



GEWONE ZITTING 2023-2024

25 SEPTEMBER 2023

**VERENIGDE VERGADERING
VAN DE
GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

HOORZITTINGEN

**betreffende het Brusselse kadaster
van de voorzieningen voor en noden
van personen met een beperking
en de toegang tot zorg voor zwaar
hulpbehoefende personen en personen
met een meervoudige diagnose**

VERSLAG

uitgebracht namens de commissie
voor de Gezondheid en Bijstand aan personen

door mevr. Véronique JAMOULLE (F),
de heer David WEYTSMAN (F)
en de heer Ahmed MOUHSSIN (F)

Aan de werkzaamheden van de commissie hebben deelgenomen:

Vaste leden: de heer Ibrahim Dönmez, mevr. Véronique Jamoullle, mevr. Magali Plovie, mevr. Farida Tahar, de heer Geoffroy Coomans de Brachène, mevr. Françoise Schepmans, mevr. Viviane Teitelbaum, mevr. Khadija Zamouri.

Plaatsvervangers: de heer Mohamed Ouriaghli, mevr. Zoé Genot, de heer Ahmed Mouhssin, mevr. Latifa Aït Baala, de heer David Weytsman.

Andere leden: mevr. Clémentine Barzin, de heer Bruno Bauwens, mevr. Isabelle Emmery, mevr. Céline Fremault, de heren Jamal Ikazban, Sadik Köksal, mevr. Joëlle Maison, de heer Petya Obolensky.

SESSION ORDINAIRE 2023-2024

25 SEPTEMBRE 2023

**ASSEMBLÉE RÉUNIE
DE LA COMMISSION
COMMUNAUTAIRE
COMMUNE**

AUDITIONS

**relatives au cadastre bruxellois
de l'offre de services et des besoins
des personnes en situation de handicap
et à l'accès aux soins pour les personnes
en situation de diagnostic multiple
ou de grande dépendance**

RAPPORT

fait au nom de la commission
de la Santé et de l'Aide aux personnes

par Mme Véronique JAMOULLE (F),
M. David WEYTSMAN (F)
et M. Ahmed MOUHSSIN (F)

Ont participé aux travaux de la commission :

Membres effectifs : M. Ibrahim Dönmez, Mmes Véronique Jamoullle, Magali Plovie, Farida Tahar, M. Geoffroy Coomans de Brachène, Mmes Françoise Schepmans, Viviane Teitelbaum, Khadija Zamouri.

Membres suppléantes : M. Mohamed Ouriaghli, Mme Zoé Genot, M. Ahmed Mouhssin, Mme Latifa Aït Baala, M. David Weytsman.

Autres membres : Mme Clémentine Barzin, M. Bruno Bauwens, Mmes Isabelle Emmery, Céline Fremault, MM. Jamal Ikazban, Sadik Köksal, Mme Joëlle Maison, M. Petya Obolensky.

Inleiding

Vergadering van 5 juni 2023

De vergadering van 5 juni 2023 vond plaats samen met de commissie voor Onderwijs, Professionele opleiding, Personen met een handicap, Schoolvervoer, Kinderopvang, Cultuur en Toerisme van het Parlement francophone bruxellois.

Deze gezamenlijke vergadering werd gewijd aan de voorstelling van de studie die in opdracht van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschapscommissie werd uitgevoerd om de voorzieningen voor en noden van mensen met een beperking in Brussel in kaart te brengen.

De commissies hoorden:

- de inleidende uiteenzettingen van de heren Rudi Vervoort, lid van het College van de Franse Gemeenschapscommissie bevoegd voor Personen met een handicap (**I, 1°**), en Alain Maron, lid van het Verenigd College bevoegd voor Maatschappelijk welzijn en Gezondheid (**I, 2°**);
- de uiteenzetting van de heer Daniel Dumont, hoogleraar sociaal recht (ULB), en mevrouw Sophie Gérard, onderzoekster bij het Centre de droit public et social (ULB): *Cadastre de l'offre de services pour les personnes en situation de handicap à Bruxelles : une cartographie juridique* (Kadaster van het aanbod van diensten voor personen met een handicap in Brussel: een juridische cartografie) (**I, 3°**);
- de uiteenzetting van de heer Ilan Tojerow, hoogleraar publieke economie (ULB), en mevrouw Claire Duchêne, onderzoekster bij het Département d'économie appliquée van de ULB: *Cadastre de l'offre de services pour les personnes en situation de handicap à Bruxelles : une cartographie économique et pratique* (Kadaster van het aanbod van diensten voor personen met een handicap in Brussel: een economische en praktische cartografie) (**I, 4°**);
- de uiteenzetting van mevrouw Gaétane Deliens, hoogleraar cognitieve neuropsychologie (ULB) en codirecteur van het onderzoekscentrum Autisme en contexte – théorie et expérience (ACTE), mevrouw Florence Merken en mevrouw Solène Jaspard, doctoraatsstudenten aan het onderzoekscentrum ACTE: *Étude des besoins des personnes en situation de handicap à Bruxelles* (Studie van de behoeften van personen met een handicap in Brussel) (**I, 5°**).

Er vond een gedachtewisseling plaats (**II**).

Na afloop van de vergaderingen zijn de commissies overeengekomen om hun gezamenlijke werkzaamheden op te schorten en ze opnieuw op te starten bij de start van het volgende parlementaire jaar.

Introduction

Réunion du 5 juin 2023

La réunion du 5 juin 2023 s'est tenue en commun avec la commission de l'Enseignement, de la Formation professionnelle, des Personnes handicapées, du Transport scolaire, des Crèches, de la Culture et du Tourisme du Parlement francophone bruxellois.

Cette réunion commune a été consacrée à la présentation de l'étude commanditée par les commissions communautaires commune et française en vue de cartographier la demande et les services offerts aux personnes porteuses d'un handicap à Bruxelles.

Les commissions ont entendu :

- les exposés introductifs de MM. Rudi Vervoort, membre du Collège de la Commission communautaire française en charge des Personnes handicapées (**I, 1°**), et Alain Maron, membre du Collège réuni en charge de l'Action sociale et de la Santé (**I, 2°**) ;
- l'exposé de M. Daniel Dumont, professeur de droit social (ULB), et de Mme Sophie Gérard, chercheuse au Centre de droit public et social (ULB) : *Cadastre de l'offre de services pour les personnes en situation de handicap à Bruxelles : une cartographie juridique* (**I, 3°**) ;
- l'exposé de M. Ilan Tojerow, professeur en économie publique (ULB), et de Mme Claire Duchêne, chercheuse au Département d'économie appliquée de l'ULB : *Cadastre de l'offre de services pour les personnes en situation de handicap à Bruxelles : une cartographie économique et pratique* (**I, 4°**) ;
- l'exposé de Mmes Gaétane Deliens, professeure en neuropsychologie cognitive (ULB) et codirectrice du centre de recherche Autisme en contexte – théorie et expérience (ACTE), Florence Merken et Solène Jaspard, doctorantes au sein du centre de recherche ACTE : *Étude des besoins des personnes en situation de handicap à Bruxelles* (**I, 5°**).

Un échange de vues a eu lieu (**II**).

À l'issue de la réunion, les commissions sont convenues de suspendre leurs travaux communs et de les reprendre au début de la session parlementaire 2023-2024.

Vergadering van 25 september 2023

De vergadering van 25 september 2023 vond plaats samen met, enerzijds, de commissie Onderwijs, Professionele opleiding, Personen met een handicap, Schoolvervoer, Kinderopvang, Cultuur en toerisme en, anderzijds, de commissie Sociale Zaken, Gezin en Gezondheid, van het Parlement francophone bruxellois.

Tijdens deze gezamenlijke vergadering werden de op 5 juni 2023 aangevatte besprekingen voortgezet en, op voorstel van het Parlement francophone bruxellois, uitgebreid tot de kwestie van de toegang tot zorgverlening voor mensen met meervoudige diagnoses of mensen in een situatie van grote hulpbehoevendheid.

De commissies luisterden naar de inleidende uiteenzettingen van de heer Rudi Vervoort, lid van het College van de Franse Gemeenschapscommissie bevoegd voor Personen met een handicap (**III, 1^o**), en Alain Maron, lid van het College bevoegd voor Maatschappelijk welzijn en Gezondheid (**III, 2^o**).

Er vond een gedachtewisseling plaats (**IV**).

Na afloop van de vergadering kwamen de commissies overeen om hun gezamenlijke werkzaamheden af te ronden en het verslag te publiceren (**V**).

Vergadering van 5 juni 2023

I. Uiteenzettingen

1^o Uiteenzetting van de heer Rudi Vervoort, lid van het College van de Franse Gemeenschapscommissie bevoegd voor het Beleid inzake steun aan personen met een handicap

Het collegelid heeft voor de commissieleden de volgende uiteenzetting gehouden:

“Eerst en vooral wil ik bijzondere aandacht vragen voor deze gemengde commissie, die helemaal niet symbolisch is, maar werd opgezet als concrete uitdrukking van onze gemeenschappelijke politieke wil om de synergien tussen de verschillende entiteiten te versterken met als doel meer coherentie en meer efficiëntie te brengen in het beleid en de gevoerde initiatieven om beter tegemoet te komen aan de behoeften van de Brusselaars.

Dit is vooral belangrijk voor een sociaal werkgebied als het gehandicaptenbeleid, waar de bevoegdheden momenteel verdeeld zijn over de verschillende entiteiten op bijna elk bestuursniveau, wat het landschap extreem complex maakt voor personen en gezinnen die op zich al met heel wat moeilijkheden leven.

Het ontbreken van betrouwbare en volledige statistische gegevens over handicaps, zowel voor het dienstenaanbod als voor de behoeften, is door het Europees Comité voor sociale rechten (Raad van Europa) vaak aangemerkt als een

Réunion du 25 septembre 2023

La réunion du 25 septembre 2023 s'est tenue en commun avec les commissions réunies de l'Enseignement, de la Formation professionnelle, des Personnes handicapées, du Transport scolaire, des Crèches, de la Culture et du Tourisme, d'une part, et des Affaires sociales, de la Famille et de la Santé, d'autre part, du Parlement francophone bruxellois.

Cette réunion commune a été consacrée à la poursuite de la discussion entamée le 5 juin 2023, élargie, sur la proposition du Parlement francophone bruxellois, à la question de l'accès aux soins pour les personnes en situation de diagnostic multiple ou de grande dépendance.

Les commissions ont entendu les exposés introductifs de MM. Rudi Vervoort, membre du Collège de la Commission communautaire française en charge des Personnes handicapées (**III, 1^o**), et Alain Maron, membre du Collège réuni en charge de l'Action sociale et de la Santé (**III, 2^o**).

Un échange de vues a eu lieu (**IV**).

À l'issue de la réunion, les commissions sont convenues de clore leurs travaux communs et d'en publier le rapport (**V**).

Réunion du 5 juin 2023

I. Exposés

1^o Exposé de M. Rudi Vervoort, membre du Collège de la Commission communautaire française en charge de la Politique d'aide aux personnes handicapées

Le membre du Collège a tenu devant les commissaires l'exposé suivant :

« Avant toute chose, je tiens à mettre en avant la tenue de cette réunion commune, qui n'a rien de symbolique mais traduit concrètement notre volonté politique commune de renforcer les synergies entre les différentes entités, avec un seul objectif : une plus grande cohérence ; mener des politiques et des actions plus efficaces pour mieux rencontrer les besoins des Bruxellois.

C'est particulièrement important dans une politique sociale comme le handicap, dont la compétence est aujourd'hui partagée entre les différentes entités et à peu près à tous les niveaux de pouvoir, rendant le paysage extrêmement complexe pour des personnes et des familles dont la vie est déjà tellement compliquée.

L'absence de données statistiques, globales, fiables, en matière de handicap, tant sur l'offre de services que sur les besoins, a souvent été pointée, notamment par le Comité européen des droits sociaux (Conseil de l'Europe), comme une

belangrijke tekortkoming, die het moeilijk, zo niet onmogelijk maakt het beleid te sturen en vooral te evalueren.

Tijdens deze legislatuur hebben de Colleges van de Franse Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie zich ertoe verbonden een volledig register van het dienstenaanbod op te stellen, samen met een grondige studie van de behoeften van gehandicapten in Brussel.

Om dit register en de behoeftanalyse zo volledig mogelijk te maken, werd besloten om gezamenlijk een opdracht uit te schrijven met de Franse Gemeenschapscommissie, via haar dienst PHARE, en IRISCARE. De samenwerking werd ook uitgebreid naar de Vlaamse Gemeenschap, die in 2020 een soortgelijke studie uitvoerde via het Kenniscentrum. Aan de hand van de gegevens uit dit onderzoek konden een aantal vergelijkingen worden gemaakt, waardoor we ondertussen een vollediger beeld krijgen van wat er in Brussel bestaat voor personen met een handicap, zowel wat betreft de aangeboden diensten als met betrekking tot de beschikbare financiële bijstand.

Het Brussels Studies Institute werd aangesteld om dit grote project te leiden en heeft een multidisciplinaire onderzoeks groep opgericht die bestaat uit het Centre de droit public et social (gespecialiseerd in juridische en sociale vraagstukken) van de ULB, van het ‘Département d’économie appliquée de l’ULB’ (gespecialiseerd in economische vraagstukken), van het ‘centre de recherche Autisme en contexte – théorie et expérience (ACTE)’ (gespecialiseerd in sociale vraagstukken en autisme) en het Kenniscentrum Welzijn, Wonen, Zorg (een Nederlandstalig centrum met expertise in welzijns- en sociale kwesties, hulpverlening en huisvesting).

Alvorens ik het woord geef aan de onderzoekers en aan mijn collega Alain Maron, wil ik graag twee belangrijke elementen van deze aanpak toelichten:

1° hoewel de totstandkoming van dit register en de analyse ervan een antwoord is op een vaak gehekelde tekortkoming in het gegevensbeheer, is dit uiteraard geen doel op zich. Het is opgezet als een evoluerend instrument, een gegevensverzamelingsmodel dat moet helpen om de toegankelijkheid en de inclusie voor mensen met een handicap in Brussel te verbeteren;

2° zoals ik al eerder heb aangegeven, zijn de studies die de Franse Gemeenschapscommissie heeft opgestart rond handicaps, of het nu gaat om de haalbaarheidsstudie voor het Autismehuis of dit register, gebaseerd op een fundamenteel participatieve aanpak.

We hebben altijd gezorgd voor een effectieve en actieve deelname van alle betrokkenen: de mensen met een handicap zelf, de mantelzorgers, verenigingen, beroeps mensen en overhedsdiensten hebben allemaal sterk bijgedragen aan het proces, en daar ben ik bijzonder blij om.

Ik laat het uiteraard aan de onderzoekers over om de resultaten van hun onderzoek bekend te maken, maar ik sluit af door erop te wijzen dat wij de werkzaamheden op de voet

carence majeure, rendant difficile pour ne pas dire impossible, le pilotage et surtout l’évaluation des politiques.

Sous cette législature, les collèges de la Commission communautaire française et de la Commission communautaire commune s’étaient engagés à établir un cadastre complet de l’offre d’accueil et de services, complétée d’une étude approfondie des besoins des personnes en situation de handicap à Bruxelles.

Pour envisager ce cadastre et cette analyse des besoins de la manière la plus globale possible, le choix a été de procéder à un marché porté conjointement par la Commission communautaire française, via son service PHARE, et Iris care. La collaboration s’est également étendue à la Communauté flamande qui, via le Kenniscentrum, a réalisé une étude similaire en 2020. Les données de cette étude ont permis certains comparatifs, nous présentant ainsi une cartographie plus complète de ce qui existe à Bruxelles en matière de handicap tant au niveau de l’offre de services qu’au niveau des aides financières proposées.

C’est donc le Brussels Studies Institute qui a été désigné pour mener ce travail d’envergure, il a mis sur pied, un groupe de recherche multidisciplinaire, composé du Centre de droit public et social de l’ULB (spécialisé dans les matières juridiques et sociales), du Département d’économie appliquée de l’ULB (spécialisés dans les questions économiques), du centre de recherche Autisme en contexte – théorie et expérience (ACTE) (spécialisé dans les domaines sociaux et de l’autisme) et du Kenniscentrum Welzijn, Wonen, Zorg (centre néerlandophone possédant une expertise dans les domaines du bien-être et de l’action sociale, de l’aide au soin et du logement).

Avant de céder la parole aux chercheurs et à mon collègue Alain Maron, je voudrais d’emblée encore préciser deux éléments clés de la démarche :

1° si la réalisation de ce cadastre et de cette analyse palie à une carence, maintes fois dénoncée, dans la maîtrise des données, ce n’est bien évidemment pas une fin en soi. Il a été conçu comme un outil évolutif, une maquette de récolte des données qui doit permettre l’amélioration de l’accessibilité et l’inclusion des Personnes en situation de handicap à Bruxelles ;

2° comme j’ai déjà pu le souligner, les études initiées par la Commission communautaire française en matière de handicap, qu’il s’agisse de l’étude de faisabilité de la Maison de l’autisme ou du présent cadastre, ont procédé d’une démarche fondamentalement participative.

Nous avons toujours veillé à la participation effective et active de tous les acteurs concernés : personnes en situation de handicap, aidants-proches, associations, professionnels, services publics ont largement contribué à la démarche et j’en suis particulièrement heureux.

Je laisse bien sûr aux chercheurs la primeur de dévoiler les résultats de leur recherche mais je conclurai en rappelant que nous avons suivi les travaux de très près, et que nous en avons

hebben gevuld en dat wij er al rekening mee hebben gehouden bij het bepalen van de prioriteiten voor het einde van de legislatuur, met name inzake ondersteuning van autisme en van mensen in een situatie van grote afhankelijkheid.

In dit gefragmenteerde beleidsgebied ter ondersteuning van mensen met een handicap beschikt de Franse Gemeenschapscommissie vandaag over een budget van bijna 190 miljoen euro en blijft de PHARE-entiteit op het vlak van handicap in Brussel de instelling die "*het best tegemoetkomt aan de bestaande noden en beschikt over het grootste dienstenaanbod*".

Dit mag ons echter niet blind maken voor het feit dat de weg die mensen met een handicap vandaag moeten afleggen lang en moeilijk blijft en dat wij alles in het werk moeten blijven stellen om ervoor te zorgen dat het recht van mensen met een handicap op een maatschappelijk bestaan daadwerkelijk gestalte krijgt:

- de mogelijkheid om zelf te kiezen waar zij wonen en met wie;
- toegang tot een dienstenaanbod thuis of in een instelling en tot andere ondersteunende sociale diensten, met inbegrip van de persoonlijke hulp die noodzakelijk is om hen in staat te stellen in de samenleving te leven en te participeren en om isolement en segregatie te voorkomen;
- gebruik maken van sociale diensten en voorzieningen die bedoeld zijn voor de gehele bevolking en die daartoe op gelijke voet met anderen beschikbaar gesteld moeten worden voor personen met een handicap en aan hun behoeften worden aangepast.”.

2º Uiteenzetting van de heer Alain Maron, lid van het Verenigd College bevoegd voor Welzijn en Gezondheid

Het lid van het Verenigd College heeft voor de commissieleden de volgende uiteenzetting gehouden:

“Ik ben het uiteraard eens met mijnheer Vervoort. En voor dat ik het woord geef aan het consortium van onderzoekers, wil ik graag nog een paar gedachten met u delen die geïnspireerd zijn door deze gezamenlijke vergadering en dit onderzoek.

De eerste gedachte is institutioneel. Ik sta hier voor u als lid van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, bevoegd voor het beleid voor personen met een handicap. In dat verband moet worden opgemerkt dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van oudsher een beperkt actieterrein heeft, aangezien het budget van de Franse Gemeenschapscommissie (bijna 190 miljoen euro) veel groter is dan het budget dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie voor deze bevoegdheden ter beschikking heeft (ongeveer 25 miljoen euro). Maar aangezien daarvan zou ik willen benadrukken dat alleen al het feit dat deze gezamenlijke commissie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschapscommissie wordt gehouden belangrijk is, omdat het getuigt van de

déjà tenu compte dans le choix des priorités à cibler pour la fin de la législature, en soutien notamment de l'autisme ou des personnes en situation de grande dépendance.

Dans ce champ éclaté de la politique d'aide aux personnes en situation de handicap, la Commission communautaire française mobilise aujourd'hui un budget de près de 190 millions et reste l'entité PHARE en matière de Handicap à Bruxelles qui « *répond le mieux aux besoins et présente l'offre la plus importante en matière de services* ».

Cela ne doit pas nous faire oublier que le chemin des personnes en situation de handicap reste aujourd'hui un parcours long et semé d'embûches et qu'il nous appartient de continuer à tout mettre en œuvre pour rendre effectif le droit des personnes handicapées de vivre dans la société, ce qui implique notamment :

- la possibilité de choisir leur lieu de résidence où et avec qui elles vont vivre ;
- l'accès à une gamme de services à domicile ou en établissement et autres services sociaux d'accompagnement, y compris l'aide personnelle nécessaire pour leur permettre de vivre dans la société et de s'y insérer et pour empêcher qu'elles ne soient isolées ou victimes de ségrégation ;
- que les services et équipements sociaux destinés à la population générale soient mis à la disposition des personnes en situation de handicap, sur la base de l'égalité avec les autres, et soient adaptés à leurs besoins. ».

2º Exposé de M. Alain Maron, membre du Collège réuni en charge de l’Action sociale et de la Santé

Le membre du Collège réuni a tenu devant les commissaires l'exposé suivant :

« Je me joins évidemment aux propos de Monsieur Vervoort et, avant de laisser la parole au consortium de chercheurs, j'aimerais vous faire part d'encore quelques réflexions que m'inspirent cette réunion commune et cette étude.

La première est institutionnelle. Je suis ici devant vous au titre de membre du Collège réuni de la Commission communautaire commune, compétent pour les politiques à destination des personnes en situation de handicap. En la matière, soulignons que la Commission communautaire commune dispose historiquement d'un champ d'action restreint, puisque le budget de la Commission communautaire française (près de 190 millions d'euros) est bien plus important que celui dont dispose la Commission communautaire commune (environ 25 millions d'euros) pour ces compétences. Mais au-delà de cet état de fait, je voudrais souligner que la tenue même de cette réunion commune est importante, en ce qu'elle témoigne de l'ambition que nous partageons, mon collègue Rudi Vervoort et moi-même, de travailler en parfaite coordination sur le sujet

ambitie die wij delen, minister Vervoort en ik, om op het gebied van handicaps perfect gecoördineerd samen te werken. Het kan niet aan de burgers worden overgelaten om zich aan te passen aan institutionele beperkingen. Het is aan de politici om de vaak onbegrijpelijke grenzen van ons systeem uit te wissen.

Mijn tweede gedachte gaat in dezelfde richting als de eerste, maar deze keer op een conceptueel niveau. Wat mij opvalt, zijn de kenmerken van het onderzoekswerk dat u zal worden voorgesteld en dat we als eerste hebben kunnen inkijken: los van de organiserende overheden, de subsidiërende instellingen en de rechtsvormen, geeft dit onderzoek concrete gegevens over het dienstenaanbod voor personen met een handicap in Brussel. En van daaruit, en bovenal, worden de werkelijke behoeften van personen met een handicap en hun naasten in detail beschreven. Geen theoretische, ingebeelde of geprojecteerde behoeften, maar de behoeften die rechtstreeks zijn uitgedrukt door de personen die er het meest mee te maken hebben. Dat is een van de sterke punten van het uitgevoerde werk.

Met andere woorden, dat proces, die denkoefening, de manier waarop het is geformuleerd, het kader waarbinnen we eisen dat de resultaten worden voorgesteld – niets van dat alles is triviaal. Ik durf zelfs te stellen dat dit onderzoek deel uitmaakt van een ‘ecologische’ benadering – in de oorspronkelijke betekenis van het woord, en ik hoop dat minister Vervoort me deze uitdrukking niet kwalijk neemt – d.w.z. een denkoefening waarbij rekening wordt gehouden met het hele ecosysteem dat wordt bestudeerd, voorbij de gebruikelijke hindernissen, geaccepteerde concepten en al te strakke kaders. Het is dan ook een grote bron van voldoening en ik wil het team van onderzoekers bedanken voor dit werk van lange adem dat u gaat ontdekken.

Maar die grote voldoening gaat natuurlijk gepaard met een immense teleurstelling. Die van het besef, eens te meer, dat de behoeften enorm en divers zijn, en bovenal dat de overhedsinstanties op dit moment niet in staat zijn om volledig aan die behoeften te voldoen.

Vanuit de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en Irisicare – net als op het niveau van de Franse Gemeenschapscommissie natuurlijk – hebben we echter goede vooruitgang geboekt tijdens deze legislatur:

- we hervormen de erkennings- en omkaderingsnormen voor onze centra om de kwaliteit van de begeleiding verder te verbeteren;
- we hebben het urenquotum voor thuishulp met meer dan acht procent verhoogd om het voor iedereen makelijker te maken om thuis te blijven wonen;
- we activeren onze bevoegdheid inzake individuele materiële hulpmiddelen voor inclusie. Naast de mobilitéshulpmiddelen die in het kader van de zesde staats-hervorming zijn overgedragen, wordt een volledig geïntegreerd systeem opgezet;
- en we gaan door met het versterken van onze steun voor mantelzorgers. We zijn namelijk bezig met het

du handicap. Il ne peut revenir aux citoyens la charge de s’adapter aux contraintes institutionnelles ; c’est au politique que revient la mission d’effacer les frontières souvent peu compréhensibles de notre système.

Ma seconde réflexion s’inscrit dans la lignée de la précédente, mais au niveau conceptuel cette fois. Je suis frappé par les caractéristiques du travail de recherche qui va vous être présenté, et dont nous avons pu prendre connaissance en priorité : indépendamment des pouvoirs organisateurs, des institutions subsidiantes, des formes juridiques, cette recherche détaille concrètement l’offre en matière de services pour les personnes en situation de handicap à Bruxelles. Et de là, et surtout dirais-je, elle détaille les besoins effectifs des personnes en situation de handicap et de leurs proches. Pas des besoins théoriques, imaginés ou projetés ; mais bien les besoins directement formulés par les premiers touchés. C’est là une force majeure du travail réalisé.

Autrement dit, ce processus, cette réflexion, la manière dont elle est formulée, le cadre dans lequel nous exigeons que les résultats soient présentés ; rien de tout cela n'est anodin. Je me risquerais même à avancer que cette recherche relève d'une démarche « écologique » au sens premier du terme – et j'espère que M. Vervoort ne m'en voudra pas pour cette expression –, c'est-à-dire d'une réflexion faisant état de l'ensemble de l'écosystème quelle étude, dépassant les barrières habituelles, les concepts entendus, et les cadres trop rigides. C'est donc une grande satisfaction, et je tiens à remercier l'équipe de chercheurs pour ce travail de longue haleine que vous allez découvrir.

Mais à cette grande satisfaction se joint évidemment une immense déception. Celle de constater, à nouveau, que les besoins sont énormes et divers ; et, surtout, que les pouvoirs publics ne sont actuellement pas capables d'y répondre pleinement.

Au départ de la Commission communautaire commune et d'Irisicare – comme au niveau de la Commission communautaire française évidemment –, nous avons pourtant bien avancé durant cette législature :

- nous réformons les normes d’agrément et d’encadrement de nos centre pour y renforcer encore la qualité de l’accompagnement ;
- nous avons renforcé de plus de 8 % le contingent d’heures d’aide à domicile pour favoriser le maintien à domicile de tous ;
- nous activons notre compétence en matière d'aides matérielles individuelles à l'inclusion. En complément des aides à la mobilité transférées dans le cadre de la sixième réforme de l'État, c'est donc un dispositif pleinement intégré qui se met en place ;
- et nous poursuivons le renforcement de notre soutien aux aidants proches, puisque nous préparons

voorbereiden van regelgeving die de organisatie en financiering van respijtdiensten voor ouders, mantelzorgers en/of hun kind met een handicap mogelijk maakt.

Al die projecten benadrukken het belang van de groei-norm die elk jaar aan Irisicare wordt toegekend en die het mogelijk maakt om het dienstenaanbod geleidelijk aan te passen aan de werkelijke behoeften...

En toch, zoals u zult begrijpen uit de 500 pagina's van deel 2 van dit onderzoek, blijven de behoeften enorm. Dat brengt me tot deze conclusie. Dit is een gigantische onderneming en er komen belangrijke democratische deadlines aan. Hoewel minister Vervoort en ik het komende jaar onze inspanningen zullen voortzetten om de begeleiding en emancipatie van personen met een handicap te versterken, is het ook tijd om te beginnen plannen. De gedetailleerde, nauwkeurige en onderbouwde resultaten van het kadaster en het behoeftenonderzoek roepen ons – allemaal! – op om in beweging te komen: alle partijen moeten ermee aan de slag gaan zodat ze als basis dienen voor de volgende meerderheidsakkoorden. Dat is in ieder geval mijn wens.”

3º Cadastre de l'offre de services pour les personnes en situation de handicap à Bruxelles : une cartographie juridique – uiteenzetting van de heer Daniel Dumont, hoogleraar sociaal recht (ULB), en mevrouw Sophie Gérard, onderzoeker bij het Centre de droit public et social (ULB)

([diaporama](#))

De heer Daniel Dumont licht toe dat het Centre de droit public et social van de ULB, het Département d'économie appliquée de l'ULB en het onderzoekscentrum Autisme en contexte – théorie et expérience (ACTE), onder auspiciën van het Brussels Studies Institute, hebben deelgenomen aan de projectenoproep die gezamenlijk werd uitgeschreven door de dienst Phare voor de Franse Gemeenschapscommissie, en door Irisicare voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. De oproep betrof het uitwerken van een kadaster van de voorzieningen en noden met betrekking tot de handicap in het tweetalige Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Het was de bedoeling om de beschikbare informatie van de verschillende bevoegde instanties samen te voegen en algemene statistische gegevens op gewestelijke schaal op te stellen. Dit werk werd uitgevoerd rekening houdend met de resultaten van het gelijkaardige kadaster dat al door de VUB werd uitgewerkt voor de voorzieningen en noden van Nederlandstalig Brussel (op verzoek van de Vlaamse Gemeenschap).

Het eerste deel (het kadaster van de voorzieningen) focust op de bestaande situatie en omvat een juridische en economische cartografie. Het tweede deel (de studie van de noden) is meer prospectief.

Mevrouw Sophie Gérard licht het toepassingsgebied van het eerste deel van de studie toe: alle types van handicap (motorisch of psychologisch) werden opgenomen, evenals alle types van voorzieningen (individueel of collectief, in de vorm van financiële hulp of van verblijf enz.), op voorwaarde dat ze specifiek gericht zijn op personen met een handicap. Gelet

une réglementation permettant d'organiser et de financer des services de répit à destination de parents, des aidants proches et de leur enfant en situation de handicap.

Tous ces projets soulignent l'importance de la norme de croissance octroyée à Irisicare chaque année, rendant possible l'adaptation progressive de l'offre de services aux besoins réels.

Et pourtant, vous le comprendrez aux 500 pages du volet 2 de cette étude, les besoins restent énormes. Ce qui me mène à cette conclusion. Le chantier est titanesque, et d'importantes échéances démocratiques se profilent. Si nous entendons, M. Vervoort et moi-même, poursuivre pleinement nos efforts pour renforcer l'accompagnement et l'émancipation des personnes en situation de handicap durant l'année qui vient, il est également venu le temps de nous mettre en projet. Les résultats détaillés, précis et étayés du cadastre et de l'étude des besoins nous enjoignent – tous ! – à nous mettre en route : tous les partis doivent s'en emparer pour qu'ils servent de fondations aux prochains accords de majorité. C'est en tous cas le vœu que je formule. ».

3º Cadastre de l'offre de services pour les personnes en situation de handicap à Bruxelles : une cartographie juridique – exposé de M. Daniel Dumont, professeur de droit social (ULB), et de Mme Sophie Gérard, chercheuse au Centre de droit public et social (ULB)

([diaporama](#))

M. Daniel Dumont expose que, sous l'égide du Brussels Studies Institute, le Centre de droit public et social de l'ULB, le Département d'économie appliquée de l'ULB et le centre de recherche Autisme en contexte – théorie et expérience (ACTE) ont répondu à l'appel d'offres lancé conjointement par le service PHARE, pour la Commission communautaire française, et par Irisicare, pour la Commission communautaire commune. L'appel portait sur la réalisation d'un cadastre de l'offre et des besoins en matière de handicap sur le territoire de la région bilingue de Bruxelles-Capitale. Il s'agissait de compiler l'information disponible auprès des diverses autorités compétentes et d'établir des données statistiques globales, à l'échelle régionale. Ce travail a été réalisé en prenant en compte les acquis du cadastre similaire déjà réalisé par la VUB en ce qui concerne l'offre bruxelloise néerlandophone (à la demande de la Communauté flamande).

Le premier volet (le cadastre de l'offre de services) porte sur l'existant et comprend une cartographie juridique et une cartographie économique. Le second volet (l'étude des besoins) est davantage prospectif.

Mme Sophie Gérard définit le champ du premier volet de l'étude : tous les types de handicap (moteur ou psychique) ont été inclus, de même que tous les types de services (individuels ou collectifs, sous la forme d'aides financières ou d'hébergement, etc.), à condition qu'ils s'adressent de manière spécifique aux personnes en situation de handicap.

op de institutionele complexiteit en het beginsel handistreaming, werden alle bevoegde instanties in het Brussels Gewest (met de nadruk op de gemeenschapscommissies) en alle beleidslijnen beoogd, met als doel eventuele blinde vlekken bloot te leggen.

Het eerste deel bevat een drieledige structuur: het algemene institutionele kader, het kadaster van de voorzieningen en een kwantitatieve analyse van de gebruikers.

Onder de opvallende kenmerken van het algemene institutionele kader wijst de spreekster in de eerste plaats op de internationale beperkingen van handistreaming, waarbij personen met een handicap niet alleen als zorgbehoevenden worden beschouwd maar ook als mensen met fundamentele en transversale rechten, en deinstitutionalisering, waarbij eerder geneigd wordt om niet instellingen maar wel mensen te financeren, zodat ze vrij hun levensomstandigheden kunnen kiezen. Ten tweede, stellen de auteurs van de studie met betrekking tot de verdeling van de bevoegdheden enerzijds vast dat de bevoegdheden op het gebied van handicaps bijzonder versnipperd zijn in Brussel en anderzijds dat de Franse en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissies meer bevoegdheden lijken te krijgen. Ten derde, stellen we met betrekking tot het beleid dat in Brussel wordt gevoerd door de bovenvermelde instanties en door de Vlaamse Gemeenschap, enerzijds vast dat de Franse en Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissies hoofdzakelijk vasthouden aan een meer institutionele aanpak, terwijl de Vlaamse Gemeenschap, met het zorgbudget een geïndividualiseerde aanpak ontwikkelt, en anderzijds dat de definitie van handicap niet geharmoniseerd is: van de ene tekst naar de andere gaan we van een sociale definitie van de handicap, als een reeks kenmerken van de persoon die het vermogen om in de maatschappij opgenomen beïnvloeden, naar medische definities wanneer het erop komt de voorwaarden voor toegang tot een bepaalde voorziening vast te leggen.

Het kadaster zelf is een overzicht van de bestaande voorzieningen. De auteurs van de studie hebben ze ingedeeld aan de hand van een ad-hocnomenclatuur: er zijn 12 categorieën gedefinieerd, uitgaande van het standpunt van de gebruiker (wat zijn de behoeften van de persoon met het oog op zijn maatschappelijke inclusie?) en de voorzieningen werden ingedeeld op basis van hun doel (wat is de belangrijkste behoefté waarin wordt voorzien?). Eenzelfde voorziening kan dus in meerdere categorieën voorkomen als ze aan meerdere behoeften voldoet. Daarnaast werden 240 soorten voorzieningen geïdentificeerd. Elk type werd gekenmerkt door de vervulde missie, de instelling en instantie die verantwoordelijk is voor de erkennung of de subsidiëring, het doelpubliek en de toegangsvoorwaarden, het bijdragende aandeel (indien het geregel is) en, indien van toepassing, specifieke kenmerken in het geval van grote hulpbehoefte en eventuele regels voor het (niet-) cumuleren. Van de uitkeringen door de dienst worden het bedrag en de berekeningsmethode beschreven. Er werd een gedetailleerde uiteenzetting gegeven van de 231 voorzieningen die bestemd zijn voor personen met een handicap en die behoren tot de Franse en Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissies en de Vlaamse Gemeenschap. De gegevens werden begin 2022 bepaald. In het algemeen kan worden vastgesteld dat de Franse Gemeenschapscommissie het grootste aantal instellingen overkoepelt; dat het aanbod van

Vu la complexité institutionnelle et le principe du *handistreaming*, toutes les entités compétentes en région bruxelloise (avec un accent sur les commissions communautaires) et toutes les politiques ont été visées, ce qui devait permettre la mise en évidence d'éventuels angles morts.

Le premier volet présente une structure en trois points : le cadre institutionnel général, le cadastre des services et une analyse quantitative des usagers.

