



**PARLEMENT BRUXELLOIS
BRUSSELS PARLEMENT**

**VERENIGDE VERGADERING
VAN DE GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

**ASSEMBLÉE RÉUNIE
DE LA COMMISSION
COMMUNAUTAIRE COMMUNE**

—————
Integraal verslag

—————
Compte rendu intégral

—————
**Plenaire vergadering van
VRIJDAG 18 OKTOBER 2019**

—————
**Séance plénière du
VENDREDI 18 OCTOBRE 2019**

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. Van lange uiteenzettingen is de vertaling een samenvatting.

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

De verslagen kunnen geraadpleegd worden op
www.parlement.brussels

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. Pour les interventions longues, la traduction est un résumé.

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

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

INHOUD

VERONTSCHULDIGD	5
ACTUALITEITSVRAGEN	5
Actualiteitsvraag van mevrouw Céline Fremault	5
aan mevrouw Elke Van den Brandt, lid van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,	
en aan de heer Alain Maron, lid van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,	
betreffende "de strijd tegen de kinderarmoede".	
Toegevoegde actualiteitsvraag van mevrouw Leila Agic,	5
betreffende "de laatste studie van de Koning Boudewijnstichting over kinderarmoede".	
Toegevoegde actualiteitsvraag van mevrouw Magali Plovie,	5
betreffende "de maatregelen tegen sociale ongelijkheden op gezondheidsgebied gelet op de recente aanbevelingen van Solidaris".	
Toegevoegde actualiteitsvraag van de heer David Leisterh,	6
betreffende "de prioriteiten van het Verenigd College inzake de strijd tegen de kinderarmoede".	
MEDEDELING AAN DE VERENIGDE VERGADERING	13
BEGROTINGSBERAADSLAGING	13

SOMMAIRE

EXCUSÉE	5
QUESTIONS D'ACTUALITÉ	5
Question d'actualité de Mme Céline Fremault	5
à Mme Elke Van den Brandt, membre du Collège réuni, chargé de l'action sociale et de la santé,	
et à M. Alain Maron, membre du Collège réuni, chargé de l'action sociale et de la santé,	
concernant "la lutte contre la pauvreté infantile".	
Question d'actualité jointe de Mme Leila Agic,	5
concernant "la dernière étude de la Fondation Roi Baudouin sur la pauvreté infantile".	
Question d'actualité jointe de Mme Magali Plovie,	5
concernant "les mesures contre les inégalités sociales en matière de santé".	
Question d'actualité jointe de M. David Leisterh,	6
concernant "les priorités du Collège réuni en matière de lutte contre la pauvreté infantile".	
COMMUNICATION FAITE À L'ASSEMBLÉE RÉUNIE	13
DÉLIBÉRATION BUDGÉTAIRE	13

ALGEMENE BELEIDSVERKLARING VAN 13
HET VERENIGD COLLEGE

(gezamenlijk met de verklaring van de
regering)

DÉCLARATION DE POLITIQUE 13
GÉNÉRALE DU COLLÈGE RÉUNI

(conjointement avec la déclaration du
gouvernement)

**VOORZITTERSCHAP: DE HEER RACHID MADRANE, VOORZITTER.
PRÉSIDENTENCE : M. RACHID MADRANE, PRÉSIDENT.**

- De vergadering wordt geopend om 11.51 uur.

De voorzitter.- Ik verklaar de plenaire vergadering van de Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van vrijdag 18 oktober 2019 geopend.

VERONTSCHULDIGD

De voorzitter.- Verontschuldigt zich voor haar afwezigheid:

- mevrouw Joëlle Maison.

ACTUALITEITSVRAGEN

ACTUALITEITSVRAAG VAN MEVROUW CÉLINE FREMAULT

AAN MEVROUW ELKE VAN DEN BRANDT, LID VAN HET VERENIGD COLLEGE, BEVOEGD VOOR WELZIJN EN GEZONDHEID,

EN AAN DE HEER ALAIN MARON, LID VAN HET VERENIGD COLLEGE, BEVOEGD VOOR WELZIJN EN GEZONDHEID,

betreffende "de strijd tegen de kinderarmoede".

