérance pour le trafic et la possession de drogues. Y a-t-il un accord avec le parquet à ce propos ? Cela a-t-il été discuté au Conseil régional de sécurité ? Comment l'espace de consommation de la Ville de Bruxelles s'intègre-t-il dans le plan régional de sécurité ?*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Concernant l'existence de zones d'attention prioritaire définies par le parquet ou la police à l'égard du projet du centre intégré du Port de Bruxelles, rien n'a encore été décidé. Le parquet ne s'est même

*gebruik worden genomen. Er is nog geen vergunningsaanvraag ingediend. Het gaat om een langetermijnproject.*

1135 *(verder in het Nederlands)*

Momenteel zijn we de contouren aan het bepalen voor de minimumhoud van het huishoudelijk reglement voor de werking van de risicobeperkende gebruikruimte in de Woeringenstraat. Samen met Iriscare stellen we immers het toepassingsbesluit van de ordonnantie vast. Om dat zo goed mogelijk te evalueren hebben we een ontmoeting gehad met de directie van de voormalige risicobeperkende gebruikruimte van de stad Luik in het kader van het proefproject Tadam. Wij werken ook rechtstreeks samen met de organisatie Transit om te zorgen voor een coherente aanpak van de goede werking van de ruimte.

Het is dus nog te vroeg om precies te zeggen wat die inhoud is, aangezien die nog wordt geëvalueerd. Als het u kan geruststellen, mijnheer Vanden Borre: de richtlijnen van het parket van Brussel zullen worden geïntegreerd in het huishoudelijk reglement en een soort minimumvereiste vormen.

1137 *(verder in het Frans)*

*De besluiten voor de financiering zijn nog niet goedgekeurd. De stad Brussel, Brussel Preventie & Veiligheid(BPV) en de GGC zouden de financiering op zich nemen.*

*De politiezones Brussel-Hoofdstad / Elsene en Zuid hebben werkvergaderingen georganiseerd om hun samenwerking te bespreken.*

*Uw vragen over het standpunt van BPV, kunt u beter rechtstreeks aan BPV stellen?*

1139 *(verder in het Nederlands)*

Wat de gedoogzone betreft, waarvan u gewag maakt, zal het parket van Brussel via een vertrouwelijke politiecirculaire de maximale hoeveelheid verduidelijken die als persoonlijk gebruik kan worden opgevat, met als gevolg dat de betrokkene naar de risicobeperkende gebruikruimte zal worden begeleid.

Er is echter helemaal geen sprake van een tolerantie ten opzichte van het verhandelen van drugs, zoals u lijkt te insinueren. Integendeel, er wordt een nultolerantiebeleid gevoerd op dat vlak om de drugshandel te blijven bestrijden.

1141 *(verder in het Frans)*

pas encore penché sur cette question, étant donné que le projet est programmé pour entrer en service vers 2025 et qu'il n'y a pas encore non plus de demande d'agrément. Ces projets s'inscrivent dans le long terme.

*(poursuivant en néerlandais)*

*Nous sommes en train de définir le contenu minimum du règlement d'ordre intérieur de la salle de consommation à moindre risque de la rue de Woeringen. L'arrêté d'application de l'ordonnance est en cours de rédaction. Il est donc trop tôt pour vous communiquer précisément ces contenus.*

*Par ailleurs, M. Vanden Borre, les directives du parquet de Bruxelles seront intégrées dans le règlement d'ordre intérieur.*

*(poursuivant en français)*

En ce qui concerne le financement, comme je l'ai déjà expliqué, les arrêtés n'ont pas encore été adoptés. Cependant, le financement par les acteurs suivants est prévu, sous toute réserve : la Ville de Bruxelles, Bruxelles Prévention et sécurité (BPS) et, pour la partie relative au trajet de soins, la Cocom.

Au niveau de la police, nous savons que des réunions de travail ont eu lieu entre les zones de police Bruxelles-Capitale / Ixelles et Midi. Il a été confirmé que d'autres sont prévues pour définir les collaborations autour du projet.

Quant au positionnement de BPS sur la question, je vous invite à l'interroger directement. Je ne dispose pas d'informations autres que celles qui touchent à mes compétences, mais ce projet est également porté par BPS.

*(poursuivant en néerlandais)*

*S'agissant de la zone de tolérance, le parquet de Bruxelles spécifiera via une circulaire de police confidentielle la quantité maximum pouvant être considérée comme relevant de l'usage personnel. Le trafic de drogues ne sera pas toléré, comme vous l'insinuez. Au contraire, il se verra appliquer un régime de tolérance zéro.*

*(poursuivant en français)*

*Alle inbreuken van die aard zullen op vraag van het parket strafrechtelijk worden vervolgd.*

*De ruimte zal door ruim twintig personen worden beheerd: een coördinator, een hoofdverpleegkundige, een halftijdse arts, een tiental opvoeders, zeven verpleegkundigen, twee straatwerkers en twee sociale assistenten.*

*De vzw Transit beschikt intern al over een psycholoog, die nauw zal samenwerken met de consumptieruimte, en twee straatwerkers die aan de ruimte verbonden zullen zijn. Eventueel kan er ook een beroep gedaan worden op de psychologen van het Medisch-Sociaal Opvangcentrum van Brussel, dat recht tegenover de consumptieruimte ligt.*

<sup>1143</sup> *(verder in het Nederlands)*

*De beslissing om de ruimte enkel overdag te openen en niet 's avonds of 's nachts was aanvankelijk genomen op vraag van de burgemeester en het politiekorps. Ze willen vermijden dat de politieteams overbelast raken op momenten waarop ze sowieso al zwaar belast zijn en waarop er minder personeel is.*

<sup>1145</sup> *(verder in het Frans)*

*De openingstijden zullen worden aangepast aan de situatie, de bezoekersaantallen en de problematiek.*

*Voor de buurtbewoners heeft op 22 september 2021 een eerste bijeenkomst plaatsgevonden. De burgemeester en betrokkenen zullen elke maand één bijeenkomst voor de wijk organiseren.*

*Van bij de opening zullen straatwerkers de wijk doorkruisen om contacten te leggen met de buurtbewoners en handelaars. Een website en rechtstreekse telefoonlijn zullen aan de wijkbewoners worden meegedeeld.*

*Op 12 oktober 2021 vonden ook een eerste bijeenkomst met de buurtbewoners en een persconferentie plaats over het geïntegreerde centrum.*

*Het nieuwe gebouw zal worden opgetrokken aan Havenlaan nummer 55. Ongeveer 4.000 m<sup>2</sup> zal door het geïntegreerde centrum worden ingenomen en de overige 1.000 m<sup>2</sup> door de Haven van Brussel. De vzw Transit zal het centrum beheren.*

Toutes les infractions de cette nature devront faire l'objet de poursuites pénales à la demande du parquet.

Concernant la composition de l'équipe, il est prévu que la salle soit gérée par plus d'une vingtaine de personnes, y compris pour les trajets de soin et la prise en charge par la Cocom de ceux-ci : un coordinateur, un infirmier en chef, un médecin à mi-temps, une dizaine d'éducateurs, sept infirmiers, deux éducateurs de rue et deux assistants sociaux.

Pour ce qui est du volet psychologique, l'asbl Transit dispose déjà en interne d'une psychologue au sein de l'équipe "Transit rue". Celle-ci travaillera en étroite collaboration avec la salle de consommation et deux éducateurs de rue qui seront rattachés à la salle afin d'assurer la liaison. La Maison d'accueil socio-sanitaire (MASS) de Bruxelles emploie aussi plusieurs psychologues qui pourront donc référer les usagers demandeurs par le programme de trajet de soin, baptisé "Tremplin". Il convient également de rappeler que la salle de consommation existante se situe en face des locaux de la MASS, rue de Woeringen.

*(poursuivant en néerlandais)*

*À la demande du bourgmestre et de la police, il a été décidé d'ouvrir le lieu en journée afin d'éviter de surcharger les équipes de police à des moments où elles sont fort sollicitées et en moindre effectif.*

*(poursuivant en français)*

Les horaires devraient fluctuer entre 10h et 17h ou 12h et 19h et seront amenés à évoluer en fonction du contexte, de la fréquentation et de la problématique des évaluations.

Au niveau des riverains, une première réunion s'est tenue le mercredi 22 septembre dernier, précédée d'un courrier toutes-boîtes explicatif. Au cours de cet échange, le bourgmestre et les opérateurs se sont engagés à poursuivre la concertation en maintenant la fréquence d'une réunion par mois. Ils seront par ailleurs contraints de continuer à le faire une fois que la salle de consommation sera agréée par la Cocom, conformément à ce que prescrit l'ordonnance votée au mois de juillet.

Parallèlement, dès l'ouverture du dispositif, les éducateurs de rue sillonneront le quartier pour aller à la rencontre des riverains, des commerçants et des autres acteurs du quartier. Un site internet et une ligne directe seront également accessibles et communiqués aux riverains afin de garantir une communication efficace avec ces derniers.

Concernant l'état d'avancement du centre intégré pour usagers de drogues en grande précarité au cœur de Bruxelles, une première réunion avec les riverains a eu lieu le 12 octobre dernier, ainsi qu'une conférence de presse. Il était important d'annoncer quel groupement d'architecture avait remporté le marché public organisé par la Société d'aménagement urbain.

1147 **De heer Jonathan de Patoul (DéFI)** (in het Frans).- *De strijd tegen drugshandel en -gebruik is globaal genomen een mislukking. We moeten dus nadenken over eventuele andere manieren om deze problematiek in te dijken. De consumptieruimte is dan ook een positief project, dat zal moeten worden opgevolgd en geëvalueerd.*

*In de commissie voor de Gezondheid van de Cocof zijn hoorzittingen begonnen over de drugsproblematiek. Vorige week hebben we ons over de werking van de consumptieruimte gebogen.*

1149 **De heer Mathias Vanden Borre (N-VA)**.- Ik ben het niet eens met de heer de Patoul over de premisse, maar dat zal u niet verbazen. De stelling dat de strijd tegen drugs geen zin heeft, kun je verdedigen maar ook ontkrachten. Ze wil ook niet automatisch zeggen dat je nu alles moet toelaten in Brussel. Dat is helemaal geen oplossing en zal een hele reeks nieuwe problemen creëren.

Mijnheer het collegelid, u hebt een aantal elementen toegelicht in uw antwoord, maar ik concludeer dat er nog veel werk aan de winkel is, want een aantal door de ordonnantie verplichte documenten is nog altijd niet in orde. Ik verwijs naar het huishoudelijke reglement en naar het financiële plan.

Ook moet het overleg tussen de politiezones nog plaatsvinden. Verder is het nog onduidelijk hoe de rondzendbrief van het parket er zal uitzien. U zegt dat er vertrouwelijk een maximumhoeveelheid zal worden vastgelegd. Op straat zullen de betrokkenen volgens mij echter al heel snel achterhalen hoeveel dat is. Dat wil zeggen dat alles wat iemand onder die hoeveelheid op zak heeft, wordt gedoogd en dat de persoon in kwestie niet wordt vervolgd. Het onlosmakelijke gevolg van een dergelijk beleid is dat er een de facto gedoogzone in Brussel is. Drugsdealers zullen daar heel snel op inspelen en hun modus operandi daarop afstemmen. Daarvoor is er weinig verbeelding nodig. Ik zal op dit thema zeker terugkomen, zowel in het gewest als in de stad Brussel.

- *De incidenten zijn gesloten.*

1153 **VRAAG OM UITLEG VAN MEVROUW CÉLINE FREMAULT**

Le nouveau bâtiment sera érigé au numéro 55 de l'avenue du Port, à côté du siège du Port de Bruxelles. Ce projet de construction neuve porte sur 5.000 m<sup>2</sup> brut, dont quelque 4.000 m<sup>2</sup> pour le centre intégré et environ 1.000 m<sup>2</sup> pour le Port de Bruxelles, puisque nous sommes sur un terrain qui lui appartient. La gestion des lieux sera assurée par l'asbl Transit avec, a priori, deux partenaires : le Projet Lama et Médecins du monde.

**M. Jonathan de Patoul (DéFI)**.- Il est vrai que la lutte contre le trafic et la consommation de stupéfiants est globalement un échec, en particulier dans les grandes villes comme Bruxelles ou Anvers. Nous devons dès lors réfléchir à d'éventuels autres moyens permettant d'endiguer cette problématique et, même s'il est expérimental, ce projet est positif. Il faudra bien entendu en assurer le suivi et l'évaluer, voire corriger certains aspects pour garantir son efficacité. Néanmoins, je me réjouis que ce type de projet puisse voir le jour en Région bruxelloise.

Par ailleurs, je vous invite tous à revoir les auditions qui ont eu lieu en commission de la santé de la Cocof la semaine dernière. Ces auditions consacrées à la problématique de la drogue viennent de débuter et se poursuivront jusqu'au mois de décembre. La semaine dernière, elles nous ont permis de nous pencher sur le fonctionnement de la salle, ainsi que sur les aspects judiciaires et policiers.

**M. Mathias Vanden Borre (N-VA)** (en néerlandais).- *Je ne suis pas d'accord avec M. de Patoul, car cette initiative va engendrer de nouveaux problèmes.*

*Je constate qu'il reste encore de nombreuses choses à faire puisqu'une série de documents requis par l'ordonnance ne sont pas prêts.*

*De plus, les zones de police doivent encore se concerter et il reste des incertitudes concernant la circulaire du parquet. Même si la quantité maximum est fixée confidentiellement, elle sera vite connue et les revendeurs s'y adapteront, ce qui entraînera de facto une zone de tolérance.*

*Je reviendrai sur ces questions, aussi bien à la Région qu'à la Ville de Bruxelles.*

- *Les incidents sont clos.*

**DEMANDE D'EXPLICATIONS DE MME CÉLINE FREMAULT**

1153 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

1153 **betreffende "de opvang van niet-begeleide minderjarige vreemdelingen".**

1153 **TOEGEVOEGDE VRAAG OM UITLEG VAN MEVROUW VÉRONIQUE JAMOULLE,**

1153 **betreffende "het toenemende aantal niet-begeleide minderjarige vreemdelingen in de straten van Brussel".**

1157 **TOEGEVOEGDE VRAAG OM UITLEG VAN MEVROUW ELS ROCHETTE,**

1157 **betreffende "de dakloosheid bij minderjarigen".**

1159 **Mevrouw de voorzitter.-** Bij afwezigheid van mevrouw Fremault, die verontschuldigd is, wordt de mondelinge vraag door mevrouw Kazadi voorgelezen.

1159 **Mevrouw Gladys Kazadi (cdH) (in het Frans).- Een dikke maand geleden deelden vier ngo's hun bezorgdheid over de ontoereikende noodopvang voor de groeiende aantallen niet-begeleide minderjarige vreemdelingen. In november vorig jaar zei u dat de vzw Macadam met GGC-financiering een centrum zou openen met plaats voor 25 jongeren zonder vaste verblijfplaats. De ngo's trekken aan de alarmbel, omdat het centrum in nog geen drie maanden tijd 163 aanvragen moest weigeren wegens plaatsgebrek. De toestand is dus schrijnend. Het minste wat u kunt doen, is de jongeren een noodonderkomen bieden.**

*Bent u op de hoogte van het plaatsgebrek? Beraadt u zich over oplossingen? Welke stappen zet u? Wat doet u zodat geen enkel kind in de winter op straat moet leven?*

1161 **Mevrouw Véronique Jamoulle (PS) (in het Frans).- Het toenemend aantal niet-begeleide minderjarige vreemdelingen is het gevolg van sociale onrust overal ter wereld. De ngo's stellen**

**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'accueil des mineurs étrangers non accompagnés (MENA)".**

**DEMANDE D'EXPLICATIONS JOINTE DE MME VÉRONIQUE JAMOULLE,**

**concernant "le nombre toujours plus élevé de mineurs étrangers non accompagnés dans les rues de Bruxelles".**

**DEMANDE D'EXPLICATIONS JOINTE DE MME ELS ROCHETTE,**

**concernant "les mineurs d'âge sans abri".**

**Mme la présidente.-** En l'absence de Mme Fremault, excusée, sa question orale sera lue par Mme Kazadi.

**Mme Gladys Kazadi (cdH).-** Il y a un peu plus d'un mois, quatre organisations non gouvernementales faisaient état de leur inquiétude face au manque de moyens d'accueil des mineurs étrangers non accompagnés (MENA). Selon ces associations, le nombre de MENA serait en augmentation, amplifiant les difficultés à trouver des places de logement d'urgence.

En novembre dernier, déjà, Mme Chabbert vous interpellait ici-même pour vous faire part de l'inquiétude des associations au sujet de ces jeunes et de ces enfants, parfois âgés d'à peine neuf ans. Vous aviez alors évoqué la création d'un centre financé par la Cocom et géré par l'asbl Macadam, dédié aux jeunes en errance et capable d'accueillir 25 jeunes, dont des MENA.

Les quatre ONG évoquent ces 25 places ouvertes en juin en pointant que 163 demandes de logement ont dû être refusées en moins de trois mois. Ces chiffres attestent l'urgence de la situation et l'insuffisance des moyens mis en place.