Parmi les éléments saillants du cadre institutionnel général, l'oratrice pointe premièrement les contraintes internationales que sont le *handistreaming*, qui conçoit la personne handicapée non pas seulement comme objet de soins mais comme sujet de droits fondamentaux et transversaux, et la désinstitutionnalisation, qui tend au financement non plus des institutions mais des personnes elles-mêmes pour leur permettre le libre choix de leurs conditions de vie. Deuxièmement, s'agissant de la répartition des compétences : les auteurs de l'étude constatent, d'une part, que les compétences en matière de Handicap sont particulièrement éclatées à Bruxelles et, d'autre part, que les compétences des commissions communautaires française et commune tendent à augmenter. Troisièmement, à propos des politiques menées à Bruxelles par les entités précitées et par la Communauté flamande, on relève, d'une part, que les commissions communautaires française et commune conservent pour l'essentiel une approche plus institutionnelle, tandis que la Communauté flamande, avec le budget personnel [zorgbudget], développe une approche individualisée et, d'autre part, que la définition du handicap n'est pas harmonisée : d'un texte à l'autre, on passe d'une définition sociale du handicap, comme ensemble de caractéristiques de la personne qui influencent ses capacités d'inclusion dans la société, à des définitions médicales lorsqu'il s'agit d'établir les conditions d'accès à tel ou tel service.

Le cadastre à proprement parler dresse l'inventaire des services existants. Les auteurs de l'étude les ont classés selon une nomenclature *ad hoc* : 12 catégories ont été définies, en partant du point de vue de l'usager (quels sont les besoins de la personne en vue de son inclusion dans la société ?) et les services y ont été rangés en fonction de leur objet (quel besoin y est pris en charge à titre principal ?) ; un même service, s'il répond à plusieurs besoins, peut donc se retrouver dans plusieurs catégories. En outre, 240 types de services ont été identifiés. Chaque type a été caractérisé par la mission remplie, l'entité et l'organisme compétents pour l'agrément ou le subventionnement, le public cible et les conditions d'accès, la part contributive (quand elle est encadrée) et, le cas échéant, les spécificités en cas de grande dépendance et les éventuelles règles de (non-)cumul. Si le service octroie des allocations, leur montant et leur mode de calcul ont été décrits. Les 231 structures réservées aux personnes handicapées et ressortissant aux commissions communautaires française et commune et à la Communauté flamande ont fait l'objet d'une présentation détaillée. Les données ont été arrêtées début 2022. On note, globalement, que la Commission communautaire française chapeaute le plus grand nombre d'institutions ; que l'offre de la Communauté flamande est moins diversifiée ; et que la Commission communautaire commune est surtout active en matière de soins de santé et d'aides à l'autonomie, mais aussi

de Vlaamse Gemeenschap minder gediversifieerd is; en dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie vooral actief is op het vlak van gezondheidszorg en van de bijstand op het vlak van de zelfredzaamheid, maar ook in mobiliteit, dagopvang en huisvesting.

De eerste categorie omvat transversale diensten, die bedoeld zijn om personen met een handicap te begeleiden of te helpen gebruikmaken van andere diensten. Hieronder vallen bijvoorbeeld de persoonsvolgende budgetten die door de Vlaamse Gemeenschap worden toegekend. Er zijn 27 verschillende soorten voorzieningen in deze categorie, wat het voor de betrokken personen moeilijk kan maken om te begrijpen wat er aangeboden wordt.

De tweede categorie heeft betrekking op financiële middelen waarmee personen met een handicap in hun behoeften kunnen voorzien. Dat systeem is ongetwijfeld voor verbetering vatbaar is, maar functioneert goed en is doeltreffend. Het wordt beheerd door de federale overheid.

De derde categorie betreft diensten voor hulp op het vlak van mobiliteit. We zien dat er vele instanties actief zijn op dit gebied, maar dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie aan belang wint, via de individuele mobiliteitshulpmiddelen. Dit zijn voornamelijk hulpmiddelen voor rolstoelgebruikers.

De vierde categorie heeft betrekking op de gezondheidszorg. De federale overheid speelt hier een centrale rol, vooral omdat ze het statuut van begunstigde van de verhoogde tegemoetkoming toekent. De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie speelt echter een steeds belangrijkere rol, via revalidatiecentra, diensten voor geestelijke gezondheidszorg en psychiatrische instellingen.

De vijfde categorie heeft betrekking op onderwijs en beroepsopleiding. Zoals te verwachten valt, beheren de twee gemeenschappen het (gewoon en buitengewoon) onderwijs en houden de Franse Gemeenschapscommissie en de Vlaamse Gemeenschap zich bezig met de beroepsopleiding. De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie is op dit gebied nog niet tussengekomen, hoewel ze dat wel zou kunnen doen. Er dient op te worden gewezen dat de diensten in deze categorie voornamelijk gespecialiseerde diensten zijn, specifiek gericht op personen met een handicap, en zelden algemene diensten, die inclusief zouden zijn. Deze stand van zaken zou kunnen worden gewijzigd door de oprichting, door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, van ondersteunende diensten voor inclusie op school en buiten school. Daarnaast zou er meer aandacht moeten worden besteed aan het schoolvervoer.

De zesde categorie betreft werk. De meeste van deze diensten worden geleverd door de dienst Phare van de Franse Gemeenschapscommissie, maar de diensten van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie voor begeleid wonen, die ook ondersteuning bij tewerkstelling omvatten, spelen een belangrijke rol, net als Actiris (dat personen met een handicap helpt bij het vinden van een baan en hun aanwerving subsidieert).

Huisvesting is de zevende categorie. Vele instanties zijn

de mobiliteit, d'accueil de jour et de logement.

La première catégorie comprend les services transversaux, qui ont vocation à orienter la personne en situation de handicap ou à l'aider à bénéficier d'autres services. On y retrouve par exemple les budgets personnels octroyés par la Communauté flamande. La catégorie compte 27 types de services, ce qui peut nuire à la lisibilité de l'offre pour les personnes concernées.

La deuxième catégorie a trait aux moyens financiers, qui permettent à la personne en situation de handicap de subvenir à ses besoins. Ce système, sans doute perfectible mais bien rodé et efficace, est géré par l'autorité fédérale.

La troisième catégorie reprend les services d'aide à la mobilité. On voit que de nombreuses entités agissent en la matière, mais que la Commission communautaire commune gagne en importance, via les aides individuelles à la mobilité. Il s'agit principalement d'aides aux personnes en chaise roulante.

La quatrième catégorie concerne les soins de santé. L'autorité fédérale y tient une place centrale, notamment parce qu'elle octroie le statut de bénéficiaire de l'intervention majorée. La Commission communautaire commune y occupe néanmoins une place croissante, par le biais des centres de revalidation, des services de santé mentale et des maisons de soins psychiatriques.

La cinquième catégorie porte sur l'enseignement et la formation professionnelle. Sans surprise, les deux Communautés gèrent l'enseignement (ordinaire et spécialisé) et la Commission communautaire française et la Communauté flamande s'occupent de la formation professionnelle. La Commission communautaire commune n'est pas encore intervenue en la matière, alors qu'elle pourrait le faire. Il est à souligner que les services relevant de cette catégorie sont surtout des services spécialisés, qui visent spécifiquement les personnes en situation de handicap, et rarement des services généraux, qui seraient inclusifs. Cet état de fait pourrait être modifié avec la mise en place, par la Commission communautaire commune, de services d'aide à l'inclusion scolaire et extrascolaire. Par ailleurs, la question du transport scolaire devrait faire l'objet d'une attention renforcée.

La sixième catégorie vise le travail. Les services concernés relèvent pour la plupart du service PHARE de la Commission communautaire française, mais les services d'habitat accompagné de la Commission communautaire commune, qui comprenne un accompagnement à l'emploi, jouent un rôle important, tout comme Actiris (qui aide à la recherche d'emploi et subventionne l'embauche de personnes en situation de handicap).

Le logement forme la septième catégorie. De nombreuses

hiervoor bevoegd, maar de Vlaamse Gemeenschap en de Franse Gemeenschapscommissie overheersen (in het bijzonder met opvangcentra en individuele hulpverlening), terwijl de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ook opvangcentra organiseert, zij het uitsluitend voor volwassenen. Door hun bevoegdheid op het vlak van sociale huisvesting zijn het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en de gemeenten hun gesprekspartners. Het aanbod blijft sterk geïnstitutionaliseerd, ondanks enkele mogelijkheden tot de-institutionalisering zoals pleegzorg of kleine groepshuisvesting of zelfs individuele huisvesting, en interessante initiatieven zoals partnerschappen tussen sociale huisvestingsagentschappen en de diensten Phare of IrisCare.

De achtste categorie omvat diensten voor hulp bij de zelfredzaamheid. De zelfredzaamheid van personen met een handicap is een transversale doelstelling, maar voor de hier opgesomde diensten hun belangrijkste focus. De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie speelt een belangrijke rol, via de tegemoetkoming voor hulp aan senioren en de verhogingen van de kinderbijslag. De categorie omvat een ruim scala aan vormen van hulpverlening. Er zal bijzondere nadruk worden gelegd op de ondersteunende diensten die door de Franse Gemeenschapscommissie worden aangeboden, evenals op de thuishulpdiensten en individuele hulp die door deze instantie worden aangeboden.

De diensten voor opvang en dagactiviteiten vallen onder de negende categorie. Naast de opvang voor jonge kinderen in de crèches van het ONE, zijn het vooral de dagcentra van de Franse Gemeenschapscommissie en de steun voor vrijwilligerswerk, hoewel de dagcentra van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie ook in aanmerking moeten worden genomen (ook hier moet worden opgemerkt dat ze uitsluitend op volwassenen gericht zijn).

Behoeften met betrekking tot vrije tijd en het sociale en emotionele leven worden in de tiende categorie geplaatst. Opnieuw is te zien dat er veel instanties bij betrokken zijn, maar dat de Franse Gemeenschapscommissie het ruimste en meest gediversifieerde aanbod heeft (vooral in vergelijking met de Vlaamse Gemeenschap).

De elfde categorie is niet gericht op de rechtstreekse behoeften van de persoon met een handicap, maar op die van de naasten - de diensten die hen ondersteuning en respit bieden, komen op hun beurt weer ten goede aan de personen met een handicap. Op federaal niveau is de sociale status van mantelzorger belangrijk, vooral in symbolische termen. Daarnaast zijn de Franse en Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissies en de Vlaamse Gemeenschap allemaal tussengekomen, vaak via diensten die al onder andere categorieën vallen, zoals dagcentra of opvangcentra. De auteurs van de studie wijzen erop dat de Franse Gemeenschapscommissie en de Vlaamse Gemeenschap structurele steun verlenen aan verenigingen van personen met een handicap en hun mantelzorgers, wat minder het geval is voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, die meer via eenmalige projectoproepen tussenbeide komt.

De twaalfde en laatste categorie gaat over de toegang tot het gerecht en de verdediging van de rechten en belangen van personen met een handicap. Deze diensten zijn cruciaal omdat

entités sont compétentes en la matière, mais la Communauté flamande et la Commission communautaire française dominent (avec notamment les centres d'hébergement et les aides individuelles), tandis que la Commission communautaire commune organise également des centres d'hébergement, mais exclusivement à destination d'adultes. Leur compétence en matière de logements sociaux érige la Région de Bruxelles-Capitale et les communes au rang d'interlocuteur. L'offre reste fortement institutionnalisée, nonobstant quelques pistes de désinstitutionnalisation telles que le placement familial ou le logement en petit groupe, voire individuel, et des initiatives intéressantes telles que les partenariats entre les agences immobilières sociales et le service PHARE ou IrisCare.

La huitième catégorie subsume les services d'aide à l'autonomie. L'autonomisation des personnes en situation de handicap est une finalité transversale, mais les services repris ici en font leur objet principal. La Commission communautaire commune tient un rôle majeur, par le biais de l'allocation pour l'aide aux personnes âgées et des majorations aux allocations familiales. La catégorie reprend des formes d'aides très diverses. On insistera en particulier sur les services d'accompagnement de la Commission communautaire française, ainsi que les services d'aide à domicile et les aides individuelles dépendant de cette entité.

Les services d'accueil et d'activités de jour tombent sous la neuvième catégories. Outre l'accueil de la petite enfance dans les crèches de l'ONE, ce sont surtout les centres de jour et les soutiens au volontariat de la Commission communautaire française qui dominent, même s'il convient d'avoir égard aux centres de jour de la Commission communautaire commune (dont on notera à nouveau qu'ils visent exclusivement les adultes).

Les besoins en lien avec les loisirs et la vie sociale et affective sont rangés sous la dixième catégorie. Une fois encore, on remarque que de nombreuses entités interviennent mais que la Commission communautaire française dispose de l'offre la plus large et diversifiée (notamment au regard de la Communauté flamande).

La onzième catégorie n'a pas pour objet les besoins directs de la personne en situation de handicap, mais ceux de ses proches – les services leur offrant un soutien et du répit bénéficiant, par ricochet, aux personnes porteuses de handicap. Au niveau fédéral, le statut social d'aidant proche est important, notamment sur le plan symbolique. Par ailleurs, les commissions communautaires française et commune et la Communauté flamande sont toutes intervenues, souvent par le biais de services déjà repris sous d'autres catégories, comme les centres de jour ou les centres d'hébergement. Les auteurs de l'étude soulignent que la Commission communautaire française et la Communauté flamande soutiennent de manière structurelle des associations de personnes handicapées et d'aidants proches, ce qui est moins le cas de la Commission communautaire commune, qui intervient plutôt via des appels à projets ponctuels.

La douzième et dernière catégorie se rapporte à l'accès à la justice et à la défense des droits et intérêts des personnes en situation de handicap. Les services concernés sont cruciaux

ze de toegang garanderen tot alle soorten diensten uit de elf andere categorieën.

De heer Daniel Dumont rondt zijn voorstelling van het juridisch overzicht af met een blik op de toekomst. De veelheid van bestuursniveaus met bevoegdheden inzake gehandicaptenbeleid roept vragen op over zowel de overzichtelijkheid van het aanbod als over de daadwerkelijke toegang tot rechten. Een blik op de socialebeschermingsmechanismen voor personen met een handicap die gedefederaliseerd werden als gevolg van de zesde staatshervorming, toont aan dat deze mechanismen niet allemaal op dezelfde manier door de Brusselse overheden zijn overgenomen. Welke lessen kunnen we daaruit trekken? Om met de verhoogde kinderbijslag te beginnen: de bijzondere wet bepaalt dat die in Brussel tot de exclusieve bevoegdheid van de GGC behoort. De betreffende ouders kunnen terecht bij één enkele operator: de kinderbijslagkassen die onder toezicht staan van IrisCare. Ten tweede is er de tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden (THAB): de architecten van de zesde staatshervorming stipten in de voorbereidende werkzaamheden aan dat het goed zou zijn deze bevoegdheid aan de GGC toe te bedelen, maar hebben daar in de bijzondere wet geen exclusieve bevoegdheid van gemaakt. Het risico op spanningen tussen toekomstige bicomunautaire maatregelen en eventuele monocomunautaire initiatieven was dus ingebouwd en werd ook bewaarheid: de Vlaamse Gemeenschap heeft het *zorgbudget voor ouderen met een zorgnood* ingevoerd, dat de THAB vervangt en een van de pijlers vormt van de Vlaamse Sociale Bescherming: zou dat betekenen dat de hierbij aangesloten Brusselaars dubbel verzekerd waren? Uiteindelijk heeft Vlaanderen de Brusselaars uitgesloten als begunstigden van het genoemde zorgbudget, waardoor Brusselaars die bijdragen betalen voor de Vlaamse Sociale Bescherming, geen recht hebben op een van de pijlers daarvan en enkel nog terechtkunnen bij de bicomunautaire THAB. Door deze beslissing van Vlaanderen is uiteindelijk nog maar één wetgeving van toepassing (de Brusselse ordonnantie), met één enkele operator, zijnde IrisCare. Ten derde zijn er de mobiliteitshulpmiddelen: daar liggen de zaken ingewikkelder, want er is een onderscheid tussen de basishulpmiddelen (die tot de zesde staatshervorming door het RIZIV werden toegekend) en de bijkomende hulpmiddelen (die reeds door de gemeenschappen werden toegekend). De architecten van de zesde staatshervorming zijn het eens geworden over een regeling die de basishulpmiddelen naar de GGC overheeft (via de ziekenfondsen), maar niet de bijkomende hulpmiddelen: die blijven tot de bevoegdheid behoren van de zorgkassen van de Vlaamse Gemeenschap en, wat de COCOF betreft, van Phare. Om dat probleem op te lossen is deze drie entiteiten de verplichting opgelegd een samenwerkingsovereenkomst af te sluiten "betreffende het uniek loket voor de mobiliteitshulpmiddelen in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad". Deze samenwerkingsovereenkomst werd in 2018 afgesloten, maar daarmee was nog geen uniek loket in het leven geroepen. De situatie verschilt naargelang begunstigden wel of niet bij de Vlaamse Sociale Bescherming zijn aangesloten. Er bestaan dus verschillende operatoren (en verschillende loketten) naast elkaar, wat de situatie voor mensen met een handicap verwarrend maakt. Het Europees Comité voor Sociale Rechten had echter in zijn beslissing van 18 maart 2013 België veroordeeld en unaniem gesteld dat deze complexiteit België er niet van ontslaat de verplichtingen uit het Europees Sociaal Handvest na te komen.

en ce qu'ils garantissent l'accès à l'ensemble des types de services relevant des onze autres catégories.

M. Daniel Dumont présente, pour conclure la présentation de la cartographie juridique, une réflexion prospective. La multiplicité des niveaux de pouvoirs qui interviennent en matière de handicap soulève des questions quant à la lisibilité de l'offre, d'une part, et à l'accès effectif aux droits, d'autre part. Un zoom sur les mécanismes de protection sociale bénéficiant aux personnes en situation de handicap défédéralisés par suite de la sixième réforme de l'État permet de constater que ces différents mécanismes n'ont pas tous été réceptionnés de la même manière par les autorités bruxelloises. Quels enseignements peuvent en être tirés ? Premièrement, les allocations familiales majorées : la loi spéciale précise qu'il s'agit à Bruxelles d'une compétence exclusive de la Commission communautaire commune. Les parents concernés peuvent s'adresser à un opérateur unique : les caisses d'allocations familiales contrôlées par IrisCare. Deuxièmement, l'allocation pour l'aide aux personnes âgées (APA) : les architectes de la sixième réforme de l'État notent, dans les travaux préparatoires, qu'il serait opportun de confier cette compétence à la Commission communautaire commune, mais ils n'ont pas consacré d'exclusivité dans la loi spéciale. Dès lors, des tensions étaient possibles entre les futures mesures bicomunautaires et d'éventuelles initiatives monocomunautaires, ce qui s'est vérifié quand la Communauté flamande a mis en place le *zorgbudget voor ouderen met een zorgnood*, qui remplace l'APA et forme un des piliers de la protection sociale flamande [*Vlaamse sociale bescherming*] : les Bruxellois affiliés à celle-ci allaien-ils être couverts deux fois ? Finalement, la Flandre a retiré les Bruxellois des bénéficiaires possibles du *zorgbudget*, avec pour effet que les Bruxellois qui cotisent à la protection sociale flamande n'ont pas droit à ce qui en constitue l'un des piliers et sont renvoyés vers l'APA bicomunautaire. Le retrait flamand fait que, *in fine*, une seule législation est applicable (l'ordonnance bruxelloise), avec un opérateur unique, IrisCare. Troisièmement, les aides à la mobilité : la situation est plus compliquée en ce qui les concerne, puisqu'il faut distinguer les aides de base (qui étaient octroyées par l'INAMI avant la sixième réforme de l'État) et les aides complémentaires (qui étaient déjà attribuées par les Communautés). Les architectes de la sixième réforme de l'État sont parvenus à un accord pour transférer les aides de base à la Commission communautaire commune (via les mutualités), mais pas pour ce qui est des aides complémentaires, qui restent de la compétence des *zorgkassen* de la Communauté flamande et du service PHARE de la Commission communautaire française. La solution retenue a été d'obliger ces trois entités à conclure un accord de coopération 'relatif au guichet unique pour les aides à la mobilité dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale'. Cet accord de coopération a bien été conclu en 2018, mais il n'institue pas un guichet unique ! Une distinction s'applique selon que les bénéficiaires soient ou non affiliés à la protection sociale flamande. Plusieurs opérateurs (et plusieurs guichets) coexistent donc, ce qui nuit à la lisibilité du dispositif dans le chef des personnes en situation de handicap. Or, le Comité européen des droits sociaux avait unanimement décidé, dans sa décision du 18 mars 2013 condamnant la Belgique, que cette complexité n'exonérait pas la Belgique de ses obligations au regard de la Charte sociale européenne

- 4º Kadaster van het dienstenaanbod voor personen met een handicap in Brussel: een economisch-praktisch overzicht – uiteenzetting van de heer Ilan Tojerow, professor openbare economie (ULB), en mevrouw Claire Duchêne, onderzoekster bij het Département d'économie appliquée van de ULB**
[\(diaporama\)](#)

De heer Ilan Tojerow legt uit dat de kwantitatieve analyse die het economisch-praktische hoofdstuk van het kadaster uitmaakt, zo is opgebouwd dat ze in de toekomst kan worden bijgewerkt en aangevuld. De werkzaamheden bestonden uit:

1º de opmaak van een inventaris van de bestaande structuren die erkend of gesubsidieerd worden door de dienst Phare (n=162), Irisicare (n=52) en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (n=17); dit register biedt een synthese van de informatie die over al deze structuren beschikbaar is en is in het juridische overzicht opgenomen;

2º de oplijsting van de begunstigden van de Brusselse steunmaatregelen en diensten voor personen met een handicap:

- begunstigden van individuele steunmaatregelen:
 - a. begunstigden van inkomensvervangende tegemoetkomingen, leefloon en verhoogde kinderbijslag;
 - b. begunstigden van het persoonlijk assistentiebudget;
 - c. begunstigden van individuele steun van de dienst Phare;
- begunstigden van erkende centra en diensten:
 - a. begunstigden van centra en diensten erkend door Phare en Irisicare;
 - b. begunstigden van diensten erkend door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap;
- een vergelijking van het gemeenschapsaanbod van de opvangcentra;
- begunstigden van maatwerkbedrijven;
- projecten.

3º de opmaak van een kadaster (op aanvraag in digitale vorm raadpleegbaar in dynamische tabellen) met een reeks indicatoren voor elke individuele structuur die erkend is door Phare of Irisicare. Die indicatoren zijn:

- het type handicap;
- het aantal gebruikers (erkende capaciteit en bezettingsgraad);

- 4º Cadastre de l'offre de services pour les personnes en situation de handicap à Bruxelles : une cartographie économique et pratique – exposé de M. Ilan Tojerow, professeur en économie publique (ULB), et de Mme Claire Duchêne, chercheuse au Département d'économie appliquée de l'ULB**
[\(diaporama\)](#)

M. Ilan Tojerow expose que l'analyse quantitative formant le chapitre économico-pratique du cadastre a été conçue pour pouvoir être mise à jour et complétée à l'avenir. Les travaux ont consisté en :

1º l'élaboration d'un inventaire des structures existantes agréées ou subventionnées par le service PHARE (n=162), Irisicare (n=52) et la Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (n=17) ; ce registre, qui présente une synthèse des informations disponibles à propos de chacune des structures, a été intégré à la cartographie juridique ;

2º le recensement des bénéficiaires des aides et services bruxellois en matière de handicap :

- les bénéficiaires des aides individuelles :
 - a. les bénéficiaires de l'allocation de remplacement de revenus, de l'allocation d'intégration et des allocations familiales majorées ;
 - b. les bénéficiaires du budget d'assistance personnelle ;
 - c. les bénéficiaires des aides individuelles du service PHARE ;
- les bénéficiaires des centres et services agréés :
 - a. les bénéficiaires des centres et services agréés par le service PHARE et par Irisicare ;
 - b. les bénéficiaires des services agréés par la Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap ;
- une comparaison de l'offre communautaire des centres d'accueil ;
- les bénéficiaires des entreprises de travail adapté ;
- les projets.

3º la réalisation d'un cadastre (consultable, sur demande, en version numérique sous la forme de tableaux dynamiques) regroupant une série d'indicateurs au niveau de chacune des structures agréées par le service PHARE et par Irisicare. Ces indicateurs sont :

- le type de handicap ;
- le nombre d'usagers (capacité agréée et taux d'occupation) ;

- het aantal gebruikers op de wachtlijst en de gemiddelde wachttijd;
- het aantal begunstigden
 - a. dat vrouw is;
 - b. dat 60-plusser is;
 - c. dat zwaar hulpbehoefend is;
 - d. met autismespectrumstoornissen;
 - e. met een dubbele diagnose;
- het aantal plaatsen in de respijtzorg en het kortverblijf;
- het bedrag van de subsidies (algemeen en per gebruiker).

De betrouwbaarheid van de indicator 'wachtlijst' is beperkt, want sommige personen staan op verschillende wachtlijsten, sommige lijsten zijn niet geactualiseerd en sommige mensen zijn dermate afgeschrikt door de lengte ervan dat ze zich er niet eens voor opgeven. In ieder geval is voor elk type structuur het minimumaantal, het gemiddelde aantal en het maximumaantal mensen op de wachtlijst vermeld.

Deze kwantitatieve analyse heeft drie dingen duidelijk gemaakt: hoeveel zwaar hulpbehoefenden er wel van de opvangstructuren en diensten voor personen met een handicap gebruikmaken; dat de centra met een schrijnend tekort aan plaatsen kampen en de vraag niet aankunnen; en dat vrouwen in de meeste structuren ondervertegenwoordigd zijn.

- le nombre d'usager sur liste d'attente et le délai moyen d'attente ;
- le nombre de bénéficiaires :
 - a. femmes ;
 - b. de plus de 60 ans ;
 - c. en situation de grande dépendance ;
 - d. atteints de troubles du spectre de l'autisme ;
 - e. atteints d'un double diagnostic ;
- le nombre de places de répit ou de court séjour ;
- le montant des subventions (global et par usager).

S'agissant des listes d'attente : cet indicateur présente une fiabilité limitée, car certaines personnes sont inscrites sur plusieurs listes d'attente, certaines listes ne sont pas tenues à jour et, vu leur longueur, certaines personnes renoncent à s'inscrire sur ces listes. Quoi qu'il en soit, pour chaque type de structures, il a été donné le nombre minimum, moyen et maximum de personnes en attente.

Cette analyse quantitative a permis de mettre en évidence, premièrement, la part importante qu'occupe la grande dépendance dans les structures d'accueil et les services en matière de handicap à Bruxelles ; deuxièmement, la saturation des centres, où le manque de places au regard de la demande est criant ; troisièmement, le sous-représentation des femmes dans la plupart des structures.

5^o Studie van de behoeften van personen met een handicap in Brussel – uiteenzetting van mevrouw Gaétane Deliens, professor cognitieve neuropsychologie (ULB) en codirecteur van het onderzoekscentrum Autisme en contexte – théorie et expérience (ACTE), en van mevrouw Florence Merken en mevrouw Solène Jaspard, doctoraatsstudentes bij het ACTE

(diaporama)

Mevrouw Gaétane Deliens benadrukt dat deze uiteenzetting niet in de plaats komt van de vijfhonderd pagina's tellende behoeftanalyse. Ze nodigt de besluitvormers en verantwoordelijken uit die te raadplegen, vooral omdat ze specifieke aanbevelingen bevat voor elk type structuur.

Mevrouw Solène Jaspard legt uit dat de algemene opzet van de studie erin bestond de redenen te onderzoeken waarom gebruikers van de diensten ontevreden zijn en waarom die diensten voor een heel aantal mensen die er gebruik van wensen te maken, ontoegankelijk zijn.

Op methodologisch vlak onderzocht de studie eerst de behoeften die de jongste vijftien jaar in kaart waren gebracht door Belgische en internationale studies hierover; vervolgens werden mensen via een onlinevragenlijst bevraagd over hun toegang tot de diensten en hun tevredenheid erover; ten slotte

5^o Étude des besoins des personnes en situation de handicap à Bruxelles – exposé de Mmes Gaétane Deliens, professeure en neuropsychologie cognitive (ULB) et codirectrice du centre de recherche Autisme en contexte – théorie et expérience (ACTE), Florence Merken et Solène Jaspard, doctorantes au sein du centre de recherche ACTE

(diaporama)

Mme Gaétane Deliens précise que le présent exposé ne se substitue pas aux 500 pages de l'étude des besoins, qu'elle invite les décideurs et les responsables à consulter, notamment parce qu'y sont reprises des recommandations spécifiques à chaque type de structures.

Mme Solène Jaspard expose que le cadre général de l'étude était d'identifier les raisons d'insatisfaction chez les bénéficiaires des services et les raisons d'inaccessibilité chez ceux qui souhaiteraient en bénéficier mais ne le peuvent pas à l'heure actuelle.

Sur le plan méthodologique : dans un premier temps, les besoins recensés dans les études belges et internationales produites en la matière au cours des 15 dernières années ont été étudiés ; ensuite, un questionnaire en ligne a été diffusé, interrogeant les participants sur leur accès aux services et leur

werden persoonlijke gesprekken gevoerd met 73 mensen die de vragenlijst hadden ingevuld, waarbij die 73 zo werden uitgekozen dat elk type functionele beperking (volgens de Internationale Classificatie van het Menselijke Functioneren van de Wereldezondheidsorganisatie) aan bod kwam. Overeenkomstig de aanbesteding, die drie bijzondere aandachtspunten noemde, werd ervoor gezorgd dat de steekproef mensen bevatte met autismespectrumstoornissen ($n=99$), mensen met een meervoudige handicap ($n=54$) en zwaar hulpbehoefenden ($n=170$). Er waren twee versies van de onlinevragenlijst: een voor mensen met een handicap en een voor mantelzorgers. Zo werden 348 getuigenissen van of over personen met een handicap verzameld, met een vrij evenwichtige man-vrouwverhouding. Bij de ondervraagde mantelzorgers zijn vrouwen echter ruimschoots in de meerderheid. Bij de mensen met een handicap zijn alle leeftijden vertegenwoordigd, zij het dat volwassenen van 19 tot 64 jaar de meerderheid uitmaken. In de meeste gevallen verblijven volwassenen met een handicap zeven dagen op zeven bij een mantelzorger, meestal hun vader of moeder. In bijna de helft van de gevallen besteden mantelzorgers meerdere uren per dag aan de persoon met een handicap; vaak zijn ze er 24 uur op 24 mee bezig.

Mevrouw Florence Merken gaat nader in op de gevoerde gesprekken. De onlinevragenlijst leverde voor elke deelnemer de volgende gegevens op: zijn profiel, zijn tevredenheid over de gebruikte diensten en zijn wensen om van andere diensten gebruik te maken (alsook de redenen waarom die niet toegankelijk voor hem waren). Onder degenen die zich bereid verklaarden tot een gesprek, werd een selectie gemaakt op basis van een profielmatrix om tot een representatieve steekproef te komen (op basis van het type beperking, de leeftijd, het geslacht, de aandachtspunten en het type huisvesting). Naargelang de keuze van de ondervraagden werd het gesprek live (op de ULB of thuis) of op afstand (telefonisch, met een videogesprek of schriftelijk) gevoerd. Ondanks alle inspanningen van de onderzoeksters om aan ieders behoeften tegemoet te komen, blijven de mensen met de grootste zorgnoden het moeilijkst te bereiken en zijn die daarom ondervertegenwoordigd. De gesprekken ($n=73$) werden gevoerd met professionals ($n=8$), mantelzorgers ($n=41$) en personen met een handicap ($n=24$). De steekproef werd bewust heel heterogeen samengesteld: het doel was immers niet een zo groot mogelijk aantal stemmen te horen, maar iedere individuele stem in haar eigenheid te horen en de diepere redenen voor ontevredenheid of ontoegankelijkheid te achterhalen, wat uitvoerige gesprekken vergde (tussen een uur en anderhalf uur).

Een eerste reeks vragen ging over de kanalen waارlangs mensen informatie vinden die relevant is voor hun situatie. Uit de antwoorden bleek dat mond-tot-mondreclame de belangrijkste bron van informatie is, gevolgd door professionals en verenigingen. Officiële kanalen (Phare en IrisCare) worden relatief weinig gebruikt. Het gevolg daarvan is dat veel mensen er moeilijk achter komen wat hun rechten zijn, in die mate dat 75% van de mensen die onder de bovengenoemde aandachtspunten vallen, het moeilijk vindt aan informatie te komen. De oorzaken daarvan zijn enerzijds de versnippering van de bevoegdheden in Brussel en het ontbreken van een

satisfaction à leur égard ; enfin, des entretiens individuels ont été menés avec 73 répondants au questionnaire en ligne, sélectionnés afin que chaque type de limitation fonctionnelle (au sens de la classification internationale du fonctionnement, du handicap et de la santé établie par l'Organisation mondiale de la santé) soit représenté. Conformément à l'appel d'offres, qui identifiait trois points d'attention particuliers, il a été veillé à la présence dans l'échantillon de personnes atteintes de troubles du spectre de l'autisme ($n=99$), en situation de polyhandicap ($n=54$) ou de grande dépendance ($n=170$). Le questionnaire en ligne comportait deux versions, la première à destination des personnes en situation de handicap et la seconde à destination des aidants proches. Les témoignages de 348 personnes en situation de handicap (auto- ou hétéroreprésentées) ont ainsi été recueillis, avec une proportion relativement égale d'hommes et de femmes. Celles-ci forment en revanche la très large majorité des aidants proches interrogés. Toutes les catégories d'âge sont représentées dans l'échantillon, avec une majorité d'adultes âgés de 19 à 64 ans. Dans la plupart des cas, les adultes en situation de handicap résident sept jours sur sept chez leur aidant proche, généralement leur père ou leur mère. Dans près de la moitié des cas, les aidants proches consacrent plusieurs heures par jour à la personne en situation de handicap (et, souvent, s'y consacrent 24 heures sur 24).

Mme Florence Merken revient sur les entretiens. Au terme du questionnaire en ligne, les informations suivantes étaient disponibles pour chaque participant : son profil, sa satisfaction à l'égard des services fréquentés et ses souhaits d'accéder à d'autres services (ainsi que les raisons pour lesquelles ils lui étaient inaccessibles). Parmi ceux qui avaient donné leur accord pour participer à un entretien, une sélection a été opérée sur la base d'une matrice des profils, pour assurer la représentativité des répondants (sur la base de leur type de limitation, de leur âge, de leur genre, des points d'attention et des types d'hébergement). Au choix des intéressés, les entretiens se sont tenus en présentiel (à l'ULB ou à domicile) ou en distanciel (téléphone, vidéo ou écrit). En dépit des efforts des auteures pour accommoder les besoins de chacun, les personnes présentant le plus de besoins demeurent les plus difficiles à atteindre et sont donc sous-représentées. Les entretiens ($n=73$) se sont tenus avec des professionnels ($n=8$), des aidants proches ($n=41$) et des personnes en situation de handicap ($n=24$). La composition de l'échantillon était volontairement très hétérogène : le parti-pris n'était pas de dégager la voix du plus grand nombre, mais bien d'entendre chaque voix individuelle dans sa singularité et de faire émerger leurs raisons profondes d'insatisfaction ou d'inaccessibilité – ce qui impliquait des entretiens extensifs (entre une heure et une heure et demie).

Une première série de questions portait sur les canaux par lesquelles les personnes reçoivent les informations pertinentes vu leur situation. Il ressort des réponses que le bouche-à-oreille constitue la première source d'information, suivi par les professionnels et les associations. Les canaux officiels (le service PHARE et IrisCare) sont assez peu sollicités. En conséquence, de nombreuses personnes éprouvent des difficultés à savoir quels sont leurs droits, au point que 75 % des personnes tombant sous les points d'attention précités jugent difficile l'accès à l'information. Les causes de ces difficultés sont, d'une part, la fragmentation des compétences à

competente en toegankelijke rechtstreekse contactpersoon (mensen verspillen veel tijd en energie aan het zoeken naar informatie, en de antwoorden die ze krijgen, zijn zelden gepersonaliseerd) en anderzijds de complexe administratieve procedures (met erg starre toelatingscriteria en ook een lastige informatieoverdracht tussen gewesten, want de verzadiging van de diensten in Brussel zet veel mensen ertoe aan om buiten de hoofdstad soelaas te zoeken). Een voorbeeld: de eerste reden waarom mensen geen toegang krijgen tot vervoers- en mobiliteitsdiensten is dat ze die niet kennen, de tweede reden is de complexiteit van het systeem en de derde is dat ze niet aan de criteria beantwoorden. Een andere illustratie van de moeilijke toegang tot informatie is de hulplijn die was geopend om mensen te helpen bij het invullen van de onlinevragenlijst: de mensen die belden vroegen niet om hulp bij het invullen van de vragenlijst, maar om informatie over de diensten of financiële steunmaatregelen waarvan ze bij het invullen het bestaan ontdekten. Een overkoepelende doorverwijsdienst zou dus aan een reële behoefte tegemoetkomen.