TOEGEVOEGDE ACTUALITEITSVRAAG VAN MEVROUW LEILA AGIC,

betreffende "de laatste studie van de Koning Boudewijnstichting over kinderarmoede".

TOEGEVOEGDE ACTUALITEITSVRAAG VAN MEVROUW MAGALI PLOVIE,

- La séance est ouverte à 11h51.

M. le président.- Je déclare ouverte la séance plénière de l'Assemblée réunie de la Commission communautaire commune du vendredi 18 octobre 2019.

EXCUSÉE

M. le président.- A prié d'excuser son absence :

- Mme Joëlle Maison.

QUESTIONS D'ACTUALITÉ

QUESTION D'ACTUALITÉ DE MME CÉLINE FREMAULT

À MME ELKE VAN DEN BRANDT, MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI, CHARGÉ DE L'ACTION SOCIALE ET DE LA SANTÉ,

ET À M. ALAIN MARON, MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI, CHARGÉ DE L'ACTION SOCIALE ET DE LA SANTÉ,

concernant "la lutte contre la pauvreté infantile".

QUESTION D'ACTUALITÉ JOINTE DE MME LEILA AGIC,

concernant "la dernière étude de la Fondation Roi Baudouin sur la pauvreté infantile".

QUESTION D'ACTUALITÉ JOINTE DE MME MAGALI PLOVIE,

betreffende "de maatregelen tegen sociale ongelijkheden op gezondheidsgebied gelet op de recente aanbevelingen van Solidaris".

**TOEGEVOEGDE ACTUALITEITS-
VRAAG VAN DE HEER DAVID
LEISTERH,**

betreffende "de prioriteiten van het verenigd college inzake de strijd tegen de kinderarmoede".

Mevrouw Céline Fremault (cdH) *(in het Frans).*-
Op 14 oktober publiceerde La Libre Belgique een aantal cijfers waaruit blijkt dat België een van de hoogste percentages van kinderarmoede heeft in Europa: 15% in Vlaanderen, 25% in Wallonië en 40% in Brussel.

Gisteren organiseerde de Koning Boudewijnstichting samen met de Union des villes et communes de Wallonie een colloquium. Daar werd een gids met goede praktijken aangekondigd.

Zal in het volgende Brusselse plan voor armoedebestrijding kinderarmoede een prioritaire plaats innemen?

Kinderarmoede, maar ook armoede in het algemeen, is grotendeels te wijten aan het feit dat mensen hun sociale rechten niet uitoefenen. Het vorige Verenigd College heeft heel wat projecten gestart om de mensen daarover beter te informeren.

Lijkt de publicatie van een gids met goede praktijken voor het Brussels Gewest, in samenwerking met de verenigingen, u haalbaar?

Binnenkort vindt een nieuwe editie plaats van Viva for Life. Zal het Verenigd College daarvan opnieuw een partner zijn?

concernant "les mesures contre les inégalités sociales en matière de santé".

**QUESTION D'ACTUALITÉ JOINTE DE
M. DAVID LEISTERH,**

concernant "les priorités du Collège réuni en matière de lutte contre la pauvreté infantile".

Mme Céline Fremault (cdH).- L'édition du 14 octobre du journal La Libre Belgique publiait une série de chiffres, sans doute connus mais néanmoins alarmants, selon lesquels la Belgique détient l'un des taux de pauvreté infantile les plus élevés en Europe. Il serait de 25 % en Wallonie, de 40 % à Bruxelles et 15 % en Flandre.

Hier, à l'occasion de la Journée internationale pour l'élimination de la pauvreté, la Fondation Roi Baudouin organisait, avec l'Union des villes et communes de Wallonie, un colloque où a été annoncée la mise en place d'un guide de bonnes pratiques.

Le prochain plan bruxellois de lutte contre la pauvreté va-t-il réserver une place prioritaire à la pauvreté infantile ?