Même si la gestion des sans-papiers ne relève pas pleinement de la compétence de la Cocom, ces jeunes et enfants se trouvent sur le territoire bruxellois et il est de votre devoir de leur garantir, a minima, l'accès à un logement d'urgence.

Votre cabinet est-il au courant de ce manque de places ? Une concertation avec les acteurs de terrain a-t-elle eu lieu afin d'y répondre ? Quelles actions sont-elles mises en œuvre pour y remédier ? Face à l'hiver qui se profile, quelles actions supplémentaires sont-elles prévues afin de ne laisser aucun enfant dans la rue ?

**Mme Véronique Jamoulle (PS).-** Début septembre, des organisations de terrain nous ont alertés sur la situation inquiétante des MENA, qui sont en nette augmentation à Bruxelles. Ce phénomène est la conséquence des tensions qui se développent à travers le monde et qui touchent directement les

*het gebrek aan gepaste opvangmogelijkheden voor kinderen aan de kaak.*

*Volgens de dienst Voogdij telde Brussel in 2020 tussen de 600 à 700 niet-begeleide minderjarige vreemdelingen. Hoewel sommigen in opvangcentra verblijven, leven anderen in kraakpanden of op straat. Hun aantal ligt waarschijnlijk nog hoger, omdat sommige kinderen niet bekend willen zijn bij de overheid. Dat ligt aan het wantrouwen in het systeem of het gebrek of informatie.*

<sup>1163</sup> *Als de kinderen juiste informatie hebben en als we een vertrouwensband kunnen scheppen, dan vragen ze hun statuut aan en krijgen ze onderdak in centra van het Federaal Agentschap voor de Opvang van Asielzoekers (Fedasil).*

*De meeste jongeren hebben onderweg naar België geweld meegemaakt en hebben geen thuishaven meer. Ze staan bloot aan alle gevaren van de straat. Terreinorganisaties willen dat de kinderen als minderjarigen worden erkend, los van hun statuut, en onvoorwaardelijk worden beschermd.*

*Beschikt u over andere gegevens dan die van de dienst Voogdij? Wordt de toestand steeds ernstiger, zichtbaarder? Waaraan ligt dat?*

*Het Verenigd College neemt zich voor om dakloosheid bij minderjarigen terug te dringen en om migranten, in het bijzonder kinderen, waardig op te vangen in samenwerking met de federale regering.*

*De GGC is maar deels bevoegd. De federale regering weigert migranten op te vangen die geen asielaanvraag hebben ingediend en kwalificeert ze als daklozen, minderjarigen inbegrepen. Daardoor moet het gewest voor hen instaan. De recente verklaringen van staatssecretaris van Migratie Sammy Mahdi zijn niet geruststellend.*

<sup>1165</sup> *Omdat de minderjarigen in Brussel leven, is het gewest verantwoordelijk voor hun psychosociale begeleiding en voor noodopvang. Hoe vervult u die taak?*

enfants. Ces organisations soulignent le manque et l'inadéquation des moyens d'accueil existants pour ces jeunes, qui sont parfois âgés d'à peine neuf ans. Ce sont encore des enfants !

Selon le service des tutelles, il y avait en 2020 entre 600 et 700 MENA à Bruxelles. Certains jeunes sont présents dans des centres, mais d'autres trouvent refuge dans des squats, en rue, autour de la gare du Nord ou de la gare du Midi. Pire, ce chiffre serait en deçà de la réalité, de nombreux jeunes n'étant pas recensés. Certains de ces enfants ne souhaitent pas être signalés auprès des autorités concernées, par manque de confiance dans le système ou simplement par manque d'informations.

Pour avoir connu un grand nombre de ces jeunes, je sais que lorsqu'ils disposent des informations correctes et que nous pouvons établir un rapport de confiance avec eux, ils finissent par demander leur statut et ils sont hébergés dans des centres Fedasil. Ils arrivent à se sortir de leur galère. J'en connais qui ont maintenant trouvé un emploi, sont parfaitement intégrés, parlent mieux le néerlandais que moi et ont parfois même leur permis de conduire. Leur parcours est assez fabuleux.

Ces jeunes, qui ont parfois - voire presque toujours - connu des parcours migratoires violents, n'ont plus de structure familiale ou de foyer fixe. Ils sont donc exposés aux différents dangers de la rue. Les organisations de terrain demandent que ces enfants soient reconnus comme mineurs, ce qu'ils sont, et ce peu importe leur statut administratif. Ce sont des enfants qui ont droit à notre protection. Ces associations réclament un accueil inconditionnel et adapté à leur âge.

Disposez-vous d'autres chiffres que ceux fournis par le service des tutelles pour notre Région ? Diriez-vous que la situation est de plus en plus grave ou de plus en plus visible à Bruxelles ? À quels facteurs peut-on attribuer cette augmentation ?

Le Collège réuni s'est fixé pour but de diminuer le sans-abrisme chez les mineurs et les jeunes en Région bruxelloise. Il s'est également engagé à se concerter avec le gouvernement fédéral pour une prise en charge digne des publics migrants sur son territoire, en particulier les enfants.

Nous savons que ce point ne relève pas pleinement de votre compétence. La position du gouvernement fédéral, selon laquelle il ne peut pas prendre en charge un public qui n'a pas fait l'objet d'une demande d'asile, reporte sur la Région bruxelloise la gestion de ces personnes - des mineurs -, que le pouvoir fédéral considère comme des sans-abri. Les dernières déclarations du secrétaire d'État à la migration Sammy Mahdi ne sont pas rassurantes à ce sujet.

Cependant, ces jeunes se trouvent sur le territoire bruxellois. Il est de notre responsabilité de leur garantir un accompagnement, tant social que psychologique, ainsi que l'accès à un logement d'urgence. En outre, quelles sont les actions menées pour accompagner et loger ces MENA qui errent dans les rues de Bruxelles ?

*Hoe verloopt het overleg met de federale regering? Hebt u zoals beloofd alle gesprekspartners rond één tafel gebracht, met name de ministers die instaan voor jeugdzorg?*

*Wat is uw antwoord op de eisen van de terreinorganisaties?*

*Krijgen de kinderen geen onderdak in de opvangcentra, omdat ze daar te weinig informatie over krijgen of omdat er geen plaats is? Krijgen ze informatie over de asielprocedure of het verblijfsrecht?*

*Zijn er in het gewest opvangcentra specifiek voor dat publiek? Wordt er naar doelgerichte oplossingen gezocht?*

Où en sont la coordination et la concertation entre le pouvoir fédéral et la Région bruxelloise pour la prise en charge de ces publics ?

Avez-vous, comme annoncé précédemment, organisé une rencontre avec l'ensemble des interlocuteurs concernés, notamment les ministres de l'aide à la jeunesse ?

Quelles réponses donnez-vous aux organisations de terrain qui demandent des réponses spécifiques, cadrant avec l'ampleur du phénomène ?

Comment expliquer que ces mineurs n'aient pas de place dans les centres d'hébergement ? Ne sont-ils pas, ou trop peu, orientés et informés ? Est-ce dû au manque de places ?

Quid de leur information concernant la procédure à suivre en ce qui concerne la demande d'asile ou le droit de séjour ?

Les MENA ne relèvent pas, comme je l'ai dit plus tôt, de la compétence de la Cocom. Ils sont néanmoins hébergés ou soutenus par des asbl financées par celle-ci. Existe-il des centres d'hébergement réellement adaptés à ce type de public ?

Enfin, une réflexion spécifiquement centrée sur ce public a-t-elle été engagée ?

Je pense que nous sommes tous d'accord pour dire que cette situation est insupportable.

**Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit)** (en néerlandais).- *De plus en plus de mineurs étrangers non accompagnés (MENA), qui n'ont parfois que neuf ans, doivent survivre dans la rue, une situation indigne d'une Région riche comme la nôtre.*

*Confrontées quotidiennement à des enfants et à des jeunes sans abri pour lesquels elles ne trouvent ni refuge ni aide, quatre organisations non gouvernementales ont à nouveau tiré la sonnette d'alarme. Tout doit être mis en œuvre pour protéger ces jeunes, dont la consommation de drogue est également problématique.*

*Il est urgent de leur fournir des endroits pour dormir, de la nourriture, des soins médicaux et un environnement sûr.*

<sup>1167</sup> **Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit)**.- Begin september betekent voor kinderen en jongeren de start van een nieuw schooljaar. Maar terwijl velen vrolijk met de schooltas op stap gaan om bij te leren, is de realiteit voor steeds meer niet-begeleide minderjarigen in onze stad bikkelhard. Het zijn toestanden die je je niet kan inbeelden in een rijk gewest als Brussel. Honderden minderjarigen moeten op straat overleven. Sommigen van hen zijn slechts 9 jaar oud.

Het is niet de eerste keer dat alarm wordt geslagen. Op 6 september deden 4 niet - gouvernementele organisaties (ngo's) dat opnieuw: Artsen Zonder Grenzen, Dokters van de Wereld (DVDW), SOS jongeren en het platform Jongeren voor de Samenleving. Zij worden dagelijks geconfronteerd met dakloze kinderen en jongeren waarvoor ze nergens opvang of hulpverlening vinden. De nood is hoog en gezien de jonge leeftijd van deze daklozen moet alles in het werk worden gesteld om hen te beschermen. Uit getuigenissen van straathoekwerkers van bijvoorbeeld Doucheflux blijkt ook dat het druggebruik bij deze kinderen en jongeren zeer problematisch is. Om hun problemen te vergeten snuiven ze lijn of white spirit.

Er is dringend nood aan slaapplekken, voedsel, medische zorg en een veilige omgeving. In 2020 telde de dienst Voogdij van de FOD Justitie 600 tot 700 niet-begeleide minderjarigen in heel België. Volgens de betrokken organisaties is dat sowieso een



onderschatting omdat de meeste kinderen die op straat moeten leven onder de radar blijven.

In de eerste helft van dit jaar begeleidden SOS Jongeren en service aide en milieu ouvert (AMO) reeds 475 kinderen. Dat zijn er bijna evenveel als er in heel 2020 geholpen werden.

<sup>1169</sup> Hoeveel niet-begeleide minderjarigen worden momenteel opgevangen in de bestaande opvangstructuren voor daklozen?

Welke acties hebt u ondernomen sinds de noodkreet van deze vier ngo's om de nodige opvang en hulp te bieden aan deze minderjarigen?

Wat is uw crisisplan om ervoor te zorgen dat geen enkele minderjarige in het Brussels Gewest op straat moet overleven?

Hebt u al overleg gehad met federaal staatssecretaris voor Asiel en Migratie Sammy Mahdi om dit probleem van minderjarige niet-begeleide asielzoekers structureel aan te pakken? Wat is het resultaat van dat overleg?

<sup>1171</sup> **De heer Gilles Verstraeten (N-VA).**- Er moet meer aandacht zijn voor deze problematiek. Iedereen die zich op ons grondgebied bevindt, maar zeker de minderjarigen, moet kunnen rekenen op een slaapplek, voedsel, zorg en een veilige omgeving.

In de eerste plaats zouden minderjarige vreemdelingen natuurlijk opgevangen moeten worden in de federale opvangcentra en moet erop toegezien worden dat ze daar niet verdwijnen. De vraag is ook altijd om wie het precies gaat en in het bijzonder of die minderjarigen hier al dan niet familie hebben.

Het grote probleem is dat deze minderjarigen vaak geen asiel willen aanvragen, soms een andere eindbestemming hebben en doorgaans zeer wantrouwig staan tegenover de overheid. We moeten kosten wat het kost vermijden dat ze nog eens in handen vallen van mensensmokkelaars of mensenhandelaars, wat helaas vaak gebeurt.

De federale regering heeft bepaalde ambities uitgesproken bij het begin van de regeerperiode, maar daar is in de praktijk nog niet veel van te merken, wat ik betreurt. De N-VA is er in principe voorstander van om ongebeleide minderjarigen zo snel mogelijk een voogd toe te wijzen, die hen dan kan begeleiden bij het indienen van een asielaanvraag of een andere verblijfsaanvraag, zoals een procedure als slachtoffer van mensenhandel of -smokkel.

<sup>1173</sup> Wij vinden ook dat er een apart statuut zou moeten komen voor minderjarigen, zodat ze beter opgevangen kunnen worden, en dat er aparte opvangcentra moeten komen voor minderjarige slachtoffers. Het is nogal evident dat zij niet samen met volwassenen opgevangen kunnen worden.

Er moet in ieder geval gezocht worden naar een duurzame oplossing, wat er voornamelijk zal uit bestaan om die

*Combien de MENA sont actuellement hébergés dans les centres d'accueil pour sans-abri ? Quelles actions avez-vous entreprises pour offrir une aide adaptée à ces mineurs depuis l'appel des ONG ?*

*Quel est votre plan de crise pour garantir qu'aucun mineur ne doive vivre dans la rue ? Vous êtes-vous concerté avec le secrétaire d'État à l'asile et à la migration pour résoudre le problème des MENA de manière structurelle ?*

**M. Gilles Verstraeten (N-VA)** (en néerlandais).- *Toutes les personnes présentes sur notre territoire, surtout les mineurs, doivent avoir accès à un lieu pour dormir, de la nourriture, des soins et un environnement sûr.*

*Il faudrait avant tout héberger les mineurs étrangers non accompagnés (MENA) dans les centres d'accueil fédéraux, surveiller qu'ils ne disparaissent pas, mais aussi déterminer leur identité et s'ils ont déjà de la famille ici. Il faut à tout prix éviter qu'ils tombent aux mains de trafiquants d'êtres humains.*

*La N-VA est, en principe, favorable à l'attribution rapide d'un tuteur aux MENA qui les accompagne dans l'introduction d'une demande d'asile ou d'une autre forme de séjour. Pour mieux les accueillir, il faut en outre attribuer un statut différent aux mineurs et leur réserver des centres d'accueil.*

*Il faut veiller à trouver une solution durable, qui reposera principalement sur l'aide aux mineurs afin qu'ils obtiennent un statut et puissent entamer une quelconque procédure. Ces jeunes doivent exister officiellement pour recevoir l'accompagnement le plus adapté possible afin que nous puissions les aider, par exemple, à rejoindre leur famille dans leur pays d'origine.*

minderjarigen te helpen een statuut te bemachtigen om in een bepaalde procedure te stappen. Dat is de tragedie van mensen die hier zonder papieren verblijven: ze bestaan ook niet op papier. We moeten ervoor zorgen dat ze op papier wel bestaan, en dus zo gericht mogelijk geholpen kunnen worden. Het kan ook een oplossing zijn om hereniging met de ouders of met familie in het land van herkomst te bewerkstelligen.

Dat is uiteraard vooral een federale discussie. Brussel is in principe immers niet bevoegd voor mensen zonder papieren.

Wat is de grootteorde van het probleem? Ik hoor een cijfer van 600 à 700 minderjarigen in 2020. Dat is een onderschatting. Weten we hoeveel het er in Brussel zijn? Lopen er hierover gesprekken met de dienst Vreemdelingenzaken en met staatssecretaris Mahdi? Wordt er samengewerkt met bepaalde vzw's in Brussel om die minderjarigen zo goed mogelijk toe te leiden naar de procedures, zodat ze bescherming en begeleiding kunnen krijgen?

<sup>1175</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College** (in het Frans).- *Het aangekaarte probleem baart me zorgen. De eisen van de terreinorganisaties zijn dan ook gegrond.*

<sup>1177</sup> (verder in het Nederlands)

Het is overduidelijk dat niet-begeleide minderjarige vreemdelingen allemaal de bescherming moeten krijgen waar ze gelet op hun jonge leeftijd recht op hebben, zoals de wet bepaalt. Daarover ben ik het volledig eens met de ondertekenaars van het artikel dat u aanhaalt.

De opvang van zulke niet-begeleide minderjarige vreemdelingen in opvangcentra voor dakloze volwassenen is in geen geval een goede oplossing. Die centra zijn voor kinderen zeer heftig en ongeschikt.

<sup>1179</sup> (verder in het Frans)

*De GGC en de Cocof zijn bevoegd voor hulp aan daklozen en kunnen dus minderjarigen die hier met hun ouders zijn, opvangen. Op 1 juni waren er 634 plaatsen beschikbaar voor volwassenen met kinderen in noodcentra en hotels, plus 573 plaatsen in opvanghuizen.*

*In 2020 werden er in België ongeveer 3.000 niet-begeleide minderjarige vreemdelingen opgevangen: 27% was tussen 11 en 15 jaar oud, 70% tussen 16 en 18 jaar. De meerderheid komt uit Afghanistan, Eritrea, Marokko, Algerije of Soedan en jongens zijn goed voor 87%. De helft van de geregistreerde minderjarigen vraagt internationale bescherming. Die gegevens*

*La gestion des sans-papiers est toutefois principalement une compétence fédérale.*

*Quelle est l'ampleur de ce problème ? Combien de MENA sont réellement présents sur le territoire régional ? Avez-vous discuté de cette question avec l'Office des étrangers et le secrétaire d'État à l'asile et à la migration ? La Région collabore-t-elle avec des ONG pour guider ces mineurs vers des procédures leur permettant d'être protégés et accompagnés ?*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Vos questions me permettent de faire le point sur ce dossier complexe. Il s'agit, à mes yeux, d'un problème particulièrement interpellant et inquiétant. Les constats des acteurs de terrain et leurs demandes de réponses spécifiques garanties me paraissent totalement justifiés.