Een tweede reeks vragen ging over de opvang. De overgrote meerderheid van de mensen die een opvangplaats krijgen, zijn daar tevreden over. Er ontstaat wel ontevredenheid wanneer mensen bij gebrek aan beter voor een ongeschikte opvangoplossing moeten kiezen of wanneer ze de gevolgen ondervinden van een gebrek aan personeel of financiering in de opvangstructuren. De knelpunten bij het vinden van een plaats, zijn onder meer de weigering van personen met een ernstige handicap, de verplichting om een dagbesteding te hebben, de complexiteit van de inschrijvingsdossiers en de lange wachtrijen. We zien ook andere meer recente problemen, zoals de vergrijzing van de bewoners (die gepaard gaat met meer medische behoeften en die dus meer personeel vereist). Bovendien zijn bepaalde profielen volledig uitgesloten van de huidige voorzieningen: er zijn bijvoorbeeld geen opvangmogelijkheden voor mensen met een hersenletsel, zodat ze moeten worden verzorgd in rusthuizen, die vaak niet de nodige zorg kunnen bieden aan jonge mensen met cognitieve beperkingen (een van de geïnterviewde personen in deze situatie was een jonge vrouw van 24 jaar). Hetzelfde geldt voor mensen met niet-gestabiliseerde epilepsie, probleemd gedrag, incontinentie, verschillende soorten handicaps, dubbele diagnose of nood aan uitgebreide medische opvolging: hun grotere behoefte aan begeleidend personeel betekent in de praktijk dat ze uitgesloten worden van de bestaande zorgvoorzieningen in Brussel. Mensen met ongepast seksueel gedrag worden zonder alternatieve oplossing teruggestuurd naar hun mantelzorgers. Er is ook een gebrek aan verscheidenheid om te kunnen voldoen aan de behoeften van mensen die zelfstandig leren wonen, voor wie een gradatie van ondersteuning en deelname aan het buurleven wenselijk zouden zijn. Ondanks het tekort aan plaatsen en de beperkte voorzieningen, is er echter weinig steun voor nieuwe initiatieven, bijvoorbeeld op administratief vlak.

Een derde reeks vragen ging over de erkenning van handicaps. Dit punt komt niet voor in het kadaster van diensten, maar het leek relevant voor de auteurs van de studie naar de behoeften: het aantal punten dat door de federale overheid

Bruxelles et le manque d'interlocuteur direct compétent et accessible (les personnes perdent beaucoup de temps et d'énergie à chercher les informations et les réponses reçues sont rarement personnalisées) et, d'autre part, la complexité des démarches administratives (notamment en ce qui concerne la rigidité des critères d'admission, ou encore les transferts d'information entre Régions, la saturation des services bruxellois poussant de nombreuses personnes à chercher des solutions en dehors de la capitale). À titre exemplatif, la première raison du non-accès aux services liés au transport et à la mobilité est leur méconnaissance, la deuxième raison étant la complexité du système et la troisième, que les critères ne sont pas remplis. Une autre illustration des difficultés d'accès à l'information est qu'un numéro avait été ouvert pour fournir une assistance à la complétion du questionnaire en ligne : les gens qui appelaient ne demandait pas d'aide pour remplir le questionnaire, mais des informations sur les services ou les aides financières dont ils avaient découvert l'existence en le complétant. Un service transversal d'orientation comblerait donc un besoin réel.

Une deuxième série de questions portait sur l'hébergement. On constate que la très grande majorité des personnes qui bénéficient d'un hébergement en sont satisfaites. Les cas d'insatisfaction surviennent soit quand les personnes ont été contraintes d'opter pour une solution d'hébergement inadaptée, faute de mieux, soit face au manque de personnel ou de financement dans les structures d'hébergement. Parmi les raisons d'inaccessibilité, les personnes évoquent le refus des cas de handicap lourd, l'obligation d'avoir une activité de jour, la complexité des dossiers d'inscription et la longueur des listes d'attente. On note aussi l'émergence de problématiques plus actuelles, comme le vieillissement des résidents (qui s'accompagne de besoins médicaux accrus et requiert en conséquence plus de personnel). En outre, certains profils sont totalement exclus de l'offre actuelle : ainsi, aucune structure d'hébergement n'accueille des personnes cérébrolésées et celles-ci doivent donc être accueillies en maison de repos, souvent mal adaptées au suivi de personnes jeunes présentant un handicap cognitif (on trouvait parmi les personnes interrogées dans cette situation une jeune femme âgée de 24 ans). Le même constat vaut pour les personnes souffrant d'une épilepsie non stabilisées, présentant des comportements défis, atteintes d'incontinence, cumulant plusieurs types de handicap, en situation de double diagnostic ou requérant un suivi médical important : leurs besoins plus élevés en personnel d'accompagnement ou d'entretien font qu'en pratique, elles sont exclues de l'offre bruxelloise existante. Quant aux personnes présentant des comportements sexuels inadaptés, elles sont renvoyées chez leurs aidants proches sans aucune solution de remplacement. L'offre présente également une variété insuffisante pour rencontrer les besoins des personnes en apprentissage d'autonomie, pour lesquelles une gradation dans l'accompagnement et une participation dans la vie du quartier seraient souhaitées. On constate pourtant que, malgré le manque de places et les lacunes que présente l'offre, les initiatives nouvelles, propres à combler ces lacunes, sont peu soutenues, entre autres sur le plan administratif.

Une troisième série de questions portait sur la reconnaissance du handicap. Ce point ne figure pas dans le cadastre des services, mais il a paru pertinent aux auteurs de l'étude des besoins : en effet, le nombre de points accordés par l'autorité

wordt toegekend wanneer de invaliditeit wordt erkend, is immers bepalend voor de toegang tot sociale bijstand. Dit is een traag en moeilijk proces dat vaak als een strijd wordt ervaren, vooral in het geval van 'onzichtbare' handicaps (zoals autisme). Bovendien zijn de vragenlijsten niet voldoende genuanceerd: er wordt bijvoorbeeld geen rekening gehouden met wisselende vermoeidheidsniveaus. Veel van de ondervraagden bevelen daarom aan om de federale erkenning en de toegang tot sociale bijstand te ontkoppelen om beter rekening te kunnen houden met individuele situaties (bijvoorbeeld het aantal mensen met een handicap dat afhankelijk is van een mantelzorger, of de hoogte van de medische kosten).

Om de onderlinge verbondenheid van behoeften te illustreren, haalt de spreker het fictieve geval van "Pierre" aan, een 25-jarige man met autisme, een matige verstandelijke beperking en niet-gestabiliseerde epilepsie (een frequente comorbiditeit bij mensen met autisme). Toen hij 18 was, vroeg hij om opgenomen te worden in een Brussels opvangcentrum. Zijn mantelzorgers plaatsten hem op verschillende wachtrijen. Ze werden gewaarschuwd voor de lange wachtlijden. Zeven jaar later kwam er een plaats vrij in een solidaire woonomgeving, een structuur die bij hem paste. Een van de voorwaarden was echter dat hij een dagactiviteit had. Dit was niet het geval, dus wendde hij zich tot maatwerkbedrijven, maar deze vereisen voltijds werk, vijf dagen per week, van 9.00 tot 17.00 uur, wat veel profielen uitsluit, waaronder dat van "Pierre" die, vanwege de medicatie die hij neemt om zijn epilepsie te behandelen, vaak erg moe is. Dit is onverenigbaar met dergelijke uren. Toen deze deur dichtging, opende hij dossiers bij verschillende dagcentra in Brussel. Hij kreeg te horen dat hij een erkenning moest aanvragen bij IrisCare, maar dat, omdat zijn epilepsie niet gestabiliseerd was, de dagcentra niet genoeg personeel hadden om hem op te vangen. Dan zoekt hij in Wallonië, waar een plaats beschikbaar is in een niet-erkend dagcentrum. Maar hoe maak je de reis? "Pierre" heeft niet genoeg punten om gebruik te maken van het sociale vervoer en zonder interregionale overeenkomst kan hij niet verder kijken dan het Brussels Gewest. Hij moet dus deze opvangmogelijkheid aan zich laten voorbijgaan en, na alle mogelijkheden voor dagbesteding te hebben uitgeput, moet hij ook zijn plaats in de solidaire woonomgeving opgeven.

Tot slot suggereren de kwalitatieve interviews dat bepaalde punten van het kadaster van diensten, zoals voorgesteld door de vorige sprekers, moeten worden gewijzigd:

- de categorisering van voorzieningen volgens het soort handicap (motorisch, mentaal of zintuiglijk) is te algemeen gezien de verscheidenheid aan behoeften;
- voor elke voorziening moet de aard van de geleverde diensten worden vermeld (fysieke zorg, medische zorg, eventuele paramedische zorg, gedragsmanagement);
- het kadaster vermeldt de lengte van wachtrij voor elke voorziening, maar de reikwijdte en beperkingen ervan moeten worden verduidelijkt: er is vastgesteld

fédérale lors de la reconnaissance de la situation de handicap conditionne l'accès aux aides sociales. Il s'agit d'un processus lent et difficile, fréquemment vécu comme une violence, *a fortiori* pour les handicaps « invisibles » (comme l'autisme). De plus, les questionnaires sont insuffisamment gradués : ils ne permettent pas, par exemple, la prise en compte d'un niveau de fatigue fluctuant. Beaucoup de personnes interrogées recommandent par conséquent une scission entre la reconnaissance fédérale et l'accès aux aides sociales, en vue de mieux prendre en compte les situations individuelles (par exemple : le nombre de personnes en situation de handicap à la charge d'un seul aidant proche ou la hauteur des frais médicaux).

Pour illustrer l'interconnexion des besoins, l'intervenant allège le cas fictif de « Pierre », un homme de 25 ans, autiste, présentant une déficience mentale modérée et souffrant d'épilepsie non stabilisée (comorbidité fréquente chez les personnes autistes). Lorsqu'il avait 18 ans, il a émis le souhait d'être accueilli dans un centre d'hébergement bruxellois. Ses aidants proches l'ont inscrit sur plusieurs listes d'attente. Ils ont été prévenus de la longueur des délais d'attente. Sept ans plus tard, une place se libère dans une colocation solidaire, type de structure qui lui conviendrait. Toutefois, une des conditions est qu'il exerce une activité de jour. Comme ce n'est pas le cas, il se tourne vers les entreprises de travail adapté, mais elles exigent qu'on y travaille à plein temps, cinq jours par semaine, de 9 heures à 17 heures, ce qui exclut de nombreux profils dont celui de « Pierre » qui, en raison des médicaments qu'il prend pour traiter son épilepsie, présente un niveau de fatigue souvent très élevé, incompatible avec de tels horaires. Cette porte s'étant fermée, il ouvre des dossiers dans plusieurs centres de jour bruxellois. On lui apprend qu'il doit entamer des démarches de reconnaissance auprès d'IrisCare mais que, vu son épilepsie non stabilisée, les centres de jour ne disposent pas de personnel suffisant pour l'accueillir. Il se dirige alors vers la Wallonie, où une place est disponible dans un centre de jour non agréé. Comment parcourir les trajets ? « Pierre » ne bénéficie pas de suffisamment de points pour pouvoir recourir au transport social et, de toute façon, faute d'accord interrégional, il ne pourrait pas sortir de la Région bruxelloise. Il doit donc renoncer à cette place et, ayant épuisé toutes les pistes d'activité de jour, doit également renoncer à sa place dans la colocation solidaire.

En conclusion, les entretiens qualitatifs invitent à modifier certains points du cadastre de l'offre, tels que présenté par les précédents intervenants :

- la catégorisation des services selon le type de limitations prises en charge (motrices, mentales ou sensorielles) est trop générale au vu de la variété des besoins ;
- pour chaque structure, il conviendrait de lister la nature des services qui y sont dispensés (soins physiques, soins médicaux, éventuelle prise en charge paramédicale, gestion des comportements, etc.) ;
- le cadastre reprend la longueur de la file d'attente dans chaque structure ; c'est une information intéressante, mais à condition d'en préciser la portée et les limites :

dat mensen niet simpelweg worden opgenomen volgens de chronologische volgorde van hun inschrijving (mensen in een situatie van grote afhankelijkheid worden bijvoorbeeld systematisch achtergesteld op de lijst);

- de uitsluitingscriteria die door elke voorziening worden toegepast, moeten explicet worden gemaakt (en gebaseerd op duidelijke labels, om beleidsbeslissingen te sturen met betrekking tot de profielen waarvoor het aanbod het meest beperkt is);
- in zijn huidige vorm is het kadaster een momentopname van de situatie zoals die was toen het werd opgesteld; het zou een dynamisch instrument moeten zijn, dat regelmatig en ten minste jaarlijks wordt bijgewerkt.

Als het de bedoeling is dat het kadaster de begeleiding van mensen met een handicap en hun mantelzorgers verbetert en de politieke besluitvorming stuurt, dan moet het probleem van de andere kant benaderd worden, beginnend bij mensen in plaats van instellingen. Met andere woorden, we moeten een kadaster aan de aanbodzijde combineren met een kadaster aan de vraagzijde.

Hoe zet je dit kadaster aan de vraagzijde op? Zodra de handicap van een persoon erkend is, zou via een gesprek zijn profiel vastgesteld worden (soorten functionele beperkingen en de aard en omvang van de hulp die hij dagelijks nodig heeft). Deze informatie zou worden ingevoerd in een gecentraliseerde databank. Deze databank zou ook alle administratieve gegevens bevatten die worden gevraagd bij de inschrijving bij de verschillende erkende diensten, zodat de last van de administratieve procedures die momenteel op de begunstigden rust, wordt overgedragen aan de overheid (de begunstigden hoeven deze informatie slechts één keer te verstrekken). Vervolgens zouden de achtergrond en de voorgeschiedenis van een persoon aan de databank worden toegevoegd om de oriëntering doeltreffender te maken, met:

- vermelding van de diensten die in het verleden zijn gebruikt en de mate van tevredenheid daarover;
- een overzicht van de redenen voor uitsluiting of weigering;
- een lijst van de diensten waarvan momenteel gebruik wordt gemaakt en de mate van tevredenheid daarover;
- een lijst van de diensten waartoe de persoon toegang zou willen hebben (inclusief de tijd die verstrekken is sinds zijn eerste aanvraag, zijn plaats op de wachtlijst en de redenen voor niet-opvang).

De auteurs willen graag alle mensen bedanken die hebben gereageerd op de online vragenlijst en hebben deelgenomen aan de interviews, evenals de verenigingen, instellingen en overheidsdiensten die hebben geholpen bij het verspreiden van de vragenlijst.

il est en effet établi que les personnes ne sont pas simplement prises en charge selon l'ordre chronologique de leur inscription (les personnes en situation de grande dépendance sont systématiquement passées, par exemple) ;

- il faudrait expliciter les critères d'exclusion pratiqués par chaque structure (et selon des labels clairs, afin d'orienter la décision politique en ce qui concerne les profils pour lesquels l'offre est la plus réduite) ;
- le cadastre, en l'état actuel, présente une photographie de la situation telle qu'elle se présentait lorsqu'il a été établi ; or, il convient d'en faire un outil dynamique, mis à jour régulièrement (et *a minima* annuellement).

Si l'intention est que le cadastre puisse améliorer l'orientation des personnes en situation de handicap et de leurs aidants proches et guider la décision politique, il y a alors lieu d'aborder le problème dans l'autre sens et de partir des personnes plutôt que des institutions. En d'autres termes, il faut combiner un cadastre de l'offre et un cadastre de la demande.

Comment mettre en place ce cadastre de la demande ? Chaque personne, dès la reconnaissance de sa situation de handicap, bénéficierait d'un entretien destiné à établir son profil (types de limitations fonctionnelles et nature et importance de l'assistance nécessaire au quotidien). Ces informations seraient encodées dans une base de données centralisées. Cette base reprendrait également toutes les données administratives demandées lors de l'inscription dans les différents services agréés, en vue de transférer vers les autorités le poids des démarches administratives pesant à l'heure actuelle sur les bénéficiaires (ceux-ci ne devraient plus fournir ces informations qu'une seule fois). Ensuite, le parcours et l'historique de la personne alimenteraient la base de données, pour rendre l'orientation plus efficace, avec :

- la mention des services utilisés par le passé et de son niveau de satisfaction à leur égard ;
- le recensement des raisons d'exclusion ou de refus qui lui ont été opposées ;
- la liste des services utilisés actuellement et son niveau de satisfaction à leur égard ;
- la liste des services auxquels elle souhaiterait accéder (avec le délai écoulé depuis la première demande, la position sur la liste d'attente et les raisons d'inaccessibilité).

Les auteures remercient toutes les personnes qui ont répondu aux questionnaire en ligne et pris part aux entretiens, ainsi que les associations, les institutions et les administrations qui les ont aidées à diffuser le questionnaire.

II. Gedachtewisseling

De heer David Weytsman dankt de sprekers en de verenigingen voor het belangrijke werk dat ze hebben verricht. Zijn fractie kreeg hiervan echter slechts de synthese. Het parlementslid gaat ervan uit dat het volledige digitale kadaster en andere documenten op een later tijdstip naar de parlementsleden zullen worden gestuurd.

Hoewel het parlementslid begrijpt dat de gedachtewisseling alleen gepland is met de sprekers en niet met de collega's, wil hij toch benadrukken dat het lang wachten is geweest. Naar dit kadaster en de inventarisatie is heel lang uitgekeken. Bovenal verwacht zijn politieke fractie oplossingen, financieringsmogelijkheden en antwoorden op de in kaart gebrachte noden.

Zoals collegelid Alain Maron heeft verklaard, zijn de noden enorm en voldoen de overheidsinstanties er nog steeds niet volledig aan, ondanks de vele veroordelingen en talrijke ontmoetingen. Sinds 2019 hebben het parlementslid en zijn fractie een hele reeks complexiteiten binnen de diensten kunnen vaststellen, en een ontoereikend aantal bestaande diensten.

Het parlementslid wil graag terugkomen op een aantal van de werkpunten waarover de sprekers het hadden en enkele vragen stellen over de methodologie van de aanbevelingen.

Die werkpunten zijn eerst en vooral het gebrek aan diensten en het gebrek aan plaatsen. De spreker heeft de kwantitatieve analyse nog niet kunnen doornemen, maar heeft wel de synthese bekeken, die heel duidelijk de gevoelens van de actoren en van de verenigingen op het terrein weergeeft.

Wat het kwantitatieve gedeelte betreft, zou het parlementslid graag meer uitleg krijgen over het gedeelte over de wachtlijsten. Het zou interessant zijn om de cijfers over dit onderwerp te kunnen bespreken, aangezien de weinige cijfers die hij heeft kunnen bestuderen volgens hem lager liggen dan de cijfers bij de informele uitwisselingen met een hele reeks actoren, verenigingen en ouders op het terrein. De sprekers kozen voor een werkmethode die het parlementslid tracht te begrijpen, omdat deze niet aan "Pierre" lijkt tegemoet te komen. "Pierre" was ingeschreven bij een aantal diensten en het feit dat hij, volgens de methodologie, werd geschrapt omdat hij bij verschillende diensten dubbel ingeschreven stond, vertekent de voorgelegde cijfers over de wachtlijsten en onderschat de omvang van het probleem. Het is belangrijk om op dit punt terug te komen, omdat we oplossingen moeten kunnen ontwikkelen en ons moeten realiseren hoe groot dit probleem van wachtlijsten en tekorten is.

Het parlementslid is ook erg geïnteresseerd in het gedeelte over de mantelzorgers. Hij weet heel goed dat het gebrek aan informatie een zeer belangrijk punt op het vlak van de behoeften. Is dit terug te vinden in de kwantitatieve studie? Wordt deze kwestie erin ook aangesneden?

De kwestie van het schoolvervoer is ook een zeer duidelijk werk punt. Het gebrek aan individuele opvolging en het gebrek aan budget voor personeel, zoals in Vlaanderen werden uitvoerig besproken. Nu moeten we oplossingen vinden in

II. Échange de vues

M. David Weytsman remercie les intervenants et les associations pour le travail important qui a été effectué. Son groupe en a uniquement reçu la synthèse. Le député présume que le document complet du cadastre numérique ainsi que d'autres documents seront adressés aux parlementaires plus tard.

Bien que le député comprenne que l'échange de vues ne soit prévu qu'avec les intervenants et non avec les membres des collèges, il désire néanmoins souligner le fait que l'attente a été longue. Ce cadastre et cet inventaire était, en effet, attendu depuis longtemps. Son groupe politique attend surtout des solutions, des possibilités de financement et des réponses aux besoins qui ont été identifiés.

Comme le membre du Collège réuni Alain Maron l'a affirmé, les besoins sont énormes et les pouvoirs publics n'y répondent toujours pas pleinement, malgré de très nombreuses condamnations et de nombreuses rencontres. Depuis 2019, le député et son groupe politique ont pu faire le constat d'une multitude de complexités au sein des services, et du nombre insuffisant de services existants.

Le député désire revenir sur quelques points noirs soulignés par les intervenants et poser quelques questions sur la méthodologie des recommandations.

Tout d'abord, les points noirs soulignés sont le manque de services et le manque de places. L'orateur n'a pas encore pu prendre connaissance de l'analyse quantitative mais il en a consulté la synthèse, qui confirme manifestement les sentiments des acteurs et des associations sur le terrain.

Concernant le volet quantitatif, le député souhaiterait une présentation du volet sur les files d'attente. Il serait intéressant de pouvoir discuter des chiffres sur ce sujet, car les quelques chiffres qu'il a pu observer lui semblent en-dessous des échanges informels avec toute une série d'acteurs, d'associations et de parents sur le terrain. Les intervenants ont choisi une méthodologie de travail que le député tente de comprendre, car elle ne semble pas répondre à la situation de « Pierre ». Ce dernier était inscrit dans de nombreux services et le fait de le sortir, selon la méthodologie, car il fait doublon dans plusieurs services fausse les chiffres qui ont été exposés sur les files d'attente et sous-estime l'ampleur du problème. Il est important de revenir sur ce point car il faut pouvoir construire des solutions et se rendre compte à quel point ce problème de files d'attente et de carence est important.

Le député est également très intéressé par le volet relatif aux aidants proches. Il sait à quel point le manque d'information est un point très important qui a été abordé dans les besoins. Est-ce que cela se retrouve dans l'étude quantitative ? Cette question y est-elle également abordée ?

La question du transport scolaire est également un point noir qui a bien été identifié. Il y a eu de longs débats sur l'absence de suivi individuel et sur le manque de budget destiné au personnel, comme en Flandre. Il importe maintenant de

plaats van alleen maar vaststellingen doen.

Wat het probleem van de informatieverstrekking betreft, hoeft men zich maar in de sector te interesseren om te begrijpen hoe schrijnend de situatie is.

Anderzijds is het parlementslid geschrokken van de weinige informatie die wordt verstrekt aan de diensten van de Franse Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. Hij had hier geen idee van. Kunnen de sprekers deze situatie uitleggen?

Zou het mogelijk zijn om, wat de methodologie betreft, een korte uitleg te krijgen over de mate waarin de steekproef de situatie goed weergeeft?

Eerder werd gezegd dat de sprekers dit verslag, waarop anderhalf jaar werd gewacht, in hun bezit hebben. Waarom heeft het zo lang geduurd?

Wat de institutionele complexiteit betreft, is het parlementslid nog steeds niet tevreden. Hebben de deskundigen aanbevelingen of adviezen? Sommigen hadden het over de zevende staatshervorming, maar de parlementsleden vinden dat ze een beetje te snel zijn gegaan. Als dat het geval was, wat zou dan hun advies zijn?

Wat de mobiliteitshulpmiddelen betreft, begreep het parlementslid niet waarom er gezegd werd dat het samenwerkingsakkoord van 2018 geen uniek loket zou oprichten. Hijzelf rekende dit punt tot de positieve elementen die uit de vorige zittingsperiode naar voren kwamen. Op welk punt is dit effectief geen uniek loket? Wat is de werkingssfeer van dit uniek loket?

Wat is de ideale werkingssfeer in termen van behoeften?

Welke pistes zou de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie op het vlak van onderwijs beter kunnen ondersteunen om het onderwijs inclusiever te maken? Het parlementslid is geïnteresseerd omdat hij niet wist dat deze instantie grondwettelijk kan optreden.

Wat de rampzalige situatie op de arbeidsmarkt betreft, lijken noch de gewestelijke of gemeenschapsoverheden, noch de gemeenten het percentage inclusie op de arbeidsmarkt of in hun eigen diensten te respecteren. Bestaat er een kwantitatieve studie over het percentage personen met een handicap in de diensten van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie?

Kunnen de sprekers, wat huisvesting betreft, dieper ingaan op het feit dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie misschien niet al haar bevoegdheden gebruikt, in het bijzonder met betrekking tot opvangcentra voor kinderen? Waar liggen de grenzen van de bevoegdheden tussen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschap? Dezelfde vraag stelt zich voor dagcentra.

Er heeft een debat plaatsgevonden rond mantelzorgers, en daarbij heeft het parlementslid erop gewezen dat er in het

trouver des solutions et non de se cantonner à des constats.

Concernant la difficulté de l'information, il suffit de s'intéresser au secteur pour comprendre à quel point c'est une réalité criante.

En revanche, le député a été saisi par le peu d'écho qu'ont reçu les services de la Commission communautaire française et de la Commission communautaire commune en matière d'information. Il ne se rendait pas compte de cette réalité. Les intervenants peuvent-ils expliquer cette situation ?

Concernant la méthodologie, serait-il possible d'entendre une explication brève pour savoir à quel point l'échantillonnage est représentatif de la situation ?

Il a été dit tout à l'heure que les intervenants disposent de ce rapport attendu depuis un an et demi. Pourquoi cela a-t-il pris autant de temps ?

Concernant la complexité institutionnelle, le député reste sur sa faim. Les experts ont-ils des recommandations ou des conseils ? Certains ont évoqué la septième réforme de l'État, or les députés pensent qu'ils sont allés un peu trop vite. Si c'était le cas, quelle serait leurs conseils ?

Par rapport aux aides à la mobilité, le député n'a pas compris pourquoi il a été dit que l'accord de coopération de 2018 ne constituait pas, en quelque sorte, un guichet unique. Pour sa part, il incluait ce point dans les éléments positifs ressortis de la législature précédente. En quoi cela ne constitue-t-il pas effectivement un guichet unique ? Quel est le périmètre de travail de ce guichet unique ?

Concernant les besoins, quel est également le périmètre de travail idéal ?

En matière d'enseignement, quelles pistes la Commission communautaire commune pourrait-elle davantage soutenir pour rendre l'enseignement plus inclusif ? Le député se dit intéressé car il ne savait pas qu'il était possible pour cette entité d'agir, constitutionnellement parlant.

Concernant la situation catastrophique sur le marché du travail, ni les pouvoirs publics régionaux ou communautaires, ni les communes ne semblent respecter le pourcentage d'inclusion sur le marché du travail ou dans leurs propres services. Existe-t-il une étude quantitative par rapport au pourcentage d'inclusion des personnes en situation de handicap dans les services de la Commission communautaire commune ?

Concernant le logement, les intervenants peuvent-ils étoffer leurs dires concernant le fait que la Commission communautaire commune n'utilise peut-être pas l'intégralité de ses compétences, notamment pour ce qui a trait aux centres d'hébergement pour enfants ? Où sont les limites des compétences entre la Commission communautaire commune et la Communauté française ? La même question se pose pour les centres de jour.

Il y a eu un débat dans le cadre des aidants proches, durant lequel le député avait rappelé à quel point il n'y avait pas de

Brussels Gewest en in België geen structuren bestaan voor ouders en broers en zussen, op één na – Casa Clara. Komt dit punt ook voor in de kwantitatieve studies?

Er zijn enkele gendergerelateerde cijfers over het aantal vrouwen met een handicap. Is er een analyse van de dubbele discriminaties op basis van gender en handicap? Hoe zal dit worden gemonitord?

Het parlementslid richt zich nu tot de politieke leiders met de vraag of ze niet nog meer hoorzittingen moeten houden en over de problematiek moeten nadenken om aanbevelingen op te stellen, hetzij tijdens deze zittingsperiode, hetzij tijdens de volgende.

Mevrouw Véronique Jamoule dankt allereerst de sprekers voor de enorme hoeveelheid werk die ze hebben verzet. Namens haar fractie is ze verheugd dat dit kadaster er nu is, aangezien de verenigingen hier al meer dan 10 jaar op aandringen. Het is een essentieel instrument om het beleid beter te sturen en te evalueren, en we moeten het kunnen bijwerken.

De studie objectiveert de eisen die verenigingen al lange tijd stellen, via zorgende mama's of werknemers uit de sector: de waanzinnige complexiteit - met het punt over de agressieve vragenlijsten van de controleartsen - en de manier van categoriseren.

De PS-fractie ontmoette onlangs een medewerker van de Centrale voor Verzorgingsdiensten aan Huis die uitlegde dat de nomenclaturen vaak niet overeenstemmen en het daardoor niet mogelijk is om begunstigden voldoende financiële middelen toe te kennen in functie van een verminderde zelfredzaamheid. Er zijn verschillende manieren om deze berekening te maken in functie van de diensten en de subsidies, en in Brussel gebruiken maar weinig verenigingen een maatstaf voor een verminderde zelfredzaamheid. Er moet nog hard worden gewerkt aan deze vereenvoudiging.

Dat is echter niet eenvoudig, en er is weinig kans dat het voor het einde van deze zittingsperiode wordt verwezenlijkt, omdat er verschillende overheidsniveaus bij betrokken zijn. Het vereist samenwerkingsovereenkomsten, budgetten die moeten worden vrijgemaakt en de wil om samen te werken.

Een ander punt dat in de studie naar voren komt, is het gebrek aan geschikte plaatsen.

Zij dankt de sprekers voor het feit dat ze de studie op een genderbewuste manier hebben uitgevoerd. Er zijn verhoudingsgewijs minder vrouwen in opvangstructuren en aangepaste werkvoorzieningen. Toch is het aantal vrouwelijke mantelzorgers het hoogst. Hoe kunnen deze structuren toegankelijker worden gemaakt voor vrouwen en wat kan nog meer worden gedaan ter ondersteuning van mantelzorgers?

Over de kwestie van de zware hulpbehoevendheid werd tijdens een bezoek aan de vzw Anaïs door de commissie Sociale Zaken, Gezin en Gezondheid (Parlement francophone bruxellois) gezegd dat er mogelijkheden zijn, maar dat zodra het kind ouder is dan 12, de structuren verdwijnen. Als de persoon te hulpbehoevend wordt voor het centrum, wordt hij naar

structures en Région bruxelloise et en Belgique pour les parents et pour les fratries, à l'exception d'une seule – Casa Clara. Ce point-là rentre-t-il également dans les études quantitatives ?

Il existe quelques chiffres générés sur le nombre de femmes en situation de handicap. Existe-t-il une analyse sur les doubles discriminations liées au genre et au handicap ? Quel en sera le monitorage ?

Le député s'adresse maintenant aux responsables politiques en leur demandant s'il ne faut pas encore tenir des auditions et réfléchir à la problématique afin d'élaborer des recommandations, que ce soit lors de cette législature ou de la prochaine.

Mme Véronique Jamoule tient tout d'abord à remercier les intervenants pour le travail titanique qui a été fait. Au nom de son groupe, elle se réjouit que ce cadastre arrive car cela fait plus de 10 ans que les associations le réclament. C'est un outil essentiel pour mieux piloter et évaluer les politiques et il faut avoir la possibilité de le mettre à jour.

L'étude vient rendre objectives des revendications que les associations expriment depuis longtemps, par le biais des mamans aidantes ou des travailleurs du secteur : la complexité folle – avec le point de la violence des questionnaires des médecins conseils – et la manière de catégoriser.

Le groupe PS a récemment rencontré un employé de la Centrale des soins à domicile qui expliquait que, souvent, les nomenclatures ne correspondent pas et ne permettent pas de financer suffisamment bien les bénéficiaires en fonction d'une perte d'autonomie. Il existe différentes manières de procéder à ce calcul en fonction des services et des subventions et, à Bruxelles, peu d'associations utilisent une mesure de la perte d'autonomie. Il est nécessaire d'opérer un important travail sur cette simplification.

Or, ce n'est pas simple et il y a peu de chances que cela aboutisse avant la fin de cette législature, puisque cela concerne différents niveaux de pouvoirs. Cela nécessitera des accords de coopération, des budgets à débloquer et une volonté de travailler ensemble.

Un autre point mis en évidence par cette étude est le manque de places adéquates.

Elle remercie les intervenants d'avoir fait cette étude en tenant compte du genre. Le nombre de femmes est proportionnellement moins élevé dans les structures d'accueil et entreprises de travail adapté. Or, le nombre de femmes parmi les aidants est le plus important. Comment rendre ces structures plus accessibles aux femmes et comment travailler davantage pour soutenir les aidants proches ?

Concernant la problématique de la grande dépendance, il a été dit, lors de la visite, par la commission des Affaires sociales, de la Famille et de la Santé (Parlement francophone bruxellois) de l'ASBL A.N.A.I.S., que des possibilités existent mais qu'à partir du moment où l'enfant a plus de 12 ans, les structures disparaissent. Si la personne devient trop lourde

een rust- en verzorgingstehuis gestuurd. De maatschappelijk werkers verklaarden dat ze geen keus hadden: het is beter dan niets, maar het is niet de oplossing. Dus hoe kunnen we oplossingen vinden?

Hebben de sprekers ideeën voor een gecentraliseerde wachtlijst, met of zonder samenwerkingsovereenkomst?

Het laatste ingediende voorstel betrof deze gecentraliseerde database. Hier is aan gewerkt voor inburgeringsprogramma's voor werkzoekenden of mensen die een opleiding volgen in het kader van Bruxelles Formation, maar dit was de bevoegdheid van slechts één enkele entiteit. Hier hebben we ook te maken met een aantal echt gevoelige kwesties.

Wat kan er worden gedaan om de vooruitgang van mensen zodanig op te volgen dat er betere zorg kan worden verleend en dat er beter op de behoeften kan worden ingespeeld, en tegelijk de privacy, het medisch beroepsgeheim en de gedeelde geheimen van maatschappelijk werkers worden eerbiedigd? Dit is een fundamenteel recht van mensen met een handicap, net als van de rest van de bevolking. Als we willen werken aan inclusie, is er geen reden om dit grondrecht niet te respecteren. Hoe kunnen we dit opzetten? Hoe financieren we het?

De waardigheid van een samenleving wordt gemeten aan de manier waarop zij zich gedraagt tegenover haar meest kwetsbare burgers. Dit is een geweldig hulpmiddel om ons te helpen beter te werken.

De heer Petya Obolensky dankt de onderzoekers voor hun uiteenzetting. Reeds vier jaar geleden verbond de Brusselse regering zich ertoe een kadaster van de behoeften uit te werken. Zoals de sprekers opmerkten, zijn er internationale beperkingen voor het overheidsbeleid met betrekking tot het thema handicap, in de eerste plaats met betrekking tot het oplossen van het hoofdprobleem, namelijk het gebrek aan opvang voor zwaar hulpbehoevenden.

Het parlementslid ontdekte dit probleem tijdens deze zittingsperiode voor het eerst. Hij vernam dat België het Europees Sociaal Handvest schendt en dat de federale overheid en de deelstaten meermaals zijn veroordeeld omdat ze hun plicht om hun meest kwetsbare burgers te helpen niet nakomen.

De algemene indruk die het parlementslid van de voostelling heeft, is dat ze in allerijl is opgesteld om toch maar iets te kunnen voorleggen voor 2024. De onderzoekers hebben bevestigd dat nog niet alle informatie beschikbaar is. Er zal ongetwijfeld een tweede ronde worden georganiseerd met meer volledige resultaten.

Van wat hij heeft kunnen zien, lezen en begrijpen, is de samenvatting van de behoeften duidelijk, zijn de tekortkomingen ernstig en is de klus titanisch. De situatie in België - met overal bevoegdheidsniveaus, waar iedereen verantwoordelijk is maar niemand bevoegd - grenst in dit dossier aan het absurd.

Er is een diversiteit aan voorzieningen en diensten op het terrein, maar er is een gebrek aan algemene coördinatie, visie, strategie enzovoort. Het parlementslid hoopt dat deze studie

pour leur centre, elle est envoyée en maison de repos et de soins. Les travailleurs sociaux ont exprimé qu'ils n'avaient pas le choix : c'est mieux que rien, mais ce n'est pas la solution. Comment, dès lors, trouver des solutions ?

Concernant une liste d'attente centralisée, les intervenants ont-ils des idées pour y travailler avec ou sans accord de coopération ?

La dernière proposition présentée concernait cette base de données centralisée. Cela a été travaillé pour les parcours d'intégration et pour les demandeurs d'emploi ou qui étaient en formation dans le cadre de Bruxelles Formation, mais ce n'était de la compétence que d'une seule entité. Ici, on touche en plus à des sujets vraiment sensibles.

Comment faire pour avoir un suivi de parcours qui permettrait une meilleure prise en charge et qui permettrait de trouver sans doute mieux les réponses aux besoins, tout en respectant la vie privée, le secret médical et les secrets partagés des travailleurs sociaux ? Il s'agit en effet d'un droit fondamental des personnes en situation de handicap, tout comme le reste de la population. Si l'on veut travailler sur l'inclusion, il n'y a pas de raison de ne pas respecter ce droit fondamental. Comment mettre cela sur pied ? Comment le financer ?

La dignité d'une société est évaluée selon la manière dont elle se comporte avec les personnes les plus fragiles. Il s'agit là d'un bel instrument pour permettre de mieux travailler.

M. Petya Obolensky remercie les chercheuses et les chercheurs pour leur présentation. Il y a eu un engagement du Gouvernement bruxellois il y a déjà 4 ans d'établir un cadastre des besoins. Les intervenants l'ont rappelé, il existe des contraintes internationales en matière de politique publique sur le thème du handicap, en premier lieu pour résoudre le problème principal du manque de solution d'accueil pour des personnes en situation de grande dépendance.

Le député découvre cette problématique depuis cette législature. Il apprend que la Belgique contrevient à la Charte sociale européenne et que l'État et les entités fédérées ont été maintes fois condamnés car ils se doivent d'aider leurs citoyens les plus fragiles et ne le font pas.

L'impression générale du député sur la présentation est qu'elle fut réalisée précipitamment afin de présenter quelque chose avant 2024. Comme l'ont dit les chercheuses, toutes les informations ne sont pas encore disponibles. Un deuxième round sera sans doute organisé avec des résultats plus complets.