Une grande partie de la pauvreté infantile, et même de la pauvreté en général, est liée à la non-ouverture de droits sociaux. Différents projets ont été mis en place lors de la législature précédente avec, notamment, l'ouverture, à l'initiative de la Ligue des familles, de la Maison des parents solos à Forest. Cette structure permet de relayer les informations auprès de toute une série de parents qui ignorent leurs droits. Et cette méconnaissance n'est pas sans effet sur le bien-être quotidien des enfants et de la famille.

La publication d'un guide de bonnes pratiques pour la Région bruxelloise, en collaboration avec le secteur associatif, vous semble-t-il envisageable ?

Dans quelques semaines se déroulera une nouvelle édition de l'opération Viva for Life. Le gouvernement sera-t-il partenaire de l'initiative,

Mevrouw Leila Agic (PS) *(in het Frans).*- *Gisteren was het de Internationale Dag voor de Uitbanning van Armoede. De Koning Boudewijnstichting (KBS) publiceerde alarmerende cijfers over kinderarmoede in ons gewest. Zij baseert haar berekeningen op zeventien Europese parameters: Bezit het kind minstens twee paar passende schoenen? Heeft het de mogelijkheid om dagelijks fruit en groenten te eten of om thuis vriendjes te ontvangen? Indien drie of meer van die zeventien criteria niet zijn vervuld, leeft het kind in armoede.*

Bij meer dan de helft van alle Brusselse kinderen ontbreekt één van die parameters. Voor bijna 30% van de kinderen zijn drie van de criteria niet aanwezig en voor 22% blijven vier of meer van de criteria onvervuld. Kinderarmoede is in Brussel veel groter dan in Vlaanderen, Frankrijk en Duitsland en treft vooral de wijken rond het kanaal in het noordwesten.

De Koning Boudewijnstichting roept alle bestuursniveaus op om een alomvattend en ambitieus beleid te voeren om kinderarmoede uit te roeien.

Welke lering trekt u uit dit onderzoek? Welke maatregelen neemt u? Overlegt u met andere bestuursniveaus, zoals de lokale besturen, om een actieplan tegen kinderarmoede op te zetten?

(Applaus bij de PS)

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo) *(in het Frans).*- *Voor de Ecolo-fractie draagt een betere gezondheidszorg ook bij aan de armoedebestrijding.*

Solidaris herinnerde tijdens het colloquium aan het belang van een sterke en versterkte sociale zekerheid, maar ook van een interfederaal plan

comme cela a été le cas sous la précédente législature ?

Mme Leila Agic (PS).- Hier, c'était la Journée internationale pour l'élimination de la pauvreté. Le rapport de la Fondation Roi Baudouin (FRB) sur le taux de déprivation des enfants en Belgique cite des chiffres alarmants, d'autant plus pour notre Région. Cette étude repose sur dix-sept critères européens : possibilité de manger des fruits et légumes chaque jour, avoir au moins deux paires de chaussures à sa taille, possibilité de recevoir des enfants à la maison... Si l'enfant ne répond pas à au moins trois de ces critères, il est considéré en déprivation.

À Bruxelles, plus de 50 % des enfants ne répondent pas à l'un de ces critères, près de 30 % ne répondent pas à trois de ces critères et plus de 22 %, à cinq de ces critères. Le taux de déprivation des enfants à Bruxelles est donc très élevé, beaucoup plus qu'en Flandre, en France et en Allemagne. De plus, il n'est pas homogène sur la Région. La pauvreté infantile varie fortement entre des zones résidentielles du sud-est de notre Région et d'autres autour du canal, au nord-ouest.

Pour éradiquer cette pauvreté, la Fondation Roi Baudouin recommande que tous les niveaux de pouvoir se coordonnent pour mener une politique globale et ambitieuse.

Quelles leçons tirez-vous de cette étude ? Des mesures ont-elles été prises au regard de ce genre de recommandations ? Comment les appliquer ?

Vous êtes-vous entretenu avec les autres niveaux de pouvoir, notamment locaux, afin de lancer un plan d'action contre la pauvreté infantile ?