Certains éléments me semblent néanmoins devoir être réaffirmés.

(poursuivant en néerlandais)

*Il est tout à fait clair que les mineurs étrangers non accompagnés doivent tous bénéficier de la protection à laquelle ils ont droit étant donné leur jeune âge, comme le prévoit la loi.*

*Leur accueil dans des structures pour les sans-abri adultes n'est en aucun cas une bonne solution.*

(poursuivant en français)

Il convient aussi de distinguer la question de ces mineurs étrangers non accompagnés (MENA) de celle des mineurs accompagnés de leurs parents. Pour ces derniers, j'ai déjà détaillé à plusieurs reprises la capacité d'accueil mise en place dans le cadre des compétences de la Cocom et de la Cocof relatives à l'aide aux personnes sans abri. Au 1er juin 2021, 634 places étaient accessibles à des adultes accompagnés de leurs enfants au sein des dispositifs d'urgence et hôtels et 573 places au sein des maisons d'accueil.

Concernant l'objectivation du phénomène, le service des tutelles a, pour l'année 2020, fourni les chiffres suivants. Environ 3.000 MENA sont accueillis en Belgique, dont 27 % ont entre 11 et

*van de dienst Voogdij zijn ongetwijfeld een onderschatting, aangezien veel jongeren onder de radar blijven.*

15 ans, et 70 %, entre 16 et 18 ans. Ces jeunes proviennent majoritairement d'Afghanistan, d'Érythrée, du Maroc, d'Algérie et du Soudan ; 87 % d'entre eux sont des garçons. Enfin, la moitié des MENA signalés auprès des autorités demandent une protection internationale.

Ces 3.000 MENA sont toutes les personnes déclarant être mineurs étrangers non accompagnés au moment où elles sont signalées au service des tutelles par un service de police, l'Office des étrangers ou autre (services sociaux, ONG, centres PMS, avocats, Commissariat général aux réfugiés et aux apatrides, tribunal de la jeunesse). Il est probable que ces chiffres soient sous-estimés, étant donné qu'un bon nombre de jeunes qui arrivent sur le territoire passent sous les radars.

<sup>1181</sup> *(verder in het Nederlands)*

*(poursuivant en néerlandais)*

Vandaag wordt dus slechts een deel van de niet-begeleide minderjarige vreemdelingen opgevangen in het netwerk van het Federaal Agentschap voor de Opvang van Asielzoekers (Fedasil). Het overige deel wordt er niet opgevangen omdat de jongeren niet goed op de hoogte zijn van hun rechten, of omdat ze de centra snel verlaten, of omdat ze zich niet willen aanmelden bij de bevoegde autoriteiten.

*Seule une partie des MENA sont donc accueillis par Fedasil, car beaucoup ne sont pas correctement informés de leurs droits, quittent rapidement les centres ou refusent de se signaler auprès des autorités compétentes.*

<sup>1183</sup> *(verder in het Frans)*

*(poursuivant en français)*

*De federale regering is wettelijk verplicht om alle niet-begeleide minderjarige vreemdelingen los van hun statuut op te vangen in een observatie- en oriëntatiecentrum. In een latere fase hangt hun opvang af van de vervolprocedure. De minderjarigen kunnen terugkeren naar hun thuisland, naar een ander land reizen of een verblijfsvergunning aanvragen. Mogen ze in België blijven, dan hebben ze recht op bijstand door het OCMW van de gemeente waar ze verblijven.*

Il me paraît important de rappeler que le gouvernement fédéral doit, conformément à la loi, garantir pour tout mineur non accompagné un accueil en trois phases qui commence par l'observation et l'orientation. Dans un premier temps, le mineur non accompagné doit en effet être accueilli dans un centre d'observation et d'orientation, indépendamment de son statut administratif. Après la phase d'orientation, l'accueil du mineur non accompagné se fait en fonction des procédures de séjour entamées.

*Niet alle niet-begeleide minderjarigen vragen internationale bescherming. Toch moet Fedasil hen opvangen, informeren en begeleiden. Minderjarige vreemdelingen kunnen het land niet worden uitgezet tot ze achttien zijn, of ze nu een aanvraag hebben ingediend of niet. Als vluchteling erkende minderjarigen of minderjarigen met een ander verblijfsstatuut hebben recht op OCMW-hulp.*

Enfin, l'accueil dépendra de la solution durable dégagée, qui peut être un retour vers le pays d'origine ou vers un autre pays, ou une autorisation de séjour en Belgique. Si le MENA est autorisé au séjour, il pourra bénéficier de l'aide sociale auprès du CPAS de son lieu de résidence.

*Sommige vragen deden uitschijnen dat Fedasil niet volledig bevoegd is. Dat is dus wel degelijk het geval.*

Même si tous les mineurs non accompagnés n'introduisent pas une demande de protection internationale, Fedasil est cependant légalement tenue de leur proposer un accueil, des informations et un accompagnement. Un étranger mineur non accompagné ne peut pas faire l'objet d'une expulsion avant son dix-huitième anniversaire, et ce peu importe qu'il ait ou non introduit une demande. Si, avant ses dix-huit ans, il est reconnu comme réfugié ou s'il obtient un autre statut de séjour, il a droit à une aide financière du CPAS.

Il n'y a donc pas de conflit de compétences, Fedasil est intégralement compétente. Je le répète, les MENA relèvent de la compétence de Fedasil, qu'ils aient ou non introduit une

1185 *Enkel de federale overheid is bevoegd. De gemeenschappen kunnen eventueel steun bieden in het kader van de jeugdzorg. Niet-begeleide minderjarige vreemdelingen moeten overigens een voogd toegewezen krijgen.*

*De terreinorganisaties hebben gelijk: het netwerk van Fedasil schiet tekort om die minderjarigen aangepaste opvang te bieden.*

1187 *(verder in het Nederlands)*

De specifieke kwestie van niet-begeleide minderjarige vreemdelingen die aan elke vorm van steun ontsnappen en daardoor in een situatie van uiterste kwetsbaarheid terechtkomen, is zeer complex. De inzet van lokale mechanismen is nodig om een vertrouwensband tot stand te brengen en te proberen de toegang tot hun rechten te garanderen, alsook de toegang tot het informatie- en ondersteuningsnetwerk dat door Fedasil en door de jeugdhulpdiensten is opgezet.

1189 *(verder in het Frans)*

*Staatssecretaris Sammy Mahdi heeft een werkgroep geïnstalleerd waarin alle betrokken actoren samenkomen. De GGC en de Cocof zijn niet bevoegd en dus niet vertegenwoordigd in die werkgroep, al wilden we er wel aan deelnemen. De werkgroep buigt zich over preventie, de opvolging van verdwijningen en de uitwisseling van gegevens.*

1191 *(verder in het Nederlands)*

Enkele weken geleden heeft het kabinet van staatssecretaris Sammy Mahdi ons meegedeeld dat de federale overheid budgetten heeft vrijgemaakt om een nachtopvangstructuur op te zetten voor jonge niet-begeleide minderjarige vreemdelingen van Maghrebijnse afkomst die zich rond het Zuidstation ophouden. In 2021 is daarvoor 250.000 euro uitgetrokken. Het kabinet-Mahdi en Fedasil werken aan een onvoorwaardelijk

demande. Telle est la réalité. Dans certaines de vos questions, vous semblez remettre en cause cette répartition de compétences.

La Cocom et la Cocof ne sont pas compétentes pour l'accueil et l'accompagnement des MENA. Seule l'autorité fédérale l'est, éventuellement appuyée par les Communautés, dans le cadre de l'aide à la jeunesse, étant donné la vulnérabilité de ces jeunes. Par ailleurs, les MENA doivent se voir désigner un tuteur.

Je confirme les signaux d'alarme lancés par les acteurs de terrain quant au fait que le réseau d'accueil de Fedasil ne permet pas à ce jour de garantir que les MENA sont pris en charge, bénéficient d'un accueil adapté et sont reçus dans des délais courts par les services de tutelle, conformément à la loi.

*(poursuivant en néerlandais)*

*Le recours à des dispositifs de proximité est nécessaire pour établir une relation de confiance et garantir l'accès à leurs droits, ainsi que l'accès au réseau d'information et de soutien mis en place par Fedasil et les services d'aide à la jeunesse.*

*(poursuivant en français)*

Concernant les contacts de mon cabinet avec le secrétaire d'État à l'asile et à la migration, le secrétaire d'État a mis en place un groupe de travail dénommé "Disparitions des MENA". Il est composé des cabinets de l'asile et la migration, de la justice et de l'intérieur, ainsi que des cabinets des ministres de l'aide à la jeunesse des deux Communautés - la Fédération Wallonie-Bruxelles et la Communauté flamande -, de Child Focus, de la police, des représentants du parquet et des administrations liées à l'ensemble de ces entités. J'ai signalé que nous étions prêts à participer, malgré l'absence de compétences de la Cocof et de la Cocom en la matière. Nous ne sommes donc pas membres de ce groupe de travail.

L'intervention des opérateurs ressortissant des compétences de la Cocof et de la Cocom n'a pas été sollicitée, étant donné que la question relève entièrement d'autres compétences, représentées au sein du groupe de travail. Ce dernier couvre trois volets : la prévention, le suivi des disparitions et le partage de données et d'informations.

*(poursuivant en néerlandais)*

*Le cabinet de M. Mahdi nous a informés que des budgets fédéraux - 250.000 euros en 2021 - avaient été dégagés pour créer une structure d'accueil de nuit inconditionnelle pour les jeunes MENA d'origine maghrébine présents autour de la gare du Midi.*

opvangsysteem in partnerschap met de drie gemeenten rond het Zuidstation.

<sup>1193</sup> (verder in het Frans)

*We hebben de betrokken ministers onlangs ingelicht over de moeilijkheden in Brussel, doordat de federale regering haar bevoegdheden niet uitoefent.*

*Het gewest telt meer dan 50.000 mensen zonder papieren, minderjarigen inbegrepen, over wie de federale regering zich niet bekommert. Die sociale bom treft ons allemaal. Het gewest wordt als het ware gegijzeld door de federale regering.*

*Regularisering zou de problemen wat kunnen verzachten, aangezien mensen zonder papieren een verhoogd risico lopen om op straat te belanden.*

<sup>1195</sup> (verder in het Nederlands)

Slechts enkele niet-begeleide minderjarige vreemdelingen worden opgevangen in opvangstructuren voor volwassen daklozen. Zij blijven daar alleen gedurende de tijd die nodig is voor de doorverwijzing naar het netwerk van Fedasil.

<sup>1197</sup> (verder in het Frans)

*De GGC heeft de budgetten voor geestelijke gezondheidszorg en dakloosheid inderdaad aangeboord om dagopvangcentrum Macadam en de coalitie "A Way Home Brussels" op te richten. Bovendien hebben we om dakloosheid bij jongeren te bestrijden, de Délégué général aux droits de l'enfant, de kinderrechtencommissaris en de kabinetten van beide ministers bevoegd voor jeugdhulp, rond de tafel gebracht.*

*Het is niet gemakkelijk om precieze cijfergegevens in handen te krijgen. In 2020 heeft de dienst Voogdij 600 à 700 niet-begeleide Maghrebijnse minderjarigen geregistreerd. Maar veel kinderen die op straat leven, blijven onder de radar. Artsen zonder Grenzen stelde bijvoorbeeld vast dat maar liefst één persoon op drie die noodopvang vroeg na uitzetting uit een kraakpand, minderjarig was. SOS Jongeren sprak in de eerste helft van dit jaar met 475 kinderen, bijna evenveel als in heel 2020. Tussen mei en juni dit jaar is het aantal kinderen bijna verdrievoudigd.*

*Die minderjarigen, die niet kunnen terugvallen op ouderfiguren voor steun of bescherming, zijn enorm kwetsbaar. Vaak hebben ze tijdens hun migratie geweld meegemaakt. Sommigen zijn verslaafd aan alcohol, medicatie of drugs. Allen hebben ze*

(poursuivant en français)

Enfin, le gouvernement bruxellois a tout récemment adressé un courrier au Premier ministre, à la ministre de l'intérieur, ainsi qu'au secrétaire d'État à l'asile et à la migration, afin d'alerter le gouvernement fédéral quant aux difficultés que pose l'absence de prise en considération de la situation des personnes sans titre de séjour - dont les MENA - sur le territoire de la Région bruxelloise.

Plus de 50.000 personnes sans papiers, dont une partie de mineurs, se trouvent actuellement dans notre Région, sans prise en charge par le niveau fédéral et sans perspective suffisante d'obtenir des papiers. Il s'agit d'une bombe sociale, d'une véritable problématique qui nous touche de plein fouet. Nous assistons à une certaine forme de prise en otage de la Région de Bruxelles-Capitale, due au non-exercice de ses compétences par le gouvernement fédéral.

Par ailleurs, la régularisation de ces personnes permettrait d'atténuer les problèmes évoqués, puisque le risque de se retrouver à la rue est plus élevé pour une personne sans papiers.

(poursuivant en néerlandais)

*Les rares MENA accueillis dans des centres d'accueil pour adultes le sont uniquement le temps nécessaire à leur orientation vers le réseau Fedasil.*

(poursuivant en français)

Concernant plus largement la question des mineurs ou jeunes majeurs sans abri, comme vous le savez, nous avons soutenu, sur les crédits Cocom disponibles (en santé mentale et sans-abrisme), la création d'un lieu d'accueil de jour dénommé Macadam, ainsi que la création d'une coalition "A Way Home Brussels". Cette question est distincte de la problématique de l'accueil des MENA. Il s'agit d'un dispositif répondant à une demande de terrain émanant d'une multiplicité d'acteurs de la lutte contre le sans-abrisme, de l'aide à la jeunesse et de la santé mentale. La semaine dernière, le projet a été inauguré en ma présence, à Anderlecht, près de la gare du Midi.

En amont de la création de ce dispositif, nous avons pris l'initiative de mettre autour de la table le Délégué général aux droits de l'enfant et son homologue néerlandophone, ainsi que les cabinets et administrations de l'aide à la jeunesse des deux Communautés. Cette dynamique a pour objectif de lutter contre le sans-abrisme des jeunes.

Les chiffres exacts du nombre de personnes concernées sont assez difficiles à obtenir. En 2020, le service des tutelles a

*hetzelfde nodig: een dak boven hun hoofd, eten, een douche, kleren en verzorging en bovenal een stabiele en veilige leefomgeving.*

identifié entre 600 à 700 MENA en provenance du Maghreb, tous n'étant toutefois pas en situation de rue.

Les organisations de terrain s'inquiètent du fait que beaucoup d'enfants vivant en rue ne sont tout simplement pas recensés et restent sous les radars. À titre d'exemple, lors des réponses de logement d'urgence au mois d'avril dernier, mises en place par Médecins sans frontières (MSF) dans le contexte d'expulsion de squats, pas moins d'un tiers des personnes en demande étaient mineures. Le même constat est dressé par SOS Jeunes - Quartier libre, une aide en milieu ouvert, qui a rencontré 475 enfants sur les six premiers mois de l'année 2021, ce qui représente 95 % des enfants vus au cours de toute l'année 2020. La tendance est donc particulièrement marquée ces derniers mois, avec près de trois fois plus d'enfants rencontrés au mois de juin 2021 en comparaison avec le mois de mai.

Par ailleurs, une autre évolution notable sur le terrain est la constante augmentation du nombre de mineurs de plus en plus jeunes. En effet, il s'agit même parfois de très jeunes adolescents ou de pré-adolescents. Ces enfants non accompagnés ne bénéficient pas, ou plus, d'une structure parentale de soutien et de protection. Sans foyer fixe, ils sont éminemment exposés aux difficultés de la vie en rue et à ses dangers. Le chef de mission de MSF déclare : "Ce qui frappe, c'est l'extrême vulnérabilité de ces enfants confrontés à des parcours migratoires marqués par les mêmes violences que celles des adultes." Dans ces conditions de précarité extrêmes, des conduites à risque sont très répandues parmi certains groupes de jeunes, telles que la consommation d'alcool et de médicaments ou des dépendances à ces substances, qui constituent donc des problématiques supplémentaires.

Les circonstances qui les ont menés à Bruxelles sont multiples et complexes. Cependant, les besoins immédiats à leur arrivée sur le territoire belge sont les mêmes. D'après la personne chargée de projet du Médibus géré par Médecins du monde, "les MENA que nous rencontrons souhaitent simplement pouvoir avoir un toit pour la nuit, de la nourriture, l'accès à une douche, à des vêtements et des soins (...) mais surtout un environnement stable et sécurisant".

<sup>1199</sup> *De verenigingen klagen aan dat ze zelf moeten instaan voor (nood)opvang, omdat de overheid dat niet doet.*

Toutes les associations font le même constat, à savoir qu'elles doivent déployer des solutions d'hébergement - parfois d'urgence - à la place des pouvoirs publics, ce qui est loin d'être idéal.