De ce qu'il a pu voir, lire et comprendre, la synthèse sur les besoins est claire, les carences sont gravissimes et le chantier est titanique. La situation en Belgique – avec des niveaux de pouvoirs qui partent dans tous les sens, où chacun est responsable mais où personne n'est compétent – touche à l'absurde sur ce dossier.

Il existe une diversité d'offres et de services de terrain, mais un manque de coordination générale, de vision, de stratégie, etc. Le député espère que cette étude pourra servir à

kan worden gebruikt om tot meer eenheid te komen.

Toch vindt het parlementslid dat er niets nieuws is toegevoegd. De sprekers lijken gewoon te herhalen wat de actoren op het terrein bevestigen en wat uit vorige studies, die de tekortkomingen blootleggen, is gebleken. Het zijn echter de gezinnen zelf die vrijwel op eigen houtje veel van de diensten hebben opgezet waar de sprekers het over hadden. In hun dagelijks leven worden deze ouders geconfronteerd met talloze problemen waarvoor een oplossing moet worden gevonden.

De aanbevelingen worden al jarenlang aan de beleidsmakers voorgelegd. Normaal gezien zouden ze nu toch goed gekend moeten zijn.

Het parlementslid spreekt zich hier in alle bescheidenheid uit omdat hij dit dossier nog niet zo lang opvolgt, maar hij wil gezinnen en naasten vragen of het kadaster aan hun behoeften voldoet en of het hen kan helpen. Hij zou hen willen vragen aan welke dringende aanbevelingen en prioriteiten er tussen nu en 2024 moet worden gewerkt.

Als er geen cijfers zijn, is er geen telling, kunnen er geen materiële gegevens worden verzameld en is de statistische informatie dus onbetrouwbaar. In fine wordt er dus geen doelgericht beleid uitgewerkt.

In Vlaanderen lijkt er nochtans een goed werkend inventarisingssysteem te bestaan. De volksvertegenwoordiger zou graag de sprekers daarover horen. Is het mogelijk daar inspiratie uit te putten en dat model over te nemen? Het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap helpt mensen met een handicap op een rigoureuze, pragmatische en ernstige wijze. Er worden ook individuele onderzoeken uitgevoerd om op een transparante manier tegemoet te komen aan de specifieke behoeften van iedere persoon.

Kunnen we ons ook niet laten inspireren door het model van de Duitstalige Gemeenschap? Waar stokt het in Brussel?

Met betrekking tot de inventarisering merkt de volksvertegenwoordiger bovendien op dat er nergens verwezen wordt naar de lijst van zwaar hulpbehoevende personen die de dienst Phare heeft opgesteld.

Wat de financiering betreft, is het inclusiedecreet goedgekeurd, maar laten de besluiten al lang op zich wachten. Toch meent het parlementslid dat deze goedkeuring een conditio sine qua non is om de wachtlijst terug te dringen. Waarom verwijst de diagnose hier niet naar?

De laatste keer dat de 'Groupe d'action qui dénonce le manque de places pour les personnes handicapées de grande dépendance' (GAMP) actie voerde en politici ontmoette, werd deze mensen beloofd dat die besluiten begin 2023 zouden worden uitgevoerd. Hoeven staat het daar vandaag mee?

Wat zijn de aanbevelingen van de sprekers inzake de hoeveelheid zorgpersoneel? Bij zwaar hulpbehoevenden is er in de praktijk nu één verzorgende per hulpbehoevende, terwijl er twee nodig zijn. Zonder precieze inventarisering van

aller vers plus d'unité.

Néanmoins, le député a l'impression que rien de neuf n'a été apporté. Les intervenants ne font que répéter ce qu'affirment les acteurs de terrain et ce qui ressort de certaines études précédentes, qui pointent du doigt les carences. Or, ce sont les familles elles-mêmes sur le terrain qui ont mis en place, de façon pratiquement autonome, de nombreux services dont les intervenants ont parlé. Ces parents sont confrontés, dans leurs pratiques quotidiennes, à de nombreux problèmes à résoudre.

Les recommandations sont adressées aux politiques depuis des années et sont donc normalement connues.

Le député s'exprime ici avec humilité car il ne suit pas ce dossier depuis longtemps, mais il aimeraient demander aux familles et aux proches si le cadastre répond à leurs besoins et s'il peut les aider. Il aimeraient leur demander quelles seraient les recommandations urgentes et les priorités sur lesquelles il faudrait travailler d'ici 2024.

Dans ce cadre-là, s'il n'existe pas de chiffres, aucun recensement, aucune collecte de données matérialistes n'est possible et les informations statistiques ne sont donc pas fiables. Il n'y a donc pas, *in fine*, d'élaboration de politique ciblée.

Pourtant, en Flandre, un modèle de recensement semble exister de manière efficace. Le député aimeraient entendre les intervenants sur ce point. Y aurait-il moyen de s'en inspirer et de le reproduire à l'identique ? L'agence flamande vient en aide aux personnes souffrant d'un handicap, avec une rigueur, un pragmatisme, et un sérieux dans son travail. Des enquêtes individuelles sont également réalisées afin de répondre aux besoins particuliers de chaque personne avec transparence.

Ne devrait-on pas également s'inspirer du modèle de la Communauté germanophone ? Pourquoi cela coince-t-il à Bruxelles ?

Par ailleurs, sur la question du recensement, le député ne voit pas de référence à l'existence de la liste de grande dépendance réalisée par le service PHARE.

Concernant le financement, le décret Inclusion a été voté mais les arrêtés sont toujours en attente et ce, depuis longtemps. Le député pense pourtant qu'il s'agit d'une condition *sine qua non* pour résorber la liste d'attente. Pourquoi n'en parle-t-on pas dans le diagnostic ?

La dernière fois que le 'Groupe d'action qui dénonce le manque de places pour les personnes handicapées de grande dépendance' (GAMP) s'est mobilisé et a rencontré les politiques, il leur avait été promis que ces arrêtés seraient exécutés début 2023. Qu'en est-il aujourd'hui ?

Concernant les moyens humains, que recommandent les intervenants comme prise en charge ? Dans la grande dépendance, c'est pratiquement du 1 pour 1 et ils ont besoin d'avoir du 2 pour 1. S'il n'y a pas de recensement précis des besoins,

de behoeften is het moeilijk te bepalen hoeveel personeel er nodig is. Hoeveel kwaliteitsjobs zouden er idealiter in de sector gecreëerd kunnen worden?

Wat het aspect bijzonder onderwijs bij de “Behoeften van personen met een handicap” betreft, hoe zit het met het gebrek aan verplichte opleidingen voor leerkrachten over soorten handicaps en goede praktijken? Veel leerkrachten in de praktijk lijden er zwaar onder dat ze niet de instrumenten hebben om met deze behoeften om te gaan.

Hoever staat de evaluatie van de leermethoden en kwaliteitscontroles? Bijzonder onderwijs moet immers geëvalueerd worden.

Is het mogelijk om voor het vervoer gebruik te maken van de prioritaire doorgangen van de MIVB? Bestaan er structurele oplossingen? De PTB is van mening dat dat vervoer verplicht door de overheid geregeld moet worden en niet door privépersonen. Winstbejag mag het beleid niet bepalen.

Was het nodig een nieuwe studie te bestellen en daar jaren op te wachten, om uiteindelijk tot dezelfde vaststellingen, conclusies en aanbevelingen te komen? De volksvertegenwoordiger drukt zijn respect uit voor de onderzoekers, maar van politieke besluitvormers verwachtte hij meer dan een lijst aanbevelingen: van hen verwachtte hij actie om de materiële bestaanscondities van het doelpubliek te veranderen.

De volksvertegenwoordiger gaat er niet van uit dat politici van de andere partijen er niet om malen: zij wensen waarschijnlijk oprocht dat vooruitgang wordt geboekt. Hij tracht dus te begrijpen waar het stokt. Hoe komt het dat we er in een van de rijkste gewesten van Europa niet in slagen structurele oplossingen te vinden voor fundamentele kwesties die raken aan de grondrechten van de kwetsbaarste mensen in onze samenleving? Hij zou graag de visie van de sprekers daarover horen, in de hoop dat dit kadaster deze keer een verandering kan incluïden.

Hij stelt daarom voor het verenigingsleven te horen, om te vernemen welke aanbevelingen voor hen prioritaire aandacht verdienen.

De heer Ahmed Mouhssin dankt de sprekers, maar wil eerst en vooral ingaan op een vraag die tijdens de commissiewerkzaamheden meermalen gesteld is en die hij graag zou afronden. De Ecolo fractie is immers van mening dat een tweede zitting met de collega's op haar plaats zou zijn, nadat die de kans hebben gehad de vijfhonderd pagina's van deze studie te verteren. Dat kan moeilijk vandaag gebeuren. Hij stelt voor bij het begin van het parlementaire jaar een vergadering te organiseren waarop de Brusselse uitvoerende organen hierover worden ondervraagd.

Er is verwezen naar de zesde staatshervorming. Hoewel die volgens hem slecht is uitgevoerd, veronderstelt de spreker dat die de manoeuvreerruimte beperkten en dat er geen sprake was van slechte wil.

il est complexe de connaître les moyens humains nécessaires. Combien d'emplois de qualité peuvent-ils être idéalement créés dans le secteur ?

Pour ce qui a trait à la question de l'enseignement spécialisé dans le volet « Besoins des personnes handicapées », qu'en est-il du manque de formation obligatoire des enseignants aux types de handicap et aux bonnes pratiques ? Beaucoup d'enseignants sur le terrain sont totalement dévastés de ne pas bénéficier des outils et des armes pour faire face à ces besoins.

Qu'en est-il de l'évaluation des méthodes éducatives et d'apprentissage du contrôle qualité ? L'enseignement spécialisé doit, en effet, être évalué.

Concernant les transports, *quid* de la possibilité d'utiliser les couloirs prioritaires de la STIB ? Des solutions structurelles existent-elles ? Le PTB pense qu'il faut exiger que ces transports relèvent du pouvoir public et ne soient pas confiés à des personnes privées. Ce n'est pas la recherche de profit qui doit être au centre d'une politique.

Était-il nécessaire de payer une nouvelle étude qui a mis des années à être mise en place pour, finalement, tirer les mêmes constats et les mêmes conclusions et recommandations ? Le député exprime son respect aux chercheuses et chercheurs mais il attendait autre chose de la part des décideurs politiques – ne pas se limiter à une liste de recommandations mais agir et changer les conditions matérielles d'existence.

Le député ne croit pas que les politiciens des autres partis s'en moquent : ils souhaitent sans doute sincèrement faire avancer les choses. Il essaie donc de comprendre ce qui coince. Comment cela se fait-il que l'on ne parvienne pas à trouver des solutions structurelles pour des questions basiques de droit fondamental des personnes particulièrement fragilisées de la société, dans une des régions les plus riches d'Europe ? Il aimeraït avoir l'avis des intervenants sur ce sujet, avec l'espoir que ce cadastre pourra, cette fois, changer la donne.

Il propose, dès lors, d'auditionner le secteur associatif afin de connaître ses recommandations prioritaires sur lesquelles tenter de faire avancer la situation.

M. Ahmed Mouhssin remercie les intervenants mais désire avant tout intervenir sur une question qui était posée à plusieurs reprises lors de l'ordre des travaux de la commission et qu'il souhaite clôturer. Le point de vue du groupe Ecolo est que, en effet, un second temps avec les membres des collèges serait pertinent, après avoir eu l'occasion d'absorber les 500 pages de cette étude. Ce serait extrêmement complexe de faire cela ce jour. Il propose qu'à la rentrée parlementaire, une réunion soit organisée afin de pouvoir interroger les exécutifs bruxellois à ce sujet.

La sixième réforme de l'État été évoquée et bien qu'elle ait à son avis été mal réalisée, l'orateur suppose que des contraintes existaient et que cela n'était pas une volonté de mal faire.

Wat de methodologie betreft, zou de volksvertegenwoordiger willen weten op welke eerdere studies de sprekers zich gebaseerd hebben. Hebben ze verschillen vastgesteld met studies van jaren geleden of zijn de vroegere bevindingen enkel maar bevestigd?

Vele van die vaststellingen zijn afkomstig van verenigingen, wat geruststellend is want dit wijst erop dat er waarschijnlijk overleg heeft plaatsgehad. De volksvertegenwoordiger wil graag weten hoe met de verenigingen is samengewerkt. Hij weet dat er heel vaak op hen een beroep is gedaan, want ze beschikken over een heus netwerk.

De verenigingssector is ongerust over de inhoud, de methodologie en de werkwijze. Hoe zijn de sprekers vanuit hun academische achtergrond aan de verwachtingen van deze sector tegemoetgekomen?

Wat de erkenning van handicaps betreft, leggen de sprekers uit welk geweld daarin geïmplodeerd zit. Er is een actieplan Handicap van federaal minister Karine Lalieux. De volksvertegenwoordiger vermoedt dat er overleg nodig is tussen de federale overheid en de deelstaten. Hij zou graag weten of er in het kader van hun analyse elementen uit dit actieplan 2021-2023 geïntegreerd en geanalyseerd zijn en of die gedeeltelijk aan de verwachtingen beantwoorden.

Wat het kadaster van behoeften betreft, verwachtte de volksvertegenwoordiger dat er cijfers op tafel kwamen. Hij heeft eerder de indruk dat de sprekers een methodologie aanreiken. Moeten we dit interpreteren als “we hebben vandaag geen instrumenten en middelen om cijfers te geven” of als “we hebben cijfers gegeven, maar konden die helaas moeilijk samenbrengen”? De methodologie is er, maar wanneer komen de precieze cijfers? Voor begrotingsbesprekingen zijn immers cijfers nodig.

Wat het voorbeeld van “Pierre” betreft, weet de volksvertegenwoordiger dat er voor de thuiszorg en thuisdiensten een coördinatiesysteem bestaat dat iets anders is dan een uniek loket. Hebben de sprekers die oplossing overwogen of zijn zij van mening dat het unieke loket nog steeds de beste oplossing is?

Mevrouw Joëlle Maison dankt de sprekers voor hun zeer informatieve uiteenzettingen en voor dit kadaster van het bestaande aanbod en van de behoeften. Het is een document waar al zo’n tiental jaar om gevraagd was. Zoals al is aangehaald, is er nog steeds geen kwantitatief kadaster van de personen met een handicap en hun behoeften, maar dit kan gelden als een eerste stap.

De sprekers hebben aangestipt dat België in 2013 veroordeeld was door het Europees Comité voor Sociale Rechten van de Raad van Europa. De volksvertegenwoordigster wijst erop dat er in april 2021 aan de Belgische Grondwet een zeer belangrijk artikel 22ter is toegevoegd, dat de verplichting bevat redelijke aanpassingen aan te bieden aan iedere persoon met een handicap of een bijzonderheid. De regering is uiteraard verplicht dit artikel 22ter van de Grondwet in de praktijk te brengen.

De hervorming van de polen is niet vermeld, wellicht

Le député souhaite savoir, en termes de méthodologie, quelles sont les études précédentes sur lesquelles les intervenants se sont appuyés. Ont-ils constaté des différences entre des études réalisées il y a quelques années, où cela n'a-t-il fait que renforcer les constats faits précédemment ?

Nombre de ces constats ont été faits par des associations, ce qui est rassurant car cela signifie qu'il y a sans doute eu une concertation. Le député désire savoir comment les uns et les autres ont-ils fait pour travailler main dans la main avec les associations. Il sait que qu'il est très souvent fait appel à elles car elles disposent d'un véritable réseau.

Sur le contenu, la méthodologie et la manière de travailler, le secteur associatif est inquiet. Comment les intervenants, en tant qu'académiques, ont-ils répondu à leurs attentes ?

Sur la question de la reconnaissance du handicap, les intervenants expliquent la violence que cela représente. Il existe un plan Handicap à l'initiative de la ministre fédérale Karine Lalieux. Le député imagine qu'il y a nécessité de se concerter entre le niveau fédéral et les entités fédérées. Il désire savoir si, dans le cadre de leur analyse, des éléments qui se trouvent dans ce plan d'actions 2021-2023 ont été intégrés et analysés et s'ils répondent en partie aux attentes.

Concernant le cadastre des besoins, le député s'attendait à voir des chiffres. Il a plutôt l'impression que les intervenants proposent une méthodologie. Doit-il en comprendre qu'« aujourd'hui, nous n'avons pas les outils et les moyens pour donner des chiffres » ou « nous avons donné des chiffres et il était malheureusement difficile de les regrouper ». Si les intervenants proposent une méthodologie, quand ces chiffres seront-ils plus précis ? En effet, pour tenir des discussions budgétaires, il faut des chiffres.

Pour ce qui concerne l'exemple de « Pierre », le député sait qu'il existe, pour les soins et services à domicile, un système de coordination qui n'est pas un guichet unique. Cette piste a-t-elle été envisagée par les intervenants ou se sont-ils dit que le guichet unique reste la meilleure piste ?

Mme Joëlle Maison remercie les intervenants pour leurs exposés très instructifs et pour ce cadastre de l'offre existante et les besoins. C'est un document demandé depuis une dizaine d'années. Effectivement, il manque encore un cadastre quantitatif des personnes et de leurs besoins, comme cela a déjà été souligné, mais l'on peut considérer que c'est un premier pas.

Les intervenants ont mis en exergue le fait que, en 2013, la Belgique avait été condamnée par le Comité européen des droits sociaux du Conseil de l'Europe. La députée souligne qu'en avril 2021 a été inséré dans la Constitution un article 22ter, qui lui semble très important, faisant partie de la loi belge fondamentale et qui contraint à proposer des aménagements raisonnables à toutes les personnes souffrant d'un handicap ou de singularités. En tant que Gouvernement, il faut évidemment donner suite à cet article 22ter de la Constitution.

Il n'est pas fait mention de la réforme des pôles, sans doute

omdat de studie anderhalf jaar geleden is uitgevoerd. Tijdens besprekingen met onderwijsexperten blijken die laatsten al-lerminst opgetogen over deze hervorming. Integendeel, die wordt zelfs als een stap achteruit beschouwd, en als we de situatie van "Pierre" bekijken, een fictief personage dat we echter gemakkelijk kunnen herkennen bij reële maatwerkbedrijven, dan zien we dat die niet de kans heeft halftijds te werken en dat artikel 22ter van de Grondwet niet volledig gerespec-teerd wordt.

De sprekers verwezen ook naar de zesde staatshervor-ming, die ook door de Ecolo fractie was goedgekeurd, maar niet door de DéFI-fractie, en die leidde tot een versnippering van bevoegdheden tussen de deelstaten. De volksvertegen-woordigster had tijdens een colloquium voorgesteld die ver-snippering te verhelpen door België te herfederaliseren. Aan Nederlandstalige kant is zulke herfederalisering echter taboe.

Een van de sprekers gaf een zeer duidelijke uiteenzetting over de drie gedefederaliseerde sectoren van het gehandicap-tienbeleid. Afgezien van de kinderbijslag ging die defederali-sering zowel met problemen als met paradoxen gepaard. We moeten deze kwestie grondig bekijken, vooral met betrekking tot de nog steeds ontoereikende samenwerkingsovereen-komst.

De volksvertegenwoordigster wil even stilstaan bij de be-vindingen die haar getroffen hebben. De eerste is de diversi-teit van het dienstenaanbod en het gebrek aan plaatsen in op-vangvoorzieningen, vooral voor volwassenen met een ver-standelijke of meervoudige handicap. De inventaris van man-telzorgers is ook geanalyseerd, en het zijn bijna uitsluitend vrouwen. Er moet dringend iets worden gedaan voor gezinnen van zwaar hulpbehoevende volwassenen.

De tweede bevinding is dat het aanbod sterk geconcen-treeerd is op de institutionele zorg, in tegenstelling tot de Vlaamse Gemeenschap. We moeten de instellingen niet af-bouwen, maar mensen wel ondersteunen om zelfstandig te kunnen leven. We moeten dus meer nadruk leggen op een aan-pak die individuele ondersteuning biedt. Momenteel is in het Brussels Gewest het budget voor geïnstitutionaliseerde hulp drie keer hoger dan dat voor ondersteunings- of inclusiedien-sten. We moeten de aanbeveling ter harte nemen om dankzij unieke loketten de toegang voor de gebruikers te harmoni-seren of zelfs te automatiseren.

De volksvertegenwoordigster vraagt zich af waarom kin-deren niet terechtkunnen in de opvangcentra van de GGC.

Bij de Cocof bestaat er een definitie van het begrip handi-cap, die is opgenomen in het inclusiedecreet, maar in de prak-tijk wordt die niet zo breed toegepast als wenselijk is. Bij de GGC bestaat zo'n definitie niet, zodat er geen erkenning van iemands handicap door IrisCare mogelijk is en dus ook geen medische invalshoek. In Vlaanderen wordt naast het medi-sche aspect met andere criteria rekening gehouden, wat perti-nenter lijkt in het licht van de internationale vereisten en arti-kel 22ter van de Grondwet. Hoe kunnen we volgens de sprekers dat probleem aanpakken en hoe kunnen we naar een an-der model evolueren?

car l'étude a été réalisée il y a un an et demi. Lorsque la ré-forme des pôles est évoquée avec les spécialistes de l'ensei-gnement, ces derniers considèrent que ce n'est pas du tout une réussite. À l'inverse, cette réforme des pôles est plutôt une régression et, lorsque l'on voit la situation de « Pierre », per-sonnage fictif mais certainement rencontré dans la vie réelle au sein des entreprises de travail adapté, qui n'a pas de possi-bilité de travailler à mi-temps, il est constaté que l'article 22ter de la Constitution n'est pas totalement respecté.

Les intervenants ont également pointé la sixième réforme de l'État, votée également par le groupe Ecolo et non par le groupe DéFI, lors de laquelle il y a eu un éclatement des enti-tés. La députée avait proposé, à un colloque, lassée de voir cet éclatement des compétences, de refédéraliser la Belgique. Or, il n'est pas possible, du côté néerlandophone, d'imaginer une refédéralisation.

Un exposé très clair des trois secteurs du handicap défér-alisé a été fait par un intervenant et, hormis la question des allocations familiales, cela ne s'est fait ni sans peine, ni sans paradoxe. Il faut se pencher de façon claire sur cette question, en particulier au regard de l'accord de coopération qui au-jourd'hui encore est défaillant.

La députée voudrait résumer les constats qui l'ont inter-pellée. Le premier est la diversité des services proposés et le manque de places dans les structures d'accueil, singuliè-rement pour adultes avec handicap mental ou de polyhandicap. Le recensement des aidants proches a également été analysé et ce sont majoritairement, quasi exclusivement, des femmes. Il y a une urgence de la situation au niveau des familles pour les adultes lourdement dépendants.

Le deuxième constat concerne une offre fortement axée sur l'institutionnel, contrairement à la Communauté fla-mande. Il ne faut pas désinstitutionnaliser mais offrir des aides à l'autonomie. Il importe donc d'accentuer cette approche qui constitue une aide plus individualisée. Au-jourd'hui, en Région bruxelloise, le budget des aides agréées représente le triple de celui des services de support ou d'in-clusion. Il faut pointer la recommandation pour les usagers de la mise en place de guichets uniques qui permettraient d'har-moniser, voire d'automatiser les accès.

La députée se demande pourquoi les enfants ne sont pas accueillis dans les centres d'hébergement organisés par la Commission communautaire commune.

Concernant la définition du handicap, une définition existe en Commission communautaire française, qui est re-prise dans le décret Inclusion, mais cette déclinaison sur le terrain n'est pas aussi large qu'elle devrait l'être. Une telle définition n'existe pas en Commission communautaire com-mune et il n'y a, dès lors, pas de possibilité de reconnaissance du handicap par IrisCare et donc de l'angle médical. En Flandre, l'aspect médical n'est qu'un critère parmi d'autres, ce qui semble plus adéquat par rapport aux exigences internationales et à l'article 22ter de la Constitution. Comment les intervenants imaginent-ils pallier ce problème et comment évoluer vers un autre modèle ?

De spreekster verwijst ook naar de uiterst belangrijke kwestie van de toegang tot informatie, die nog nadrukkelijker naar voren kwam in de uiteenzetting van de sprekers.

Die laatsten wijzen eveneens op de behoefte aan een plan voor een aangepaste vorm van onderwijs voor kinderen met autisme - "type 9", zoals dat in Vlaanderen bestaat. Denken zij werkelijk dat dit een goede oplossing is, en om welke reden? Vanuit haar eigen ervaring leek dat de volksvertegenwoordigster geen goede oplossing, enerzijds wegens de vele soorten autisme, anderzijds wegens de verplichting om in redelijke aanpassingen te voorzien en kinderen met autisme zo veel mogelijk in het gewone onderwijs te integreren.

De sprekers wijzen op het ontbreken van een controle-instantie om toe te zien op die redelijke aanpassingen. De polen komen daar gedeeltelijk aan tegemoet, maar de sprekers hebben die helemaal niet vermeld. Kunnen ze hun mening geven over die polen en aangeven of de manier waarop die instantie is opgezet aan hun wensen voldoet?

De volksvertegenwoordigster heeft in de samenvatting gelezen dat er wat cultuur betreft aparte voorstellingen zouden moeten komen voor mensen met specifieke behoeften - in de bioscoop, in het theater of in cultuurlocaties. Dat lijkt haar in te druisen tegen het aangehaalde streven naar inclusie van mensen met een handicap of met een bijzonderheid.

Hiermee zijn uiteraard hoegenaamd niet alle vragen aangeraakt die de volksvertegenwoordigster zich stelt na het lezen van deze 25 bladzijden tellende samenvatting, en meer nog na het horen van de mondelinge toelichting. Net als haar collega's hoopt zij dat er een aparte zitting komt over dit rapport, waarbij ook de regering kan worden ondervraagd.

Mevrouw Céline Fremault dankt de sprekers voor hun harde werk dat ze gedurende al die jaren hebben verricht.

De volksvertegenwoordigster is verbaasd dat de Nederlandstalige volksvertegenwoordigers afwezig zijn nu zo'n belangrijke institutionele kwestie wordt besproken. Zij gaat ervan uit dat het om een agendaprobleem gaat.

Deze afwezigheid is problematisch aangezien een deel van de voorgestelde studie over fundamentele institutionele aspecten gaat met betrekking tot de zesde staatshervorming en een eventuele zevende. Het zou nuttig zijn als de Nederlandstalige volksvertegenwoordigers over al die belangrijke elementen zouden beschikken.

Het is van wezenlijk belang over de volledige studie te beschikken alvorens met de werkzaamheden verder te gaan. Tijdens deze zittingsperiode is immers niets specifiek meer gepland met betrekking tot het kadaster als zodanig.

De volksvertegenwoordigster vraagt zich af of de gehoorde instellingen en personen een follow-up zullen krijgen van de samenvatting van het vandaag voorgestelde eindrapport. Het zou echt de moeite waard zijn de tijd te nemen om hun het rapport voor te stellen, zoals hier vandaag gebeurd is. Dat zou de instellingen, de verenigingssector en de voornaamste spelers inzake handicap op gelijke voet plaatsen.

L'oratrice mentionne également la question très importante de l'accessibilité à l'information qui a été rendue encore plus prégnante dans l'exposé des intervenants.

Ces derniers indiquent également qu'il serait important de mettre en place un enseignement adapté aux enfants autistes – de type 9, comme cela existe en Flandre. Pensent-ils vraiment que cela est pertinent et pour quelle raison ? De par son expérience, la députée avait l'impression que ça ne l'était pas, d'une part, vu la pluralité des types d'autisme, et, d'autre part, par l'obligation de créer des aménagements raisonnables et d'inclure le plus possible les enfants autistes dans l'enseignement ordinaire.

Les intervenants évoquent le manque d'un organe de contrôle pour veiller aux aménagements raisonnables. Les pôles répondent partiellement à ce raisonnement mais les intervenants ne les ont pas du tout évoqués. Peuvent-ils donner leur avis sur ces pôles et si la manière dont cet organe est mis en place répond à leur demande ?

La députée a lu dans le résumé qu'il faudrait, en matière de culture, des séances spéciales pour les personnes à besoins spécifiques – au cinéma, au théâtre ou dans les lieux culturels. Cela lui semble aller à l'encontre de cette importance d'inclure les personnes porteuses de handicap et de singularité.

Il est évident que ces questions ne rassemblent pas du tout l'ensemble des questions que la députée se pose après la lecture de ces 25 pages de résumé, et plus encore avec les exposés oraux. Elle espère, comme ses collègues, qu'une séance spécialement dédiée à ce rapport, et durant laquelle le Gouvernement sera également interrogé, pourra être organisée.

Mme Céline Fremault remercie les intervenants pour leur travail conséquent mené pendant toutes ces années.

La députée s'étonne de l'absence des députés néerlandophones alors qu'un volet institutionnel extrêmement important est abordé. Il doit s'agir d'un problème d'agenda.

Cette absence est problématique parce qu'une partie de l'étude présentée a des enjeux institutionnels fondamentaux sur la sixième réforme de l'État et une septième réforme de l'État. Il serait utile que les députés néerlandophones disposent de l'ensemble des éléments de cet enjeu majeur.

La disponibilité de l'ensemble de l'étude est fondamentale avant de passer à la suite des travaux. En effet, sous cette législature, plus rien de spécifique par rapport au cadastre en tant que tel n'est prévu.

La députée se demande si les institutions et les personnes auditionnées pourront bénéficier d'un suivi du résumé du rapport final présenté ce jour. Cela vaudrait vraiment la peine de pouvoir prendre le temps de leur présenter le rapport, comme cela a été fait ce jour. Cela mettra à niveau égal les institutions, le secteur associatif ainsi que celles et ceux qui sont des acteurs majeurs en matière de handicap.

De volksvertegenwoordigster vraagt zich af hoe het zit met de timing van het rapport. Aangezien het in februari 2022 was voorgesteld, vraagt zij zich af of het institutionele deel ervan toen volledig was afgerond. Duurde het langer om het andere deel uit te werken vanwege de empirische gegevens die moesten worden verzameld? Is dat de reden waarom er een kloof van bijna anderhalf jaar is tussen het eerste deel, dat aan de ULB en het Département d'économie appliquée van de ULB werd uitgevoerd, en het tweede deel, dat zich toespitst op algemene gegevens?

De volksvertegenwoordigster maakt zich zorgen over de richting die we uit moeten. Het bestaan van het kadaster is op zich een goede zaak. De volksvertegenwoordigster wijst erop dat de verenigingen daar niet om gevraagd hadden. Waar zij sinds vele jaren om vragen, is een concrete inventarisering van de behoeften en oplossingen.

De sector als zodanig wordt geconfronteerd met een hele reeks nieuwe ontwikkelingen in de omgang met mensen met een handicap. Wat handistreaming betreft, heeft de Cocof dit al ten uitvoer gebracht in 2015-2016. Nog niet alle deelstaten hebben dit al gedaan, wat een moeilijkheid vormt om dingen te realiseren.

De versnippering van bevoegdheden en de erg verschillende niveaus roepen immers de vraag op van de de-institutionalisering van het gehandicaptenbeleid. Alle parameters veranderen in de wereld van de handicap: het VN-verdrag, de kwestie van inclusie, de kwestie van redelijke aanpassingen, artikel 22ter van de Grondwet en een reeks gerechtelijk uitspraken. Door dat alles kan het prisma waarover we nu discussiëren over een paar jaar achterhaald zijn, als gevolg van andere soorten jurisprudentie.

Over de vergrijzing is weinig gezegd, wat voor de volksvertegenwoordigster de enige kanttekening vormt bij deze studie. Hoe moeten we de algemene vergrijzing van de Brusselse bevolking inschatten? De vraag rijst ook met betrekking tot de vergrijzing van mensen met een handicap, rekening houdend met de aangehaalde de-institutionalisering.

Wat de territoriale polen betreft, heeft het Grondwettelijk Hof een belangrijke uitspraak gedaan die de instellingen zal dwingen om een zeer precies antwoord te geven over de herindeling van de territoriale polen tegen het begin van het schooljaar 2023-2024. Sommige spelers op het terrein weten nog steeds niet hoe ze hun nieuwe schooljaar moeten organiseren.

Voor de volksvertegenwoordigster zijn drie aspecten bijzonder belangrijk.

Het eerste zijn de aanbevelingen over de bevoegdheidsverdeling. De sprekers hebben de verdeling van de bevoegdheden tussen de federale overheid en de deelstaten zeer duidelijk en gedetailleerd uiteengezet. Voor Brussel is de hamvraag welke richting we uitgaan.

De Cocof heeft de meeste instellingen - opvangcentra en andere - onder haar hoede. Als de volksvertegenwoordigster de situatie correct inschat, liggen de sleutelbevoegdheden in

La députée s'interroge sur le déroulé du rapport. La présentation datant de février 2022, a-t-elle été totalement terminée à ce moment-là sur le volet institutionnel ? L'articulation du travail de l'autre volet a-t-elle pris plus de temps suite aux données empiriques à récolter ? Est-ce pour cette raison qu'il y a quasiment un an et demi de battement entre le premier volet, réalisé au niveau de l'ULB et du Département d'économie appliquée de l'ULB, et le second volet, axé au niveau des données générales ?

La députée se dit préoccupée de savoir quelle direction prendre. Le cadastre est déjà positif de par son existence. La députée précise que ce ne sont pas les associations qui l'ont demandé car ce qu'elles demandent, depuis des années, c'est un recensement opéré des besoins et des solutions.

Le secteur en tant que tel fait face à toute une série de nouveautés dans l'appréhension de la question du handicap. En ce qui concerne la question du *handistreaming*, la Commission communautaire française l'a réalisé en 2015-2016. L'ensemble des entités ne l'ont pas encore fait jusqu'à présent, ce qui constitue une difficulté dans le travail opéré.

En effet, le morcellement des compétences et les niveaux très différents soulèvent la question de la désinstitutionnalisation en matière de handicap. Tous les paramètres sont en train de bouger dans le monde du handicap : la Convention de l'ONU, la question de l'inclusion, la question des aménagements raisonnables, l'article 22ter de la Constitution et une série de décisions de jurisprudence, qui font en sorte que le prisme discuté en ce moment pourrait être obsolète dans quelques années, suite à d'autres types de jurisprudence.

La question du vieillissement est assez peu abordée, ce qui constitue le seul bémol soulevé par la députée concernant cette étude. Comment faut-il se projeter par rapport au vieillissement global de la population à Bruxelles ? La question se pose également sur le vieillissement de la population en situation de handicap en connaissant la question de la désinstitutionnalisation.

Concernant les pôles territoriaux, la Cour constitutionnelle a rendu un arrêt majeur qui fera en sorte de contraindre les institutions à fournir une réponse très précise sur le redéploiement des pôles territoriaux pour la rentrée 2023. Certains acteurs de terrain ne savent pas encore comment organiser leur rentrée.

Pour la députée, trois volets sont particulièrement importants.

Le premier est celui des recommandations axées sur la répartition des compétences. Les intervenants ont très bien détaillé la répartition des compétences entre le niveau fédéral et les entités fédérées. Sur Bruxelles, la question fondamentale est de savoir dans quelle direction on se dirige.

La Commission communautaire française chapeaute un maximum d'institutions, des centres d'accueil et autres. Si la députée analyse bien la situation, les compétences clés par

verband met dit beleid bij de GGC. Welke boodschap moet Brussel brengen over de bevoegdheidsverdeling met het oog op een zevende staatshervorming, om op een doeltreffende manier tegemoet te komen aan de behoeften van personen met een handicap?

Het tweede aspect betreft de aanbevelingen over het bestaande plan voor 2019-2023. Er bestaat een aantal verplichtingen en goedgekeurde investeringsplannen voor het creëren van nieuwe plaatsen. Hierover zijn cijfergegevens nodig. Hoe zijn de plannen in de praktijk gebracht? Met welk type budget? De cijferkwestie is inderdaad essentieel.

Het laatste aspect gaat over de aanbevelingen. Moet bij toekomstige hoorzittingen een reeks verenigingen worden gehoord? De volksvertegenwoordiger meent dat dat nuttig is. De bevoegde collegleden moeten worden gehoord voorafgaand aan de begrotingsbesprekingen voor 2024.

*
* *

De heer Ilan Tojerow neemt de dankbetuigingen van de fracties in ontvangst.

Sommige sprekers suggereren dat er een verschil is tussen de cijfers en wat er op het terrein gebeurt. De bedoeling is niet om beide tegenover elkaar te plaatsen, maar om de huidige situatie te objectiveren aan de hand van de opmaak van een kadaster. Zodra duidelijk is hoe de huidige situatie eruitziet, moeten we trachten te achterhalen welk beleid kan worden uitgebouwd.

Het kan frustrerend zijn om in een eerste fase enkel maar een kadaster te hebben. Talrijke sprekers kwamen al met voorstellen voor specifieke acties en het uittrekken van welbepaalde bedragen. Dat komt echter in de tweede fase. Om te weten welk beleid er best gevoerd wordt, moeten we eerst zicht hebben op wat er op het terrein gebeurt, zowel aan vraag- als aan aanbodzijde.

Het is altijd moeilijk een realiteit in cijfers te vatten. Als dat gemakkelijk was, was het al lang gebeurd. Zodra getracht wordt cijfers te plakken op het gebruik van bepaalde instrumenten en de toegang tot bepaalde centra, is het onvermijdelijk met hypotheses te werken, omdat de administratieve gegevens ofwel niet toegankelijk zijn, ofwel niet beschikbaar zijn, ofwel niet bestaan. Dat maakt zo'n becijfering moeilijker en soms onnauwkeurig. Dat belet echter niet dat, zodra op een transparante manier met die hypotheses wordt omgegaan, het beter is zo te werken dan helemaal geen cijfers te hebben.