(Applaudissements sur les bancs du PS)

Mme Magali Plovie (Ecolo).- Pour le groupe Ecolo, travailler sur la santé est aussi une manière de lutter contre la pauvreté.

Solidaris, qui participait à cette journée internationale, rappelait l'importance d'une sécurité sociale forte et renforcée, mais aussi d'un plan interfédéral autour de la première ligne de soins, de la prévention et de la promotion de la santé. La

inzake eerstelijnszorg, preventie en gezondheidsbevordering.

Het meerderheidsakkoord van het Verenigd College legt de nadruk op de universele toegang tot de gezondheidszorg, maar ook op gezondheid in het algemeen, en vertrouwt een belangrijke plaats toe aan de 0,5-lijfactoren.

De voorzitter. - U hebt uw spreektijd overschreden.

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo) *(in het Frans).* - *Hebt u al contact gehad met de federale overheid over een interfederaal strategisch plan?*

Welke maatregelen hebt u genomen voor een laagdrempelig netwerk?

Hoever staan het overleg en de plannen in verband met de 0,5-lijfactoren die aangekondigd worden in het meerderheidsakkoord?

De heer David Leisterh (MR) *(in het Frans).* - *De bestrijding van kinderarmoede mag geen politiek steekspel worden. We delen dezelfde doelstelling. We kennen de cijfers. In Brussel groeit 29% van de kinderen op in armoede, wat heel wat meer is dan in Wallonië en Vlaanderen.*

We hebben de gewoonte om de bal naar de federale regering door te spelen opdat die de OCMW's beter zou ondersteunen. Dat heeft ze ook gedaan. De voorbije jaren kregen de OCMW's aanzienlijk meer middelen. Het gewest beschikt evenwel ook over een hefboom, namelijk het Bijzonder Fonds voor Maatschappelijk Welzijn (BFMW), dat we meer voor de strijd tegen kinderarmoede zouden kunnen inzetten.

Maakt het fonds deel uit van uw prioriteiten? Zult u tijdens de begrotingsonderhandelingen meer middelen voor dat fonds uit de brand trachten te slepen?

(Applaus bij de MR)

responsabilité est donc partagée entre le niveau fédéral et les entités fédérées.

L'accord de majorité de la Commission communautaire commune (Cocom) met l'accent sur l'accès universel aux soins de santé, mais aussi sur la santé de manière générale, et accorde notamment une place importante à la fonction 0.5.

Certes, vous venez d'arriver et tout n'a pas encore pu être mis en place, mais peut-être est-ce justement le bon moment pour vous interpeller.

M. le président. - Mme Plovie, vous avez dépassé votre temps de parole.

Mme Magali Plovie (Ecolo). - Des contacts ont-ils déjà eu lieu avec le niveau fédéral, notamment à travers les conférences interministérielles (CIM) de l'intégration dans la société ou relatives à la santé, à propos d'un plan stratégique interfédéral ?

Quelles mesures avez-vous prises pour mettre en place ce réseau à bas seuil ?

Qu'en est-il de la fonction 0.5 et de la concertation prévue dans l'accord de majorité ?

M. David Leisterh (MR). - Pendant la campagne, nous avons longuement débattu avec vous de la volonté de ne pas faire de la politique sur un thème tel que celui-ci. Je pense que nous partageons le même objectif. Je ne vais pas reprendre les chiffres, si ce n'est celui du taux de déprivation des enfants, qui est de 29 % à Bruxelles et qui est bien moindre en Wallonie et en Flandre. On peut le comprendre, puisque Bruxelles est une capitale.

J'épinglerai néanmoins un élément. On a pour habitude de renvoyer la balle au gouvernement fédéral pour qu'il puisse mieux soutenir les pouvoirs locaux, et singulièrement les CPAS. Ces dernières années, ces derniers ont été nettement renforcés sur le plan financier, ce qui leur permet de répondre en partie à la problématique de la pauvreté infantile. Celle-ci se pose de manière de plus en plus aiguë, notamment auprès des plus précarisés. Ces derniers ont peut-être la chance, et ce n'est pas toujours le cas, de pouvoir faire appel aux CPAS et de prétendre à une aide. Je constate que les budgets explosent à ce niveau-là.