<sup>1201</sup> **Mevrouw Gladys Kazadi (cdH)** (in het Frans).- *De opvang van niet-begeleide minderjarigen is ontoereikend. U zegt dat u niet bevoegd bent, maar u kunt ten minste toch instaan voor noodopvang?*

**Mme Gladys Kazadi (cdH)**.- Les chiffres que vous avez fournis sur les MENA en errance sont plus que préoccupants, d'autant plus qu'un grand nombre d'entre eux passent sous les radars pour plusieurs raisons. Les dispositifs actuels sont clairement insuffisants et pas toujours adaptés.

*Het volstaat niet dat u de federale regering een brief stuurt. U moet geregeld overleg plegen met uw collega's van de andere beleidsniveaus.*

Je suis étonnée de vous entendre dire que cette question n'entre pas dans le champ de vos compétences et que vous ne pouvez absolument rien faire. Selon moi, vous pouvez au minimum intervenir pour ce qui est de l'accès à un logement d'urgence. C'est un premier levier d'action dont vous disposez.

<sup>1203</sup> **Mevrouw Véronique Jamouille (PS)** (in het Frans).- *Ik reken er vooral op dat u de bevoegde beleidsniveaus wakker schudt.*

*Sommige kinderen zijn psychologisch en fysiek erg zwak, wanneer ze in België aankomen. We moeten alles in het werk stellen om ze waardig op te vangen. Veel kinderen slagen erin om bij ons een toekomst uit te bouwen.*

*De ordediensten zouden hen onmiddellijk naar Fedasil moeten doorverwijzen, maar dat gebeurt niet, gelet op het feit dat ze administratieve problemen willen vermijden en het plaatsgebrek bij Fedasil.*

*Brussel en België mogen die kinderen niet op straat laten leven.*

<sup>1205</sup> **Mevrouw Els Rochette (one.brussels-Vooruit)**.- *Het is fijn om te horen dat u de situatie heel verontrustend vindt en dat u er bij wijze van spreken van wakker ligt. Dat verbaast me natuurlijk niet. Ik begrijp dat het de verantwoordelijkheid van de federale overheid en van Fedasil is. Ik heb het er wel moeilijk mee dat er niemand van Brussel bij de genoemde werkgroep betrokken is.*

*U hebt aangegeven dat u beschikbaar bent en wilt meewerken. Is er geen manier om dat af te dwingen? Het probleem van al die kinderen op straat speelt zich immers vooral in Brussel af. Child Focus maakt bijvoorbeeld wel deel uit van de werkgroep. Misschien is het een idee om samen te zitten met die organisatie en te kijken wat we in Brussel kunnen doen om die kinderen veilig onderdak te bieden.*

*Het verbaast me enigszins dat slechts een deel van die kinderen en jongeren in de bestaande daklozenopvang terecht komt. Dat kan een mogelijkheid bieden om hen door te verwijzen naar*

*En outre, je vous invite à ne pas vous limiter à l'envoi d'une lettre, mais à rencontrer activement vos collègues compétents au sein des différents niveaux de pouvoir. Nous devons agir. Nous ne pouvons pas laisser des enfants mourir de faim, dans le froid. En 2021, dans un État démocratique comme le nôtre, cette situation est plus que préoccupante.*

**Mme Véronique Jamouille (PS)**.- *Je sais très bien que cet aspect ne relève pas de votre compétence à la Cocom. Je compte surtout sur vous pour alerter les autres niveaux de pouvoir compétents.*

*Parmi ces enfants, certains ont vécu des choses horribles et ont besoin d'un soutien psychologique, parfois de soins de santé importants. Beaucoup ont été battus, nous savons ce qu'ont subi ceux qui ont traversé la Libye. Certains arrivent mal en point, tant psychologiquement que physiquement. J'en connais qui ont dû passer un certain temps en unité d'isolement pour tuberculose au CHU Saint-Pierre.*

*Heureusement, nos hôpitaux publics, notre système de sécurité sociale et l'aide médicale urgente permettent de les prendre en charge, mais ces enfants sont aussi nos enfants. Nous devons faire tout ce qui est en notre pouvoir pour les accueillir dignement. Pour en connaître plusieurs, je peux vous dire qu'ils sont aussi l'avenir de notre pays. Plusieurs suivent des formations dans des métiers en pénurie. Certains sont très motivés et réussissent chez nous, tant ils ont eu la vie dure.*

*S'agissant de la sous-estimation du phénomène, j'en connais beaucoup qui ont été arrêtés, puis relâchés dans la rue après un jour ou deux d'enfermement, alors qu'ils étaient clairement mineurs. Normalement, les forces de l'ordre auraient dû tout de suite les orienter vers Fedasil, mais elles ne le font pas pour éviter des problèmes administratifs et faute de place chez Fedasil.*

*Je trouve hallucinant de traiter ainsi des enfants, nos enfants ! Je compte sur vous pour attirer l'attention de toutes les autorités compétentes, car ces enfants sont chez nous. Bruxelles et la Belgique ne peuvent laisser ces enfants dans la rue.*

**Mme Els Rochette (one.brussels-Vooruit)** (en néerlandais).- *Bien que cette matière relève du gouvernement fédéral et de Fedasil, il est regrettable que la Région ne contribue pas à ce groupe de travail.*

*Serait-il possible d'obtenir la participation de la Région ? Nous pourrions par exemple collaborer avec Child Focus, membre du groupe de travail, pour offrir un toit sûr à ces enfants.*

*Comment se fait-il que si peu d'enfants se rendent au New Samusocial ou dans d'autres centres d'accueil d'urgence ?*

de opvang van Fedasil. Hoe komt het dat zo weinig kinderen bij New Samusocial of in andere dringende opvangstructuren terechtkomen?

Ik denk dat het netwerk A Way Home, dat gestart is in januari, heel goed werk zal verrichten. Het is fijn dat u dat ook mee ondersteunt.

<sup>1207</sup> **De heer Gilles Verstraeten (N-VA).**- Ik ben het eens met collegelid Maron dat dit voornamelijk een federale bevoegdheid is. De federale regering moet werk maken van aangepaste oplossingen.

Collegelid Maron en collega Jamoulle hebben een essentieel punt aangehaald, namelijk dat als we de jongeren eenmaal kunnen vatten, we ze ook moeten bijhouden. We moeten erover waken dat de onvoorwaardelijke opvang geen draaideur wordt. We moeten de minderjarigen bij ons kunnen houden van zodra ze zijn gevat, want wie weet in welke situaties ze weer verzeilen, als we ze opnieuw kwijtraken.

- De incidenten zijn gesloten.

<sup>2107</sup> **MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER JONATHAN DE PATOUL**

<sup>2107</sup> **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

<sup>2107</sup> **betreffende "de cyberveiligheid van de Brusselse ziekenhuizen".**

<sup>2109</sup> **De heer Jonathan de Patoul (DéFI)** (in het Frans).- Op 17 januari werd het Centre hospitalier de Wallonie picarde het slachtoffer van een ernstige cyberaanval, waardoor 180 van de 300 applicaties uitvielen. Het kostte de informaticadiensten twee weken van hard werken om de applicaties van de meest prioritaire diensten, waaronder de intensieve zorg en het operatiekwartier, weer op te starten.

*Er blijft heel veel werk te doen en administratieve medewerkers van andere ziekenhuizen worden naar het CHwapi gedetacheerd om te helpen. Het informaticateam werd uitgebreid van veertig tot zestig medewerkers. Dat zal ongetwijfeld gedurende zeker twee jaar een zware budgettaire weerslag hebben.*

*Pas in april kwam het e-mailverkeer weer op gang, terwijl de internetverbindingen in mei konden worden hersteld. Beveiligde verbindingen met externe leveranciers werken nog altijd niet, ondanks de hulp van het Centrum voor Cybersecurity België (CCB).*

**M. Gilles Verstraeten (N-VA)** (en néerlandais).- *Le gouvernement fédéral, en effet compétent dans cette matière, doit adopter des solutions appropriées.*

*Il faut non seulement accueillir ces jeunes, mais aussi veiller à ne pas perdre leur trace pour éviter qu'ils se retrouvent à nouveau dans une situation difficile.*

- Les incidents sont clos.

**QUESTION ORALE DE M. JONATHAN DE PATOUL**

**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 cybersécurité des hôpitaux bruxellois".**

**M. Jonathan de Patoul (DéFI).**- Le 17 janvier 2021, le Centre hospitalier de Wallonie picarde (CHwapi) a été victime d'une cyberattaque rendant les différents serveurs de l'hôpital inaccessibles. Celle-ci faisait suite à une demande de rançon à laquelle l'hôpital avait décidé de ne pas donner suite. Cette cyberbombe a, en quelques secondes, anéanti plus de 180 applications sur les quelque 300 applications qui faisaient tourner l'hôpital. En conséquence, les services du 112 ont été contraints d'être réorientés vers d'autres hôpitaux afin d'y acheminer de nouveaux patients.

Après pas moins de deux semaines d'un travail acharné de la part des équipes informatiques, les applications des services prioritaires, à savoir les soins intensifs, la néphrologie, le bloc opératoire, etc., ont pu être relancées. Malheureusement, la tâche reste encore immense. Pour pallier les dégâts et faire face à la surcharge de travail, administrative notamment, engendrée par cette cybercatastrophe, des employés d'autres hôpitaux ont été détachés pour venir prêter main-forte au CHwapi.

L'équipe informatique a également dû être renforcée et est passée de 40 à 60 personnes. Jusqu'à la fin du mois de mars, les informaticiens se sont relayés 24 heures sur 24 sur le site. Cette phase de crise a été gérée tant bien que mal, mais il faudra



2111 *De directie van het ziekenhuis spreekt van 300.000 euro aan directe kosten en de indirecte kosten lopen naar verwachting in de miljoenen euro's.*

*Cyberaanvallen op ziekenhuizen, waarbij de aanvallers aanvankelijk op losgeld uit zijn, komen geregeld voor, ook in het buitenland. Het fenomeen is bijzonder verontrustend voor ons gezondheidssysteem, dat de jongste tijd al zo zwaar onder druk staat.*

*Brusselse ziekenhuizen bleven bij mijn weten voorlopig gespaard. Of hebt u toch weet van vragen om losgeld? Kunt u daar dan meer over vertellen?*

*Werd de cyberveiligheid in de Brusselse ziekenhuizen opgedreven na de aanval op CHwapi? Worden er bewustmakingsacties gevoerd bij het personeel van onze ziekenhuizen? Zijn er speciale opleidingen? Worden er middelen uitgetrokken om de problematiek aan te pakken?*

2113 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).** - *Hierover circuleren heel weinig gegevens, mijn diensten hebben dus elk Brussels ziekenhuis afzonderlijk aangeschreven. De ziekenhuizen melden dat er tot nu geen vragen om losgeld vanwege cyberpiraten zijn geweest. Wel zijn ze geregeld het slachtoffer van virussen en malware, wat nog nooit tot rampzalige toestanden heeft geleid zoals bij CHwapi.*

*De informaticasystemen zijn reeds sterk beveiligd en de ziekenhuizen vinden dat voldoende. Vanzelfsprekend nemen ze interne maatregelen om de risico's te beperken: veiligheidskopieën, firewalls, wijzigende wachtwoorden, verbod op usb-sticks.*

*De GGC heeft geen extra geld aan de Brusselse ziekenhuizen toegewezen om bewustmakingsacties rond cyberveiligheid te voeren.*

pas moins de deux ans d'efforts budgétaires titanesques pour remettre les choses en ordre.

Au mois d'avril seulement, soit près de trois mois après l'attaque, les boîtes de courriels ont pu être réactivées, et les connexions internet ont pu être rétablies au mois de mai. Pour l'heure, de nombreuses connexions sécurisées vers des fournisseurs externes ne sont toujours pas rétablies. Le Centre pour la cybersécurité Belgique a par ailleurs été sollicité pour apporter son aide au CHwapi dans cette tâche, qui s'annonce colossale.

En définitive, la direction du CHwapi estime que cette attaque lui aura coûté plus de 300.000 euros en coûts directs. Elle estime également que les coûts indirects se chiffrent en millions d'euros, en raison de la perte d'efficacité, de la surcharge de travail et de l'immobilisation de nombreux projets.

Depuis lors, les attaques de ce type se répètent. Un article du journal Le Parisien fait ainsi état d'une cyberattaque massive contre les hôpitaux de Paris. Il y a deux jours, la clinique Saint-Luc de Bouge a également été victime d'une cyberattaque. Quelque 150.000 euros lui sont réclamés. Tout cela est très inquiétant pour notre système de santé, qui est fortement sous pression ces derniers temps.

Aucun cas de cyberattaque n'a été signalé à ce jour en Région bruxelloise. À votre connaissance, nos hôpitaux bruxellois ont-ils déjà été soumis à des demandes de rançon de la part de pirates informatiques ? Dans l'affirmative, pouvez-vous nous en dire plus ? Nos hôpitaux bruxellois ont-ils déjà été victimes de cyberattaques ? Dans l'affirmative, lesquels et quand cela s'est-il produit ?

À la suite de la cyberattaque du CHwapi, un renforcement de la cybersécurité des hôpitaux bruxellois a-t-il eu lieu ? Dans l'affirmative, de quelle manière ? Des actions de sensibilisation aux gestes favorisant la cybersécurité de nos hôpitaux, voire des formations, ont-elles été proposées au personnel des hôpitaux bruxellois ? Des budgets sont-ils alloués à cette thématique ?

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.** - Afin de me permettre d'apporter une réponse à votre question, l'administration de la Cocom a dû interroger un par un tous les hôpitaux, car peu d'informations circulent sur ce type de méfaits.

Les réponses des hôpitaux ont été les suivantes, et je ne peux que les croire. Les hôpitaux bruxellois n'ont subi aucune tentative de demande de rançon de la part de pirates informatiques. Comme de nombreuses entreprises et de nombreux particuliers, les hôpitaux bruxellois sont néanmoins régulièrement victimes de virus et de logiciels malveillants. À ce jour, rien n'a cependant mené à une situation catastrophique comme au CHwapi ou dans d'autres institutions.

Aucun renforcement particulier n'a donc été opéré, dans la mesure où les systèmes informatiques actuels disposent déjà d'une sécurité que les services informatiques des hôpitaux estiment optimale. Les hôpitaux prennent bien sûr des mesures

2115 *Met uitzondering van de Irisziekenhuizen is het trouwens de federale overheid, die het toezicht op de Brusselse ziekenhuizen uitoefent. Onze bewegingsvrijheid is dus beperkt.*

*We subsidiëren de Brusselse Vereniging voor Medische Telematica (Abrumet), een vzw die de gegevensuitwisseling tussen ziekenhuizen en andere gezondheidsactoren beheert. Een veilig netwerk is onze grootste zorg. Als we voor het netwerk het ISO27001-label willen halen, moeten we aantonen dat we cyberaanvallen kunnen afslaan.*

2115 **De heer Jonathan de Patoul (DéFI)** (in het Frans).- *Met mijn vraag wil ik de ziekenhuizen attent maken op dat vrij recente fenomeen, dat mij ten zeerste verontrust. Samen met de ziekenhuizen en met het federale niveau moet u naar de grootst mogelijke bescherming streven. Het zou een regelrechte ramp zijn als ziekenhuizen gedurende weken stilliggen.*

*- Het incident is gesloten.*

2121 **MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER GILLES VERSTRAETEN**

2121 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

2121 **betreffende "een stand van zaken over de ziekenhuisnetwerken".**

2123 **De heer Gilles Verstraeten (N-VA)**.- Volgens de federale wetgeving moet elk ziekenhuis in principe sinds 1 januari 2020 aangesloten zijn bij een ziekenhuisnetwerk. Twee netwerken

internes visant à réduire les risques, telles que des copies de sauvegarde régulières, des pare-feu, des logiciels anti-intrusion, l'obligation de modifier régulièrement les mots de passe, l'interdiction faite à la plupart des membres du personnel d'introduire une clé USB, etc.

Aucun budget n'a été alloué aux hôpitaux bruxellois par la Cocom pour mener des actions de sensibilisation particulière aux gestes favorisant la cybersécurité.

Nous n'avons pas beaucoup de marge de manœuvre sur la sécurité informatique des hôpitaux. À l'exception du réseau IRIS, nous n'exerçons pas la tutelle sur les hôpitaux bruxellois ; elle revient au niveau fédéral.

En dehors des hôpitaux, nous subsidions l'asbl Abrumet qui assure l'hébergement et l'échange de données entre les hôpitaux et les autres acteurs de la santé. Dans le cadre de ce financement, dès le début de la législature, nous leur avons indiqué que la sécurité du réseau était notre priorité. Le projet est d'obtenir le label ISO27001 pour notre réseau informatique en santé, qui inclut la simulation d'attaques et la résistance à celles-ci.