Wat de toegang tot informatie betreft over alle bestaande instrumenten en de complexiteit daarvan, moeten we ons houden voor de slogan "hoe eenvoudiger, hoe beter". De toegang tot informatie moet eenvoudiger worden, maar niet noodzakelijk het grote aantal diensten, want die komen tegemoet aan verschillende behoeften op verschillende momenten. We moeten soms opletten niet te snel te gaan en we mogen die twee zaken niet verwarreren.

rapport aux enjeux se trouvent au niveau de la Commission communautaire commune. Qu'est-ce que Bruxelles doit-elle porter comme message sur la question de la répartition de compétences dans le cadre d'une septième réforme de l'État, afin d'être efficace par rapport aux besoins des personnes en situation de handicap ?

Le deuxième volet concerne les recommandations sur l'existant 2019–2023. Il existe un certain nombre d'obligations et de plans d'investissement qui ont été adoptés sur la création du nombre de places. Sur cet aspect, il est nécessaire de disposer de données chiffrées. Comment les plans se sont-ils déployés ? Avec quel type de budget ? La question des chiffres est, en effet, essentielle.

Le dernier volet concerne les recommandations. Pour les auditions futures, un consortium associatif doit-il être entendu ? La députée pense que c'est quelque chose d'utile. Les membres compétents des collèges doivent être entendus avant les discussions budgétaires 2024.

*
* *

M. Ilan Tojerow prend bonne note des remerciements formulés par les groupes politiques.

Certaines interventions suggèrent qu'il existe une différence entre ce qui se passe sur le terrain et les chiffres. L'objectif n'est pas d'opposer l'un à l'autre, mais bien d'objectiver la situation actuelle à travers la réalisation d'un cadastre. Une fois que la situation actuelle est claire, il faut essayer de voir quelles seraient les politiques qui pourraient être mises en place.

Il peut être frustrant de devoir passer par l'étape « cadastre ». De nombreuses interventions proposaient de faire ceci ou cela ou d'allouer tel ou tel montant au budget. Cela constitue en réalité la deuxième étape. Pour savoir quelle serait la politique à mettre en avant, il faut d'abord avoir une idée de ce qu'il se passe sur le terrain, tant au niveau de l'offre que de la demande.

Il est toujours difficile de vouloir mettre des chiffres sur une réalité. Si c'était facile, cela aurait été déjà fait depuis longtemps. Dès que l'on tente de chiffrer l'usage de certains outils et l'accès à certains centres, cela nécessite des hypothèses car les données administratives ne sont pas accessibles, pas disponibles ou n'existent pas. Cela rend l'exercice plus complexe et, parfois, imprécis. Cela ne veut pas pour autant dire que, à partir du moment où il y a une transparence sur les hypothèses, c'est mieux que de ne pas avoir de chiffres du tout.

Concernant la question sur l'accès à l'information, tous les outils et la complexité de ce qui existe, il faut faire attention à ne pas se dire que « simple, c'est mieux ». C'est l'accès à l'information qui devrait être plus simple et non nécessairement le fait qu'il existe autant de services qui répondent à des besoins différents, à des moments différents. Parfois, il faut faire attention à ne pas vouloir aller trop vite et mélanger les deux.

Over de vergrijzing staat inderdaad informatie in het kadastrale. Voor alle verzamelde informatie hebben de sprekers getracht de indicatoren zo toegankelijk mogelijk te maken door de bejaarde begunstigden op te splitsen tussen 60-plusers en mensen jonger dan 60, en idem voor het genderonderscheid.

Wat de geuite bekommernis betreft over respect voor de privacy als informatie uit verschillende bronnen wordt vermeld: dat is vanzelfsprekend. Als de acties naar behoren zijn uitgevoerd, vormt het geen probleem om met respect voor het privéleven een exhaustiever beeld te krijgen van wat er gebeurt.

Het probleem van discriminatie is meer een kwestie van beleid dan van kadastrale. Zodra het kadastrale er is, kan dat ideeën geven over wat er ontbreekt en waar het beleid niet goed werkt, of het nu gaat om gender of om discriminatie.

De kwestie van de mantelzorgers staat niet in het kadastrale maar wel in het rapport, in een specifiek hoofdstuk.

Op basis van de informatie die ze konden verzamelen, hebben de sprekers ook veel nagedacht over wachtlijsten en wachttijden. Ze hebben deze methodologie voorgesteld, maar staan altijd open voor andere methodologieën om te proberen het probleem te differentiëren per type voorziening. De vraag is niet of ze zo precies zijn als ze hadden gewild, maar of er een manier is om per type voorziening vast te stellen waar de wachtlijsten gemiddeld langer zijn, precies om de juiste beleidsbeslissingen te kunnen nemen.

Er kan dan misschien op basis van het kadastrale geen welbepaald overheidsbeleid worden bepaald of naar voren geschoven, maar als we het aantal begunstigden van de door Phare erkende centra en diensten bekijken in termen van genderverschillen per type voorziening, kunnen we vervolgens beslissen of het nodig is na te denken over de genderdimensie. Dankzij het kadastrale zou dit ook mogelijk moeten zijn voor andere dimensies.

Wat de timing van het onderzoekswerk betreft, legt mevrouw Sophie Gérard uit dat de juridische experts samen met de economische experts aan de slag gingen om de bestaande situatie onder de loep te nemen. Dit nam ongeveer vijf maanden in beslag en werd begin 2022 afgerond. Daarvoor hadden we eerst een duidelijk zicht nodig op wat er bestond, zodat het team van psychologen op basis daarvan kon bekijken wat wel of niet aan de behoeften voldeed. Dit rapport is eveneens vijfhonderd pagina's lang, wat het totaal op duizend pagina's brengt.

Wat onderwijs, huisvesting en dagcentra betreft, heeft de spreekster de indruk dat de GGC juridisch gezien kan optreden zonder inbreuk te maken op de bevoegdheden van de Franse Gemeenschap. De spreekster weet niet waarom dit nog niet gebeurd is.

La question du vieillissement est effectivement une information qui se retrouve dans le cadastre. Pour toutes les informations qui ont été collectées, les intervenants ont tenté de rendre l'accès aux indicateurs en différenciant les bénéficiaires âgés – au-delà de 60 ans et en dessous –, *idem* pour les questions de genre.

Concernant l'intervention sur les informations collectées de sources différentes qui demandent de prêter attention au respect de la vie privée, il est évident que cela va de soi. Si les actions sont faites convenablement, il n'y a pas de problème à avoir une image plus exhaustive de ce qu'il se passe tout en respectant la vie privée.

En ce qui concerne les discriminations, il s'agit davantage d'une question de politique et non de cadastre. Une fois que le cadastre a été mis en place, cela peut donner des idées sur les manques et les endroits où il les politiques ne fonctionnent pas correctement, que ce soit au regard du genre ou des discriminations.

La question des aidants proches ne se retrouve pas dans le cadastre mais bien dans le rapport, au sein d'une section spécifique.

Les intervenants ont, par ailleurs, beaucoup réfléchi, sur base de ce qu'ils ont pu collecter comme informations, à la question de la liste d'attente et des délais d'attente. C'est la méthodologie qu'ils ont proposée mais ils sont toujours ouverts à d'autres méthodologies pour tenter de différencier le problème par type de structure. La question n'est pas de savoir s'ils sont aussi précis qu'ils auraient voulu l'être mais de savoir si, par type de structure, il existe un moyen d'identifier les endroits où les listes d'attente sont en moyenne plus importantes, afin justement de pouvoir prendre des décisions politiques adéquates.

Le cadastre ne permet peut-être pas d'identifier ou de mettre en avant une politique publique particulière, mais si l'on prend le nombre de bénéficiaires des centres et services agréés par le service PHARE, et que l'on observe, par type de structure, les différences en termes de genre, il y a alors la possibilité de décider s'il est nécessaire de réfléchir à la dimension de genre. Grâce au cadastre, cela doit être également possible pour d'autres dimensions.

Mme Sophie Gérard explique, concernant le déroulé, que les juristes sont intervenus en parallèle des économistes afin de mettre à plat l'existant. Cela a duré environ cinq mois et s'est terminé début 2022. Cela nécessitait, tout d'abord, une image claire de ce qui existait pour que, dans un second temps, l'équipe de psychologues puisse intervenir sur cette base afin de voir ce qui correspondait ou non aux besoins. Ce rapport fait également 500 pages, ce qui donne un total de 1.000 pages.

En matière d'enseignement, de logement et de centres de jour, l'intervenante a l'impression que, d'un point de vue juridique, la Commission communautaire commune peut intervenir sans empiéter sur les compétences de la Communauté française. L'intervenante ignore pour quelle raison cela n'a pas encore été fait.

Het belang van deze studie moet worden gezien tegen de achtergrond van de studies waarop de juristen zich hebben gebaseerd, namelijk een studie uit 2011 en een uit 2014, waarin de behoeften van mensen met een handicap worden opgesomd. Die vroegere studies zijn echter meer gericht op een bepaald type handicap of op bepaalde behoeften. Het is dus van belang om de bestaande studies naast de hier gevonden behoeften te leggen om nog meer vooruitgang te kunnen boeken.

Artikel 22ter van de Grondwet is een uiterst belangrijk element dat de juristen in het verslag vermelden, net als de kwestie van de territoriale polen, waarvan de invoering gedetailleerd wordt beschreven. Zij gaan niet in op de beslissing van het Grondwettelijk Hof omdat dit onmogelijk was, maar tonen wel het idee om gewone en gespecialiseerde scholen aan elkaar te koppelen door middel van een pool.

De verenigingen vrezen onder meer dat het niet inclusief genoeg is, dat er een onderscheid wordt gemaakt tussen bepaalde soorten handicaps (sensomotorische en andere) - een opmerking die het Grondwettelijk Hof heeft gemaakt - en dat het kan leiden tot verlies van werkgelegenheid of knowhow.

De desinstitutionalisering wordt in het verslag verder uitgewerkt. We lezen waar dit concept vandaan komt, de overwegingen van het Comité voor de rechten van personen met een handicap en in het bijzonder de ontwerprichtlijn daarvan van september 2021, waarin het begrip desinstitutionalisering uitvoerig wordt uitgewerkt. Volgens hen kunnen we spreken van institutionalisering in de privésfeer.

De heer Daniel Dumont bevestigt dat de juristen een aantal klachten hebben gehoord over het nut van de oefening. Hij wenst te benadrukken dat het onderwerp van het uit te voeren onderzoek en de timing ervan waren voorgeschreven in het bestek, dat zij niet hebben opgesteld. Zij werden inderdaad gevraagd om in twee fasen te werken: eerst de juristen en daarna de onderzoekers, zodat het overzicht van de behoeften kon aanleunen bij de inventarisatie van het bestaande, die in vier maanden tijd moest worden afgerond.

Wat het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap en zijn praktijken betreft, kent de spreker het ingevoerde telsysteem niet, maar het kampt met zeer lange wachtrijen. Hij weet dus niet of dit een model is voor Brussel. Zelf hoort hij regelmatig dat er moeilijkheden zijn.

Een van de hoofdlijnen van het actieplan Handicap van federaal minister Karine Lalieux is de herziening van de manier waarop de handicap zelf wordt gedefinieerd en gemeten in het systeem van de tegemoetkomingen voor personen met een handicap. Hoewel dit betrekking heeft op het systeem van federale tegemoetkomingen voor personen met een handicap, is het interessant voor de juristen, omdat een aantal Brusselse regelingen al dan niet openstaan voor mensen, afhankelijk van het feit of ze al dan niet als in aanmerking komend of gehandicapt worden beschouwd.

Het idee van het plan is om van de medische benadering,

L'intérêt de cette étude est à mettre en lien avec celles sur lesquelles les juristes se sont basés, à savoir une étude de 2011 et une autre de 2014, qui répertorient les besoins des personnes porteuses de handicap. En revanche, ces dernières sont davantage ciblées sur un certain type de handicap ou sur certains besoins. Il y a donc un intérêt à combiner tant l'existant que les besoins afin d'aller encore plus loin.

En ce qui concerne l'article 22ter de la Constitution, il s'agit d'un élément extrêmement important dont les juristes font mention dans le rapport, de même que la question des pôles territoriaux où la mise en place y est détaillée. Ils n'ont pas abordé la décision de la Cour constitutionnelle car c'était impossible, mais ils montrent bien l'idée de mettre en lien les écoles ordinaires et les écoles spécialisées par le biais d'un pôle.

Les craintes formulées par l'associatif concernent, notamment, le fait que ce ne soit pas suffisamment inclusif, qu'une distinction soit opérée entre certains types de handicap (sensorimoteur et autres) – remarque émise par la Cour constitutionnelle –, que cela puisse engendrer une perte de l'emploi ou une perte de savoir-faire.

Concernant la désinstitutionnalisation, cela a été développé plus en détail dans le rapport. L'on peut y voir d'où vient ce concept, les considérations du Comité des droits des personnes handicapées et, notamment, son projet de directive de septembre 2021 qui développe abondamment la notion de désinstitutionnalisation. Selon eux, l'on peut parler d'institutionnalisation dans la sphère privée.

M. Daniel Dumont confirme que les juristes ont entendu un certain nombre de doléances au sujet de l'utilité de l'exercice. Il désire insister sur le fait que l'objet de la recherche à accomplir et son timing était prescrit par le cahier des charges, qu'ils n'ont pas rédigé. Il leur a bien été demandé de travailler en deux temps : les juristes en premier lieu et des chercheurs en second lieu, de manière à ce que le relevé des besoins puisse être adossé au travail d'identification de l'existant, qui devait être réalisé en quatre mois.

Concernant la Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap et ses pratiques, l'orateur ne connaît pas le système de comptage qui était mis en place, mais elle fait face à de très importantes files d'attente. Il ne sait donc pas s'il y a là un modèle pour Bruxelles. De son côté, il entend très régulièrement l'écho de difficultés.

En ce qui concerne le plan fédéral Handicap de la ministre Karine Lalieux, l'une des idées centrales de ce plan est de réviser la manière dont le handicap lui-même est défini et mesuré dans le système des allocations aux personnes handicapées. Bien que cela concerne le système des allocations fédérales aux personnes handicapées, cela intéresse les juristes car un certain nombre de dispositifs bruxellois sont ouverts ou fermés aux personnes, selon qu'elles soient jugées éligibles ou non, en situation de handicap ou non.

L'idée du plan est de passer de l'approche médicale,

die nog steeds dominant is in dit systeem, over te stappen naar een meer hybride, sociaal-medische of economisch-medische benadering, met name om te voldoen aan het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van personen met een handicap, dat België in 2009 heeft geratificeerd.

Concreet is een van de mogelijke veranderingen die worden onderzocht om van een onderzoek van de individuele situatie door de artsen van de directie-generaal Personen met een Handicap - die niet altijd een even goede reputatie hebben - over te stappen op multidisciplinaire onderzoeken, waarbij de vaardigheden van de artsen zouden worden aangevuld met de visie van kinesitherapeuten, ergotherapeuten, maatschappelijk werkers en verpleegkundigen. De spreker is niet op de hoogte van verder gevorderde projecten in dit stadium.

Verschillende interpellations hadden betrekking op het strikt institutionele aspect. Hij bevestigt dat het samenwerkingsakkoord inzake een uniek loket niet leidt tot de oprichting van een uniek loket. Bovendien heeft de Raad van State in zijn advies over het ontwerp van samenwerkingsakkoord hierop gewezen en was hij vrij kritisch. De partijen hebben dat advies echter naast zich neergelegd.

Verschillende volksvertegenwoordigers hebben gevraagd om aanbevelingen te doen vanuit institutioneel oogpunt. De spreker wijst erop dat dit niet het voorwerp was van het gevraagde onderzoek. Hij zal hier dus alleen spreken over wat hem aangaat, zonder het consortium erbij te betrekken, aangezien de kwestie niet werd onderzocht.

Als we vanuit de politiek een uniek loket en een normatieve omgeving en een reglementaire omgeving willen in Brussel, zou het meest logisch zijn om de macht van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie te blijven uitbreiden, omdat dit het machtsniveau is dat zich tot alle Brusselaars richt vanuit een territoriale logica. Dit is reeds gebeurd voor de kinderbijslag en in zeer grote mate voor de rust- en verzorgingstehuizen. Het is van cruciaal belang om de bevoegdheden van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie of het gewest uit te breiden, om zo te beschikken over een stuurcapaciteit met één enkele administratie, met één enkel bestand dat alle gegevens bevat.

Laten we er geen doekjes om winden, de prijs die daarvoor betaald moet worden, zou zijn dat we afstappen van de monocommunautaire logica in Brussel. Dit betekent dat er vandaag minder beschikbaarheid zou zijn in de hoofdstad, en dat zou vereisen dat elk van de twee cultureel-lingüistische gebieden meer recht van controle zou hebben over de andere.

Mevrouw Florence Merken legt de twee redenen uit waarom de dienst Phare en de Franse Gemeenschapscommissie zo weinig vertegenwoordigd zijn in de informatiekanalen.

Ten eerste vinden de ondervraagden dat, wanneer ze zich tot de dienst Phare wenden, het wegens de administratieve en institutionele verwevenheid in Brussel bijzonder moeilijk is om iemand aan de lijn te krijgen die in staat is om de diensten te sorteren volgens het profiel van de persoon met een handicap. Veel mensen zijn van mening dat zij een lijst met infor-

toujours dominante dans ce système, à une approche plus hybride, socio-médicale ou économico-médicale dans le but, notamment, de respecter la Convention des Nations Unies relative aux droits des personnes handicapées, que la Belgique a ratifiée en 2009.

Concrètement, l'un des changements possibles et qui est étudié consiste à passer d'un examen des situations individuelles par les médecins de la direction générale des personnes handicapées – qui n'ont pas toujours très bonne réputation – à des examens multidisciplinaires dans lesquels les compétences des médecins seraient complétées par le regard de kinésithérapeutes, d'ergothérapeutes, d'assistants sociaux et d'infirmiers. L'orateur n'a pas connaissance de projet plus avancé à ce stade.

Plusieurs interpellations concernaient le volet strictement institutionnel. Il confirme que l'accord de coopération « Guichet unique » ne crée pas un guichet unique. Du reste, le Conseil d'État, dans son avis sur le projet d'accord de coopération, l'avait relevé et s'était montré assez critique. Pourtant, les partis sont passés outre cet avis.

Plusieurs députés ont demandé de formuler quelques recommandations sous l'angle institutionnel. L'orateur précise que ce n'était pas l'objet de la recherche demandée. Il parlera ici donc uniquement pour ce qui le concerne, sans engager le consortium, car la question n'a pas été examinée.

Si, politiquement, l'on souhaite un guichet unique et un environnement normatif unique et un environnement réglementaire à Bruxelles, le plus logique serait de poursuivre la montée en puissance de la Commission communautaire commune, car elle constitue le niveau de pouvoir qui s'adresse à tous les Bruxellois dans une logique territoriale. Cela a été fait en matière d'allocations familiales et très largement fait en matière de maisons de repos et de soins. Faire monter en puissance la Commission communautaire commune ou la Région est crucial afin de disposer d'une capacité de pilotage avec une seule administration, avec un seul fichier reprenant l'ensemble des données.

Il ne faut pas s'en cacher, le prix à payer serait un retrait des logiques monocommunautaires à Bruxelles. Cela implique qu'il y aurait moins de disponibilité aujourd'hui dans la capitale et cela nécessite de renforcer le droit de regard de chacun des deux espaces culturolinguistiques sur l'autre.

Mme Florence Merken explique les deux raisons pour lesquelles le service PHARE et la Commission communautaire française sont aussi peu représentés dans les canaux d'information.

Tout d'abord, les personnes vues en entretien estiment que, lorsqu'elles se tournent vers le service PHARE, il est extrêmement difficile d'obtenir un interlocuteur téléphonique au fait des imbrications administratives et institutionnelles bruxelloises, et qui soit capable de trier les services en fonction du profil de la personne en situation de handicap. Beau-

matie krijgen die niet gesorteerd is volgens hun specifieke behoeften, noch volgens hun profiel. Zo ontvangen blinden bijvoorbeeld eindeloze pdf-documenten. Dit bemoeilijkt de toegang tot diensten en informatie enorm.

De reden waarom de sprekers aangaven dat hun steekproef niet representatief genoeg was, was dat bepaalde soorten personen vaker werden gevraagd. In hun situatie is het erg moeilijk om ook maar enige rangorde aan te brengen in het belang van deze behoeften, omdat ze drastisch verschillen van persoon tot persoon en van situatie tot situatie. Het is niet mogelijk om ze onder te verdelen per soort handicap, omdat dit volledig voorbijgaat aan mensen met meervoudige handicaps. Deze situaties zijn erg complex voor de sprekers, die te maken krijgen met deze onderling samenhangende categorieën van behoeften.

Een ander probleem is dat bepaalde profielen zeer weinig vertegenwoordigd zijn. Bij de interviews met doven bijvoorbeeld, spreekt geen van hen gebarentaal. Sommigen hebben gehoorapparaten, maar geen van hen spreekt gebarentaal. De sprekers voelen zich dus niet in staat om definitieve conclusies te trekken enkel op basis van die situaties.

Wat de toegang tot de arbeidsmarkt voor personen met een handicap betreft, verzoekt de spreekster de volksvertegenwoordigers het volledige verslag te raadplegen, dat zij binnenkort zullen ontvangen. Een terugkerend punt bij de toegang tot de arbeidsmarkt is de starheid van de toegangsCriteria. Zeer weinig structuren bieden deeltijds werk aan, waardoor heel wat profielen worden uitgesloten.

Het was niet mogelijk om de lijst met zware handicaps te vermelden, maar die staat uiteraard wel in het verslag.

Wat het belang van "een voor een" in de begeleiding van zware handicaps betreft, wil de spreekster de woorden citeren van een van de personen die zij heeft geïnterviewd en die automatisch bij haar opkomen wanneer zij deze uitdrukking hoort: "In Brussel hebben we nooit 1 voor 1". Dat is de huidige situatie, ook voor de mensen die op de lijst met zware handicaps staan.

Wat de vraag betreft waarom deze moeilijkheden zo vastlopen, is de complexiteit van het systeem een belangrijke factor. Voor de doorsnee Brusselaar is het bijzonder moeilijk om zijn weg te vinden omdat de informatiewebshops al even complex zijn om te ontleden. Een algemene centralisatie zou de toegang van personen met een handicap tot informatie enorm vooruit helpen.

Het belang van thuiszorg werd niet vermeld, maar maakt integraal deel uit van het verslag. Er zijn verschillende redenen waarom steeds minder mensen zoals "Pierre" gebruikmaken van de diensten die de thuiszorg coördineren. In het gebruikte voorbeeld was "Pierre" een autistisch persoon. In deze thuiszorgdiensten wordt zeer vaak van personeel gewisseld. Voor een autistisch persoon is dat een zeer moeilijk te vatten realiteit.

coup de personnes estiment recevoir une liste non triée d'informations – ni selon les besoins spécifiques de la personne, ni selon son profil. Par exemple, des personnes aveugles ont rapporté recevoir des documents en version PDF interminables. Cela complique grandement l'accès aux services et à l'information.

La raison pour laquelle les intervenants ont précisé que leur échantillon n'est pas assez représentatif est que certains types de personne ont été davantage suivis en entretien. Dans leur situation, il est très difficile de faire la moindre priorisation de l'importance de ces besoins car ils changent drastiquement d'une personne à l'autre et d'une situation à l'autre. Il n'est pas possible de les compartimenter par type de handicap puisque cela invisibilise complètement les personnes en situation de handicap multiples. Ces situations sont très complexes pour les intervenants qui se voient confrontés à ces catégories de besoins tellement liées les unes aux autres.

Un autre problème est celui de certains profils très peu représentés. Par exemple, en entretien, aucune personne sourde ne signe. Certaines sont appareillées mais aucune d'entre elles ne signe. Les intervenants se sentent donc incapables de tirer des conclusions définitives en se basant uniquement sur ces situations.

Concernant l'accès au monde du travail pour les personnes en situation de handicap, l'oratrice invite les députés à se référer au rapport complet qu'ils recevront prochainement. Dans l'accès au monde du travail, un point récurrent est celui de la rigidité des critères d'accès. Une grande rareté de structures propose des mi-temps, ce qui exclut tout un tas de profils.

La liste de grande dépendance n'a pu être mentionnée mais est évidemment reprise au rapport.

Concernant l'importance du « un pour un » dans l'accompagnement de la grande dépendance, l'oratrice désire citer les mots d'une personne qu'elle a vue en entretien, et qui lui reviennent automatiquement lorsqu'elle entend cette expression : « Le 1 pour 1 à Bruxelles, on ne l'a jamais ». C'est la situation actuelle, en ce compris pour ces personnes indiquées sur la liste de grande dépendance.

Quant à la question de savoir pour quelle raison ces difficultés coexistent, la complexité du système y participe grandement. Pour le Bruxellois *lambda*, il est extrêmement complexe de s'y retrouver car les sites d'informations sont tout aussi complexes à décrypter. Une centralisation générale aiderait grandement l'accès des personnes handicapées aux informations.

Concernant l'importance des soins à domicile, ce point n'a pas été mentionné mais fait partie intégrante du rapport. Il existe plusieurs raisons pour lesquelles de moins en moins de personnes dans le cas de « Pierre » n'utilisent plus les services qui coordonnent les soins à domicile. Dans l'exemple utilisé, « Pierre » était une personne autiste. Or, dans ces services de soins à domicile, les changements de personnel sont extrêmement fréquents. Pour une personne autiste, c'est une réalité très compliquée à appréhender.

Bovendien kan het voor mensen die lange tijd alleen thuis hebben gezeten met hun verzorger moeilijk zijn om een nieuwe persoon te accepteren, wanneer de enige persoon die in staat is om dagelijks voor hen te zorgen hun verzorger is. Er zijn veel factoren die een rol spelen bij dit probleem en daarom is in een persoonlijk budget voorzien of kan het idee van een meer geïndividualiseerd beleid in ieder geval helpen.

De studie zal binnenkort worden gepubliceerd en beschikbaar zijn.

Tot slot willen ouder wordende personen met een handicap die thuis wonen daar zo lang mogelijk blijven wonen, vooral omdat we weten dat in de rust- en verzorgingstehuizen de dagelijkse ondersteuning niet altijd aangepast is.

Ook voor ouder wordende personen in verblijfscentra luidt de conclusie dat ze er zo lang mogelijk willen blijven wonen, wat uiteraard een groter beslag legt op het budget voor medische zorg en onderhoud. Het personeel is echter verantwoordelijk voor het onderhoud van veel bewoners, die allemaal ouder worden. In de praktijk betekent dit dat deze personen dagelijks overstelpelt worden.

Mevrouw Gaétane Deliens specificert dat de personen tijdens de interviews de territoriale polen niet in die termen hebben benoemd. Ze hebben de vraag gesteld in termen van gebrek aan implementatie van redelijke aanpassingen. In het volledige verslag komt dit aspect uitvoerig aan bod.

Wat ACTE betreft, bestaat de wens om in de nabije toekomst een opleiding op te zetten die alle medewerkers van de territoriale polen in staat stelt te begrijpen waarom deze aanpassingen belangrijk zijn, hoe ze moeten worden ingevoerd en voor wie. Die opleiding zou worden opgezet op interuniversitair niveau met de Belgische Franstalige universiteiten, wat tijd vergt. Toch hoopt de spreekster dat de politiek hen zal steunen wanneer de opleiding wordt ingevoerd.

Zij voegt eraan toe dat, hoewel de cijfers in het verslag zijn opgenomen, de auteurs zich er niet op wilden baseren. Omdat het niet mogelijk was om een telling te houden, werd slechts een deel van de personen ondervraagd voor de enquête, waardoor de cijfers onvolledig en dus vertekend zijn.

Het idee hier is om het aanbod af te stemmen op elk individu en niet op het grootste aantal. Vandaar het belang van de getuigenissen in het verslag. Het doel is niet alleen om te begrijpen of de meerderheid van de personen tevreden is, maar ook om na te gaan waarom sommige mensen niet tevreden zijn met de diensten. Dit is de manier waarop de leden van ACTE willen werken, en zij hopen dat er na dit kadaster een telling komt.

De plus, pour ces personnes isolées à domicile depuis longtemps avec leur aidant, il peut être complexe d'accepter une nouvelle personne, lorsque la seule habilité à s'occuper d'elle au quotidien est son aidant. De nombreux éléments entrent en ligne en compte dans cette problématique, raison pour laquelle un budget personnel est prévu ou, en tout cas, l'idée d'une politique plus individualisée pourrait aider.

Elle précise que l'étude sera bientôt publiée et disponible.

Enfin, les personnes vieillissantes en situation de handicap et qui vivent à domicile souhaitent y rester le plus longtemps possible, surtout lorsque l'on sait que dans les maisons de repos et de soins, l'accompagnement quotidien n'est pas toujours adapté.

Concernant les personnes vieillissantes en centre d'hébergement, la conclusion est également qu'elles souhaitent y rester le plus longtemps possible, ce qui grossit évidemment la demande de budget pour le suivi médical et pour l'entretien. Or, les employés sont chargés de l'entretien pour de nombreux résidents qui sont tous vieillissants. En pratique, cela veut dire que cette personne est débordée au quotidien.

Mme Gaétane Deliens précise, concernant les pôles territoriaux, que les personnes n'en ont pas fait mention en ces termes lors des entretiens. Elles ont posé la question en termes de manque d'implémentation d'aménagements raisonnables. Le rapport complet aborde longuement cet aspect.

Au niveau d'ACTE, il existe une volonté de mettre en place, prochainement, une formation qui permettrait à toutes les personnes des pôles territoriaux de pouvoir comprendre pourquoi ces aménagements sont importants, comment les mettre en place et pour qui. Cette formation serait mise en place au niveau interuniversitaire avec les universités francophones de Belgique, ce qui prend du temps. Néanmoins, l'intervenant espère que le politique les soutiendra lors cette formation sera mise en place.

Elle ajoute que, si des chiffres sont présents dans le rapport, les auteurs ne souhaitaient pas se reposer dessus. Le recensement n'étant pas possible, une seule partie des personnes a été entendue pour l'enquête, rendant ces chiffres incomplets et donc biaisés.

L'idée ici est d'adapter l'offre en fonction de chaque individu et non du plus grand nombre. D'où l'importance des témoignages récoltés dans le rapport. Ceux-ci ne visent pas à simplement comprendre si la majorité des personnes sont contentes, mais également de regarder pourquoi certaines personnes ne sont pas satisfaites des services. C'est la manière dont souhaitent travailler les membres d'ACTE, qui espèrent qu'un recensement suivra ce cadastre.

Vergadering van 25 september 2023

III. Uiteenzettingen

1^o Uiteenzetting van de heer Rudi Vervoort, lid van het College van de Franse Gemeenschapscommissie bevoegd voor het Beleid inzake steun aan personen met een handicap

Het collegelid heeft voor de commissieleden de volgende uiteenzetting gehouden:

“Het Europees Comité voor sociale rechten (Raad van Europa) heeft er al vaak op gewezen dat het gebrek aan betrouwbare algemene statistische gegevens over het dienstenaanbod voor personen met een handicap en over hun behoeften een belangrijke tekortkoming is die het moeilijk, zo niet onmogelijk maakt om het overheidsbeleid te sturen en vooral te evalueren.

De Colleges van de Franse en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie hadden beloofd tijdens deze bestuursperiode een register van het opvang- en dienstenaanbod op te stellen en aanvullend daarop een studie naar de behoeften van personen met een handicap in Brussel te laten uitvoeren.

Met dit initiatief krijgt het gemeenschappelijke beleidsdoel van de Franse en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie om te zorgen voor een sterkere wisselwerking tussen de verschillende instanties een concrete invulling. Daarbij staat één doel voorop, namelijk streven naar meer coherentie om een efficiënter beleid te kunnen voeren en doeltreffender te kunnen handelen om efficiënter tegemoet te komen aan de noden van de Brusselaars.

In bredere zin bestaat dit streven bij alle deelstaten en ook op het federaal niveau, waar Minister Lalieux een Interministeriële Conferentie in het leven heeft geroepen specifiek voor de Handicap.

Er is een interfederale strategie goedgekeurd om de plannen en strategieën van de verschillende federale entiteiten en deelstaten te coördineren.

Er zijn werkgroepen opgericht waarin de ministers en de overheidsdiensten samenkommen rond gemeenschappelijke thema's zoals toegankelijkheid en mobiliteit, tewerkstelling van personen met een handicap, de erkenningen, uitkeringen en sociale diensten, de EDC-kaart, de harmonisering van de omschrijving van een handicap, de statistieken enz.

Om dit register en de behoeftenanalyse zo volledig mogelijk te maken, werd de samenwerking ook uitgebreid naar de Vlaamse Gemeenschap (VAPH), die in 2020 een soortgelijke studie uitvoerde via het Kenniscentrum WWZ. Aan de hand van de gegevens uit dit onderzoek konden een aantal vergelijkingen worden gemaakt, waardoor we ondertussen een vollediger beeld krijgen van wat er in Brussel bestaat voor personen met een handicap, zowel wat betreft de aangeboden diensten als met betrekking tot de beschikbare financiële bijstand.

Dit soort register is nooit eerder verwezenlijkt, niet bij de

Réunion du 25 septembre 2023

III. Exposés

1^o Exposé de M. Rudi Vervoort, membre du Collège de la Commission communautaire française en charge de la Politique d'aide aux personnes handicapées

Le membre du Collège a tenu devant les commissaires l'exposé suivant :

« L'absence de données statistiques globales, fiables, en matière de handicap, tant sur l'offre de services que sur les besoins, a souvent été pointée, notamment par le Comité européen des droits sociaux (Conseil de l'Europe), comme une carence majeure, rendant difficile pour ne pas dire impossible, le pilotage et surtout l'évaluation des politiques publiques.

Dans ce contexte, les Collèges de la Commission communautaire française et de la Commission communautaire commune s'étaient engagés sous cette législature à établir un cadastre de l'offre d'accueil et des services, complétée d'une étude des besoins des personnes en situation de handicap à Bruxelles.

Cette démarche traduit concrètement la volonté politique commune à la Commission communautaire française et à la Commission communautaire commune de renforcer les synergies entre les différentes entités, avec un seul objectif : une plus grande cohérence afin de mener des politiques et des actions plus efficaces pour mieux rencontrer les besoins des Bruxellois.

Plus largement, cette volonté est présente dans toutes les entités fédérées ainsi qu'au niveau fédéral, où la Ministre Lalieux a mis en place une Conférence interministérielle dédiée spécifiquement au Handicap.

Ainsi une stratégie interfédérale a été adoptée avec pour objectif notamment d'assurer la coordination des plans et stratégies des différentes entités fédérale et fédérées.

Des groupes de travail sont mis en place et rassemblent les ministres et les administrations autour de problématiques communes comme l'accessibilité et la mobilité, l'emploi des personnes en situation de handicap, les reconnaissances, allocations et services sociaux, la carte EDC, l'harmonisation de la définition du handicap, les statistiques...

Pour envisager ce cadastre et cette analyse des besoins de la manière la plus globale possible, la collaboration s'est étendue à la Communauté flamande (VAPH) qui, via le Kennis Centrum, a réalisé une étude similaire en 2020. Les données de cette étude ont permis certains comparatifs, nous présentant ainsi une cartographie plus complète de ce qui existe à Bruxelles en matière de handicap tant au niveau de l'offre de services qu'au niveau des aides financières proposées.

Un tel cadastre n'avait encore jamais été réalisé, ni en

Franse Gemeenschapscommissie en niet bij de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. Ondertussen is het er en kan het gebruikt worden om een hele reeks reeds gekende vaststellingen te objectiveren en beter te vatten, maar ook minder zichtbare fenomenen. Ik kom hierop nog terug.

In dit gefragmenteerde beleidsgebied ter ondersteuning van mensen met een handicap beschikt de Franse Gemeenschapscommissie vandaag over een budget van 187.198.000,00 euro, waarvan 124.131.000,00 euro voor de dagopvangdiensten en de verblijfscentra.

Ook de begeleidingsdiensten zijn versterkt: zij beschikken over een structurele aanvulling van het budget van 847.054 euro sinds 2022.

Vanaf 2023 wordt ook een structurele aanvulling van 4.900.000 euro op jaarbasis verdeeld over de centra voor dagactiviteiten en aangepaste collectieve woningen voor een betere opvang van mensen in een situatie van grote afhankelijkheid. Bovenop deze bedragen komt 700.000 euro voor extreme noedsituaties via de prioritaire en nominatieve overeenkomsten.

Het infrastructuurbudget is opgetrokken naar 7 miljoen euro in 2023 voor nieuwe projecten die plaatsen bij creëren.

Globaal gezien betekent dit een structurele toename van het budget voor de handicap met 19,15% sinds de aanvang van de legislatuur (infrastructuur niet meegerekend).

Zo blijft de Franse Gemeenschapscommissie de Brusselse entiteit die op het vlak van de handicap “*het best tegemoetkomt aan de bestaande noden en beschikt over het grootste dienstenaanbod*”.

Toch blijft dit ontoereikend bij de behoeften van mensen met een handicap in Brussel. Daarom is het essentieel dat de verschillende entiteiten hun inspanningen en hun samenwerking voortzetten met het oog op een betere opvang van de noden die bestaan bij de meest kwetsbare burgers.