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Uw vragen betreffen tal van onderwerpen. Kunnen we ze in de commissie behandelen?*

De Koning Boudewijnstichting (KBS) berekende inderdaad dat 40% van onze kinderen in armoede leeft.

Brussel telt veel eenoudergezinnen, waar het armoederisicopercentage hoger ligt dan bij andere gezinnen. Daar moeten we aandacht voor blijven hebben.

Wij willen het Brusselse actieplan ter bestrijding van de armoede opnemen in een geïntegreerd sociaal plan voor de gezondheidszorg, want financiële problemen gaan vaak gepaard met gezondheidsproblemen. Het is dan ook van essentieel belang om het sociaal beleid en het gezondheidsbeleid op elkaar af te stemmen. Tijdens een staten-generaal voor gezondheid en welzijn zullen alle betrokken actoren zoeken naar de best mogelijke oplossingen.

We willen de toegang tot bepaalde sociale rechten automatiseren.

Het Brusselse model van de gezinstoelagen, dat mevrouw Fremault goed kent, verbetert de situatie van bepaalde arme gezinnen en biedt specifieke sociale steun. De hervorming van het kinderbijslagstelsel moet in dat licht worden geëvalueerd.

Sinds de regeringsvorming heeft er nog geen interministeriële conferentie (IMC) Sociale Zaken

S'il est vrai que le gouvernement fédéral est le principal pouvoir subsidiant de ces pouvoirs locaux et des CPAS, la Région aussi dispose d'un levier, le Fonds spécial de l'aide sociale (FSAS). Il s'agit d'un petit fonds, qui finance un tout petit peu les CPAS. Vous avez cependant la volonté politique de le renforcer. Vous pourriez même le consacrer davantage à la pauvreté infantile.

Ce fonds figure-t-il parmi vos objectifs ? Comptez-vous vous battre dans le cadre du prochain budget pour le majorer ?

(Applaudissements sur les bancs du MR)

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- Je vous propose de m'interpeller en commission à ce sujet car vos questions sont plutôt larges.

En ce qui concerne la déprivation des enfants, je ne peux malheureusement que confirmer les chiffres cités dans l'étude de la Fondation Roi Baudouin (FRB), qui nous apprend que 40 % des enfants vivent dans des familles au sein desquelles ils subissent une forme de déprivation.

Toutefois, comme vous le savez, Bruxelles compte de nombreuses familles monoparentales et l'on sait effectivement que dans les familles composées d'une femme seule avec enfants, le taux de risque de pauvreté est encore plus élevé que dans des familles comprenant plusieurs parents. La problématique des familles monoparentales mérite donc toute notre attention.

L'accord de majorité prévoit l'élaboration d'un plan intégré social-santé qui comprendrait le plan d'action bruxellois de lutte contre la pauvreté afin d'assurer un maximum de cohérence. On sait par exemple qu'au niveau de la santé publique, les personnes issues des milieux les plus populaires sont davantage confrontées à des difficultés financières et à des risques de problèmes de santé. Il existe en effet une corrélation évidente entre la situation sociale et les risques de santé. Il est donc indispensable d'articuler les politiques sociales et de santé, et c'est bien notre intention. C'est également l'objectif du système que nous souhaitons mettre en place dans le cadre des états généraux social-santé au cours des prochains mois avec les acteurs de terrain, afin d'essayer de trouver ensemble les meilleures solutions possibles.

en Gezondheid plaatsgehad. We willen die binnenkort opnieuw samenroepen, maar we mogen niet vergeten dat de federale regering nog altijd in lopende zaken is.

Het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad zal in november een nieuw rapport uitbrengen. Het is uitkijken naar die cijfers.

Op lokaal vlak wil de regering een geïntegreerde buurthulp- en zorgmodel per wijk ontwikkelen, te beginnen met de sociaal kwetsbare wijken. Uiteraard zullen we dat territoriaal beleid afstemmen op het beleid van de gemeenten en OCMW's, die een centrale rol spelen. Sommige OCMW's hebben overigens al een goede sociale coördinatie.