**M. Jonathan de Patoul (DéFI)**.- Comme je m'y attendais, votre réponse n'est pas très longue. Je pense que la question est pertinente au vu de l'actualité. Le phénomène des cyberattaques des hôpitaux est récent. Je n'en avais personnellement jamais entendu parler jusqu'à une époque récente. Je suis particulièrement inquiet.

La crise du Covid-19 a quelque peu chamboulé nos habitudes et celles des criminels aussi. Les problèmes liés à l'informatique sont toujours plus nombreux. Je reste donc inquiet face au phénomène et je pense qu'il serait opportun d'attirer l'attention des hôpitaux bruxellois sur cette menace. Il serait intéressant de chercher avec eux des pistes de solutions et de voir dans quelle mesure vous pourriez intervenir, éventuellement en concertation avec le niveau fédéral. Cela nous éviterait de nous retrouver avec des hôpitaux bloqués pendant deux semaines, comme cela a été le cas en Wallonie picarde. Ce serait catastrophique. Je pense, malheureusement, que nous aurons l'occasion d'en rediscuter à l'avenir.

*- L'incident est clos.*

**QUESTION ORALE DE M. GILLES VERSTRAETEN**

**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'état d'avancement des réseaux hospitaliers".**

**M. Gilles Verstraeten (N-VA)** (en néerlandais).- *La législation fédérale prévoit que tous les hôpitaux doivent être affiliés à un réseau hospitalier. Deux existent déjà à Bruxelles et la*

met Brusselse ziekenhuizen zijn reeds gevormd, waaronder het netwerk Curoz met daarin het UZ Brussel.

Om de vorming van het derde netwerk - met de openbare Irisziekenhuizen (Brugmann, Sint-Pieter, Iris Ziekenhuizen Zuid, Koningin Fabiola en Jules Bordet), het Universitair Erasmusziekenhuis en het privéziekenhuis Chirec - mogelijk te maken werd op 2 oktober 2020 een ordonnantie goedgekeurd. De N-VA heeft tegen die ordonnantie gestemd omdat ze ervan overtuigd is dat de tweetalige dienstverlening in de openbare ziekenhuizen onder Franstalig bestuur nog zal verslechteren.

Het Verenigd College moet als toezichthoudende overheid de netwerken goedkeuren. Wegens de coronacrisis kregen de betrokken ziekenhuizen meer tijd om hun erkenningsaanvraag voor het derde netwerk in te dienen. Tijdens ons laatste debat over dit onderwerp, op 11 maart 2021, verklaarde u dat de nieuwe deadline midden mei was.

Ook bleek dat de medische raden van de Irisziekenhuizen Brugmann en Sint-Pieter zich in een advies verzet hadden tegen de statuten van het nieuwe ziekenhuisnetwerk dat de verschillende raden van bestuur van de betrokken ziekenhuizen waren overeengekomen. Ze vreesden vooral dat de participatie aan het ziekenhuisnetwerk het voortbestaan van een toegankelijk en kwaliteitsvol aanbod in gevaar zou brengen.

De diensten van de GGC hebben twee bemiddelaars aangesteld om samen te zitten met de medische raden en oplossingen te zoeken. Intussen zijn de Irisziekenhuizen Koningin Fabiola en Jules Bordet gefuseerd met het Universitair Erasmusziekenhuis tot het Groot Brussels Universitair Ziekenhuis (GBUZ). Ik herhaal mijn bezorgdheid over de gevolgen van de oprichting van die vzw, een initiatief van het Erasmusziekenhuis en de Stad Brussel, die een volledig Franstalige raad van bestuur heeft.

<sup>2125</sup> De N-VA stelt zich ernstige vragen over de tweetaligheid van dit ziekenhuis aangezien het Erasmusziekenhuis wettelijk eentalig Franstalig is.

Het Instituut Jules Bordet, dat gespecialiseerd is in kanker, verhuist naar het Erasmuscomplex bij de Université libre de Bruxelles (ULB) en opent in november de deuren onder de naam "New Bordet". Volgens onze laatste informatie zal New Bordet tweehonderd bicommunautaire en vijftig monocommunautaire bedden tellen. Hoe dat in de praktijk zal verlopen, is blijkbaar ook voor insiders een groot vraagteken.

Er heerst ook grote onzekerheid en er is weinig transparantie over de financiële gezondheid van de vzw. We weten dat het Erasmusziekenhuis torenhoge schulden heeft, terwijl de openbare ziekenhuizen een iets betere financiële gezondheid hebben. Het valt op dat de Irisziekenhuizen Brugmann en het Sint-Pietersziekenhuis, die bij de oprichting van het derde ziekenhuisnetwerk verzet aantekenden tegen de initiële statuten, niet mee in het GBUZ zijn gestapt.

*création du troisième, composé des hôpitaux IRIS, de l'hôpital Érasme et du Centre hospitalier interrégional Edith Cavell, a été approuvée par l'ordonnance du 2 octobre 2020, à laquelle la N-VA s'est opposée. Nous sommes en effet certains que le service bilingue dans les hôpitaux publics sous gestion francophone se détériorera encore davantage.*

*En tant qu'autorité de contrôle, le Collège réuni doit approuver les réseaux. En raison de la crise sanitaire, le délai pour introduire une demande d'agrément a été reporté à mi-mai.*

*Les conseils médicaux des CHU Brugmann et Saint-Pierre se sont opposés au statut du nouveau réseau d'hôpitaux, convenu par les conseils d'administration des hôpitaux concernés, par crainte que leur participation mette en péril l'offre de soins accessible et de qualité. La Cocom a désigné deux médiateurs afin de trouver des solutions en collaboration avec les conseils des hôpitaux. Entre-temps, trois autres hôpitaux ont fusionné pour créer le Grand hôpital universitaire de Bruxelles (GHUB), dont le conseil d'administration est entièrement francophone, un constat préoccupant.*

*Alors qu'en novembre, l'Institut Jules Bordet ouvrira ses portes sous le nom de "New Bordet" au sein du complexe Érasme, en interne personne ne sait comment les 200 lits bicommunautaires et les 50 lits monocommunautaires seront utilisés.*

*La santé financière de l'asbl fait l'objet d'une grande incertitude et de peu de transparence. Il est à noter que les CHU Brugmann et Saint-Pierre, qui s'étaient opposés aux statuts initiaux lors de la création du troisième réseau hospitalier, n'ont pas rejoint le GHUB. Quelles conséquences ce dernier a-t-il sur la formation du troisième réseau hospitalier ?*

*Bien qu'ayant donné son approbation pour la fusion ayant donné naissance au GHUB, l'Autorité belge de la concurrence indique par ailleurs que la forte concentration des hôpitaux pourrait nuire à la concurrence.*

*Où en est la création d'un troisième réseau hospitalier ? La demande d'agrément prévue pour mi-mai a-t-elle été introduite ? Quels éléments ont été modifiés à la suite des discussions avec les conseils médicaux ? Quelles sont les répercussions de la création du GHUB ? Quand la formation des trois réseaux*

Welke impact heeft het GBUZ op de vorming van het derde ziekenhuisnetwerk?

De Belgische Mededingingsautoriteit zette het licht op groen voor de fusie van de drie ziekenhuizen tot het GBUZ. De concurrentiekwestie leidt tot onzekerheid over de haalbaarheid van de vorming van de ziekenhuisnetwerken zelf, aangezien ook zij een voorafgaande goedkeuring van de BMA moeten vragen. In haar advies van 22 juli 2020 waarschuwt de BMA dat ziekenhuisnetwerken door hun sterke concentratie de markt zouden kunnen verstoren, waardoor de concurrentie mogelijk niet voldoende kan spelen.

Kunt u een stand van zaken geven van de vorming van het derde Brusselse ziekenhuisnetwerk? Is de erkenningsaanvraag voor midden mei ingediend? Op welk vlak zijn de statuten van het netwerk aangepast na de besprekingen met de medische raden? Welke impact had de vorming van het GBUZ? Wanneer zal de vorming van de drie ziekenhuisnetwerken rond zijn? Hoe schat u de kans in dat de BMA de ziekenhuisnetwerken zal goedkeuren? Hebt u over dit aspect overlegd met het federale niveau? Klopt het dat "New Bordet" tweehonderd bicommunautaire en vijftig monocommunautaire bedden zal tellen? Hoe zal dat in de praktijk in zijn werk gaan? Zullen er bijvoorbeeld verdiepingen zijn met enkel bicommunautaire of monocommunautaire bedden?

2127 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College.**- Ik wil graag terugkomen op de informatie die we hier in maart hebben uitgewisseld.

Op 18 maart 2021 is inderdaad een rondzendbrief verstuurd naar de ziekenhuizen die zich nog niet bij een locoregionaal ziekenhuisnetwerk hadden aangesloten of er nog geen hadden opgericht. Die brief vermeldde de toekenning van een extra termijn voor de indiening van een erkenningsaanvraagdossier. Die werd vastgesteld op 10 mei 2021. Op 17 mei 2021 is er een herinneringsbrief gestuurd naar de ziekenhuizen die zich nog niet bij een locoregionaal ziekenhuisnetwerk hadden aangesloten of er nog geen hadden opgericht, met het verzoek om het erkenningsaanvraagdossier zo snel mogelijk in te dienen.

Naar aanleiding van die brief werd aan de administratie en aan mijn kabinet meegedeeld dat een statutenontwerp voor de vzw die een locoregionaal netwerk organiseert van zeven ziekenhuisverenigingen, namelijk zes bicommunautaire ziekenhuizen en het Erasmusziekenhuis van Brussel, klaar was sinds november 2020. De vorming van dat netwerk liep echter vertraging op door de onderhandelingen met bepaalde medische raden. Zoals u opmerkt, waren de medische raden van het Universitair Verplegingscentrum Brugmann en het UMC Sint-Pieter gekant tegen bepaalde aspecten in de statuten, terwijl de medische raden van de vijf andere betrokken ziekenhuizen het volkomen eens waren met het voorstel.

2129 Alles werd in het werk gesteld om punt per punt tegemoet te komen aan de vrees en de legitieme eisen van de artsen in beide ziekenhuizen. Ik denk daarbij aan de eerder vermelde aanstelling

*sera-t-elle finalisée ? Pensez-vous que l'Autorité belge de la concurrence les approuvera ? Vous êtes-vous concerté avec les autorités fédérales sur cette question ? New Bordet comptera-t-il 200 lits bicommunautaires et 50 lits monocommunautaires ? Comment cela s'organisera-t-il ?*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni (en néerlandais).**- *Le 18 mars 2021, une circulaire, fixant un délai supplémentaire au 10 mai pour l'introduction des dossiers de demande d'agrément a été envoyée aux hôpitaux n'ayant pas encore rejoint ou créé un réseau hospitalier locorégional. Le 17 mai, un rappel a été envoyé aux hôpitaux n'ayant toujours entrepris aucune action.*

*À la suite de ce courrier, mon administration et mon cabinet ont été informés que les négociations avec certains conseils médicaux retardaient un projet de statuts pour l'asbl organisant un réseau locorégional réunissant six hôpitaux bicommunautaires et l'hôpital Érasme. Les conseils médicaux des CHU Brugmann et Saint-Pierre s'opposaient effectivement à certains aspects prévus dans les statuts, contrairement à ceux des autres hôpitaux concernés.*

*Tout a été mis en œuvre pour répondre aux craintes et aux demandes légitimes des médecins de ces deux hôpitaux. Les statuts proposés depuis près d'un an ont fait l'objet de diverses*

van twee bemiddelaars. Het is begrijpelijk dat de gemeenten en de overheidsinstanties van die ziekenhuizen de tijd wilden nemen om de terughoudendheid van sommige van hun artsen volledig te begrijpen. De statuten die al bijna een jaar waren voorgesteld, werden dan ook op verschillende punten gewijzigd.

De belangrijkste verandering die iedereen zou moeten geruststellen, is dat voor het beheer van het toekomstige netwerk geen enkel ziekenhuis of groep ziekenhuizen zijn standpunten zal kunnen opdringen aan de anderen en dat alle beslissingen bij consensus zullen worden genomen.

Begin juni werden de aangepaste statuten voor advies toegezonden aan alle medische raden die de wettelijke termijn van zestig dagen hadden om hun advies uit te brengen. Hun respectievelijke standpunten bleven ongewijzigd ondanks de wijzigingen in de statuten.

De raden van bestuur van de zeven ziekenhuizen hebben allen kennisgenomen van de verschillende standpunten van de artsen en hebben in de loop van de maand september hun besluit genomen, namelijk om de vorming van dit grote netwerk met deze statuten goed te keuren.

Wij hebben vernomen dat het erkenningsaanvraagdossier deze maand bij de administratie zou moeten aankomen.

Het GBUZ bestaat uit het Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola (UKZKF), het Jules Bordet Instituut en het Erasmusziekenhuis. Het is geen fusie als zodanig maar een vorm van samenwerking waarin de federale regering al lang voorziet voor ziekenhuizen die beter willen samenwerken zonder te moeten fuseren.

<sup>2131</sup> Om te voldoen aan de verplichtingen die wij terecht hebben bepaald in de ordonnantie van 2020, is die groep een ziekenhuis-zvw in de zin van artikel 135/1 van de organieke wet betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn van 8 juli 1976, en beantwoordt zij bijgevolg aan de opdrachten die worden omschreven in artikel 135/3 van diezelfde wet. Daarin wordt het volgende bepaald:

- de vereniging oefent een openbare dienstopdracht uit door bij te dragen aan het aanbod van diensten, disciplines of uitrustingen om beter aan de behoeften van de bevolking tegemoet te komen en de kwaliteit van de zorg te verbeteren en aldus bij te dragen aan de ontwikkeling van een openbaar zorgaanbod;

- de vereniging oefent de aan haar door de koepelvereniging gedelegeerde sociale opdrachten uit en waarborgt voor iedere patiënt, ongeacht zijn inkomens-, verzekerbaarheids- of vermogenstoestand, een universele toegang tot de zorgverstrekking, zodat hij kan rekenen op de nodige kwaliteitsvolle zorgen aan de beste prijs met respect voor zijn ideologische, levensbeschouwelijke of religieuze overtuiging.

Dat betekent dus dat de openbare dienstverlening die het Jules Bordet Instituut en het Universitair Kinderziekenhuis

*modifications, dont la principale portait sur la gestion du futur réseau. Il a en effet été décidé que toutes les décisions se prendraient par consensus.*

*Les statuts ont ensuite été envoyés à tous les conseils médicaux pour avis, mais leurs positions respectives sont restées inchangées malgré les modifications. Ayant pris connaissance des positions diverses des médecins, les sept conseils d'administration ont approuvé en septembre la formation de ce grand réseau avec ces statuts. Nous attendons le dossier de demande d'agrément ce mois-ci.*

*En outre, le GHUB ne constitue pas une fusion en tant que telle, mais une forme de collaboration prévue depuis longtemps dans la législation fédérale pour les hôpitaux souhaitant mieux collaborer sans devoir fusionner.*

*Il s'agit d'une asbl hospitalière répondant aux missions telles que définies à l'article 135/3 de la loi organique des centres publics d'action sociale du 8 juillet 1976.*

*Ainsi, le service public assuré jusqu'à présent par l'Institut Jules Bordet et l'Hôpital universitaire des enfants Reine Fabiola ne sera pas affecté. Au contraire, la coopération renforcée avec un hôpital universitaire tel que l'hôpital Érasme permettra d'améliorer encore les services médicaux.*

Koningin Fabiola tot nu toe aanboden, niet zal worden aangetast. Integendeel, door die versterkte samenwerking met een academisch ziekenhuis als het Erasmusziekenhuis van Brussel zal de medische dienstverlening nog beter worden.

2133 *(verder in het Frans)*

*Ik kan u een uitgeschreven antwoord bezorgen.*

2135 **De heer Gilles Verstraeten (N-VA).**- Ik zou dat waarderen.

2137 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College** *(in het Frans).*- *Zo'n technisch dossier kon ik niet korter behandelen.*

2137 **Mevrouw de voorzitter.**- De geïnteresseerde volksvertegenwoordigers zullen het volledige antwoord ontvangen.

2141 **De heer Gilles Verstraeten (N-VA).**- Ik hoop dat ik de rest van het antwoord vandaag nog kan krijgen.

Ik hoor u graag zeggen dat de ideologische, levensbeschouwelijke en religieuze overtuigingen van de patiënten zullen worden gerespecteerd. Misschien moest u daar nog toe komen, maar mijn belangrijkste vraag is uiteraard of de taalvoorkeur van de patiënten gerespecteerd zal worden als zij verzorgd willen worden in het Nederlands.

2143 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College** *(in het Frans).*- *Ik begrijp dat u dat bijzonder interesseert.*

*- Het incident is gesloten.*

2147 **MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW DELPHINE CHABBERT**

2147 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

2147 **betreffende "de vaccinatie van de daklozen".**

2149 **Mevrouw Delphine Chabbert (PS)** *(in het Frans).*- *Het gewest nam zich voor om begin september 16.000 dosissen vaccin per week toe te dienen. Uw kabinetten hebben allerlei stappen gezet om die doelstelling te halen.*

*Het is nu tijd om te bekijken hoe efficiënt uw maatregelen waren. Sinds mei kunnen daklozen, een groep die het sterkst blootgesteld is aan besmetting door Covid-19, zich laten inenten in de vaccinatiebussen. De bedoeling was om sociale of administratieve uitsluiting door dakloosheid te omzeilen.*

*(poursuivant en français)*

La question étant très technique, ma réponse est longue. Je peux transmettre la suite par écrit, si vous le souhaitez.