Zoals we in juni tijdens de presentatie van het kadaster en het behoeftenonderzoek samen hebben vastgesteld, komen veel van de vaststellingen in de conclusies van het rapport niet als een grote verrassing. Een hele reeks projecten om hieraan tegemoet te komen, loopt al zoals het uniek informatieloket, ‘handicap.brussels’, het autismehuis en de herziening van de norm voor complexe situaties met grote omkaderingsbehoeften.

Er zijn echter een aantal minder zichtbare problemen, zoals de genderkwestie bijvoorbeeld, die zeer uitdrukkelijk haar opwachting heeft gemaakt, die ons moeten aanzetten tot een bezinning over de manier waarop in elke levensfase rekening wordt gehouden met vrouwen in de verschillende opvang- en begeleidingsstructuren. Dit is een fundamentele kwestie die we heel zorgvuldig moeten bekijken.

Ter afsluiting van deze inleiding en vóór we de debatten voortzetten aan de hand van uw vragen, herhaal ik

Commission communautaire française, ni en Commission communautaire commune. Il existe aujourd’hui et a permis d’objectiver et de mieux approcher toute une série de constats qui pour nombre étaient connus mais aussi de mettre en lumière d’autres phénomènes moins visibles, j’aurai l’occasion d’y revenir.

Dans ce champ éclaté de la politique d’aide aux personnes en situation de handicap, la Commission communautaire française mobilise aujourd’hui un budget de 187.198.000,00 euros, parmi lesquels 124.131.000,00 pour les services d’accueil en journée et les centres d’hébergement.

Les services d’accompagnement ont également été renforcés : un budget complémentaire structurel de 847.054 euros leur a été alloué dès 2022.

À partir de 2023, un montant complémentaire structurel de 4.900.000 euros en base annuelle est également redistribué entre les centres d’activités de jour et les logements collectifs adaptés pour une meilleure prise en charge des situations de handicap de grande dépendance. À ces montants s’ajoutent 700.000 euros pour les situations d’extrême urgence via les conventions nominatives prioritaires.

Quant au budget dédié aux infrastructures, il est passé à 7 millions d’euros en 2023 pour des nouveaux projets de création de places.

Globalement, cela représente une augmentation structurelle du budget consacré au handicap de 19,15% depuis le début de la législature (hors infrastructures).

Ainsi la Commission communautaire française reste l’entité PHARE en matière de Handicap à Bruxelles qui « répond le mieux aux besoins et présente l’offre la plus importante en matière de services ».

Néanmoins cela reste bien insuffisant face aux besoins des personnes en situation de handicap à Bruxelles. Il est donc primordial que les différentes entités poursuivent leurs efforts et leur coopération visant une meilleure prise en charge des besoins des personnes les plus fragiles.

Nous en avons déjà convenu, à l’occasion de la présentation du cadastre et de l’étude des besoins au mois de juin, nombre de constats repris dans les conclusions du rapport ne présentent pas de grandes surprises ; et une série de chantiers qui y répondent sont déjà en cours comme le guichet unique d’information, handicap.brussels, la maison de l’autisme, la révision de la norme pour les situations complexes en grand besoin d’encadrement, entre autres.

Néanmoins certaines problématiques moins visibles, comme celle du genre par exemple, qui est ressortie de manière très prégnante, doit nous pousser à réfléchir de manière très sérieuse à la prise en compte des femmes au sein des différentes structures d’accueil ou d’accompagnement à chaque étape de la vie. C’est une question cruciale sur laquelle nous devons nous pencher très attentivement.

Pour conclure cette introduction et avant de poursuivre les débats en répondant à vos questions, je répéterai ce que j’ai

wat ik gezegd heb bij de presentatie van de studie: de totstandbrenging van dit kadaster en de behoefteanalyse werkt onmiskenbaar verlichtend voor een vaak gehekelde tekortkoming in de gegevensverwerking, maar het is uiteraard geen doel op zich. Het register is opgezet als een evoluerend instrument, een gegevensverzamelingsmodel dat moet helpen om de toegankelijkheid en de inclusie voor mensen met een handicap in Brussel te verbeteren.

Ik wijs er graag op dat het kadaster voltooid is en beschikbaar op de website van PHARE.”.

2º Uiteenzetting van de heer Alain Maron, lid van het Verenigd College bevoegd voor Welzijn en Gezondheid

Het lid van het Verenigd College heeft voor de commissieleden de volgende uiteenzetting gehouden:

“Zoals ik u al op 5 juni jongstleden heb verteld, sta ik hier voor u als lid van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, bevoegd voor het beleid voor personen met een handicap. In dat verband moet worden opgemerkt dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van oudsher een beperkt actierende heeft, aangezien het budget van de Franse Gemeenschapscommissie veel groter is dan het budget dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie voor deze bevoegdheden ter beschikking heeft (bijna 190 miljoen voor de Franse Gemeenschapscommissie tegen 25 miljoen voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, exclusief thuishulp en tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden). Maar alleen al het feit dat deze tweede gemeenschappelijke vergadering van de commissies van de Verenigde Vergadering en het Parlement francophone bruxellois wordt gehouden, getuigt van de ambitie die wij delen, minister Vervoort en ik, om op het gebied van handicaps perfect gecoördineerd samen te werken. En toch, zoals u hebt begrepen en zoals uit uw vragen blijkt, zijn de behoeften nog steeds enorm.

En daar wil ik graag mee beginnen. Ik kom nog uitgebreid terug op uw vragen, maar ik wil één punt benadrukken als inleiding. Eerst en vooral moeten we het aanbod blijven versterken. De heer Vervoort werkt hier hard aan, zoals hij u heeft verteld. En in de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie volgen we sinds het begin van deze legislatuur dezelfde logica. Sinds 2019 hebben we namelijk 106 nieuwe plaatsen kunnen creëren – zowel in dagcentra als in verblijfscentra – wat neerkomt op een stijging van bijna 20% van het aantal erkende plaatsen. Dat is een grote stap voorwaarts, met name mogelijk gemaakt door de groeinorm die aan IrisCare is toegekend. Daarnaast zijn er zeven projecten in uitvoering die tussen 2024 en 2027 hun deuren zouden moeten openen. Naast alle punten die ik hierna ga bespreken, is dit punt natuurlijk van fundamenteel belang.

Dan ga ik nu over tot jullie vragen.

Het eerste aspect waar we in de toekomst aan moeten werken, en onze administraties zijn hier al mee bezig, is de definitie van handicap. De benadering, in ieder geval in de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, is waarschijn-

déjà dit lors de la présentation de l'étude : la réalisation de ce cadastre et l'analyse des besoins palie certes à une carence maintes fois dénoncée dans la maîtrise des données, néanmoins ce n'est bien évidemment pas une fin en soi. Ce cadastre a été conçu comme un outil évolutif, une maquette de récolte des données qui doit permettre l'amélioration de l'accessibilité et l'inclusion des Personnes en situation de handicap à Bruxelles.

Pour rappel, le cadastre est terminé et disponible sur le site de PHARE. ».

2º Exposé de M. Alain Maron, membre du Collège réuni en charge de l’Action sociale et de la Santé

Le membre du Collège réuni a tenu devant les commissaires l'exposé suivant :

« Comme je vous l'avais déjà indiqué le 5 juin dernier, je suis ici devant vous au titre de membre du Collège réuni de la Commission communautaire commune compétent pour les politiques à destination des personnes en situation de handicap. En la matière, soulignons que la Commission communautaire commune dispose historiquement d'un champ d'action restreint, puisque le budget de la Commission communautaire française est bien plus important que celui dont dispose la Commission communautaire commune pour ces compétences (près de 190 millions pour la Commission communautaire française contre 25 millions pour la Commission communautaire commune, hors aide à domicile et allocation pour l'aide aux personnes âgées). Ceci étant dit, et la tenue même de cette deuxième réunion commune des commissions de l'Assemblée réunie et du Parlement francophone bruxellois témoigne de l'ambition que nous partageons, le ministre Vervoort et moi-même, de travailler en parfaite coordination sur le sujet du handicap. Et pourtant, vous l'avez compris, et vos questions en témoignent, les besoins restent énormes.

Et c'est par là que j'aimerais commencer. Je vais revenir sur vos questions en détails mais je voudrais souligner un élément en préambule. Avant toutes choses, nous devons continuer à renforcer l'offre. M. Vervoort y travaille ardemment, il vous l'a dit. Et en ce qui concerne la Commission communautaire commune, depuis le début de cette législature, nous nous inscrivons dans la même logique. En effet, depuis 2019, nous avons pu créer 106 nouvelles places – de jour ou d'hébergement –, soit une augmentation de près de 20 % du nombre de places agréées. C'est une avancée importante qui a été rendue possible notamment grâce à la norme de croissance octroyée à IrisCare. Par ailleurs, sept projets sont en train de se concrétiser et devraient ouvrir leurs portes entre 2024 et 2027. Au-delà de tous les points que je vais aborder ensuite, ce point est fondamental évidemment.

J'en viens maintenant à vos questions.

Un premier aspect sur lequel nous allons devoir travailler à l'avenir, et nos administrations sont déjà en chantier sur ce sujet, c'est la définition même du handicap. L'approche, en ce qui concerne la Commission communautaire commune en

lijk te zeer gekenmerkt door een medische benadering. Sommigen van jullie benadrukken dit in jullie vragen. Het veranderen van onze regelgeving om een meer holistische kijk op handicaps te krijgen is een dringende uitdaging waar IrisCare aan werkt...

Een tweede belangrijk element dat uit deze studie naar voren komt, is de noodzaak om informatie te centraliseren en vooral om een kadaster van aanvragen aan te leggen. In dat opzicht werken we momenteel samen met onze administraties om gemeenschappelijke statistieken te centraliseren om het tekort aan plaatsen en vooral de behoeften te kwantificeren. IrisCare werkt samen met de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid (KSZ), het Brussels Instituut voor Statistiek en Analyse (BISA) en het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) om een indicator te vinden die het aantal personen met een handicap adequaat weergeeft.

IrisCare neemt ook deel aan de interministeriële conferentie over handicaps en is actief in de werkgroep ‘Statistieken’ van die IMC. Het doel van die werkgroep is om een beter inzicht te krijgen in de leefomstandigheden van personen met een handicap, om het opvolgen en evalueren van beleidsmaatregelen op verschillende niveaus te verbeteren en om voorstellen te doen voor het verbeteren of harmoniseren van beleid.

Last but not least boeken we vooruitgang met het creëren van één enkele wachtlijst. Dat is uiteraard een zeer complexe oefening, aangezien instellingen kunnen worden erkend door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie of het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. Elke entiteit heeft zijn eigen afzonderlijke gegevens. En elk centrum houdt zijn eigen wachtlijst bij. Een persoon kan dus meerdere keren ingeschreven zijn, in verschillende centra die tot verschillende entiteiten behoren. Van daaruit gaan we, met IrisCare en de Franse Gemeenschapscommissie, geleidelijk naar één enkel register van wachtlijsten voor de verschillende instellingen. Dit belangrijke project ligt op tafel en zou begin 2024 van start kunnen gaan.

Die elementen gaan hand in hand met de oprichting van het platform ‘handicap.brussels’, dat op de rails staat. In eerste instantie zal dat platform worden gebruikt om de algemene informatie voor personen met een handicap en hun naasten te verbeteren. Het idee achter die website is om ze verder te ontwikkelen om uiteindelijk één enkel contactpunt te creëren dat meer persoonlijke ondersteuning biedt.

De oprichting van dat platform zal bestaan uit vier pijlers:

- 1° informatie;
- 2° doorverwijzing;
- 3° individueel advies;
- 4° dossierbeheer.

De uitvoering van de eerste pijler, ‘informatie’, is gepland voor 2024. Het wordt een website die vergelijkbaar is met de

tous cas, est sans doute trop marquée par une approche médicale. Certains d'entre vous l'ont souligné dans leurs questions. Faire évoluer nos réglementations vers une considération plus holistique du handicap est un enjeu urgent sur lequel IrisCare planche...

Un second élément clé qui ressort de cette étude, c'est le besoin de centralisation des informations, et surtout de la création d'un cadastre des demandes. À cet égard, nous sommes en train de travailler avec nos administrations à créer de statistiques communes afin de chiffrer le manque de places et surtout les besoins. IrisCare travaille en collaboration avec la Banque-Carrefour de la Sécurité sociale (BCSS), l'Institut bruxellois de statistique et d'analyse (IBSA) et la Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) afin de trouver un indicateur représentant adéquatement le nombre de personnes en situation de handicap.

IrisCare participe également à la conférence interministérielle sur le Handicap, et y est actif dans le groupe de travail ‘Statistiques’. L'objectif de ce groupe de travail est de développer une meilleure connaissance des conditions de vie des personnes en situation de handicap, un meilleur suivi et une meilleure évaluation des mesures politiques prises aux différents niveaux, et de formuler des propositions d'amélioration ou d'harmonisation des politiques.

Enfin, et c'est un élément fondamental, nous avançons sur la création d'une liste d'attente unique. Cet exercice est évidemment très complexe, puisque les institutions peuvent être agréées par la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française, ou la Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. Chaque entité possède ses propres données partielles. Et chaque centre tient sa propre liste d'attente. Une personne peut ainsi être inscrite plusieurs fois, dans différents centres relevant de différentes entités. De là, avec IrisCare et la Commission communautaire française, nous avançons progressivement vers l'établissement d'un registre unique des listes d'attente pour les différents établissements. Ce projet important est sur la table et pourrait être lancé début 2024.

Ces éléments vont de pair avec la création de la plateforme ‘handicap.brussels’, qui est sur les rails. Cette plateforme permettra, dans une première phase, d'améliorer l'information générale auprès des personnes en situation de handicap et de leurs proches. L'idée de ce site web est de le continuer à développer afin de créer finalement un guichet unique qui apporterait un soutien plus personnalisé.

La création de cette plateforme sera composée de quatre axes :

- 1° l'information ;
- 2° l'orientation ;
- 3° le conseil individualisé ;
- 4° la gestion de dossier.

La réalisation du premier axe, celui de l'information, est prévue pour 2024. Il s'agira d'un site comparable à celui du

huidige website van PHARE, en alle informatie over instellingen in verband met handicaps in Brussel zal erop worden samengebracht.

Het doel is om zo volledig mogelijke informatie te verstrekken aan Brusselse personen met een handicap en hun familie. Die informatie wordt in de eerste plaats verstrekt door de partnerorganisaties (PHARE - Irisicare), en omvat ook de verenigingsnetwerken die met die organisaties verbonden zijn. Er zal bijzondere aandacht worden besteed aan toegankelijkheid, zodat alle gebruikers systematisch gebruik kunnen maken van alle verstrekte informatie: gemakkelijk te lezen en te begrijpen taal, gebarentaal, digitale toegankelijkheid, enz. zowel in het Frans als in het Nederlands.

Irisicare zal vervolgens vooruitgang boeken met de andere drie pijlers, in functie van de technische ontwikkelingen.

Wat de ‘doorverwijzing’ betreft, zullen gebruikers die de gewenste informatie niet kunnen vinden op de informatiesite (omdat ze die moeilijk kunnen vinden of omdat die niet wordt aangeboden) vragen kunnen stellen aan operatoren via verschillende kanalen.

Via de pijler ‘individueel advies’ van het platform zullen gebruikers vragen kunnen stellen aan een specifieke operator over hun persoonlijke dossier (status van het dossier of van een lopende aanvraag, persoonlijk advies of begeleiding in functie van een individuele situatie, enz.). Die operatoren zullen dus toegang moeten hebben tot de individuele dossiers van de gebruikers in de verschillende instellingen om hun nuttige begeleiding te kunnen bieden.

Tot slot zal de laatste pijler, ‘dossierbeheer’, gebruikers in staat stellen om hun dossier zelf en op afstand te beheren:

- openen van een dossier voor de erkenning van een handicap;
- indienen van een aanvraag tot tegemoetkoming;
- toevoegen van documenten aan het dossier, bewijsstukken ...

Zoals u ziet, is dit een ambitieus maar noodzakelijk project. We boeken vooruitgang op de eerste pijler vanaf 2024 en we hopen dat het volgende Verenigd College de volgende drie pijlers verder zal ontwikkelen. Er zal dan natuurlijk bijzondere aandacht moeten worden besteed aan de toegang en de centralisatie van persoonlijke en medische gegevens.

Daarnaast boeken we, zoals ik al heb gezegd, vooruitgang in de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie met een hervorming van de erkennings- en omkaderingsnormen van de centra. De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschapscommissie willen samenwerken om het dagelijks leven van personen met een handicap te verbeteren. Een van de doelstellingen is om de respectieve wetgeving te hervormen om het landschap te harmoniseren en rechten toegankelijker te maken. Die hervorming zal voornamelijk gebaseerd zijn op de bevindingen van het kadaster.

service PHARE actuellement, qui regroupera toutes les informations sur les institutions liées au handicap à Bruxelles.

Il s'agit ici de délivrer de la façon la plus exhaustive possible l'information utile aux Bruxelloises et aux Bruxellois en situation de handicap et à leurs proches. Cette information relève en priorité des organismes partenaires (PHARE et Irisicare), et couvre également les réseaux associatifs liés à ces organismes. Une attention particulière sera portée à l'accessibilité, afin que tous les utilisateurs puissent systématiquement bénéficier de l'intégralité de l'information délivrée : « facile à lire et à comprendre », langue des signes, accessibilité numérique... et cela tant en français qu'en néerlandais.

Ensuite, suivant l'avancement en fonction des évolutions techniques, Irisicare avancera sur les trois autres axes.

En ce qui concerne l'orientation, l'utilisateur qui ne trouve pas l'information souhaitée sur le site d'information (soit parce qu'il a des difficultés pour la trouver, soit parce qu'elle n'est pas proposée) pourra adresser des questions à des opérateurs via différents canaux.

Via l'axe « conseil individualisé » de la plateforme, l'utilisateur pourra adresser des questions à un opérateur dédié concernant son dossier personnel (état du dossier ou d'une demande en cours, conseil ou orientation personnalisés en fonction d'une situation individuelle...). Cet opérateur devra donc avoir un accès aux dossiers individuels des utilisateurs dans les différentes institutions, afin de pouvoir les aiguiller utilement.

Enfin, le dernier axe, « gestion de dossier », permettra aux utilisateurs de pouvoir gérer leur dossier eux-mêmes et à distance :

- ouverture d'un dossier de reconnaissance de handicap ;
- introduction d'une demande d'intervention ;
- ajout de documents au dossier, de pièces justificatives...

Vous l'aurez compris, il s'agit d'un projet ambitieux mais nécessaire. Nous avançons sur le premier axe dès 2024, en espérant que le prochain Collège réuni poursuivra le mouvement de développement des trois axes suivants. Une attention particulière devra alors être portée sur l'accès et la centralisation de données personnelles et médicales, évidemment.

Par ailleurs, comme je l'ai annoncé, nous avançons, au niveau de la Commission communautaire commune, sur une réforme des normes d'agrément et d'encadrement des centres. La Commission communautaire commune souhaite, avec la Commission communautaire française, travailler ensemble afin d'améliorer le quotidien des personnes en situation de handicap. Un des objectifs est de réformer les législations respectives afin d'harmoniser le paysage et de rendre plus accessibles les droits.

In het kader van die hervorming moeten we bijzondere aandacht blijven besteden aan ouder wordende personen met een handicap. Daarom heeft Irisicare in 2022 een projectoproep voor innovatieve projecten gelanceerd voor zowel de sector van ouderen als van personen met een handicap. Van de projecten in de sector van personen met een handicap is er één project gefinancierd dat gericht is op ouder wordende personen met een handicap. Zo heeft het OCMW van Brussel een mobiele cel opgezet voor de begeleiding van ouder wordende personen met een mentale handicap die in een instelling voor personen met een handicap of in een RH-RVT wonen. Dat project, het project ‘Haliage’, is gericht op drie aspecten:

- 1° actie en onderzoek op het gebied van ouder wordende personen met een handicap en aanpassen van begeleidingsmethoden;
- 2° oprichting van een professioneel en collaboratief netwerk om praktijken uit te wisselen, expertise op te bouwen en intervisies uit te voeren;
- 3° organisatie van activiteiten gericht op sociaal contact, ontspanning en vrije tijd, collectief of individueel.

Irisicare zal dit project blijven ondersteunen om aan de vraag van deze doelgroep te kunnen voldoen en de expertise van Haliage te gebruiken om een structureel antwoord te creëren dat gericht is op ouder wordende doelgroepen, met name in het kader van de hervorming van de normen die ik heb genoemd.

Daarnaast hebben we, in het kader van de activering van de bevoegdheid van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie inzake individuele hulpmiddelen, de voorwaarden voor het toekennen van steun uitgebreid naar personen ouder dan 65 jaar die kunnen aantonen dat hun handicap is ontstaan vóór de leeftijd van 65 jaar. Dat is een eerste stap in de richting van een uitbreiding die in de toekomst ongetwijfeld zal worden overwogen. En het is een duidelijke reactie op het arrest van het Grondwettelijk Hof dat het discriminerend was om niet op deze manier te handelen.

Tot slot wil ik deze inleidende toespraak afsluiten met een paar beschouwingen over mantelzorgers. In Brussel zijn er nu een aantal initiatieven, vaak gedragen door ouders, die essentiële respiztorg bieden aan gezinnen van kinderen en jongeren met een handicap en die een breed scala aan diensten aanbieden, van gerichte thuis hulp tot residentiële opvang. Toch is het duidelijk dat het aanbod aan respiztorg niet volstaat om aan de behoeften van de gezinnen te voldoen.

Naast de essentiële opdrachten van Villa Indigo voor ernstig zieke kinderen in Brussel, waarvan de overeenkomst momenteel wordt herzien om ervoor te zorgen dat de nodige middelen beschikbaar blijven voor de goede werking ervan, hebben we voorgesteld om een project op te zetten om het aanbod aan respiztorg voor kinderen met een handicap in Brussel te versterken. En dat voor een bedrag van 700.000 euro.

Cette réforme se basera essentiellement sur les constatations du cadastre. Dans le cadre de cette réforme, nous devrons continuer à porter une attention particulière aux personnes vieillissantes porteuses de handicap. À cet égard, Irisicare a lancé en 2022 un appel à projet innovant aussi bien pour le secteur des aînés que pour le secteur du handicap. Parmi les projets du secteur du handicap, un projet destiné à la personne vieillissante en situation de handicap a été financé. Le CPAS de la Ville de Bruxelles a ainsi créé une cellule mobile d'accompagnement pour les personnes handicapées vieillissantes avec un handicap mental hébergées dans une institution pour des personnes en situation de handicap ou en mais de repos. Ce projet, le projet ‘Haliage’, se concentre sur trois aspects:

- 1° l'action et la recherches sur les personnes en situation de handicap vieillissante et l'adaptation des méthodes d'accompagnement ;
- 2° la création d'un réseau professionnel et de collaboration afin d'échanger sur les pratiques, constituer une expertise et des intervisions ;
- 3° l'organisation d'activités dirigées vers les contacts sociaux, la relaxation et le temps libre, de manière collective ou individuelle.

Irisicare poursuivra le soutien à ce projet afin de pouvoir répondre à la demande de ce public et utiliser l'expertise d'Haliage pour créer une réponse structurelle visant les publics vieillissants, notamment de la cadre de la réforme des normes que j'évoquais.

Par ailleurs, dans le cadre de l'activation au niveau de la Commission communautaire commune de la compétence en matière d'aides individuelles, nous avons veillé à élargir les conditions d'octroi d'aides aux personnes âgées de plus de 65 ans pouvant attester que leur handicap est survenu avant 65 ans. Ce qui est un premier pas vers un élargissement à considérer à l'avenir, sans doute. Et qui répond de manière claire à l'arrêt de la Cour constitutionnelle jugeant qu'il était discriminatoire de ne pas agir de la sorte.

Enfin, j'aimerais terminer ce discours introductif par quelques considérations concernant les aidants proches. À Bruxelles, quelques initiatives, souvent portées par des parents, remplissent aujourd'hui une mission essentielle de répit pour les familles d'enfants et d'adolescents en situation de handicap et offrent des services très diversifiés allant d'une aide ponctuelle à domicile à une structure d'accueil résidentielle. Néanmoins, force est de constater que l'offre de répit est trop faible par rapport aux besoins des familles.

En marge des missions essentielles de la Villa Indigo pour les enfants gravement malades à Bruxelles, dont la convention est actuellement en cours de révision afin de continuer à lui donner les moyens nécessaires à son bon fonctionnement, nous avons proposé de mettre en place un projet pour renforcer l'offre de répit pour enfants en situation de handicap à Bruxelles. Et ce, pour un montant de 700.000 euros.

Er werd een selectie van verschillende projecten gemaakt en ‘Relais des couleurs’ werd gekozen. Het gaat om de oprichting van een respijthuis dat verbonden is aan het ‘Centre d’hébergement pour sourds et malentendants (CHSM)’.

Sinds april 2023 vangt dat respijthuis maximaal tien begeleidten op, om een familiale sfeer te behouden, en biedt het korte verblijven van maximaal zeven tot tien dagen. Het idee is om kleinschalig te blijven, zodat het niet te residentieel aanvoelt. Het huis staat onder toezicht van een paramedisch en opvoedkundig team, waarvan een deel ook bij het kind aan huis komt om een vertrouwensrelatie met de ouders op te bouwen. Thuis tussenkomsten helpen uitputting te voorkomen bij ouders die het moeilijk vinden hun kind met specifieke behoeften aan iemand anders toe te vertrouwen.

Tot slot is in het kader van de projectoproepen van 2022 in de gehandicaptensector financiering toegekend aan de vzw Mantelzorgers Brussel ter versterking van de organisatie van de telefonische wachtdienst voor de begeleiding van mantelzorgers en ter versterking van de opleiding van externe professionals.

Die initiatieven zijn echter nog niet toereikend om aan de behoeften te voldoen. Toch moeten ze onder de aandacht worden gebracht en moeten we het werk voortzetten. En met deze boodschap zou ik willen afsluiten: de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschapscommissie hebben dan wel beperkte middelen, maar samen met minister Vervoort brengen we veranderingen teweeg om ervoor te zorgen dat personen met een handicap en hun gezin de begeleiding krijgen die ze verdienen en waar ze recht op hebben.”.

IV. Gedachtwisseling

De heer Ahmed Mouhssin dankt de sprekers en iedereen die aan het kadaster heeft meegewerkt. Dankzij dit instrument zullen alle parlementsleden die zich over gehandicaptenkwesties buigen in de toekomst inzicht krijgen in de complexiteit van het systeem.

Het belangrijkste punt dat uit dit kadaster naar voren komt, is zonder twijfel het feit dat personen met een handicap niet precies weten wat hun rechten zijn en waar ze terecht kunnen met hun hulpvraag.

Het idee van een uniek loket is daarom cruciaal. Het is des te belangrijker dat het een uniek fysiek loket is om de begeleidten de best mogelijke ondersteuning te bieden. Het gaat niet alleen om het verstrekken van informatie, die al beschikbaar is op de websites van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschapscommissie. Het gaat erom personen met een handicap te helpen deze informatie na te trekken en te begrijpen.

Het parlementslid brengt ook de situatie van senioren met een handicap ter sprake, een punt dat in juni jongstleden door enkele sprekers werd aangekaart. Het parlementslid begrijpt dat de uitspraak van het Grondwettelijk Hof over de toekenning van individuele hulpmiddelen tot de leeftijdsgrens van 65 jaar wordt opgevolgd. Hij wacht evenwel met spanning op

Dans ce cadre, une sélection de différents projets s'est faite et le choix s'est porté sur le 'Relais des couleurs'. Il s'agit de la création d'une maison de répit liée au Centre d'hébergement pour sourds et malentendants (CHSM).

Cette maison de répit accueille depuis avril 2023 un maximum de 10 bénéficiaires, pour préserver une atmosphère familiale, et propose des courts séjours ne dépassant pas 7 à 10 jours. L'idée est de rester à taille humaine afin de ne pas donner un aspect résidentiel. Elle est encadrée par une équipe paramédicale et éducative dont une partie propose également une intervention au domicile de l'enfant afin de tisser une relation de confiance avec les parents. L'intervention à domicile permet de prévenir l'épuisement de ces parents qui éprouvent des difficultés à confier leur enfant ayant des besoins spécifiques.

Enfin, dans le cadre des appels à projet innovant 2022 pour le secteur du handicap, un financement est octroyé à l'ASBL 'Aidant proches Bruxelles' afin de lui permettre de renforcer, d'une part, l'organisation de la permanence téléphonique qui s'occupe d'accompagner les aidants proches et, d'autre part, la formation de professionnels externes.

Ces initiatives sont certes encore insuffisantes au regard des besoins. Mais il faut néanmoins les mettre en avant et poursuivre le travail. Et c'est par ce message que je voudrais conclure : la Commission communautaire commune et la Commission communautaire française ont certes des moyens limités mais, ensemble avec le ministre Vervoort, nous faisons bouger les lignes pour que les personnes porteuses de handicap et leurs familles bénéficient de l'accompagnement qu'elles méritent et auquel elles ont droit. ».

IV. Échange de vues

M. Ahmed Mouhssin remercie les orateurs, ainsi que les personnes qui ont travaillé sur ce cadastre. En effet, à l'avenir, l'ensemble des députés qui travailleront sur la question du handicap pourront s'appuyer sur cet outil pour comprendre la complexité du système.

L'élément principal révélé par ce cadastre est sans doute l'incapacité, pour une personne en situation de handicap, de connaître avec précision ses droits et de savoir vers qui se diriger en cas de besoin.

Dès lors, l'idée d'un guichet unique est primordiale. Il importe d'autant plus que celui-ci soit un guichet physique afin d'accompagner au mieux les bénéficiaires. Il ne s'agit pas uniquement de mettre à disposition les informations, lesquelles sont déjà disponibles sur les sites de la Commission communautaire commune et de la Commission communautaire française. Il s'agit d'aider les personnes en situation de handicap à recouper ces informations et à les comprendre.

Le député aborde également la situation des personnes âgées porteuses de handicap, élément soulevé par certains intervenants en juin dernier. Le député comprend que l'on suive l'arrêt de la Cour constitutionnelle concernant l'octroi d'aides individuelles au regard du plafond de 65 ans. Il attend néanmoins avec impatience l'avis du Conseil consultatif sur les

het advies van de Adviesraad over de toekomstige ontwerpen van ordonnantie en van decreet. Belangrijk daarbij is dat de denkwijze over de relatie tussen handicap en leeftijd dient te worden bijgestuurd.

De spreker benadrukt vervolgens het belang van handis-treaming op alle machtsniveaus. De Franse Gemeenschapscommissie en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie dragen immers het volle gewicht van de gehandicaptenproblematiek, terwijl elk machtsniveau betrokken is - de federale overheid, de Franse Gemeenschap en ook de gemeenten. De gehandicaptenproblematiek moet dus ook worden bekeken in het kader van hun beleid, want de thans vrijgemaakte budgetten zullen nooit volstaan. Hoe verliepen de werkzaamheden binnen de interministeriële conferentie 'handicap' en hoe zullen de parlementsleden hierover op de hoogte worden gehouden?

Bovendien hebben de verenigingen erop toegezien dat dit kadaster kwalitatief zou zijn en verschillende indicatoren zou bevatten over de behoeften van de bevolking. Hoewel er een methodologie zal worden ingevoerd, betreurt het parlementslid toch dat er in dit dossier zoveel tijd is verloren gegaan.

Het parlementslid voegt eraan toe dat het decreet van de Franse Gemeenschapscommissie van 17 januari 2014 betreffende de integratie van personen met een handicap voorziet in een driejaarlijkse evaluatie van de toepassing ervan. Deze evaluatie werd echter niet uitgevoerd in 2017 en ook niet in 2021. Hoe kan het kadaster dan worden gebruikt in het kader van deze evaluatie, en binnen welke termijn - aangezien dit in 2024 moet gebeuren en er geen uitvoeringsbesluit bestaat inzake de evaluatie van dit decreet?

Tot slot werd aan het begin van de regeerperiode de kwestie van een de-institutionalisering aangekaart. Is Collegelid Rudi Vervoort van mening dat de elementen uit het kadaster in de richting van een de-institutionalisering wijzen? Zo ja, is dit de juiste aanpak? Hoe moet men dit zien?

Mevrouw Françoise Schepmans legt uit dat haar fractie de versnippering van bevoegdheden en het gebrek aan communicatie tussen de diensten heeft vastgesteld, en zoals blijkt uit het kadaster, die veel gezinnen en spelers in het veld op administratief vlak belemmeren.

Welke overeenkomsten zijn er gesloten? Hoeveel gezinnen zijn er dankzij deze overeenkomsten geholpen? Hoe kan de communicatie tussen de verschillende diensten worden verbeterd?

Het gebrek aan communicatie heeft rechtstreekse gevolgen voor personen met een handicap: het leeuwendeel van de informatie die zij en hun verzorgers krijgen, komt uit hun eigen netwerk, via mond-tot-mondreclame of via de beroeps-mensen die zij kennen. Er is dus een gebrekige toegang tot informatie over bestaande structuren en diensten.

Bovendien is het voor de betrokkenen in het veld erg moeilijk om subsidies te verkrijgen, omdat de normen per subsidieverlenende instantie verschillen. Welke rol speelt dit in de beoogde harmonisering en bevoegdhedenoverheveling

futurs projets d'ordonnance et de décret. Il importe en effet de changer la manière de penser le rapport entre handicap et âge.

L'intervenant souligne ensuite l'importance du *handis-treaming* à tous les niveaux de pouvoir. En effet, la Commission communautaire française et la Commission communautaire commune portent tout le poids de la question du handicap, alors que chaque niveau de pouvoir est concerné – tant l'autorité fédérale que la Communauté française ou encore les communes. Il faut donc envisager la question du handicap également dans le cadre de leurs politiques car les budgets actuellement débloqués ne suffiront jamais. Comment le travail a-t-il été mené au sein de la conférence interministérielle Handicap et de quelle manière les députés en seront-ils tenus informés ?

Par ailleurs, les associations avaient été très attentives à ce que ce cadastre soit d'ordre qualitatif et contienne divers indicateurs sur les besoins de la population. Si une méthodologie sera bien mise en place, le député regrette tout de même le temps perdu sur ce dossier.

Le député ajoute que le décret de la Commission communautaire française du 17 janvier 2014 'relatif à l'inclusion de la personne handicapée' prévoit une évaluation triennale de son application. Or, cette évaluation n'a pas été réalisée en 2017 et en 2021. Dès lors, comment utiliser le cadastre dans le cadre de cette évaluation et dans quel délai – puisque cela devra être fait en 2024 et qu'aucun arrêté d'exécution n'existe concernant l'évaluation de ce décret ?

Enfin, en début de législature, la question de la désinstitutionnalisation a été abordée. Le membre du Collège Rudi Vervoort considère-t-il que les éléments apportés par le cadastre vont dans le sens d'une désinstitutionnalisation ? Si oui, est-ce la bonne piste ? Comment l'envisager ?

Mme Françoise Schepmans explique que son groupe a constaté l'éclatement des compétences et le manque de communication entre les services, comme illustré dans le cadastre, qui bloquent administrativement de nombreuses familles et acteurs de terrain.

Aussi, quels accords ont-ils été conclus ? Combien de familles ont pu être aidées à la suite de ces éventuels accords ? Comment améliorer la communication entre les différents services ?

Ce manque de communication est directement ressenti par les personnes en situation de handicap : la majorité des informations que ces personnes ainsi que leurs aidants reçoivent passe par leur propre réseau, qu'il s'agisse du bouche-à-oreille ou des professionnels qu'ils connaissent. Il existe donc un manque d'accessibilité des informations concernant les structures et services existants.

Par ailleurs, le terrain éprouve beaucoup de difficultés lorsqu'il s'agit d'obtenir des subsides – en cause, les normes différentes selon le pouvoir subsidiant. Dans l'objectif d'harmonisation et de cocomisation des Collèges, quelle place tient

van de colleges?

Collegelid Alain Maron is bevoegd voor de volksgezondheid bij zowel de Franse Gemeenschapscommissie als de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. Tegen welke obstakels loopt hij aan? Zijn er concrete voorbeelden van harmonisering van bepaalde normen?

Het parlementslid voegt eraan toe dat elk jaar tussen de 7 en 10 mensen het statuut van zwaar hulpbehoefende toegekend krijgen. In 2019 gaf de dienst Phare van de Franse Gemeenschapscommissie aan dat 403 mensen op de lijst van zwaar hulpbehoefenden stonden. Zijn deze cijfers onderschat? Heeft het College bijgewerkte cijfers of meer gegevens hierover?

Voorts is de vraag en het aanbod op dit moment scheefgroeid, waardoor er illegale instellingen ontstaan waar de begunstigden alle kosten moeten dragen. Dat wijst op een nijpend tekort aan plaatsen in voorzieningen voor personen met een mentale handicap of meervoudige handicaps. Bovendien bestaan er maar weinig aangepaste voorzieningen voor bepaalde specifieke handicaps - zoals handicaps die verband houden met het autismespectrum.

Welke maatregelen zijn er genomen om ervoor te zorgen dat vrouwen een betere toegang hebben tot deze verschillende opvangvoorzieningen? Wordt er extra aandacht besteed aan voorzieningen voor personen met meervoudige handicaps en personen met een dubbele diagnose? Hoeveel extra plaatsen zijn er in deze voorzieningen gecreëerd sinds het begin van de regeerperiode? Hoeveel plaatsen kunnen we de komende jaren nog verwachten?

Toegankelijkheid wordt ook weerspiegeld in de behoeften in de gezondheidszorg, zoals blijkt uit het kadaster. Er zijn echter weinig specialisten die beschikken over de apparatuur om personen met een handicap goed te kunnen behandelen. Welke middelen zijn er beschikbaar voor gezondheidswerkers om een betere zorg voor personen met een handicap te garanderen? Worden er extra middelen overwogen?