Het Bijzonder Fonds voor Maatschappelijk Welzijn (BFMW) ligt mij na aan het hart, maar ik wil niet vooruitlopen op het begrotingsdebat over de activering van dat fonds en de verhoging van de middelen. Onze prioriteit is de versterking van de sociale coördinatie.

Er zal een campagne komen om de rol van de huisartsen te promoten.

Wij zullen ook met de OCMW's een reflectie voeren over de medische hulp die ze verstrekken. Momenteel verschilt de tenlasteneming, de terugbetaling van de gezondheidszorg en de dringende medische hulp voor bepaalde doelgroepen van OCMW tot OCMW. Wij zullen de coördinatie en harmonisering blijven aanmoedigen. De eerste contacten zijn gelegd voor dat overleg en voor de geïntegreerde buurthulp- en zorgcentra.

L'accord de majorité entend également lever certaines barrières par rapport à l'accès aux droits, en travaillant tout particulièrement sur l'automatisation de certains droits sociaux.

J'attire en outre votre attention sur le fait que le modèle bruxellois d'allocations familiales, que Mme Fremault connaît bien, vise également à améliorer la situation de pauvreté dans certaines familles et qu'il prévoit des suppléments sociaux spécifiques pour ces familles. Il faudra dès lors mesurer et évaluer la mise en œuvre de la réforme des allocations familiales.

En ce qui concerne la conférence interministérielle (CIM) social-santé, aucune réunion de travail n'a été organisée depuis mon entrée en fonction. Nous ne la perdons pas de vue car nous souhaitons relancer cette conférence interministérielle. Celle-ci fonctionne d'habitude plutôt bien, mais le fait que le gouvernement fédéral soit en affaires courantes peut induire une complexité supplémentaire.

Un nouveau rapport de l'Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale sera dévoilé au mois de novembre. Il faudra être attentif aux chiffres qui seront publiés.

S'agissant de la question plus locale des CPAS, l'accord de majorité prévoit de développer des centres intégrés social santé, dans une approche par quartier, en ciblant d'abord les quartiers qui connaissent le plus de difficultés sociales. Nous allons progressivement mettre en œuvre ce qui est prévu dans l'accord de majorité à ce niveau.

Il est évident qu'il faudra articuler cette politique territorialisée avec celle des communes et des CPAS, qui occuperont une position centrale. Certains CPAS fonctionnent déjà avec des coordinations sociales efficaces. Tout dépend de la volonté des présidents et des majorités des CPAS en la matière.

Le Fonds spécial de l'aide sociale (FSAS) faisait déjà l'objet d'une attention particulière de ma part en tant que député, et je la maintiendrai en tant que ministre. Je ne vais pas préjuger du débat budgétaire que nous aurons au sujet de l'activation, de la réactivation ou de la suractivation de ce fonds et de l'augmentation de ses moyens. En dehors de cette question spécifique, le renforcement des

coordinations sociales qui fonctionnent bien est pour nous une priorité.

Par rapport à ce qui a déjà été fait ou est en cours de réalisation, je puis vous annoncer une campagne de promotion de la médecine générale, qui rejoint la question de l'accès des familles et des enfants aux soins et à une médecine générale de qualité.

Par ailleurs, nous allons entamer un travail avec les CPAS et les administrations sur les aides médicales fournies par les CPAS. Cet aspect est également lié à la politique d'accès aux soins et à l'aide sociale, qui varie d'un CPAS à l'autre, que ce soit au niveau de la prise en charge et du remboursement des soins de santé, ou encore de l'aide médicale urgente pour un public spécifique.

Il est urgent d'avancer sur ce plan. Nous continuerons à encourager les CPAS à renforcer la coordination et l'harmonisation vers le haut des aides accordées dans ce cadre. Des premiers contacts ont été pris, avec les acteurs du secteur, pour la mise au point et les projets de centres intégrés social santé et l'organisation de soins globaux par quartier. Cela se mettra en place très progressivement. Nous commençons tout doucement, au niveau de mon cabinet et de mon administration, à planter les premiers jalons.