**M. Gilles Verstraeten (N-VA)** *(en néerlandais).*- *Volontiers.*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- La technicité du dossier m'empêchait de vous fournir une réponse plus courte.

**Mme la présidente.**- Les compléments de réponse seront envoyés à M. Verstraeten ainsi qu'aux autres députés intéressés.

**M. Gilles Verstraeten (N-VA)** *(en néerlandais).*- *Comme vous l'aurez compris, ma plus grande préoccupation est que la préférence linguistique des patients soit respectée s'ils souhaitent s'exprimer en néerlandais.*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Je comprends que ce point vous préoccupe particulièrement.

*- L'incident est clos.*

**QUESTION ORALE DE MME DELPHINE CHABBERT**

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

**concernant "la vaccination des sans-abri".**

**Mme Delphine Chabbert (PS).**- Nous avons assez peu parlé de la vaccination des personnes sans abri. Je pense important d'y revenir : on a recensé plus de 4.380 adultes et plus de 933 enfants sans abri à Bruxelles.

Ce groupe extrêmement vulnérable fait partie de ceux qui sont le plus exposés à la pandémie. Il me paraît donc important, pour ces personnes d'abord et pour la collectivité dans son ensemble, de les intégrer dans les campagnes de sensibilisation et de vaccination.

La Région s'était donné, pour la rentrée, un objectif de 16.000 doses administrées par semaine. De nombreux moyens ont été déployés par votre cabinet et votre administration

afin d'atteindre cet objectif, notamment grâce à des relais décentralisés.

Ce public est nombreux et à risque. Il est temps d'évaluer l'efficacité des moyens déployés. Depuis le mois de mai, les équipes mobiles de Mobivax, en collaboration avec la Croix-Rouge, Médecins du monde et le Samusocial, ont entamé la vaccination des personnes sans abri dans les vaccibus.

L'objectif de la mission est de ne délaisser personne, indépendamment de toute forme d'exclusion sociale ou administrative, éventuellement liée à la non-possession de papiers.

Le secteur d'aide pour ces personnes a également insisté sur la nécessité de "permettre un accès gratuit et inconditionnel à la vaccination à toute personne le souhaitant, moyennant un consentement éclairé de la personne".

Récemment, trois personnes sans abri et trois autres sans papiers sont retournées à la rue après avoir été expulsées d'un hôtel à Forest. Je rappelle que cet hébergement est subventionné par la Cocom et géré par le CPAS de Forest en collaboration avec Bruss'help.

L'évacuation de ces personnes est justifiée par le fait qu'elles n'étaient pas investies dans des projets d'avenir. Cela semble sans doute éloigné du sujet qui nous occupe, mais je me demande comment s'articulent les campagnes de vaccination aux politiques sociales d'aides aux sans-abri.

Pouvez-vous nous donner le nombre de sans-abri vaccinés ?

Plus largement, quelle est l'incidence de Mobivax sur la vaccination de ces personnes ? Existe-t-il d'autres méthodes de sensibilisation à l'égard de ce public très précaire ?

Le personnel associatif qui accompagne ces personnes est-il lui-même vacciné ?

Concernant l'incident à Forest, avez-vous des informations sur le statut vaccinal des personnes qui sont retournées à la rue ? Ont-elles pu bénéficier de la vaccination lorsqu'elles étaient prises en charge par le CPAS et Bruss'help ?

Comme évoqué, nous retrouvons parmi les gens de la rue de plus en plus d'enfants. Quel est le taux de vaccination des jeunes n'ayant pas de domicile fixe, à travers Mobivax ou un autre dispositif ? Quel est le vaccin administré, sachant que le Johnson & Johnson est déconseillé aux jeunes ?

Enfin, avez-vous constaté d'éventuelles réticences de la population sans abri quant à la vaccination ? Dans l'affirmative, que font vos équipes pour rassurer ces personnes ?

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.** - L'équipe mobile Mobivax, coordonnée par Médecins sans frontières, Médecins du monde, le Samusocial et la Croix-Rouge, a vacciné environ

*Onlangs zijn drie daklozen en drie mensen zonder papieren in Vorst uit een hotel gezet en zo weer op straat beland. De verklaring daarvoor luidde dat ze niet aan hun toekomst werkten.*

*Hoeveel daklozen zijn gevaccineerd? Welke invloed had Mobivax op dat aantal? Wordt er op andere manieren aan bewustmaking gedaan? Is het begeleidend personeel zelf gevaccineerd?*

*Zijn de daklozen die in Vorst weer op straat belandden, gevaccineerd?*

*Er leven steeds meer kinderen op straat. Wat is de vaccinatiegraad van thuisloze jongeren? Zijn ze dankzij Mobivax of op een andere manier gevaccineerd?*

*Staan sommige daklozen terughoudend tegenover vaccinatie? Zo ja, hoe stellen uw teams hen gerust?*

<sup>2151</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College** (in het Frans).- *Het mobiele vaccinatieteam Mobivax heeft ongeveer 1.500 mensen in kansarmoede gevaccineerd en 93 verschillende*

*al dan niet officiële verblijfsplekken bezocht, zoals kraakpanden en tijdelijke bezettingen.*

*De verenigingen Alias, Espace P, Transit en DUNE werden rechtstreeks door de diensten van het Verenigd College ermee gelast om specifiek drugsverslaafden en prostituees te vaccineren.*

*Alle plekken die ingepland waren, werden bezocht, met uitzondering van zeven plekken waar de teams toegang werd geweigerd, niemand aanwezig was of de veiligheid van de teams in gevaar was.*

*Daarnaast kunnen kansarme mensen ook terecht in alle vaccinatiecentra en bij mobiele initiatieven. Omdat nabijheid en vertrouwen de sleutel waren om mensen te overtuigen, is het Mobivaxteam zelf naar hun verblijfsplekken en hun vertrouwde omgeving getrokken.*

<sup>2153</sup> *De diensten van het Verenigd College bevelen terreinwerkers ten stelligste aan om zich te laten vaccineren. De administratie kan de vaccinatiestatus van die werknemers echter niet inkijken.*

*De administratie beschikt ook niet over informatie over de vaccinatiestatus van de mensen die betrokken waren bij het incident in Vorst. Het is in het algemeen trouwens erg moeilijk om de vaccinatiegraad bij daklozen te berekenen, omdat we niet over statistieken beschikken. Kansarmen en mensen zonder papieren kunnen immers zonder afspraak aankloppen bij vaccinatiecentra en mobiele initiatieven.*

*Het is bijgevolg ook moeilijk om een kijk te krijgen op de terughoudendheid bij daklozen. Ondanks bewustmakingsinspanningen lijkt slechts 40 à 50% zich te willen laten vaccineren.*

1.500 personnes en situation de précarité et visité 93 structures, agréées ou non agréées, squats et occupations temporaires, etc.

Les associations Alias, Espace P, Transit et DUNE ont été reprises directement par les services du Collège réuni dans le cadre des vaccinations "pop-up" pour un public spécifique, en l'occurrence les personnes souffrant de toxicomanie ou se prostituant.

Toutes les structures prévues initialement ont reçu la visite de l'équipe, à l'exception de sept structures, pour des raisons de refus, d'absence de demande ou de contraintes liées à la sécurité des équipes.

Le dialogue avec les communes, les associations et l'équipe de soutien en cas d'épidémie se poursuit afin d'identifier les nouveaux besoins dès qu'ils apparaissent.

De plus, tous les centres de vaccination et initiatives mobiles locales telles que le vaccibus, les antennes communales et l'antenne du CHU Saint-Pierre dans la rue des Faisans offrent aussi la possibilité de vacciner des personnes en situation de précarité, sans rendez-vous, avec ou sans numéro d'identification de la sécurité sociale ou numéro bis. En clair, toute personne qui le désire peut se faire vacciner, avec ou sans papiers. Plusieurs centaines de personnes en situation de précarité sont vaccinées de cette manière chaque semaine. Cela dépasse largement la capacité des 5.000 doses prévues.

La proximité et la confiance étant des facteurs clés pour sensibiliser les personnes concernées, l'équipe Mobivax s'est déplacée vers leurs lieux d'hébergement et de confiance. Les partenaires collaborant sur ce projet connaissent le terrain, sont reconnaissables et ont la confiance de ce public.

Le CHU Saint-Pierre est un endroit fréquenté par ce public et donc aussi un lieu de proximité et de confiance.

Concernant le personnel associatif, les services du Collège réuni recommandent fortement au personnel du dispositif Covid et des partenaires d'être vacciné, en particulier les travailleurs de terrain, qui sont les plus exposés. Cependant, dans le cadre du règlement général sur la protection des données, l'administration n'a pas accès à l'information relative au statut vaccinal de ces salariés. La vaccination du personnel n'est pas encore obligatoire.

Concernant l'épisode de Forest auquel vous faites référence, l'administration ne dispose pas d'informations sur le statut vaccinal des personnes concernées.

Il est très difficile de calculer le taux de vaccination des sans-abri. Nous n'avons pas de statistiques, ni même de dénombrement précis de cette population ou des sans-papiers. À l'antenne du CHU Saint-Pierre, les vaccins Johnson & Johnson et Pfizer sont disponibles, tout comme dans la majorité des autres centres de vaccination ouverts à tous.



2155 **Mevrouw Delphine Chabbert (PS)** (in het Frans).- *De vaccinatie is voor de hele bevolking een moeilijke zaak, kansarmen inclus.*

*Het project Agir localement pour contrer le virus werd over het hele Brusselse grondgebied uitgerold. Hebt u al informatie ontvangen van de dertig referentiepersonen die meewerken aan het project? Een van de missies ervan is net om de vaccinatie van het doelpubliek te vergemakkelijken.*

*Het consortium is daarvoor perfect geschikt. Is er actie ondernomen om het personeel ervan te overtuigen om zich te laten vaccineren?*

*- Het incident is gesloten.*

2159 **MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW DELPHINE CHABBERT**

2159 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

2159 **betreffende "de vaccinatie van de 12-17-jarigen".**

2161 **Mevrouw Delphine Chabbert (PS)** (in het Frans).- *Volgens de recentste cijfers heeft zo'n 36% van de Brusselse 12- tot 17-jarigen een eerste prik gekregen en 29% een tweede. In Vlaanderen is 82% van de jongeren volledig gevaccineerd, in Wallonië 58%.*

*Die leeftijdsgroep is op het moment prioritair. Er is veel viruscirculatie onder de jeugd, terwijl ze de laagste*

Mobivax utilisait principalement le vaccin Johnson & Johnson, car il est très difficile d'organiser la vaccination d'une deuxième dose pour un public se trouvant dans une situation précaire et incertaine. Mais si, après information, la personne souhaite recevoir un autre vaccin, une solution alternative, adaptée à sa situation individuelle, est trouvée.

Les centres de vaccination et les initiatives mobiles peuvent aussi recevoir, sans rendez-vous, les personnes en situation précaire et sans papiers.

Comme il est très difficile de calculer le pourcentage ou le taux de vaccination des personnes sans abri, il est difficile d'évaluer les réticences. Malgré une sensibilisation adaptée et le soutien de médiateurs culturels et de promoteurs de santé publique et communautaire, le taux d'acceptation constaté est de l'ordre de 40 % à 50 %. Selon les acteurs de terrain, ce résultat est structurel pour la population ciblée.

**Mme Delphine Chabbert (PS)**.- Il reste de nombreuses personnes à vacciner. La vaccination est un sujet difficile pour l'ensemble de la population, y compris pour les personnes en situation de précarité, sachant que 1.500 personnes sur 5.000 environ ont été vaccinées.

Le projet Agir localement pour contrer le virus (Alcov) est déployé sur tout le territoire bruxellois, dans les quartiers à forte concentration de personnes en grande difficulté et en situation de précarité. Avez-vous déjà reçu des informations des trente référents travaillant sur ce projet, dont l'une des missions est de faciliter la vaccination de ces publics ?

Le consortium, dont c'est précisément la mission, est tout à fait adapté. Des actions ont-elles été menées auprès de ces travailleurs pour les sensibiliser au vaccin ? Je ne suis pas sûre que tous soient convaincus et disposent d'informations de qualité à transmettre.

*- L'incident est clos.*

**QUESTION ORALE DE MME DELPHINE CHABBERT**

**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 vaccination des 12-17 ans".**

**Mme Delphine Chabbert (PS)**.- Il me semble important de progresser sur les questions liées à la vaccination, qui reste problématique dans notre Région, même si nous engrangeons des progrès chaque jour. Après les personnes sans abri, je souhaite me pencher sur la situation des jeunes, notamment les mineurs de douze à dix-sept ans, qui me paraît prioritaire aujourd'hui.

*vaccinatiegraad kent. Ook jongeren kunnen Covid-19 en long covid oplopen.*

*Mevrouw Désir, minister van Onderwijs in de Cocof, wil vaccinatie via de scholen steunen en heeft daartoe een informatie- en bewustmakingscampagne opgezet.*

Selon les derniers chiffres - que j'ai mis à jour, car ils se sont heureusement améliorés entre-temps -, quelque 36 % des jeunes de douze à dix-sept ans ont reçu une première dose et 29 % la deuxième, contre 82 % de jeunes entièrement vaccinés pour la Région flamande et 58 % pour la Région wallonne. Il reste donc du travail à Bruxelles.

Le rapport du Conseil supérieur de la santé a indiqué en juillet dernier que la vaccination des jeunes leur apportait peu de bénéfices à titre personnel – nous l'avons dit, ils sont assez peu touchés – et qu'il s'agissait plutôt d'un acte altruiste. Peu après, la Cocom a toutefois nuancé cette affirmation en soulignant que les jeunes pouvaient également être victimes du Covid-19, voire du Covid long, et propager le virus de manière assez intensive entre eux.

J'estime donc important de se focaliser sur cette tranche d'âge, qui reste la moins vaccinée. Vous avez annoncé dans votre plan d'action de vaccination pour la rentrée un renforcement dans le secteur de l'enseignement, notamment dans les écoles secondaires. La progression de la vaccination permettrait aux élèves, aux enseignants et à leurs familles de retrouver une normalité dans la vie scolaire.

Votre collègue Mme Désir s'est déclarée prête à soutenir la vaccination dans les écoles. Elle a d'ailleurs pris en charge toute la campagne de sensibilisation et d'information au sein des établissements. Nous avons également vu des équipes mobiles arriver, après quelques détours, jusque dans certaines écoles.

Le rôle des experts et scientifiques est crucial dans cette campagne puisqu'ils vont tenter de répondre et de rassurer les parents et élèves. Les jeunes subissent souvent des pressions de la part de leurs parents. C'est pourquoi la sensibilisation et la participation des parents est tout aussi importante que celle des enfants. Le rôle des scientifiques est d'autant plus important puisqu'il faut l'autorisation parentale ou du tuteur légal pour vacciner les jeunes de moins de seize ans. Beaucoup d'inquiétudes et de questions sont soulevées par les parents. Je me suis moi-même posé des questions avant de faire vacciner ma fille de treize ans.

Le Conseil supérieur de la santé a marqué son accord sur la vaccination des jeunes avec le vaccin Pfizer, le seul qui soit accrédité pour les jeunes de douze à dix-sept ans. Il me semble important de mener une action beaucoup plus proactive à l'égard des familles pour les sensibiliser à cette vaccination des plus jeunes.

Partagez-vous également l'avis que la vaccination des jeunes de douze à dix-sept ans est aujourd'hui la priorité pour la Région bruxelloise ? Quel est le budget mis en place pour encourager la vaccination de ce groupe, d'autant plus important vu la dimension altruiste ?

Les vaccins sont-ils et seront-ils mobilisés pour la vaccination dans les écoles ? Le vaccin Johnson & Johnson est en principe

<sup>2163</sup> *Experts en wetenschappers spelen een belangrijke rol in die campagne. Het is ontzettend belangrijk dat ook de ouders goed geïnformeerd zijn en dat zij meewillen in het verhaal, want ze zitten met een heleboel vragen en bezorgdheden.*

*Het Pfizervaccin is het enige vaccin dat de Hoge Gezondheidsraad heeft goedgekeurd voor 12- tot 17-jarigen. Vindt u ook dat die leeftijdsgroep vandaag de prioriteit moet krijgen? Hoeveel middelen zijn er uitgetrokken om die groep te overhalen om zich te laten vaccineren?*

*Worden de Vaccibussen ingezet voor de vaccinaties op school? In die vaccinatiebussen wordt doorgaans het vaccin van Johnson & Johnson toegediend, maar dat wordt afgeraden voor jongeren. Welk vaccin krijgen zij?*

*Ook de 18- tot 25-jarigen laten zich maar moeilijk vaccineren. Is de situatie daar vergelijkbaar met die van de 12- tot 17-jarigen?*

<sup>2165</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).** - *Er moeten zoveel mogelijk 12- tot 17-jarigen gevaccineerd worden. Bij een grote viruscirculatie en hoge besmettingsgraad zouden er anders weer beperkende maatregelen in het onderwijs en bij de buitenschoolse activiteiten moeten worden opgelegd. De jongeren over de streep halen kan bovendien een positief effect hebben op de vaccinatiebereidheid van de ouders.*

*In samenwerking met het Office de la naissance et de l'enfance wordt er een vaccinatiestrategie voor de scholen uitgewerkt. De kosten worden geraamd op ongeveer 425.000 euro. In de Franstalige scholen zullen de prikken worden gezet door ONE en de Franstalige preventiediensten; aan Nederlandstalige zijde gebeurt dat door Bruss'help.*

*Naast de mobiele vaccinatieteams en de vaccinatiecentra zet de GGC twee Vaccibussen in voor het vaccineren op school. Sinds 11 oktober komen daar nog eens vijf Vaccibussen met fulltime werkende mobiele teams bij.*

utilisé dans les vaccibus, mais celui-ci est déconseillé pour les plus jeunes. Quel sera le vaccin administré aux jeunes ?