Zijn er plannen om een speciale afdeling voor personen met een handicap op te richten in minstens één Brussels ziekenhuis? Zo ja, hoe zou dit concreet in zijn werk gaan?

Bestaat er, ten slotte, een kadaster van gezondheidswerkers die opgeleid zijn in de zorg voor personen met een handicap en met aangepaste ruimtes?

Wat de bewustmaking betreft, herhaalt het parlementslid dat de politieke wil om te de-institutionaliseren geleid heeft tot de ontwikkeling van mobiele teams - wat positief is. Dit leidt echter tot enige weerstand binnen de hulpverleningscentra. Beide benaderingen zijn echter belangrijk. Wat wordt er gedaan om deze dualiteit en complementariteit tussen de centra enerzijds en de mobiele teams anderzijds opnieuw te bekijken?

ce travail ?

M. Alain Maron exerce la compétence de la Santé tant à la Commission communautaire française qu'à la Commission communautaire commune. Dès lors, à quels freins fait-il face ? Quels sont les exemples concrets d'harmonisation de certaines normes ?

La députée ajoute qu'entre 7 et 10 personnes obtiennent le statut de grande dépendance chaque année. En 2019, le service PHARE de la Commission communautaire française indiquait que 403 personnes étaient inscrites sur la liste de grande dépendance. Ces chiffres sont-ils sous-estimés ? Le Collège dispose-t-il de chiffres actualisés ou de davantage de données en la matière ?

Ensuite, il existe actuellement une disproportion entre l'offre et la demande, donnant naissance à des maisons pirates au sein desquelles les bénéficiaires doivent s'acquitter de tous les frais. Cela témoigne d'un manque cruel de places avec, en plus, une sous-représentation des femmes dans la plupart de ces structures, mais également d'un manque de places important dans les structures d'accueil pour personnes porteuses d'un handicap mental ou d'un polyhandicap. Par ailleurs, peu de structures adaptées existent pour certains handicaps spécifiques – comme ceux liés au spectre de l'autisme.

Aussi, quelles sont les mesures prises pour assurer un meilleur accès aux femmes à ces différents services de structures d'accueil ? Une attention particulière est-elle apportée aux structures destinées aux personnes polyhandicapées et aux personnes présentant un double diagnostic ? Combien de places supplémentaires, au sein de ces différentes structures, ont-elles été créées depuis le début de la législature ? Combiend'entre elles sont appelées à l'être dans les prochaines années ?

Par ailleurs, l'accessibilité se traduit également dans les besoins de santé, comme le souligne le cadastre. Or, peu de spécialistes disposent du matériel nécessaire à la bonne prise en charge des personnes en situation de handicap. Quels sont les moyens mis à la disposition des professionnels de la santé pour assurer une meilleure prise en charge des personnes en situation de handicap ? Des moyens supplémentaires sont-ils à l'étude ?

La possibilité de créer une unité spéciale 'handicap' au sein d'au moins un hôpital bruxellois est-elle envisagée ? Dans l'affirmative, comment se déploierait-elle concrètement ?

Enfin, existe-t-il un cadastre des professionnels de la santé formés à la prise en charge des personnes en situation de handicap et dont les locaux sont adaptés ?

En matière de sensibilisation, la députée réaffirme que la volonté politique de désinstitutionnaliser a entraîné avec elle le développement d'équipes mobiles – ce qui est positif. Néanmoins, cela suscite quelques oppositions au sein des centres d'aide. Les deux approches sont pourtant importantes. Dès lors, quel est le travail en cours pour repenser cette dualité et cette complémentarité entre, d'une part, les centres et, d'autre part, les équipes mobiles ?

Wat de toegang tot werk betreft, is het voor personen met een handicap des te moeilijker om een baan te vinden, in het bijzonder door stereotypen die hun rekrutingsproces ernstig bemoeilijken en hun loopbaankeuzes beperken.

Welke maatregelen liggen er op tafel om te zorgen voor betere opleidingsmogelijkheden voor personen met een handicap? Wat wordt er voorts gedaan om te zorgen voor ondersteuning en follow-up van hoge kwaliteit voor werkzoeken-den, zonder hen koste wat het kost te dwingen om te kiezen voor de "eerste de beste baan die zich aandient"? Worden er maatregelen genomen om personen met een handicap beter te begeleiden tijdens hun stages - met name door beter toezicht vanwege de dienst Phare om er zeker van te zijn dat het welzijn en de rechten van personen met een handicap worden ge-respecteerd?

Tot slot wijst het parlementslid erop dat sinds de zesde staatshervorming de gewesten bevoegd zijn voor juridische eerstelijnsbijstand. Deze toegang tot de rechtspraak wordt echter ernstig bemoeilijkt voor personen met een handicap, zoals blijkt uit een verslag van Unia.

Welke vooruitgang is er geboekt om een betere toegang tot de juridische eerstelijnsbijstand voor personen met een handicap te garanderen? Staat er een bewustmakingscampagne op til gericht tot juristen om hen te ondersteunen bij de behandeling van verzoeken om juridische informatie vanwege personen met een handicap?

De heer Jamal Ikazban herhaalt dat er jarenlang is be-woerd dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie geen bevoegdheid had op het gebied van het beleid van bij-stand aan personen met een handicap. Het parlementslid stelt vandaag echter vast uit de uiteenzettingen van de sprekers, dat zowel de Franse Gemeenschapscommissie als de Gemeen-schappelijke Gemeenschapscommissie bevoegdheden heb-ben op dit gebied.

Deze bevoegdheden kunnen en moeten complementair zijn, wat het geval lijkt te zijn. De spreker is blij te horen dat de twee uitvoerende machten bereid zijn tot samenwerking in het belang van deze uiterst kwetsbare groepen.

Voor burgers die zich een weg moeten banen door het doolhof van Brusselse instellingen - om bijvoorbeeld opvang of steun te vinden - speelt er echt een probleem van duidelijkheid en leesbaarheid. Het parlementslid doelt hier op mensen die strijden om bepaalde rechten te verkrijgen, maar hij ver-geet niet degenen die zich totaal niet bewust zijn van hun rechten.

Als het kadaster voor meer duidelijkheid, zichtbaarheid, leesbaarheid en vooral transversaliteit kan zorgen, is dit al een grote stap voorwaarts. Het beleid met betrekking tot personen met een handicap gaat niet een enkele minister of instelling aan. Daarom moet er een transversale aanpak komen in alle sectoren met aandacht voor deze doelgroepen.

Met betrekking tot het uniek loket voegt het parlementslid eraan toe dat het niet alleen fysiek maar ook online moet

Concernant l'accessibilité à l'emploi, il est d'autant plus complexe pour les personnes porteuses de handicap de trouver un emploi, et ce, notamment, en raison de stéréotypes qui entravent grandement leur procédure de recrutement et res-trent leur choix de carrière.

Quelles sont les mesures sur la table pour assurer une meilleure offre de formations pour les personnes en situation de handicap ? Qu'est-il également fait pour assurer un accom-pagnement et un suivi de qualité pour les personnes en re-cherche d'emploi, sans les pousser à tout prix à choisir le « premier travail venu » ? Des mesures pour mieux accompa-gner les personnes en situation de handicap lors de leurs stages sont-elles en cours – notamment, via un meilleur con-trôle de la part du service PHARE pour s'assurer que le bien-être et les droits de la personnes en situation de handicap sont respectés ?

Enfin, la députée rappelle que, depuis la sixième réforme de l'État, ce sont les Régions qui sont compétentes pour l'aide juridique de première ligne. Or, cet accès à la justice est fortement entravé pour les personnes en situation de handicap, comme le confirme un rapport d'Unia.

Dès lors, quelles sont les avancées réalisées pour garantir un meilleur accès à la justice de première ligne pour les per-sonnes en situation de handicap ? Une campagne de sensibi-lisation auprès des professionnels de la justice est-elle à à l'étude afin de les aider à mieux prendre en charge ces per-sonnes dans leur demande de renseignements juridiques ?

M. Jamal Ikazban rappelle que, pendant des années, il a souvent été dit que la Commission communautaire commune n'avait pas de compétence en matière de politique d'aide aux personnes porteuses de handicap. Le député constate au-jourd'hui, à travers l'intervention des deux orateurs, que la Commission communautaire française et la Commission communautaire commune ont toutes deux des compétences en la matière.

Ces compétences peuvent et doivent être complémen-taires, ce qui semble être le cas. L'orateur se dit content d'en-tendre que les deux exécutifs ont la volonté de travailler en-semble dans l'intérêt de ces publics extrêmement fragilisés.

Il existe un véritable problème de clarté et de lisibilité pour les citoyens qui doivent se mouvoir dans le dédale institu-tionnel bruxellois – afin de trouver un hébergement ou une aide, par exemple. Le député parle ici des personnes qui se battent pour obtenir certains droits, mais il n'oublie pas celles qui ont une méconnaissance totale des droits auxquels elles peuvent prétendre.

Si le cadastre peut amener un peu plus de clarté, de visibi-lité, de lisibilité et, surtout, de transversalité, il forme une belle avancée. En effet, les politiques liées aux personnes por-teuses de handicap ne concernent pas un seul ministre et une seule institution. L'approche doit donc être transversale dans tous les secteurs où une attention doit être portée sur ces pu-blics.

Concernant le guichet unique, le député ajoute que celui-ci doit être non seulement physique mais également en ligne,

bestaan, voor iedereen die op deze manier toegang tot informatie wil krijgen.

De spreker zegt zich ervan bewust te zijn dat er een probleem is met de uitbreiding van de opvangcapaciteit in Brussel.

De spreker is het ook eens met mevrouw Françoise Schepmans over het gebrek aan maatregelen voor de vrouwelijke doelgroep. Het betreft een bijkomende vorm van discriminatie. Het is belangrijk te onderzoeken hoe we dit probleem op een effectieve manier kunnen aanpakken.

Het parlementslid vermeldt vervolgens de jongeren en minder jongeren die van de radar blijven, in het bijzonder veel gezinnen die zorg dragen voor een persoon met een handicap en nooit om hulp vragen. Wat kan er gedaan worden om hen uit de schaduw te halen en meer ondersteuning te bieden, zonder afbreuk te doen aan het buitengewone werk dat al gedaan wordt door de actoren in het veld?

Tot slot verklaarde een onderzoekster dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie vanuit juridisch oogpunt kan optreden zonder de bevoegdheden van de Franse Gemeenschap aan te tasten - in het bijzonder op het gebied van onderwijs, huisvesting en dagcentra. Dit is tot op heden nog niet gebeurd.

Delen de uitvoerende machten deze juridische analyse? Waar liggen de grenzen van de bevoegdheden tussen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Franse Gemeenschap? Worden alle bevoegdheden momenteel benut, in het bijzonder met betrekking tot kinderopvangcentra en dagcentra? Zijn er plannen om tussen nu en het einde van de regeerperiode in te grijpen in deze domeinen?

De heer Petya Obolensky herinnert eraan dat zijn fractie er afgelopen juni op stond dat de collega's die bevoegd zijn voor bijstand aan personen met een handicap, onder-vraagd zouden kunnen worden over het kadaster. Hoewel de organisatie van een vergadering zijns inziens te lang heeft geduurd, is hij toch tevreden dat de vergadering uiteindelijk heeft kunnen plaatsvinden.

Hij herinnert ook aan de verbintenis, vastgelegd in het regeerakkoord, om een kadaster van de behoeften uit te werken. De sprekers die in juni werden gehoord, verwezen naar de internationale beperkingen op het vlak van het overheidsbeleid rond het thema van de handicap - in het bijzonder om het gebrek aan zorgoplossingen voor zwaar hulpbehoevenden weg te werken.

Het parlementslid vernam dat België het Europees Sociaal Handvest schendt en dat de federale overheid en de deelstaten meermaals werden veroordeeld omdat ze er niet in slaagden deze doelgroepen bij te staan. Volgens hem werden de studie en het kadaster overhaast uitgevoerd en voorgesteld, om te kunnen beweren dat er stappen waren ondernomen, en wel vóór het verkiezingsjaar 2024. In feite is nog niet alle informatie voor dit kadaster beschikbaar, zoals de sprekers afgelopen juni hebben verklaard. Toch is de samenvatting van de behoeften van de bevolking duidelijk: de tekortkomingen zijn ernstig en er staat ons een gigantische opdracht te wachten.

pour toutes les personnes qui souhaiteraient avoir accès aux informations de cette manière.

L'orateur se dit conscient que le bâti blesse dès lors qu'est abordée la question de l'augmentation des capacités d'hébergement à Bruxelles.

L'intervenant rejoue également les propos de Mme Françoise Schepmans concernant le déficit de mesures prises à l'égard du public féminin. Il s'agit d'une discrimination supplémentaire dans la discrimination. Il importe d'étudier de quelle manière répondre efficacement à cette problématique.

Le député mentionne ensuite les jeunes et moins jeunes qui se situent en dehors des radars, notamment de nombreuses familles qui ont la charge d'une personne en situation de handicap et qui ne sollicitent jamais aucune aide. Que faire afin de les faire sortir de l'ombre et de les soutenir davantage, et ce, sans préjudice du travail déjà extraordinaire mené par les acteurs de terrain ?

Enfin, une chercheuse a déclaré que, d'un point de vue juridique, la Commission communautaire commune peut intervenir sans empiéter sur les compétences de la Communauté française – notamment, en matière d'enseignement, de logement et de centres de jour. Actuellement, cela n'a pourtant pas encore été fait.

Les exécutifs partagent-ils cette analyse juridique ? Où sont les limites des compétences entre la Commission communautaire commune et la Communauté française ? L'ensemble des compétences sont-elles actuellement utilisées, notamment pour ce qui a trait aux centres d'hébergement pour enfants et aux centres de jour ? Est-il prévu d'intervenir dans ces matières d'ici la fin de la législature ?

M. Petya Obolensky rappelle qu'en juin dernier, son groupe avait insisté pour que les membres des collèges en charge de la politique d'aide aux personnes en situation de handicap puissent être interrogés à propos du cadastre. Bien que cela ait un peu tardé à son goût, il se dit satisfait que la présente réunion ait pu être organisée.

Il rappelle également l'engagement, inscrit dans l'accord de gouvernement, d'établir un cadastre des besoins. Les intervenants entendus au mois de juin ont rappelé les contraintes internationales existantes en matière de politiques publiques sur la thématique du handicap – notamment afin de résoudre le manque de solutions d'accueil pour les personnes en situation de grande dépendance.

Le député a appris que la Belgique contrevient à la Charte sociale européenne, que l'État fédéral et les entités fédérées ont maintes fois été condamnés en la matière car ne parvenant pas à venir en aide à ces publics. Selon lui, l'étude et le cadastre ont été réalisés et présentés précipitamment, afin de pouvoir affirmer que des démarches ont été entreprises, et ce, avant l'année électorale 2024. En effet, comme l'ont affirmé les intervenants en juin dernier, toutes les informations ne sont pas encore disponibles à l'égard de ce cadastre. Nonobstant, la synthèse portant sur les besoins de la population est claire : les carences sont gravissimes et le chantier est

De situatie in België is wanordelijk omdat verschillende machtsniveaus niet in staat zijn om elkaar tegemoet te komen en omdat iedereen verantwoordelijk is maar niemand bevoegd: dit is absurd. Het resultaat is een verscheidenheid aan diensten op het terrein, zonder algemene visie of strategie. Het parlementslid hoopt dat deze studie meer eendracht in dit dossier zal brengen. De sprekers hebben eigenlijk alleen maar herhaald wat de actoren in het veld al lang weten, en wat ook uit eerdere studies naar voren is gekomen.

Het is ook opmerkenswaardig dat het altijd de gezinnen zelf zijn die, vrijwel op eigen houtje, verenigingen oprichten omdat de bestaande diensten tekortschieten.

Er is nog veel werk aan de winkel en als dringende en prioritaire aanbevelingen noemt het parlementslid de kwestie van de telling. In België vertoont de gegevensverzameling een grote en zeer ernstige lacune. Zonder betrouwbare statistische gegevens in Brussel is het onmogelijk om een doelgericht beleid uit te werken. In Vlaanderen en de Duitstalige Gemeenschap lijken de huidige tellingsmodellen doeltreffend te zijn. Waarom zouden we die modellen niet op Brusselse schaal overnemen, in het bijzonder op basis van individuele enquêtes om tegemoet te komen aan de specifieke noden van elke persoon? Waarom komt er al zo lang geen schot in de zaak?

Op het vlak van de financieringen werd beloofd dat de uitvoeringsbesluiten van het voornoemde decreet van 17 januari 2014 tegen 2023 zouden worden afgerond. Nu, eind september 2023 is dit echter nog steeds niet het geval. Worden ze nog steeds uitgewerkt?

Op het vlak van personeel is het ook moeilijk om de behoeften vast te stellen als er geen nauwkeurige inventaris inzake behoeften beschikbaar is. Toch zouden er in deze sector veel kwaliteitsvolle banen kunnen worden gecreëerd.

Wat opleiding en bijzonder onderwijs betreft, wijst het parlementslid erop dat er geen verplichte opleiding is voor leerkrachten over de verschillende soorten handicaps waarmee zij dagelijks worden geconfronteerd. Veel docenten op dat vlak zijn momenteel overstelp. Hoe zit het met de evaluatie van onderwijsmethoden en van kwaliteitscontrole?

Op het vlak van vervoer voegt de spreker eraan toe dat er nog veel problemen moeten worden opgelost. Hij haalt als voorbeeld de recente crisis aan die veroorzaakt werd door de afschaffing van schoolbussen voor kinderen van 10 jaar en ouder in het onderwijs van het type 8. Deze kinderen hebben een strikte omkadering nodig, maar verplaatsen zich vrijwel alleen op het MIVB-netwerk. Eigenlijk wordt hun recht op onderwijs hierdoor aangetast.

Tot slot vraagt het parlementslid zich af of het bestellen van een nieuwe studie, die enkele jaren later pas werd opgestart, in dit dossier echt de prioriteit verdiende. Vanzelfsprekend heeft hij alle respect voor de onderzoekers die de studie hebben uitgevoerd. Hoewel collegelid Maron de ecologische dimensie van het onderzoek toejuichte, is het belangrijker om de materiële levensomstandigheden van de bevolking aan te

titanesque. La situation en Belgique est désordonnée, avec divers niveaux de pouvoir incapables de se rejoindre, où chacun est responsable mais où personne n'est compétent : cela touche à l'absurde. Dès lors, cela se reflète par une diversité d'offres de services sur le terrain, sans vision ni stratégie générale. Le député espère que cette étude mènera à davantage d'unité dans ce dossier. Mais les intervenants n'ont fait que répéter ce qui est connu de longue date des acteurs de terrain et qui, par ailleurs, ressortait de précédentes études.

Par ailleurs, il est marquant de noter que ce sont toujours les familles elles-mêmes qui mettent en place, de façon pratiquement autonome, des associations là où les services existants font défaut.

Le chantier est large et, parmi les recommandations urgentes et prioritaires, le député mentionne la question du recensement. En effet, en Belgique, la récolte de données constitue une carence majeure extrêmement grave. Or, sans données statistiques fiables à Bruxelles, il est impossible d'établir des politiques ciblées. En Flandre et en Communauté germanophone, les modèles de recensement actuellement mis en place semblent efficaces. Pourquoi ne pas les reproduire à l'échelle de Bruxelles, notamment sur la base d'enquêtes individuelles afin de répondre aux besoins particuliers de chaque personne ? Pourquoi cela semble-t-il impossible à débloquer depuis tant de temps ?

Concernant les financements, il a été promis que les arrêtés d'exécution du décret du 17 janvier 2014 précité verraien le jour pour 2023. Or, ce n'est toujours pas le cas en cette fin du mois de septembre 2023. Où en est leur rédaction ?

En matière de moyens humains, à nouveau, il est complexe d'identifier les besoins en la matière, sans recensement précis des besoins. Pourtant, de nombreux emplois de qualité pourraient être créés dans le secteur.

Concernant la question de la formation et celle de l'enseignement spécialisé, le député rappelle l'absence d'une formation obligatoire pour les enseignants aux différents types de handicap auxquels ils sont pourtant confrontés dans leur pratique quotidienne. De nombreux enseignants sur le terrain sont actuellement dépassés. *Quid* de l'évaluation des méthodes éducatives et du contrôle qualité ?

En matière de transports, l'orateur ajoute que de nombreux problèmes restent à résoudre. Il prend pour exemple la récente crise en raison de la suppression du ramassage scolaire pour les enfants fréquentant l'enseignement de type 8 à partir de 10 ans. Ces enfants ont besoin d'un encadrement strict et, pourtant, ils se retrouvent sur le réseau STIB quasiment seuls. Dans les faits, c'est leur droit à l'enseignement qui est mis à mal.

Enfin, le député se demande si payer une nouvelle étude, qui ne fut mise en place qu'après plusieurs années, était vraiment la priorité dans ce dossier. Certes, il a exprimé tout son respect envers les chercheurs qui l'ont réalisée. Mais si M. Alain Maron s'est félicité du caractère écologique de cette étude, il importe davantage de changer les conditions de vie matérielles de la population. Les pouvoirs publics ne sont

passen. De overheid kan momenteel niet aan de behoeften van de begunstigden voldoen.

Ook de andere politieke partijen die actief zijn op dit gebied, zetten alles op alles. Wat zijn de struikelblokken op dit moment? Waarom is Brussel niet in staat om structurele oplossingen te vinden voor problemen op het vlak van fundamentele mensenrechten in een van de rijkste regio's van Europa?

Mevrouw Khadija Zamouri zegt tevreden te zijn met de holistische definitie van handicap die door het Verenigd College wordt gepromoot en met de aangekondigde samenwerking met Nederlandstalige partners. Ze vraagt zich af welke Brusselse maatregelen genomen zijn ter bevordering van de tewerkstelling van personen met een handicap, aangezien België in dit opzicht onderaan de Europese ranglijst bengelt. Wat kan er meer bepaald worden gedaan om het risico op verlies van uitkeringen te vermijden als mensen werken of werkloos worden?

Mevrouw Joëlle Maison merkt op dat een definitie van handicap die verder gaat dan louter medische overwegingen meer in overeenstemming is met de vereisten van artikel 22ter van de Grondwet.

De spreekster ziet het als een stap voorwaarts dat er een unieke Brusselse wachtlijst is aangekondigd voor begin 2024. Zal er, gezien de verwachtingen van de sector, een kwantitatief kadaster van het aanbod komen, met name voor gevallen van zware hulpbehoefte of meervoudige diagnoses?

Om welke redenen, andere dan budgettaire redenen, kiezen de Franse en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie niet voor een geïndividualiseerde benadering van de handicap voor wat het eigen budget betreft?

Toegang krijgen tot informatie blijft problematisch voor personen met een handicap en hun families, vanwege de extreme complexiteit van de instellingen. Zelfs sommige parlementsleden voelen er zich machteloos bij. Zowel verenigingen als begunstigden betreuren het gebrek aan een uniek, rechtstreeks en bevoegd aanspreekpunt. Volgens welk tijdschema zal de transversale begeleidingsdienst worden ingevoerd (het zogenaamde "uniek loket", idealiter zowel fysiek als online)?

De auteurs van de studie pleiten voor een vermindering van de administratieve lasten voor de begunstigden en hun naasten. De spreekster is het op dit punt met hen eens: een "once only"-aanpak, waarbij gegevens slechts één keer worden verzameld, zou het leven van de betrokkenen veel gemakkelijker maken.

Hoeveel personen met een dubbele diagnose wonen er in het Brussels Gewest? Is deze categorisering nog relevant gezien de veralgemening van meervoudige diagnoses?

Het parlementslid is blij met de toegenomen steun voor mantelzorgers die veel talrijker zijn dan men zou denken en aan wie haar politieke partij veel aandacht besteedt.

actuellement pas capables de répondre aux besoins des bénéficiaires.

Les autres partis politiques actifs sur ce dossier y travaillent également avec ardeur. Mais où sont aujourd'hui les éléments de blocage ? Pourquoi Bruxelles ne parvient-elle pas à trouver des solutions structurelles à des questions de droit humain fondamental, dans une des régions les plus riches d'Europe ?

Mme Khadija Zamouri se dit satisfaite de la définition holistique du handicap promue par le Collège réuni et de la collaboration annoncée avec les partenaires néerlandophones. Elle s'interroge sur les mesures bruxelloises de mise à l'emploi des personnes en situation de handicap, la Belgique figurant selon ce critère au bas des classements européens. En particulier, que peut-il être envisagé pour obvier au risque de perte des allocations en cas de travail ou de chômage ?

Mme Joëlle Maison note qu'une définition du handicap élargie au-delà de considérations purement médicales répond davantage au prescrit de l'article 22ter de la Constitution.

L'oratrice salue comme une avancée la liste d'attente bruxelloise unique annoncée pour début 2024. Au vu des attentes exprimées par le secteur, un cadastre *quantitatif* de l'offre, notamment pour les cas de grande dépendance ou de diagnostics multiples, sera-t-il rendu disponible ?

S'agissant du budget personnel : pour quels motifs autres que budgétaires, s'il y échec, les Commissions communautaires française et commune n'adoptent-elles pas une approche individualisée du handicap ?

L'accès à l'information demeure une difficulté pour les personnes en situation et leurs proches, en raison de l'extrême complexité institutionnelle, face à laquelle les députés eux-mêmes se sentent démunis. L'absence d'un interlocuteur unique, direct et compétent est déplorée tant par les associations que par les bénéficiaires. Dès lors, selon quel calendrier le service transversal d'orientation (ledit « guichet unique », idéalement à la fois physique et en ligne), sera-t-il mis en place ?

Les auteurs de l'étude plaident en faveur d'un allègement des charges administratives pesant sur les bénéficiaires et leurs proches. L'oratrice les rejouit sur ce point : une approche « *once only* », consacrant la collecte unique des données, faciliterait grandement la vie des intéressés.

Combien de personnes en situation de double diagnostic sont-elles recensées en Région bruxelloise ? Cette catégorisation est-elle encore pertinente au vu de la généralisation des diagnostics multiples ?

La députée se réjouit du soutien accru aux aidants proches, qui sont beaucoup plus nombreux qu'on ne l'imagine et auxquels sa formation politique est très attentive.

Hoe zit het met de behoeften waarin op dit moment niet wordt voorzien, zoals die van personen met cerebrale parese of instabiele epilepsie?

Mevrouw Céline Fremault merkt op dat de antwoorden op parlementaire vragen over het aantal plaatsen sinds 2019 altijd verwezen naar het toekomstige kadaster van het aanbod en de behoeften. Het kadaster dat afgelopen juni werd voorgesteld, is echter een omschrijving van het bestaande kadaster; het biedt geen nieuwe duidelijkheid over de prioriteiten noch over hoe eraan tegemoet kan worden gekomen. De kwestie van een telling blijft dus cruciaal en hangt in grote mate af van de gegevens die door de federale overheid kunnen worden verstrekt: door de versnippering - die de spreker als kafkaïans omschrijft - van de bevoegdheden op het gebied van handicap, beschikt elke entiteit immers slechts over gedeeltelijke gegevens. Tegelijkertijd beschikken de verenigingen zelf over een schat aan gegevens. Er is geen algemeen beeld van de situatie mogelijk. Welke maatregelen zullen er worden genomen om een volledige telling uit te voeren op grond van de voorstelling van het kadaster? Bij ontstentenis zal de financiering de behoeften niet kunnen bijbenen. De colleges moeten hier dringend mee aan de slag als ze aan het eind van de regeerperiode de doelen willen behalen die ze zichzelf in het regeerakkoord hebben gesteld. Welke budgettaire trajecten worden voorzien, niet alleen tot 2024, maar ook daarna, rekening houdend met waarschijnlijke ontwikkelingen (waaronder de toename van de autismediagnoses) en mogelijke noedsituaties? Welke antwoorden zullen er worden gegeven op de veroordelingen die de Brusselse autoriteiten sinds 2013 hebben opgelopen?

*
* *

Collegelid Rudi Vervoort licht toe dat de huidige regeerperiode een geïntegreerde aanpak van het gehandicaptenbeleid van de Franse en Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissies heeft ingeluid, wat nooit eerder het geval is geweest. Deze aanpak stemt overeen met de visie van de spreker op de toekomst van de Brusselse instellingen: de communautaire logica die discrimineert op grond van taal is met de vermenigvuldiging van het aantal gebruikte talen kunstmatig geworden en moet worden doorbroken. Temeer omdat de budgettaire mogelijkheden van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, hoe beperkt ze ook zijn, perspectieven openen die niet mogelijk zijn met de beperkte middelen waarover de Franse Gemeenschapscommissie beschikt. Het 'Maison de l'autisme' - dat zich momenteel in de opstartfase bevindt, in overleg met de betrokken partijen - is een voorbeeld van deze geïntegreerde aanpak, waarbij bepaalde intra-Brusselse muren worden gesloopt.

Het unieke loket handicap.brussels wordt momenteel ontwikkeld om ervoor te zorgen dat personen met een handicap en hun gezinnen niet langer worden opgezadeld met een institutionele complexiteit bovenop de moeilijkheden waarmee ze dagelijks worden geconfronteerd. De administraties van de Franse en Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en IrisCare werken hieraan samen en onlangs werd er een ronde-tafelconferentie gehouden met een vijftiental Brusselse verenigingen. De unieke website zal in het eerste kwartaal van 2024 online staan en alle nuttige informatie bundelen voor

Qu'en est-il des besoins non rencontrés à l'heure actuelle, dont ceux des personnes cérébrolésées ou souffrant d'épilepsie non stabilisée ?

Mme Céline Fremault note que, depuis 2019, les réponses aux questions parlementaires relatives au nombre de places renvoient chaque fois au futur cadastre de l'offre et des besoins. Or, le cadastre présenté en juin dernier est une photographie de l'existant ; il n'offre aucun clarté nouvelle sur les priorités ni sur la manière de les rencontrer. La question du recensement demeure donc cruciale, qui dépend pour une large part des données que pourrait fournir l'autorité fédérale : en effet, en raison de l'éclatement – que l'oratrice qualifie de kafkaïen – des compétences en matière de handicap, chaque entité ne dispose que de données partielles. Dans le même temps, les associations détiennent de leur côté quantité de données. Aucune vision globale de la situation n'est possible en l'état. Sur la base de la photographie bien faite que constitue le cadastre, quelles mesures seront prises pour y superposer un recensement complet ? À défaut, le financement sera en décalage avec les besoins. Il est urgent que les collèges s'y attellent, s'ils entendent atteindre d'ici la fin de la législature les objectifs qu'ils se sont donnés dans l'accord de gouvernement. Quelles trajectoires budgétaires sont envisagées non seulement à l'horizon 2024, mais aussi au-delà, compte tenu des évolutions probables (dont la progression du diagnostic d'autisme) et des urgences éventuelles ? Quelles réponses seront apportées aux condamnations dont les autorités bruxelloises ont fait l'objet depuis 2013 ?

*
* *

M. Rudi Vervoort, membre du Collège de la Commission communautaire française, expose que la présente législature a inauguré une approche intégrée de la politique des Commissions communautaires française et commune en matière de handicap, ce qui n'avait jamais été le cas auparavant. Cette approche s'inscrit dans la vision qu'a l'orateur du futur des institutions bruxelloises : la logique communautaire, discriminant selon la langue, est devenue artificielle avec la multiplication des langues d'usage et doit être dépassée. D'autant plus que les capacités budgétaires de la Région de Bruxelles-Capitale, pour limitées qu'elles soient par ailleurs, ouvrent des perspectives qu'interdisent les moyens étriqués dont dispose la Commission communautaire française. La Maison de l'autisme – actuellement au stade de la mise en route, en concertation avec les intéressés – est un exemple de cette approche intégrée, levant certains murs intrabrusellois.

Le guichet unique handicap.brussels est en cours d'élaboration, en vue de ne plus faire subir aux personnes en situation de handicap et à leurs proches une complexité institutionnelle qui s'ajoute aux difficultés qu'elles rencontrent au quotidien. Les administrations des Commissions communautaires française et commune et IrisCare y collaborent et une table ronde s'est récemment tenue avec une quinzaine d'associations bruxelloises. Le site unique sera mis en ligne dans le courant du premier trimestre 2024 ; y sera rassemblée toute l'information utile pour les personnes en situation de handicap vivant

personen met een handicap die in het Brussels Gewest wonen, ongeacht welke instantie of vereniging bevoegd is. De website, die het eerste Brusselse portaal voor personen met een handicap moet worden, zal voldoen aan de toegankelijkheidsnormen en gericht zijn op een zo breed mogelijk publiek (via FAQ's, gebarentaalkijken enz.). Dit virtuele loket is de eerste stap; de tweede stap zal bestaan uit het inrichten van een fysiek loket (met permanenties op strategische locaties), omdat het voor zich spreekt dat hier rekening moet worden gehouden met de digitale kloof.

Op het gebied van zware hulpbehoefte staat het chronische tekort aan plaatsen de uitvoering van de intenties in het regeerakkoord in de weg. Aan het begin van de regeerperiode werd er 600.000 euro extra toegewezen aan acht dag- en wooncentra om te helpen bij de kosten van de zorg voor zwaar hulpbehoevenden. Meer recent zijn de middelen die vrijkwamen door de bevoegdheidsoverheveling van de gehandicaptensector volledig toegewezen aan deze kwestie, met 700.000 euro extra in 2023 voor prioritaire nominatieve overeenkomsten, een bedrag dat in 2024 zal worden verlengd. Voorts is er een budget van 5 miljoen euro uitgetrokken voor de tenuitvoerlegging van de uitvoeringsbesluiten van het decreet van 17 januari 2014 voor een dagactiviteitencentrum of een aangepaste collectieve woonomgeving, een nieuw wettelijk kader dat bedoeld is om de tekortkomingen in de huidige wetgeving over opvangcentra te verhelpen, door het toezichtniveau te verhogen, de werkgeversbijdragen met 0,5% te verhogen en administratieve vereenvoudigingsmaatregelen in te voeren, waardoor de verbintenis van 63 voltijdse equivalenten verdeeld kan worden over 20 dagactiviteitencentra en 21 centra voor aangepaste collectieve woonomgeving die erkend zijn door de Franse Gemeenschapscommissie. Tot slot heeft de financiering van de infrastructuur 116 nieuwe plaatsen in dagcentra en opvangcentra voor kinderen en volwassenen mogelijk gemaakt. De dienst Phare biedt specifieke zorg aan voor zwaar hulpbehoevenden die geen oplossing hebben gevonden binnen het bestaande aanbod. Er is ook een samenwerkingsovereenkomst ondertekend tussen de Franse Gemeenschapscommissie en het Waals Gewest om plaatsen in Wallonië te benutten (de financieringsregelingen voor deze plaatsen moeten nog worden vastgelegd).

Vergaderingen van de interministeriële conferentie 'handicap' zijn bedoeld om de synergieën te versterken en te zorgen voor een coherent beleid. In deze context wordt er samengewerkt met openbaarvervoermaatschappijen (MIVB, NMBS, De Lijn, TEC).

Sommigen refereerden aan het Vlaamse model. Sinds de invoering van het persoonlijke assistentiebudget in 2017 stelt men vast dat de doelstelling om de rol van instellingen in te perken ten voordele van de diensten voor individuele begeleiding niet is bereikt: in feite vindt de concrete zorgverlening aan personen met een handicap nog steeds vaak plaats in het kader van instellingen, vaak met zeer lange wachttijden (tussen 1 en 10 jaar, met wachtrijen tot 25 jaar in extreme gevallen). In ieder geval kan dit model niet worden omgezet naar de Franse Gemeenschapscommissie, die geen bevoegdheid heeft op het vlak van persoonsgebonden aangelegenheden. Deze instantie kent individuele hulp toe, die niet kan worden gelijkgesteld met een persoonlijk assistentiebudget en

en Région bruxelloise, quel que soit l'organisme ou l'association compétent. Ce site, appelé à devenir le premier portail bruxellois pour les personnes en situation de handicap, répondra aux normes d'accessibilité en la matière et visera le plus large public possible (par le biais de FAQ, d'interprétations en langue des signes, etc.). Ce guichet virtuel constitue une première étape ; la seconde sera la mise sur pied d'un guichet physique (avec des permanences dans des lieux stratégiques), car il va de soi qu'il faut ici avoir égard à la fracture numérique.

En matière de grande dépendance, le principal obstacle à la mise en œuvre des intentions inscrites dans l'accord de gouvernement est le manque chronique de places. Dès l'entame de la législature, 600.000 euros supplémentaires ont été alloués à huit centres de jour et d'hébergement pour intervenir dans les frais liés à la prise en charge des personnes en situation de grande dépendance. Plus récemment, les moyens libérés par la cocomisation du secteur du handicap ont été intégralement affectés à cette problématique, soit 700.000 euros complémentaires en 2023 pour les conventions nominatives prioritaires, montant qui sera renouvelé en 2024. De surcroît, une enveloppe de 5 millions d'euros est dévolue à la mise en œuvre des arrêtés d'exécution du décret du 17 janvier 2014 précité relatifs aux centres d'activités de jour et aux logements collectifs adaptés, nouveau cadre juridique visant à rectifier les carences dans la législation actuelle des centres d'hébergement, en augmentant la norme d'encadrement, en relevant de 0,5 % le taux des charges patronales et en introduisant des mesures de simplification administrative, ce qui permettra l'engagement de 63 équivalents temps plein à répartir dans 20 centres d'activité de jour et 21 centres de logement collectif adapté agréés par la Commission communautaire française. Enfin, les crédits d'infrastructure ont permis l'ouverture de 116 nouvelles places en centre de jour et en centre d'hébergement pour enfants et adultes. Le service PHARE assure une prise en charge spécifique des personnes en situation de grande dépendance qui n'ont pas trouvé de solution au sein de l'offre existante. Un accord de coopération a par ailleurs été conclu entre la Commission communautaire française et la Région wallonne pour utiliser des places situées en Wallonie (les modalités de financement de ces places doivent encore être finalisées).