Mevrouw Céline Fremault (cdH) (in het Frans).- *Bevestigt u dat de kinderarmoede een van de leidraden zal zijn van de Brusselse armoederapporten?*

U hebt niet geantwoord over de steun aan verenigingen die mensen willen informeren over hun sociale rechten. Dat is nochtans essentieel. In de vorige regeerperiode waren daar aanzienlijke middelen voor uitgetrokken.

U hebt ook niet geantwoord over de gids met goede praktijken of over Viva for Life.

Mme Céline Fremault (cdH).- Vous confirmez que la pauvreté infantile sera l'un des fils conducteurs des rapports relatifs à la pauvreté à Bruxelles ? Cela permettra d'affiner une série de données, outre celles fournies par la FRB.

D'autre part, vous ne m'avez pas répondu au sujet du renforcement des projets du secteur associatif en matière d'ouverture des droits sociaux. Cela me semble fondamental. J'ai évoqué la Maison des parents solos à Forest, qui réalise un travail incroyable avec la Ligue des familles. Il convient de le soutenir et de le renforcer. Un budget important avait été dégagé pour ce faire au cours de la précédente législature.

Par ailleurs, vous ne m'avez pas répondu non plus au sujet du guide des bonnes pratiques. La Wallonie est en train d'en éditer un avec la FRB. Compte tenu des chiffres relatifs à la situation bruxelloise, il en va d'une urgence absolue. Enfin, je n'ai pas reçu de réponse à mes questions sur Viva for Life.

Mevrouw Leila Agic (PS) *(in het Frans)*.- *De strijd tegen de armoede en in het bijzonder tegen de kinderarmoede moet voor ieder van ons een prioriteit zijn. We zullen hier dus regelmatig op terugkomen.*

(Applaus bij de meerderheid)

Mevrouw Magali Plovie (Ecolo) *(in het Frans)*.- *Uw antwoorden stellen mij gerust, zeker die over de automatisering van rechten en over de richtlijnen op het vlak van gezondheid.*

De commissie moet een belangrijke rol spelen bij het versterken van de 0,5-lijn en het verzekeren van de algemene toegang tot de gezondheidszorg.

(Applaus bij de meerderheid)

De heer David Leisterh (MR) *(in het Frans)*.- *Ik voel dat u vooruit wilt gaan in dit dossier. Ik kijk dan ook uit naar de begrotingsbesprekingen.*

U hebt verwezen naar de sociale coördinatie. Tijdens de vorige regeerperiode kreeg dat instrument een reeks bijkomende opdrachten, maar die zijn in heel wat gemeenten niet voldoende ontwikkeld.

In het regeerakkoord staat dat u de sociale coördinatie wilt versterken. Dat kan niet zonder extra middelen voor personeel.

(Applaus bij de MR)

Mme Leila Agic (PS).- Nous ne manquerons pas de revenir régulièrement en commission sur ces questions, parce que lutter contre la pauvreté, et particulièrement contre la pauvreté infantile, devrait être la priorité de chacun d'entre nous au sein de cet hémicycle. Nous savons bien que, malheureusement, un enfant qui grandit dans une situation de pauvreté risque beaucoup plus qu'un autre de revivre ce schéma dans sa vie d'adulte.

(Applaudissements sur les bancs de la majorité)

Mme Magali Plovie (Ecolo).- Je vous remercie pour vos réponses encourageantes en matière de lutte contre la pauvreté en général, notamment grâce à l'automatisation des droits. Je salue les jalons mis en place pour la santé. Il faudra voir si la CIM se réunit, peut-être avec le nouveau pouvoir fédéral.

Je sais que la fonction 0.5 vous tient fortement à cœur. Il serait intéressant que l'on discute en commission de la manière de la faire progresser et de favoriser l'accès pour tous à la santé.

(Applaudissements sur les bancs de la majorité)

M. David Leisterh (MR).- On sent qu'il y a une réelle volonté d'avancer dans ce dossier. Je me réjouis d'être partie prenante des travaux budgétaires dans quelques semaines.