La Cocom détient les compétences relatives à la médecine préventive. Votre cabinet est chargé de la santé et de l'action sociale, tandis que la médecine scolaire relève de la compétence de la ministre de la Fédération Wallonie-Bruxelles, Mme Linard. Quels sont les rôles des uns et des autres dans la vaccination scolaire ?

Et enfin, pour élargir la question aux jeunes adultes de 18 à 25 ans, on remarque une difficulté pour la première ligne de soins à vacciner cette tranche d'âge également. Ce groupe fait-il face aux mêmes problèmes que les jeunes de douze à dix-sept ans ?

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.** - La vaccination des jeunes de douze à dix-sept ans est importante à plusieurs titres : elle renforce l'immunité de groupe, elle permet de protéger les personnes vulnérables se trouvant dans l'entourage des jeunes et elle garantit les possibilités d'éducation et de loisirs dans les meilleures conditions possibles.

Un taux élevé de circulation et d'infection du virus nécessiterait à nouveau des restrictions sanitaires sur le plan des activités scolaires et des loisirs, ce qu'une bonne couverture vaccinale permet d'éviter. Dans ce contexte également, une forte circulation du virus chez les jeunes finirait par se propager aux groupes plus âgés, même si leur couverture vaccinale est plus élevée.

Par ailleurs, la sensibilisation de ce public peut également avoir un effet positif sur la volonté vaccinale des parents de ce groupe cible. Cela concerne des parents qui ont parfois moins de 45 ans, et le taux de vaccination à Bruxelles en dessous de cet âge-là reste encore à améliorer.

Concernant le budget, un dispositif est en cours d'élaboration dans les écoles en collaboration avec l'Office de la naissance et de l'enfance (ONE), pour un budget estimé à quelque 425.000 euros.

Concernant le type de vaccin administré aux jeunes dans les écoles, pour les moins de dix-huit ans uniquement, les vaccins Pfizer et Moderna sont approuvés par l'Agence européenne des médicaments et le Conseil supérieur de la santé. Les moins de dix-huit ans seront vaccinés par l'ONE et les services de promotion de la santé du côté francophone, et par Bruss'help du côté néerlandophone. Du côté francophone, les équipes mobiles de la Cocom ont également été prévues en complément des équipes de l'ONE et de Wallonie-Bruxelles Enseignement.

En plus des équipes mobiles issues de la Cocom et des centres de vaccination, l'administration a également libéré deux vaccibus pour la campagne de vaccination dans les écoles et, depuis le 11 octobre, la Cocom a mis à disposition cinq vaccibus dotés d'équipes mobiles à temps plein en vue de la campagne de vaccination dans les écoles.

<sup>2167</sup> *Er zal altijd Pfizer worden toegediend.*

*In de Franse Gemeenschap is minister Linard bevoegd voor het gezondheidsbeleid op school. Haar kabinet organiseert de vaccinatie via de scholen, terwijl het kabinet van minister Désir de communicatie en de logistiek regelt. De uitvoering van bewustmakingscampagnes is een werk van beide ministers samen.*

*Naast die interne verdeling zitten bepaalde bevoegdheden bij de GGC, maar die heeft vaccineren op school niet als eerste taak. De diensten van het Verenigd College leveren de vaccinatieteams en -bussen en zorgen ervoor dat het tijdschema van de ministers gehaald wordt.*

Ces équipes se rendront dans les écoles et s'adapteront aux infrastructures disponibles au sein de l'établissement : soit avec un bus stationné devant l'école, soit sans bus avec un dispositif de vaccination in situ dans les locaux de l'école. Le vaccin utilisé sera toujours le Pfizer. Si les jeunes s'adressent aux centres de vaccination, ils se verront administrer le vaccin Pfizer ou, au centre Pacheco, le Moderna.

Concernant les rôles des uns et des autres dans cette campagne de vaccination, il est à noter qu'il s'agit d'un cas unique de vaccination de masse pour cette tranche d'âge, avec l'appui des écoles. Une collaboration a donc été mise en place entre les différents acteurs.

Au sein même de la Fédération Wallonie-Bruxelles, la répartition des compétences est assez étrange, mais a toujours été identique : la ministre de l'enseignement Mme Désir n'est pas compétente pour la santé à l'école, cette matière étant confiée à la ministre Mme Linard, chargée de la petite enfance et de l'ONE. Outre cette répartition - loin d'être optimale - au sein de la Fédération Wallonie-Bruxelles, certaines compétences relèvent de la Cocom, qui n'a pourtant a priori pas vocation à vacciner dans les écoles.

Le cabinet de Mme Linard est responsable de l'organisation de la vaccination dans les écoles, tant au niveau de la planification qu'au niveau de l'exécution. Le cabinet de Mme Désir organise la communication et fournit les emplacements dans les écoles. Il va sans dire que, si les directions d'école ne sont pas parties prenantes et soutenues par nos ministres, la campagne n'aura pas lieu. La sensibilisation est, quant à elle, assurée par les deux ministres au travers de l'asbl SchoolUp, des services de promotion de la santé à l'école (PSE), des centres psychomédico-sociaux (PMS), de Wallonie-Bruxelles Enseignement et des mutuelles, avec le soutien financier de la Cocom.

La Cocom fournit le matériel de sensibilisation, les vaccins, les protocoles et la formation à la vaccination. Étant donné que les effectifs des centres PMS, des PSE et de Wallonie Bruxelles Enseignement sont mis sous pression par la charge de travail liée à la rentrée et au traçage, les services du Collège réuni prêtent également des équipes de vaccination et des vaccibus afin de pouvoir respecter le calendrier défini par les cabinets des ministres Linard et Désir.

<sup>2169</sup> *De GGC drong erop aan snel van start te gaan met de vaccinatie, gezien de stijgende cijfers. Ze wil alle betrokken instanties ook zo goed mogelijk helpen bij de uitvoering van hun taken.*

La Cocom a insisté pour que la campagne de vaccination soit déployée rapidement. En effet, au vu de la situation épidémiologique à Bruxelles, il est nécessaire d'y améliorer rapidement la couverture vaccinale. Pour cette raison, la Cocom s'est efforcée de soutenir, autant que possible, les organismes compétents dans la mise en œuvre de leurs activités dans leur domaine de compétence. Nous avons ainsi repris une partie de la charge de travail liée au traçage dans les écoles et auparavant confiée aux PSE.

2169 **Mevrouw Delphine Chabbert (PS)** (in het Frans).- *Het is bijvoorbeeld een goede zaak dat de GGC een deel van de contactopsporing overgenomen heeft van de scholen.*

*De bevoegdheden zijn sowieso al ingewikkeld verdeeld. Het wordt er niet eenvoudiger op als je kijkt naar de bevoegdheden op gezondheidsvlak van de GGC. Nochtans is die coördinerende rol elementair.*

*De communicatie moet zo helder mogelijk zijn. ONE durft nogal eens warrige boodschappen uit te sturen over vaccinatie bij minderjarigen. De informatie aan families kan nog een heel stuk beter.*

*- Het incident is gesloten.*

**Mme Delphine Chabbert (PS)**.- Le fait que la Cocom récupère les tâches liées au traçage dans les écoles est une bonne nouvelle. Au départ, ce travail incombait aux PSE, qui ont ensuite été chargés de s'occuper de la vaccination. Les PSE ont alors demandé aux directions d'école de s'en occuper et on a accepté, pendant un moment, que les directions assument cette fonction. La charge de travail à assumer a toutefois été très lourde.

Il est vrai que le sujet est compliqué. Ce matin, en Fédération Wallonie-Bruxelles, nous discutons des questions liées à la santé mentale des jeunes. Entre les PSE, l'ONE, les centres PMS et la ministre Désir, la coordination est déjà très compliquée. Elle l'est encore davantage si l'on y ajoute les questions de santé à Bruxelles avec la Cocom. Pourtant, ce travail de coordination est nécessaire. Il s'agit même d'une priorité.

J'ai bien entendu ce que vous avez dit à propos du budget et des vaccins. Nous verrons les résultats que livreront les efforts déployés. J'attirais simplement votre attention sur l'importance de la clarté de la communication sur la vaccination. Depuis le début, nous savons que c'est important, car les messages de l'ONE sur la vaccination des mineurs sont parfois nébuleux. La sensibilisation des familles devrait donc être améliorée. Le manque de clarté dans les messages communiqués n'aidera pas, en particulier dans un contexte aussi tendu que celui que nous connaissons.

*- L'incident est clos.*

3105 **MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW ALEXIA BERTRAND**

3105 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

3105 **betreffende "de vacatures voor de functie van projectmanager vaccinatie".**

3107 **Mevrouw Alexia Bertrand (MR)** (in het Frans).- *Twee weken geleden verschenen er twee vacatures voor projectmanagers vaccinatie. Zij moeten zorgen voor de operationele follow-up van de vaccinatiecampaagne in Brussel en de coördinatie van de informatie-uitwisseling met de betrokken instanties.*

*Ik heb er begrip voor dat u soms externe consultants inschakelt voor bepaalde opdrachten van de GGC, maar het verbaast me dat die functies niet van bij het begin van de vaccinatiecampaagne zijn ingevuld.*

*Hoeveel externe consultants voeren taken in verband met Covid-19 uit? Welk budget hebt u daarvoor uitgetrokken?*

*Hoeveel projectmanagers werft u aan? Wanneer beginnen zij? Zullen ze onmiddellijk aan het werk kunnen? Wat is het totale budget daarvoor? Waarom rekruteerde u ze niet bij het begin van de campagne of bij de invoering van de lokale*

**QUESTION ORALE DE MME ALEXIA BERTRAND**

**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 offres d'emploi pour le poste de project manager vaccination".**

**Mme Alexia Bertrand (MR)**.- Ma question date d'il y a quelques semaines, mais elle reste pertinente à bien des égards. J'ai pris connaissance des deux offres d'emploi pour le poste de project manager vaccination. Il est expliqué dans la description du poste que ces personnes seront chargées du suivi opérationnel de la campagne de vaccination à Bruxelles. La description du poste dit aussi que beaucoup de communes, d'écoles et d'entreprises demandent différentes initiatives locales de vaccination et que ce sera le rôle du project manager d'en assurer le suivi. Ce dernier sera aussi responsable de la bonne coordination des informations avec l'équipe de vaccination, l'équipe de communication, la direction et le cabinet.

Si je comprends le recours aux consultants pour assurer certaines missions de la Cocom, je m'étonne que pareilles fonctions n'aient pas été remplies dès le début de la campagne de vaccination ou, à défaut, lorsque vous avez annoncé, au début du mois de juillet, la mise en place d'une nouvelle stratégie locale impliquant davantage les entreprises et d'autres acteurs. En effet,

*vaccinatiestrategie? Nam een projectmanager ontslag of is de situatie gewijzigd?*

*Hoeveel aanvragen voor lokale initiatieven inzake vaccinatie ontving u en hoelang duurt het voor die verwerkt zijn? Hoe garandeert u dat de werkzaamheden van de overheidsdiensten en die van de consultants op elkaar afgestemd zijn?*

*Verwacht u dat er nog vacatures komen?*

toutes les tâches de ces nouveaux project managers auraient dû déjà être assurées depuis plusieurs mois. Un project manager a-t-il démissionné ou la situation a-t-elle changé depuis lors ?

Pourriez-vous refaire le point sur le nombre de consultants externes qui assurent les missions relatives au Covid-19 ? Quel budget y est-il consacré ?

Combien y a-t-il de postes de project manager à pourvoir ? Quelle sera la date d'entrée en service ? Ces personnes seront-elles immédiatement opérationnelles ? Quel budget total cela représente-t-il ? Pourquoi un tel retard ? Pourquoi ne pas avoir recruté ces deux profils plus tôt ?

Combien de demandes d'initiatives locales de vaccination avez-vous reçues ? Quel est le délai moyen de traitement de ces demandes ? Comment articulerez-vous la force de travail de l'administration et celle des consultants pour assurer une coordination complète et éviter les doublons ?

Estimez-vous que les besoins en personnel sont désormais remplis ? D'autres postes sont-ils à pourvoir ?

<sup>3109</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).**- De GGC doet een beroep op externe medewerkers om de cel die de gezondheids crisis beheert, te versterken. Het gaat om een dertigtal personen voor testing en contactopsporing en veertig voor vaccinatie.

*De tijdelijke personeelsleden worden op weekbasis in dienst genomen, de consultants voor opdrachten van drie maanden. Hun aantal verandert naargelang de context wijzigt. Er is naar schatting een jaarbudget van 9,4 miljoen euro voor nodig. Daar vallen de uitbestede testing, contacttracing en vaccinatie niet onder. Het contactcenter valt onder een extern contract.*

*De GGC werft voortdurend nieuwe medewerkers aan. Door het grote aantal gedecentraliseerde acties zijn er meer projectmanagers nodig. Momenteel kan de GGC er twee aanwerven. Daarvoor is ongeveer 65.000 euro beschikbaar.*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Concernant les consultants externes, en vue de faire face à la crise sanitaire, la Cocom a renforcé ses ressources humaines en faisant appel à des collaborations externes qui renforcent la cellule dédiée à la gestion de la crise sanitaire. À ce jour, une septantaine de personnes la composent : environ 30 personnes pour le dépistage et le traçage, et 40 pour la vaccination. Pour rappel, en début de crise, seules quatre personnes assuraient le suivi des maladies infectieuses en Cocom.

Les intérimaires sont engagés sur une base hebdomadaire et les consultants pour des missions de trois mois. Le nombre de personnes, tant de la cellule que de l'ensemble des effectifs, évolue régulièrement en fonction du contexte. Cela représente un budget annuel estimé d'environ 9.400.000 euros, hors dispositifs externalisés de dépistage, de traçage et de vaccination. Le centre de contact dépend quant à lui d'un contrat externe.

La Cocom recrute pratiquement en permanence de nouveaux collaborateurs pour remplacer certaines personnes qui s'en vont et, surtout, pour renforcer le dispositif. Concernant les postes de project manager, avec la multiplication des actions décentralisées, la Cocom nécessite de recourir à plus d'employés de ce type. Pour l'instant, la Cocom dispose de deux postes de project manager à pourvoir dès que possible, pour un budget d'environ 65.000 euros cette année.

Ces profils existent déjà au sein de l'équipe vaccination, mais la multiplication des canaux de vaccination augmente considérablement le volume des initiatives décentralisées à suivre de près en plus des centres de vaccination toujours en activité. En définitive, il existait déjà des project managers au sein de l'équipe de vaccination et, a fortiori, au sein de l'équipe plus générale dédiée au Covid-19 de la Cocom.

<sup>3111</sup> *Die twee projectmanagers komen dus het bestaande team versterken.*

*Er kwamen meer dan vijfhonderd aanvragen voor lokale initiatieven. Die belanden in een algemene mailbox en worden geregistreerd in een workflowtool. Vervolgens worden ze beoordeeld en volgens hun prioriteit in een categorie ingedeeld. Gemiddeld duurt de verwerking vijf dagen.*

*Tijdens de vergaderingen over de stand van zaken, waarbij zowel de diensten van het Verenigd College als die van de crisisbeheersteams aanwezig zijn, worden de verantwoordelijkheden en taken tussen de interne en externe spelers verdeeld. Daarnaast zijn zij ook aanwezig bij heel wat vergaderingen die plaatsvinden als het nodig is.*

*De behoeften evolueren constant. Door de invoering van onder andere lokale vaccinatie-initiatieven, het Covid Safe Ticket en de derde vaccindosis hebben de teams versterking nodig.*

*In tegenstelling tot wat op sociale media wordt beweerd, zijn er van bij het begin van de crisis al crisismanagers aan het werk. De diensten hebben nu gewoon meer personeel nodig.*

<sup>3113</sup> **Mevrouw Alexia Bertrand (MR)** *(in het Frans).*- *Hoeveel projectmanagers vaccinatie zijn er? Hoeveel komen er nog bij?*

*De MR heeft er geen bezwaar tegen dat u consultants inschakelt. Liever dat dan vast personeel aan te werven dat op een bepaald moment niet meer nodig is.*

*Waarom bestonden die functies vroeger niet? Hoeveel personen coördineerden de vaccinatie onder de consultants? Klopt het dat het team zeven extra medewerkers krijgt?*

Les postes qui ont été ouverts et auxquels vous faites référence constituent donc un renfort de l'équipe existante. Je peux, en outre, vous dire qu'il est difficile de trouver des personnes possédant le profil adapté, même si nous faisons notamment appel à Actiris.

S'agissant des demandes d'initiatives locales, nous en déjà avons reçu plus de 500. Elles sont traitées à travers une messagerie électronique centrale et sont enregistrées dans un outil de gestion du flux de travail. Ces demandes sont évaluées et reçoivent une catégorie de priorité, dont dépend le temps de traitement. En moyenne, une réponse est fournie dans les cinq jours ouvrables.

Concernant la coordination entre l'administration et les consultants, au cours des réunions sur l'état d'avancement, réunissant des dirigeants des services du Collège réuni et ceux des équipes de gestion de crise, organisées presque quotidiennement, les responsabilités et les tâches sont allouées entre les intervenants internes et externes. De nombreuses réunions ad hoc (opérationnelles, juridiques, marchés publics, subsides, budgétaires) réunissent les deux types d'acteurs (internes et externes) selon les besoins. Les services du Collège réuni et de la Cocom ont ainsi renforcé leur capacité d'action de manière flexible. Même si la crise actuelle risque de durer, elle ne sera pas éternelle.

Les besoins évoluent en permanence et la pression sur les équipes est très élevée en raison de la mise en place des initiatives de vaccination de proximité. Les prises de décisions politiques telles que l'obligation du Covid safe ticket, l'administration d'une troisième dose du vaccin et bien d'autres nécessitent également du renfort en ressources humaines.

D'autres annonces pourraient donc encore être diffusées, sans que cela signifie que ces postes n'existaient pas auparavant. Sur certains réseaux sociaux, il est présupposé que nous avons commencé à engager des managers de crise pour rassurer, mais ils sont présents depuis le début de la crise. Dans le cas présent, il s'agit simplement d'un renforcement des services.

**Mme Alexia Bertrand (MR).**- Ainsi, le poste existait déjà pour la coordination de la vaccination. Quel est le nombre de project managers pour la vaccination ? Combien de renforts sont-ils prévus ?

Nous étions au courant qu'il y avait déjà des gestionnaires de crise. Vous avez d'ailleurs peut-être remarqué que le MR n'a pas critiqué le recours à des consultants. Nous connaissons l'état dans lequel était la Cocom avant la crise. Je préfère que vous adaptiez les effectifs aux besoins plutôt que d'embaucher de manière définitive du personnel qui ne sera peut-être plus nécessaire à un moment donné.

Pourquoi ces postes n'existaient-ils pas auparavant ? Combien de personnes s'occupaient-elles de la coordination de la vaccination parmi les consultants ? Pouvez-vous me confirmer que sept personnes viennent renforcer l'équipe ?

3115 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).**- *Het gaat inderdaad om personeel dat het huidige team komt versterken door de veranderende situatie. Soms betreft het rechtstreekse aanwervingen, in andere gevallen gaat het om aanwervingen via de ziekenfondsen.*

*Als u mij de vraag over het aantal medewerkers in het kader van het crisisbeheer schriftelijk stelt, bezorg ik u die gegevens, zodat u een volledig beeld van de situatie krijgt.*

3117 **Mevrouw Alexia Bertrand (MR) (in het Frans).**- *Ik had begrepen dat één extra personeelslid het team komt versterken.*

3117 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).**- *Dat klopt, maar het werk van het team evolueert constant. Ik kan dan ook niet bevestigen dat die persoon exact hetzelfde werk zal doen als anderen voordien.*

3117 **Mevrouw Alexia Bertrand (MR) (in het Frans).**- *Ik zal nog een schriftelijke vraag over dit onderwerp indienen en blijf dit dossier volgen.*

*- Het incident is gesloten.*

3125 **MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW VIVIANE TEITELBAUM**

3125 **aan mevrouw Elke Van den Brandt, lid van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

3125 **betreffende "de invoering van sociale hotels voor de opvang en huisvesting van daklozen".**

3127 **Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR) (in het Frans).**- *De overlegcommissie over dakloosheid heeft talrijke aanbevelingen geformuleerd, die een gunstig en duurzaam effect kunnen hebben voor daklozen.*

*De MR-fractie betreurt al jarenlang dat de oplossingen voor dakloosheid en slechte huisvesting ontoereikend zijn.*

*Tijdens de coronacrisis hebt u daklozen onderdak verleend in hotels. De oprichting van sociale hotels voor de opvang van kwetsbare personen in een noodsituatie is een van de aanbevelingen van die overlegcommissie.*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Ce seront effectivement des renforts, car la situation évolue constamment. Certaines personnes sont engagées directement par la Cocom et les services du Collège réuni, mais il y a également des contrats flexibles, conclus par l'intermédiaire des mutualités, qui engagent parfois des collaborateurs pour le compte de la Cocom.

Je ne vois pas d'inconvénient à ce que vous me demandiez, dans le cadre d'une question écrite, de vous détailler l'évolution du nombre de personnes affectées aux différentes tâches relatives à la gestion de crise par la Cocom, et ce, qu'il s'agisse de la gestion de la vaccination, du dépistage ou du traçage. Vous aurez ainsi une idée complète de la situation.

**Mme Alexia Bertrand (MR).**- J'ai bien compris qu'un certain nombre de personnes assuraient déjà ces tâches en tant que gestionnaires de projets et qu'il s'agissait ici d'une personne en renfort, venant s'ajouter à une équipe existante.

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Cette personne est effectivement engagée en sus d'une équipe existante, mais les tâches évoluent en permanence. Par exemple, la vaccination dans les écoles est une nouvelle tâche. Dans ce contexte, il est impossible d'affirmer que ces personnes feront exactement ce que d'autres faisaient avant elles.

**Mme Alexia Bertrand (MR).**- Je poserai une question écrite à ce sujet et nous continuerons à assurer le suivi de ce dossier incontournable et important en termes budgétaires. Il faut rester extrêmement attentif, afin de répondre aux besoins sans les dépasser.

*- L'incident est clos.*

**QUESTION ORALE DE MME VIVIANE TEITELBAUM**

**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 mise en place d'hôtels sociaux pour accueillir et loger les personnes sans abri".**

**Mme Viviane Teitelbaum (MR).**- La commission délibérative sur le sans-abrisme a formulé de nombreuses recommandations qui peuvent avoir un effet bénéfique et durable pour les personnes sans abri et mal logées.

Alors que la pauvreté et le nombre de personnes sans abri et mal logées ne cessent d'augmenter dans notre Région, législature après législature, le groupe MR, depuis les bancs de l'opposition, regrette depuis longtemps que les solutions pour y répondre restent insuffisantes et soient toujours mises en place dans l'urgence. Si aujourd'hui les réponses structurelles sont en augmentation - je le dis car le groupe MR entend mener une opposition constructive -, elles restent cependant insuffisantes.



*Staat de regering positief tegenover die oplossing? Zo ja, hoe wil ze dat idee in de praktijk brengen? Hebben andere aanbevelingen van die overlegcommissie uw aandacht getrokken?*

Pendant la crise sanitaire, vous avez ouvert l'accès à des hôtels à des personnes sans abri. Une initiative louable bien qu'il s'agisse à nouveau d'une solution temporaire et dégressive. La création d'hôtels sociaux destinés à accueillir toute personne fragilisée en situation d'urgence fait partie des recommandations de la commission délibérative. Cette recommandation a suscité un degré d'adhésion élevé et un avis favorable, y compris au sein du groupe MR.

Le gouvernement évalue-t-il également cette solution favorablement ? Dans l'affirmative, comment comptez-vous mettre cette idée sur pied ? Quelles réflexions avez-vous déjà entamées à ce sujet ? D'autres recommandations énoncées par la commission délibérative ont-elles retenu plus particulièrement votre attention ?

3129 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).**- Vanaf maart 2020 hebben we met Covidmiddelen daklozen, die bijzonder getroffen worden door de coronacrisis, in hotels opgevangen enerzijds gelet op de daling van de opvangcapaciteit in de noodopvangcentra en anderzijds gelet op de beschikbaarheid van hotels. Dat experiment heeft zijn nut bewezen.

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Dès le mois de mars 2020, avec les crédits dégagés pour gérer la crise du Covid-19, nous avons mis en place un accueil des personnes sans abri dans les hôtels. Cette décision était justifiée par au moins trois éléments :

- le contexte de crise sanitaire et la nécessité de garantir un accueil qualitatif pour les personnes sans abri, particulièrement touchées par cette crise, en raison notamment du confinement et de l'interdiction de se trouver en rue ;

- la baisse provisoire de la capacité d'accueil dans les centres d'hébergement d'urgence ou maisons d'accueil de grande capacité, les mesures de distanciation et impératifs sanitaires ayant mis ces structures sous pression ;

- la disponibilité des hôtels, désertés provisoirement par leur public habituel.

Cette expérience a montré sa pertinence.

Je vous rejoins quant à la grande qualité des 97 recommandations produites par la commission délibérative, dont la pérennisation d'une capacité d'accueil dans les hôtels. Cette recommandation est formulée comme suit : "Créer davantage d'hôtels sociaux en mesure d'accueillir toute personne fragilisée en situation d'urgence ; ces hôtels comprennent des chambres individuelles et sécurisées, accessibles nuit et jour ; les résidents peuvent notamment payer le loyer en effectuant des tâches dans l'hôtel social."

L'ensemble des recommandations doit faire l'objet d'un examen par le gouvernement bruxellois, ainsi que par le Collège réuni de la Cocom. Le vade-mecum des commissions délibératives prévoit en effet que le président du parlement transmet les recommandations au gouvernement et au Collège réuni. Les diverses commissions permanentes concernées - social-santé, logement, etc. - assurent le suivi de leur mise en œuvre avec des délais parfois différents. Il est donc tout à fait pertinent que les commissions ad hoc du parlement régional et de l'assemblée

*Ik ben het met u eens dat de 97 aanbevelingen van de overlegcommissie van hoogstaande kwaliteit zijn. Zo is aanbevolen om meer sociale hotels op te richten.*

*Alle aanbevelingen moeten worden onderzocht door de Brusselse regering en het Verenigd College van de GGC. De verschillende betrokken commissies volgen de uitvoering ervan op.*

<sup>3131</sup> *Uit de evaluatie van Bruss'help van mei 2021 blijkt dat de opvang in hotels onder andere een grotere autonomie toelaat, veiliger is en met meer respect voor de menselijke waardigheid gebeurt.*

*Op basis van die evaluatie heeft het Verenigd College beslist om de opvang in bepaalde hotels te verlengen en geleidelijk nieuwe opvangcapaciteit in hotels te creëren om in totaal 200 plaatsen tot minstens 30 april 2022 te garanderen.*

*Naast die 200 bedden organiseert de organisatie New Samusocial een deel van haar opvangcapaciteit - 246 plaatsen voor gezinnen - in een hotel. Voorts werd de capaciteit van 50 hotelbedden voor daklozen die positief testen op Covid-19 of een hoogrisicocontact hebben gehad, behouden.*

*Bruss'help coördineert al de opvangcapaciteit in hotels.*

<sup>3133</sup> *Het systeem heeft zijn nut bewezen en moet in de mate van het mogelijke worden verlengd. Maar de hotels nemen geleidelijk hun primaire functie weer op en zijn niet langer meer beschikbaar.*

*Het is niet aan mij om mijn persoonlijke mening te geven over het gevolg dat aan andere aanbevelingen moet worden gegeven. Allezins hebben de meeste betrekking op structurele maatregelen en niet op noodopvang en herbevestigen ze de noodzaak van toegankelijker huisvesting. Zo wordt preventie aangeraden om de inclusie van eenieder te garanderen, naast een betere toegang tot rechten, een uitbreiding van de logica van Housing First en bijzondere aandacht voor jongeren en vrouwen die het slachtoffer zijn van geweld. Die prioriteiten zijn al opgenomen in het regeerakkoord.*

réunion de la Commission communautaire commune examinent, le moment venu, le suivi des recommandations les concernant.

Dans l'attente de ces étapes, voici néanmoins les enjeux dont je peux vous faire part au sujet des dispositifs d'accueil.

Une évaluation des dispositifs hôtels a été menée par Bruss'help au mois de mai dernier. Il en ressort que ces dispositifs ont montré plusieurs avantages : une plus grande autonomie, une sécurité accrue et un meilleur respect de la dignité humaine ; des effets connexes sur l'action du réseau d'aide, dont les centres de jour ; des atouts sur le plan du rattachement aux droits, car les personnes hébergées dans des hôtels, qui associent des communes ou des CPAS, disposent d'un accès facilité aux démarches administratives, à la réouverture du revenu d'intégration sociale, ainsi qu'à des logements de transit ou d'autres services du CPAS ou de la commune.

À la suite de cette évaluation notamment, le Collège réuni de la Cocom a décidé de prolonger certains dispositifs et d'en activer graduellement de nouveaux afin de garantir 200 places, au moins jusqu'au 30 avril 2022.

Les partenariats avec les communes et CPAS ont été privilégiés afin de maximiser le rattachement aux droits et aux revenus.

En plus de ces 200 lits, le New Samusocial continue à organiser une partie de sa capacité - soit 246 places à destination de familles - dans un hôtel. Par ailleurs, une capacité de 50 lits a été prolongée, toujours dans un hôtel, ce qui permet l'accueil de personnes sans abri diagnostiquées positives au Covid-19 ou identifiées comme contacts à haut risque.

La coordination de l'ensemble de cette capacité organisée dans des hôtels est assurée par Bruss'help. Les publics visés sont multiples, qu'il s'agisse de familles (246 places), de jeunes de 18 à 25 ans (25 places), de familles monoparentales (30 places), de personnes isolées, de couples ou de personnes en voie de régularisation administrative.

Par ailleurs, les hôtels retrouvent progressivement leur fonction première. L'un des facteurs - la disponibilité d'hôtels - a donc disparu.

Le système a effectivement démontré son utilité et mérite d'être prolongé, dans la mesure du possible et lorsqu'il semble opportun vis-à-vis du public.

Quant aux autres recommandations, il ne m'appartient pas de me prononcer seul sur les suites à y réserver, mais quelques éléments majeurs ont retenu mon attention. Les recommandations portent massivement sur des mesures structurelles et pas sur la création de capacités d'accueil transitoire ou d'urgence, ce dont je me réjouis. Elles réaffirment la nécessité de renforcer l'accès au logement : 42 recommandations sur 97 portent sur l'accès au logement via les agences immobilières sociales, les

3135 **Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR)** (in het Frans).- *Er is te weinig opvang voor vrouwen die slachtoffer zijn van geweld. Daarom worden velen onder hen dakloos. Kan hotelopvang voor hen geen oplossing bieden?*

3137 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College** (in het Frans).- *In deze en de vorige legislatuur is extra capaciteit gecreëerd voor vrouwen.*

*Momenteel is er bij mijn weten geen enkel project in een hotel voor vrouwen die slachtoffer zijn van geweld, ook al zou dat nuttig kunnen zijn.*

*- Het incident is gesloten.*

sociétés immobilières de service public, la facilitation de projets d'occupation temporaire, etc.

Elles prescrivent en outre d'agir préventivement afin de garantir l'inclusion de tous (accès à l'emploi, prévention des expulsions, etc.), de renforcer l'accès aux droits pour toutes et tous, de confirmer et renforcer la logique de Housing First et de prêter une attention particulière au public jeune et aux femmes victimes de violences. Ce sont là, pour l'essentiel, les priorités inscrites dans l'accord de majorité et que nous entendons poursuivre et renforcer.

**Mme Viviane Teitelbaum (MR)**.- Je remercie le membre du Collège réuni d'avoir réagi à un texte qu'il semble n'avoir pas reçu officiellement.

Dans le cas des femmes victimes de violences, nous sommes confrontés à un véritable manque de places au moment même où les violences sont commises. C'est la raison pour laquelle beaucoup de ces femmes tombent dans le sans-abrisme. L'hôtel ne peut-il pas être une solution pour ces personnes, même si ce n'est qu'à titre très temporaire, afin qu'elles puissent être mises à l'abri et bénéficier d'un suivi ?

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni**.- Durant la législature précédente, mais au cours de celle-ci également, des capacités supplémentaires ont été débloquées spécifiquement pour les femmes. Une partie d'entre elles sont en effet à la rue parce qu'elles sont victimes de violences.

Pour le moment, à ma connaissance, aucun opérateur ne porte de projet en hôtel avec ce type de public, même si cela pourrait être tout à fait opportun. Il existe déjà des adresses secrètes pour les familles des clientes. En tout état de cause, il s'agit d'une possibilité si un opérateur estimait opportun d'aller travailler là plutôt que dans les dispositifs habituels déjà mis en place et connus.

*- L'incident est clos.*