Vous avez rappelé l'existence du FSAS ainsi que celle de la coordination sociale. Il s'agit d'un outil magique insuffisamment développé dans de nombreuses communes. Heureusement, sous la dernière législature, la coordination sociale s'est vu octroyer toute une série de missions supplémentaires.

Il est mentionné dans l'accord de gouvernement que vous voulez renforcer cette coordination sociale. Pour la côtoyer de près, je puis vous affirmer que cela ne se fait pas sans moyens : elle requiert du temps mais aussi des personnes qui pilotent au mieux ces coordinations dans les domaines de la santé et de l'enfance.

(Applaudissements sur les bancs du MR)

De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).- *Mevrouw Fremault, het is wat moeilijk om in te gaan op specifieke vragen en projecten in het kader van een actualiteitsvraag.*

Over Viva for Life hebben we nog niet beslist. In het algemeen ondersteunen we liever structurele oplossingen dan eenmalige.

MEDEDELING AAN DE VERENIGDE VERGADERING

BEGROTINGSBERAADSLAGING

De voorzitter.- Een beslissing werd door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie aan de Verenigde Vergadering overgezonden.

Zij zal in de bijlage van het integraal verslag van deze vergadering worden opgenomen.

ALGEMENE BELEIDSVERKLARING VAN HET VERENIGD COLLEGE

(GEZAMENLIJK MET DE VERKLARING VAN DE REGERING)

De voorzitter.- Ik stel voor om de algemene beleidsverklaring en de besprekingen die vandaag en morgen plaatsvinden in de plenaire vergadering van het Brussels Hoofdstedelijk Parlement, als geldig te beschouwen voor de Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie.

(Instemming)

- De vergadering wordt gesloten om 12.11 uur.

M. Alain Maron, membre du Collège réuni.- *Mme Fremault, je n'ai pas répondu aux questions précises et spécifiques sur des projets, car cela me semble difficile dans le cadre d'une question d'actualité.*

En ce qui concerne Viva for Life, nous n'avons pas encore pris attitude. Il est vrai que nous essayons de privilégier le financement de solutions structurelles plutôt que celui de solutions ponctuelles.

COMMUNICATION FAITE À L'ASSEMBLÉE RÉUNIE

DÉLIBÉRATION BUDGÉTAIRE

M. le président.- Une décision a été transmise à l'Assemblée réunie par la Commission communautaire commune.

Elle figurera en annexe du compte rendu intégral de cette séance.

DÉCLARATION DE POLITIQUE GÉNÉRALE DU COLLÈGE RÉUNI

(CONJOINTEMENT AVEC LA DÉCLARATION DU GOUVERNEMENT)

M. le président.- Je vous propose de considérer la déclaration de politique générale et les discussions ayant lieu aujourd'hui et demain en séance plénière du Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale comme également valables pour l'Assemblée réunie de la Commission communautaire commune.

(Assentiment)

- La séance est levée à 12h11.

BIJLAGE

BEGROTINGSWIJZIGING

- Bij brief van 14 oktober 2019, zendt de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ons, overeenkomstig het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 31 januari 2019 betreffende de herverdelingen van de uitgavenkredieten en de kredietoverschrijdingen, inzonderheid van artikel 4, een afschrift van de beslissing van het Algemeen Beheerscomité van IRISCARE van 12 september 2019 tot wijziging van de algemene uitgavenbegroting van IRISCARE voor het begrotingsjaar 2019.

ANNEXE

DÉLIBÉRATION BUDGÉTAIRE

- Par courrier du 14 octobre 2019, la Commission communautaire commune transmet, conformément à l'arrêté du Collège réuni de la Commission communautaire commune du 31 janvier 2019 concernant les nouvelles ventilations de crédits de dépenses et les dépassements de crédits, et notamment de l'article 4, une copie de la décision du Comité général de gestion d'IRISCARE du 12 septembre 2019 modifiant le budget général des dépenses d'IRISCARE pour l'année budgétaire 2019.