Les réunions de la conférence interministérielle Handicap sont de nature à renforcer les synergies et à garantir la cohérence des politiques. Dans ce cadre, des collaborations sont mises en place avec les sociétés de transport public (STIB, SNCB, De Lijn, TEC).

D'aucuns ont fait référence au modèle flamand. Depuis l'introduction du budget d'assistance personnelle en 2017, on observe que l'objectif de réduire la place des institutions au profit des services d'accompagnement individuel n'est pas rencontré : en effet, la prise en charge *in concreto* des personnes en situation de handicap intervient encore souvent dans le cadre d'institutions, avec souvent un temps d'attente très long (entre 1 et 10 ans, avec des listes d'attente pouvant atteindre, dans les cas extrêmes, 25 ans). En tout état de cause, ce modèle n'est pas transposable à la Commission communautaire française, celle-ci ne disposant pas de compétence dans les matières personnalisables. Cette entité attribue des aides individuelles, qui ne sont pas assimilables à un budget

die vanaf 1 januari 2024 zal worden overgenomen door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (de dienst Phare en IrisCare werken hiervoor nauw samen).

Voor het schoolvervoer voor kinderen van het type 8 blijft de regel ongewijzigd, maar er kunnen nu geval per geval uitzonderingen worden gemaakt voor kinderen ouder dan 10 jaar.

De werkgelegenheidssubsidies worden in januari 2024 overgeheveld naar Actiris. In het kader van de Strategie 2030 is in samenwerking met Brupartners een onderzoek gestart om de efficiëntie van deze werkgelegenheidssteun te beoordelen en, indien nodig, bepaalde aspecten ervan te wijzigen. Er worden subsidies toegekend aan verenigingen zoals DiversiCom voor de begeleiding naar werk. Daarnaast is er een ondersteuningssysteem dat de dienst Phare, Bruxelles Formation, de begeleidingsdiensten en andere actoren op het gebied van beroepsopleiding verenigt, met als doel personen met een handicap een opleidingstraject te laten volgen (van vooropleiding tot het vinden van een baan). Bruxelles Formation ontwikkelt ook een partnerschap met gespecialiseerde operatoren om de integratie van personen met een handicap in beroepsopleidingen te vergemakkelijken.

Tot slot zijn er zes operatoren die onderwijsbegeleiding bieden.

Collegelid Alain Maron bevestigt dat de nodige stappen worden gezet. Het onderzoek zal naar verwachting leiden tot verschillende vormen van programmering. Er is ook vooruitgang geboekt op het vlak van de wachtlijst: in 2024 wordt het IT-systeem opgezet, zodat het in 2024 of begin 2025 operationeel kan zijn, en ook het unieke fysieke loket zal operationeel zijn, net als de opvolging van de dossiers.

Als antwoord op de vraag van mevrouw Fremault over de begrotingstrajecten kan de spreker geen verbintenis aangaan voor de volgende regeringen. De budgetten zijn tijdens deze regeerperiode fors verhoogd. De groeinorm van IrisCare is geen abstract begrip: de opeenvolgende verhogingen bedroegen 8,2 miljoen euro in vergelijking met de vorige toestand. Deze verhogingen waren bestemd voor een reeks acties van IrisCare en ook voor de financiering van verschillende instellingen die zorgen voor personen met een handicap of personen met een verminderde zelfredzaamheid. Wat de toekomst van de budgetten betreft die werden toegewezen aan de gehandicaptensector in het kader van de overheveling van bevoegdheden, gaat het om 26 miljoen euro die bestemd is voor de ambulante sector, sociale cohesie en handicaps. Dat bedrag is afkomstig van een gewestelijke herfinanciering van het welzijns- en gezondheidsbeleid, in dit geval via opdrachten uitgevoerd door de Franse Gemeenschapscommissie. Het is belangrijk om deze financiering te zien in de context van een gewestelijke begrotingsinspanning. De hervorming van de rusthuizen op gewestelijk niveau heeft bijvoorbeeld geleid tot een extra investering van 18 miljoen euro in vereffeningen. In totaal zijn er de afgelopen jaren tientallen miljoenen euro's extra toegewezen aan het welzijns- en gezondheidsbeleid, om personen met een verminderde zelfredzaamheid of een handicap - inclusief zware handicaps - beter te kunnen bijstaan. Dat

d'assistance personnelle et qui seront reprises, à partir du 1^{er} janvier 2024, par la Commission communautaire commune (le service PHARE et IrisCare collaborent étroitement à cet effet).

En ce qui concerne le ramassage scolaire des enfants de type 8 : la règle reste inchangée mais des dérogations peuvent désormais être octroyées au cas par cas pour des enfants âgés de plus de 10 ans.

Le transfert des aides à l'emploi vers Actiris interviendra en janvier 2024. Dans le cadre de la stratégie 2030, une étude a été lancée en partenariat avec Brupartners pour évaluer l'efficience de ces aides à l'emploi et, le cas échéant, en modifier certains aspects. Des subventions sont allouées pour l'accompagnement à l'emploi à des associations comme DiversiCom. En outre, un dispositif d'appui rassemble le service PHARE, Bruxelles Formation, les services d'accompagnement et d'autres acteurs de la formation professionnelle, dans le but d'aider les personnes en situation de handicap à suivre un parcours de formation (de la préformation à la recherche d'emploi). Bruxelles Formation développe également un partenariat avec des opérateurs spécialisés pour faciliter l'intégration des personnes en situation de handicap dans les formations professionnelles.

L'orateur précise enfin qu'il existe six opérateurs pour l'accompagnement scolaire.

M. Alain Maron, membre du Collège réuni, confirme que les démarches sont en route. Il est prévu que l'étude amène à diverses formes de programmation. Par ailleurs, des avancées sont acquises concernant la liste d'attente : 2024 sera l'année de la constitution du système informatique, pour une mise en route courant de l'année 2024 ou début 2025, et le guichet unique physique sera également mis en route, ainsi que le suivi des dossiers.

Concernant les trajectoires budgétaires, en réponse à la question de Mme Céline Fremault, l'orateur ne peut s'engager pour les prochains exécutifs. Les budgets ont été drastiquement augmentés sous cette législature. La norme de croissance d'IrisCare n'est pas un concept abstrait : les augmentations successives se sont élevées à 8,2 millions d'euros supplémentaires par rapport à la situation précédente. Ces augmentations ont été destinées à une série d'actions menées par IrisCare et, également, à financer diverses institutions qui s'occupent de personnes souffrant d'un handicap ou en perte d'autonomie. Pour ce qui concerne le futur des budgets attribués au secteur du handicap au regard de la cocomisation, cela concerne 26 millions d'euros destinés au secteur ambulatoire, à la cohésion sociale et au handicap. Ces 26 millions d'euros sont issus d'un refinancement régional de la politique social-santé – en l'occurrence, via des missions exercées par la Commission communautaire française. Il importe de voir ces financements dans le cadre d'un effort budgétaire à l'échelle régionale. Par exemple, la réforme des maisons de repos, au niveau régional, a débouché sur un investissement supplémentaire en liquidation de 18 millions d'euros. Au total, ce sont des dizaines de millions d'euros supplémentaires qui ont été alloués ces dernières années aux politiques social-santé, afin de mieux venir en aide aux personnes souffrant d'une perte d'autonomie ou d'un handicap – en ce compris les

wil niet zeggen dat alle problemen zijn opgelost. Dat zal ook niemand beweren. Er zijn ook wachtlijsten in Vlaanderen en hiaten op het vlak van de toegang tot een aantal diensten in Brussel.

De spreker is er zich ook van bewust dat meervoudige handicaps een aanzienlijke probleem vormen dat beleidsmatig nog onvoldoende aandacht krijgt. Geleidelijk aan komt er verbetering in deze aanslepende situatie, aangezien er investeringen worden vrijgemaakt in zowel infrastructuur als begeleiding. Er is echter nog een lange weg te gaan.

Wat de vragen betreft die gesteld werden over de individualisering van problemen en ondersteuning, wordt dit model meer en meer toegepast in Vlaanderen. Collegelid Vervoort heeft echter met cijfers aangetoond dat dit systeem niet noodzakelijkerwijs doeltreffender is. Het is wel zo dat het Brusselse model er eerder toe neigt om hulp te verlenen aan instellingen die, als tussenpersonen, bijstand verlenen aan personen - die zelf, als ze deze financiële hulp rechtstreeks zouden krijgen, nog steeds een beroep zouden moeten doen op instellingen of zorgverleners en maatschappelijk werkers. De gekozen aanpak steunt daarom meer op de "zelfredzaamheidsgarantie", zoals ze in het regeerakkoord is vastgelegd. De spreker vestigt ook de aandacht van de commissieleden op andere misbruiken in Vlaanderen, aangezien deze individuele hulp het verzamelen van gepersonaliseerde informatie vereist, met name op basis van bepaalde schalen, die één of twee keer per jaar voor elke begunstigde moeten worden bijgewerkt. Het is dus een zeer technocratisch en duur systeem. De spreker ontkennt niet dat dit model een aantal voordelen kan inhouden. Hij wil enkel benadrukken dat het een zeer duur model is, zowel qua financiering als qua beheer en uitvoering, en dat het niet zeker is dat het op de lange termijn effectiever zal zijn. Een proefproject, dat jaarlijks geëvalueerd wordt, over het persoonlijke assistentiebudget (dat personen met een handicap in staat stelt om de hulp die ze dagelijks nodig hebben te organiseren en te betalen) wordt uitgevoerd door IrisCare, met een vzw die voor dit doel gefinancierd wordt via een facultatieve subsidie. Het persoonlijke assistentiebudget wordt gebruikt om één of twee assistenten te betalen die personen met een handicap helpen met hun dagelijkse activiteiten, thuis, op het werk of in hun vrije tijd. Dit budget wordt jaarlijks toegezeggen en vastgesteld op basis van de behoeften van de begunstigen. De evaluatie zal uitwijzen of dit type project het verdient om verder te worden ontwikkeld.

Met betrekking tot kwesties over het aanbod van thuishulp is de spreker het ermee eens dat de begrotingen voor thuishulp nog meer moeten worden opgetrokken, maar de colleges hebben dit al in zeer grote mate gedaan. In 2023 bedraagt de begroting 38 miljoen euro op het niveau van de Franse Gemeenschapscommissie - de meest gefinancierde sector van de ambulante zorg - en 14 miljoen euro op het niveau van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie. De thuishulp werd dus met 52 miljoen euro versterkt, onder meer dankzij een nooit geziene verhoging met meer dan 8% van het aantal uren voor diensten die zowel door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie als door de Franse Gemeenschapscommissie werden goedgekeurd. Geen enkele Brusselse regering heeft in de afgelopen 20 jaar een dergelijke verhoging

handicaps lourds. Cela ne veut pas dire que tous les problèmes sont désormais résolus : personne ne peut l'affirmer. Il existe également des listes d'attente en Flandre ainsi que des carences, à Bruxelles, en matière d'accès à un certain nombre de services.

L'orateur sait également combien le polyhandicap reste une problématique importante insuffisamment rencontrée dans les politiques. La situation s'améliore progressivement pour ce sujet lancinant car des investissements sont débloqués, tant au niveau des infrastructures qu'au niveau de l'accompagnement. Néanmoins, le chemin reste encore long.

Pour ce qui concerne les questions posées à propos de l'individualisation des problématiques et des aides, ce modèle est plutôt mis en place en Flandre. Or, le membre du Collège Rudi Vervoort a démontré avec des chiffres que ce système n'est pas nécessairement plus efficace. Il est vrai que le modèle bruxellois constitue plutôt à fournir une aide aux institutions qui, en tant qu'intermédiaires, fournissent une aide aux personnes - qui elles-mêmes, si elles devaient recevoir directement ces aides financières, auraient tout de même besoin de faire appel à des institutions ou à des professionnels de la santé et du social. La démarche choisie mise donc davantage sur la « garantie autonomie », telle qu'explicitée dans l'accord de gouvernement. L'orateur attire également l'attention des commissaires sur d'autres dérives en Flandre car cette aide individuelle nécessite une récolte d'informations individualisée, notamment sur la base de certaines échelles, devant être mis à jour une ou deux fois par an, et ce, pour chaque bénéficiaire. Il s'agit donc d'un système très technocratique et très coûteux. L'orateur ne nie pas que ce modèle puisse avoir un certain nombre de vertus. Il souhaite simplement mettre en avant le fait qu'il constitue un modèle très cher, tant en termes de financement que de gestion et de mise en œuvre, et qu'il n'est pas certain qu'il soit plus efficace sur du long terme. Un projet pilote, évalué annuellement, en matière de budget d'assistance personnelle (permettant aux personnes en situation de handicap d'organiser et de payer l'assistance dont elles ont besoin au quotidien) est mené par IrisCare, une ASBL étant financée à cet effet par le biais d'une subvention facultative. Le budget d'assistance personnelle permet de rémunérer un ou deux assistants, qui aident la personne handicapée à effectuer des activités de la vie quotidienne - chez elle, au travail ou encore dans ses loisirs. Ce budget est octroyé annuellement et fixé en fonction des besoins des bénéficiaires. L'évaluation déterminera si ce type de projet mérite d'être développé plus avant.

Concernant les questions relatives à l'offre d'aide à domicile, si l'orateur convient qu'il faille augmenter davantage les budgets relatifs à l'aide à domicile, les collèges l'ont déjà fait de manière très large. En 2023, le budget est de 38 millions d'euros au niveau de la Commission communautaire française - secteur le plus financé de l'ambulatoire - et de 14 millions d'euros au niveau de la Commission communautaire commune. Les aides à domicile ont donc été renforcées à hauteur de 52 millions d'euros via, notamment, une augmentation inédite de plus de 8 % du contingent d'heures des services agréés tant par la Commission communautaire commune que par la Commission communautaire française. Jamais aucun exécutif bruxellois n'avait procédé à une telle augmentation lors des 20 dernières années.

doorgevoerd.

Over het "once only"- principe bevestigt de spreker dat in een ideale wereld aan begunstigen niet zou worden gevraagd om dezelfde of verschillende formulieren met dezelfde vragen meerdere keren in te vullen. Het verzamelen, verwerken en uitwisselen van gevoelige informatie - met name gezondheidsinformatie - is echter sterk gereguleerd. De uitwisseling van dit soort informatie vereist samenwerkingsovereenkomsten en een strikt wettelijk kader dat de bescherming van privacy en gezondheidsggegevens garandeert. IrisCare werkt hier echter al aan om de administratieve procedures voor haar partners en de sociale verzekeren te vergemakkelijken en te beperken. Intern doet IrisCare haar uiterste best om de "once only"-aanpak te bevorderen voor hulpverlening die via haar als tussenpersoon wordt beheerd.

Synergieën tussen de gewesten worden behandeld door de interministeriële conferentie 'handicap', die pas twee jaar geleden nieuw leven werd ingeblazen na verscheidene jaren inactief te zijn geweest. Deze werkzaamheden moeten leiden tot het sluiten van samenwerkingsovereenkomsten om bijvoorbeeld een rechtsgrondslag te creëren voor de uitwisseling van persoonlijke en gevoelige gegevens - een aanpak waarover alle betrokken ministers het eens zijn geworden.

Wat de middelen betreft die ter beschikking worden gesteld van de zorgverleners om een betere zorg voor de begunstigen te garanderen, de mogelijkheid om een speciale afdeling "voor personen met een handicap" in een ziekenhuis op te richten alsook het kadaster van de zorgverleners, bepaalt artikel 28 van het besluit van het Verenigd College van 25 oktober 2007 dat de centra en diensten prioritair een plan voor voortgezette opleiding van het personeel moeten opstellen over een periode van twee jaar, dat ter goedkeuring naar de administratie wordt gestuurd. Op die manier controleert de administratie de kwaliteit van de verstrekte informatie en kunnen verschillende verenigingen hun personeel opleiden om een betere zorg voor patiënten met een handicap in alle sectoren en op een transversale manier te garanderen. Op dit moment wordt er binnen de administratie niet nagedacht over de oprichting van een speciale afdeling "voor personen met een handicap" in een specifiek Brussels ziekenhuis, maar is het wel de bedoeling om de situatie in elke dienst en binnen alle ziekenhuizen te verbeteren.

Wat de fysieke toegankelijkheid betreft, besteden de diensten van het Verenigd College bijzondere aandacht aan de naleving van titel IV van de gewestelijke stedenbouwkundige verordening, waarin normen zijn vastgesteld voor personen met beperkte mobiliteit op het gebied van toegangswegen, parkeerhellingen enz., evenals normen voor voorzieningen die beschikbaar zijn voor het publiek, zoals toiletten, badkamers, loketten enz. Het kabinet van de minister staat ook in contact met vzw's die gespecialiseerd zijn in betere omstandigheden voor personen met een handicap, in het bijzonder met het oog op een heroverweging van de erkenningsnormen voor ziekenhuizen. Indien nodig zal het belangrijk zijn om ziekenhuizen te helpen aan deze normen te voldoen en de nodige investeringen te financieren.

Met betrekking tot de specifieke behoeften van personen

Pour ce qui a trait au « once only », l'orateur confirme que, dans un monde idéal, il ne serait pas demandé aux bénéficiaires de compléter plusieurs fois les mêmes formulaires ou des formulaires différents contenant les mêmes questions. Néanmoins, la collecte, le traitement et l'échange d'informations sensibles – notamment les informations de santé – sont très réglementés. L'échange de ce type d'informations nécessite la conclusion d'accords de coopération et un cadre légal strict qui garantisse la protection de la vie privée et des données de santé. Cependant, IrisCare travaille déjà sur cette question afin de faciliter et de limiter les démarches administratives de ses partenaires et des assurés sociaux. En interne, IrisCare tente donc au maximum de favoriser le « once only » pour les aides gérées par son intermédiaire.

Pour ce qui concerne les synergies entre les Régions, celles-ci sont traitées par la conférence interministérielle Handicap, dont les travaux ont été relancés il y a seulement deux ans, après plusieurs années d'inactivité. Ces travaux devront aboutir à la conclusion d'accords de coopération pour, par exemple, donner une base légale à l'échange de données personnelles et à caractère sensible – axe de travail sur lequel l'ensemble des ministres compétents s'est accordé.

Concernant les moyens mis à la disposition des professionnels de la santé pour assurer une meilleure prise en charge des bénéficiaires, la possibilité de créer une unité spéciale 'handicap' dans un hôpital et le cadastre des professionnels de la santé : l'article 28 de l'arrêté du Collège réuni du 25 octobre 2007 dispose que les centres et services établissent prioritairement un plan de formation continuée pour le personnel s'étalant sur deux ans, ce plan étant transmis à l'administration pour approbation. L'administration contrôle ainsi la qualité de l'information dispensée et, dans ce cas, différentes associations peuvent assurer la formation de leur personnel afin de garantir une meilleure prise en charge des patients en situation de handicap, et ce, dans tous les secteurs et de manière transversale. Actuellement, aucune réflexion n'a été menée au sein de l'administration concernant la création d'une unité spéciale 'handicap' dans un hôpital bruxellois spécifique, l'idée étant d'améliorer la situation dans chaque service et au sein de tous les hôpitaux.

En matière d'accessibilité physique, les services du Collège réuni portent une attention particulière au respect de l'application du titre IV du règlement régional d'urbanisme, qui prévoit les normes pour les personnes à mobilité réduite en ce qui concerne les voies d'accès, rampes de parking, etc., ainsi que les normes relatives aux équipements mis à disposition du public tels que les toilettes, salles de bains, guichets, etc. Le cabinet du ministre est également en contact avec les ASBL spécialisées dans l'amélioration des conditions d'accueil des personnes en situation de handicap, notamment afin de repenser les normes d'agrément des hôpitaux. Il importera, le cas échéant, d'aider les hôpitaux à pouvoir rencontrer ces normes et de financer les investissements nécessaires pour ce faire.

Pour ce qui concerne la non-rencontre des besoins spéci-

met cerebrale parese, met name personen die lijden aan instabiele epileptische aanvallen, blijkt uit het kadaster dat er voor vele aandoeningen - waaronder aandoeningen van dit type - aanzienlijke noden zijn. Wat de zorg betreft voor personen met hersenletsels, financiert Irisicare het centrum La Braise, via projectoproepen, bij de voorbereidende werkzaamheden voor de opening van een dag- en wooncentrum gespecialiseerd in hersenletsels, met een capaciteit van 15 plaatsen. Zoals vaak het geval is bij dit soort voorzieningen, is er nog een lange weg te gaan.

Op het vlak van dubbele diagnoses stelt de spreker dat Irisicare zich terdege bewust is van het gebrek aan geschikte opvangvoorzieningen voor deze personen. Een hervorming van de normen in het besluit van het Verenigd College over de erkenning en de subsidiëring van centra en diensten voor personen met een handicap ligt op tafel.

In 2022 heeft Irisicare ook een projectoproep uitgeschreven voor projecten in de gehandicaptensector, gericht op zelfredzaamheid, de sociale omgeving, de ondersteuning van de voorlopige opening van een nieuw centrum en therapeutische ondersteuning. Het doel hiervan is om innovatieve initiatieven op te starten die, zodra ze gereguleerd zijn, in aanmerking kunnen komen voor structurele financiering. Het is in deze geest dat de verschillende projecten die gesteund werden in het kader van de projectoproep die in 2022 gelanceerd werd, worden opengesteld, in het bijzonder het project La Braise. Een ander project is "Amiko", dat activiteiten en een ontmoetingsplaats biedt voor personen met een verstandelijke beperking, en "My Wish", dat een tweede gemeenschapscentrum voorbereidt voor jongeren met een verstandelijke of lichte beperking. Vaak worden er vanuit het veld zelf een aantal projecten opgestart waar het Verenigd College aandacht aan tracht te besteden, om ervoor te zorgen dat ze ondersteund worden, hoewel er vervolgens budgetten moeten worden gevonden voor de structurele financiering van deze infrastructuren.

*
* *

De heer Ahmed Mouhssin merkt op dat de kwestie van de interministeriële conferentie 'handicap' centraal staat in deze kwestie, omdat dit de plaats is waar veel vooruitgang zou kunnen worden geboekt om de situatie te verhelpen.

Het parlementslid zal zeker contact opnemen met de colleges over het onderwerp van senioren met een handicap, om niet voorbij te gaan aan deze uitdaging die in de studie naar voren komt.

De vervangingsuitkering voor werkende personen met een handicap is een ander probleem voor de federale overheid. Betrokkenen werden hierover gehoord en hun enige verzoek is dat ze deze uitkering niet verliezen aangezien ze daardoor de aanvraagprocedure helemaal opnieuw moeten doorlopen. Dit belangrijk punt zou op de agenda van een volgende interministeriële conferentie 'handicap' moeten komen te staan, zodat we samen met de federale overheid kunnen zoeken naar manieren om deze mensen met een gerust hart te laten werken.

fiques aux personnes cérébrolésées, notamment celles souffrant de crises d'épilepsie non stabilisées, le cadastre montre que les besoins sont conséquents pour de nombreux troubles – en ce compris les troubles de ce type. Concernant l'accueil des personnes atteintes de lésions cérébrales, Irisicare finance, par le biais d'appels à projets, le centre La Braise dans ses travaux de préparation à l'ouverture d'un centre de jour et d'hébergement spécialisé dans les lésions cérébrales, pour une capacité de 15 places. Autant dire que le chemin – comme souvent pour ce type de structure – est encore long.

Sur la question des doubles diagnostics, l'orateur précise qu'Irisicare est au fait du manque de structures adaptées pour la prise en charge de ces personnes. Une réforme des normes, dans l'arrêté du Collège réuni relatif à l'agrément et au mode de subventionnement des centres et services pour personnes handicapées, est sur la table.

Irisicare a également lancé, en 2022, un appel à projets dans le secteur du handicap avec pour thématiques l'autonomie, l'environnement social, le soutien à la préouverture d'un nouveau centre et le support thérapeutique. L'objectif est ici de démarrer des initiatives innovantes qui pourraient, après régulation, bénéficier d'un financement structurel. C'est dans cet état d'esprit que s'opère le décloisonnement de différents projets soutenus dans le cadre de l'appel à projets lancés en 2022 – notamment, le projet de La Braise. Parmi les autres projets, le projet « AMIKO » permet d'offrir des activités et un lieu de rencontre aux personnes porteuses d'un handicap mental, tandis que le projet « My Wish » qui s'occupe de la préparation d'une deuxième maison collective pour jeunes atteints d'un handicap mental ou léger. Souvent, le terrain lance lui-même un certain nombre de projets auxquels le Collège réuni tente de rester attentif, afin de veiller à les supporter bien que, par la suite, il convienne de trouver les budgets dédiés au financement structurel de ces infrastructures.

*
* *

M. Ahmed Mouhssin constate que la question de la conférence interministérielle Handicap est un élément central de ce dossier car elle constitue le lieu où de nombreuses avancées pourront être décidées afin de débloquer la situation.

Le député ne manquera pas de revenir vers les collèges en ce qui concerne les personnes vieillissantes en situation de handicap, afin de ne pas passer à côté de ce défi mis en avant dans l'étude.

S'agissant de l'allocation de remplacement handicap pour les personnes qui travaillent, il s'agit à nouveau d'un problème rencontré avec l'autorité fédérale. Des acteurs ont été auditionnés sur la question et leur seule demande est de ne pas perdre cet avantage et, en conséquence, devoir recommencer tout un processus de demande. Ce point important est à mettre à l'ordre du jour d'une prochaine conférence interministérielle Handicap afin d'étudier, en collaboration avec l'autorité fédérale, le moyen de permettre à ces personnes de travailler de manière sereine.

Mevrouw Françoise Schepmans bevestigt dat, hoewel de antwoorden van de collega's relatief volledig waren, er toch nog enkele vragen overbleven, in het bijzonder over de situatie in ziekenhuizen. Het is belangrijk om aan te dringen op het opleiden van professionals om personen met een handicap te kunnen ondersteunen. Haar fractie zal aandachtig blijven volgen welk gevolg de colleges zullen geven aan de verbintenissen die vanmiddag zijn aangegaan.

De heer Petya Obolensky wil graag opheldering, met name over de voorstelling van het definitieve kadaster, dat de volledige informatie zal bevatten. Zal er een tweede voorstelling worden georganiseerd door deskundigen, zoals afgelopen juni gebeurde?

Wordt er nagedacht over een oplossing voor het tekort aan opvangplaatsen voor zwaar hulpbehoevenden? Wat is de grootste tekortkoming in dit dossier?

Het commissielid zal er nauwgezet op toezien dat er een fysiek loket komt, zodat menselijk contact de prioriteit en de norm blijft.

Met betrekking tot het model van het Vlaamse kadaster, wijst de spreker erop dat deze entiteit op zijn minst een telling inhoudt, ook al is het model niet perfect, en daardoor in staat is om het aantal mensen dat door deze problemen wordt getroffen nauwkeurig te bepalen, wat in Brussel nog steeds onmogelijk is.

Wat de vraag betreft over de financiering van meer personeel, is er een reële mogelijkheid om kwaliteitsvolle jobs te creëren voor de Brusselaars. Deze vraag werd niet beantwoord, en evenmin de vraag over het tekort aan leerkrachten en het gebrek aan hulpmiddelen voor hen - om nog maar te zwijgen over de kwestie van het schoolvervoer.

Mevrouw Joëlle Maison botst op een dilemma: hoe kan er, aangezien de begroting van de Franse Gemeenschapscommissie een gesloten enveloppe is, worden voldaan aan de internationale verplichtingen inzake handicap zonder te bezuinigen op andere essentiële beleidslijnen van deze entiteit? In dit opzicht lijkt de ontzuiling van de instellingen een interessante piste. Wegens haar beroepsopleiding is het parlementslid is geen voorstander van een exponentiële groei van de uitgaven.

Het parlementslid houdt vol dat een individualisering van maatregelen voor personen met een handicap wenselijk zou zijn. Zij is niet overtuigd door de bedenkingen die bij het Vlaamse model zijn geuit.

Voor het overige sluit de spreekster zich aan bij de verzoeken tot administratieve vereenvoudiging en het in kaart brengen van de behoeften.

Mevrouw Céline Fremault verzoekt de commissies om de jaarverslagen over het persoonlijke assistentiebudget te bekijken. Ze is er niet van overtuigd dat wat er vandaag is gezegd, overeenstemt met de werkelijkheid. Bovendien is de spreekster van mening dat de kwestie niet los kan worden gezien van de zelfredzaamheidsgarantie, die de huidige meerderheid niet wenste. Wil men nuttig werk leveren op de lange termijn rond

Mme Françoise Schepmans affirme que les réponses des membres du Collège et du Collège réuni ont, certes, été relativement complètes, mais qu'il subsiste toujours certaines interrogations, notamment au sujet de la situation au sein des hôpitaux. Il importe d'insister sur la formation des praticiens à pouvoir accompagner les personnes en situation de handicap. Son groupe restera attentif à la suite que les collèges donneront aux engagements pris cet après-midi.

M. Petya Obolensky souhaite quelques éclaircissements, notamment par rapport à la présentation du cadastre définitif, qui contiendra les informations complètes. Une seconde présentation sera-t-elle organisée par des experts, comme ce fut le cas en juin dernier ?

Une piste de solution est-elle privilégiée afin de résoudre le manque de places d'accueil pour les personnes en situation de grande dépendance, qui constitue la première carence dans ce dossier ?

Le commissaire se montrera attentif à la mise en place d'un guichet physique, afin que l'humain reste prioritaire et constitue la norme.

Pour ce qui concerne le modèle de cadastre développé en Flandre, l'orateur précise que cette entité bénéficie au moins d'un recensement, bien que ce modèle ne soit pas parfait, et est donc capable de déterminer avec précision le nombre de personnes concernées par ces problématiques, ce qui est toujours impossible à Bruxelles.

Quant à la question du financement dédié à l'augmentation des moyens humains, il existe une véritable possibilité de créer de l'emploi de qualité pour les Bruxellois. Il n'a pas été répondu à cette question, tout comme celle relative à la pénurie d'enseignants et au manque d'outils mis à leur disposition – sans mentionner la question du transport scolaire.

Mme Joëlle Maison constate un dilemme : le budget de la Commission communautaire française étant une enveloppe fermée, comment se conformer aux obligations internationales en matière de handicap sans rogner sur les autres politiques essentielles de cette entité ? Le décloisonnement institutionnel à l'œuvre semble à cet égard une piste à creuser, la formation professionnelle de la députée n'étant pas favorable à une croissance exponentielle des dépenses.

La députée persiste à penser qu'une individualisation des mesures destinées aux personnes en situation de handicap serait souhaitable ; elle n'est pas convaincue par les réticences exprimées à l'encontre du modèle flamand

L'oratrice se joint pour le surplus aux demandes de simplification administrative et de recensement des besoins.

Mme Céline Fremault invite les commissions à se pencher sur les rapports annuels consacrés au budget d'assistance personnelle. Elle n'est pas certaine que la réalité corresponde à ce qui en a été dit aujourd'hui. Plus fondamentalement, l'oratrice pense que la question ne peut s'envisager indépendamment de l'assurance autonomie, dont la majorité actuelle n'a pas voulu. Un travail utile, à long terme, en matière de

handicaps, dan moet men het Vlaamse model en de middelen die ervoor worden uitgetrokken grondig analyseren.

Het parlementslid pleit ervoor om de Brusselse bevoegdheden op het gebied van handicaps tijdens de volgende regeerperiode door één persoon te laten uitoefenen, en dit in het belang van de efficiëntie.

Collegelid Rudi Vervoort heeft wel begrip voor deze laatste opmerking, maar is het er niet mee eens, in zoverre dat de regels die de bevoegdheidsverdeling binnen het Verenigd College regelen, de eerste partij uitsluiten van het uitoefenen van enige bicomunautaire bevoegdheid op het gebied van de gezondheid en de bijstand aan personen.

Collegelid Alain Maron geeft toe dat een model “zelfredzaamheidsgarantie – persoonlijk assistentiebudget” denkbaar is, maar wijst erop dat het in Vlaanderen gefinancierd wordt door een forfaitaire belasting (die niet evenredig is met het inkomen, in tegenstelling tot het federale socialezekerheidsysteem). Het is omwille van deze financieringsmethode dat dit model verworpen is door de huidige Brusselse meerderheid, die er net naar streeft om de forfaitaire belastingen af te schaffen of te verlagen. In Brussel heeft men eerder gekozen voor een herfinanciering van de sectoren om de toegankelijkheid van zorg- en thuishulpdiensten te verbeteren. De eventuele invoering van een geïndividualiseerd model moet in elk geval rekening houden met het feit dat de Brusselse bevolking geen gebruik maakt van haar sociale rechten. De administratieve complexiteit die gepaard gaat met de toekenning van cheques die door het individu moeten worden beheerd (met inbegrip van de verplichting om zich regelmatig te onderwerpen aan een evaluatie van de mate van zelfredzaamheid), dreigt dus bij de bevolking voor wie deze stappen een struikelblok vormen, te leiden tot een uitsluiting uit de hulpverleningssystemen. In het huidige systeem ligt de verantwoordelijkheid echter niet alleen bij het individu, maar ook bij de diensten die, in ruil voor hun subsidies, doelgroepen moeten benaderen die niet spontaan een beroep op hen doen.

Mevrouw Céline Fremault betreurt het dat deze kwestie om ideologische redenen niet is aangepakt tijdens de huidige regeerperiode, waardoor Brussel wordt ontwricht aan de vooravond van de volgende staatshervorming en van de herziening van de financiering van de sociale zekerheid die daags na de verkiezingen van 2024 zou kunnen worden geëist.

Het parlementslid is van mening dat goede praktijken moeten worden aangenomen bij de verdeling van portefeuilles binnen de regeringen: een enkel aanspreekpunt voor een bepaalde kwestie is een garantie voor efficiëntie.

Collegelid Alain Maron is van mening dat, gelet op het bestaande institutionele kader, de huidige uitvoerende machten zo ver mogelijk zijn gegaan bij het integreren van het Brusselse beleid op het gebied van gezondheid en bijstand aan personen.

Mevrouw Céline Fremault is van mening dat de vermeende integratie de bevoegdheid inzake handicaps over het hoofd heeft gezien.

handicap ne saurait faire l'économie d'une analyse approfondie du modèle flamand et des moyens qui lui sont alloués.

La députée plaide pour que, sous la prochaine législature, les compétences bruxelloises en matière de handicap soient exercées par une seule et même personne, dans un objectif d'efficience.

M. Rudi Vervoort, membre du Collège de la Commission communautaire française, peut entendre cette dernière remarque, mais pas y souscrire, dans la mesure où les règles régissant la répartition des compétences au sein du Collège réuni excluent le premier parti de l'exercice de toute compétence bicomunautaire en matière de Santé et d'Aide aux personnes.

M. Alain Maron, membre du Collège réuni, concède qu'un modèle 'assistance autonomie-budget d'assistance personnelle' est envisageable, mais rappelle qu'il est financé en Flandre par une taxe forfaitaire (qui n'est donc pas proportionnelle aux revenus, contrairement à la sécurité sociale fédérale). C'est en raison de ce mode de financement que ce modèle a été rejeté par la majorité bruxelloise actuelle, cette dernière s'évertuant au contraire à supprimer ou à réduire les taxes forfaitaires. Le choix s'est plutôt porté à Bruxelles sur le refinancement des secteurs en vue d'améliorer l'accessibilité des services de soins et d'aide à domicile. La mise en place éventuelle d'un modèle individualisé devrait en tout état de cause avoir égard au fait que la population bruxelloise est largement sujette au non-recours aux droits sociaux ; partant, la complexification administrative liée à l'octroi de chèques à gérer par la personne (avec entre autres l'obligation de se soumettre à une évaluation régulière du degré d'autonomie) risque d'avoir, sur les publics pour lesquels ces démarches constituent une barrière, un effet d'éjection des dispositifs d'aide. Dans le système actuel, *a contrario*, la responsabilité ne pèse pas seulement sur les individus mais aussi sur les services qui, en contrepartie de leur subventionnement, doivent aller à la rencontre des publics qui ne font pas spontanément appel à eux.

Mme Céline Fremault regrette que, pour des raisons idéologiques, cette question n'ait pas été prise à bras le corps sous la présente législature, déférant Bruxelles à la veille de la prochaine réforme de l'État et de la refonte du financement de la sécurité sociale qui pourrait être revendiquée au lendemain des élections de 2024.

La députée pense que l'adoption de bonnes pratiques au moment de la répartition des portefeuilles au sein des gouvernements est requise : un interlocuteur unique pour une matière donnée est un gage d'efficacité.

M. Alain Maron, membre du Collège réuni, est d'avis que les exécutifs actuels sont allés aussi loin qu'il l'était possible, vu le cadre institutionnel existant, dans l'intégration des politiques bruxelloises en matière de santé et d'aide aux personnes.

Mme Céline Fremault juge que l'intégration alléguée a oublié la compétence en matière de handicap.

Collegelid Alain Maron antwoordt dat de verminderde zelfredzaamheid de kern is van het geïntegreerd welzijns- en gezondheidsbeleid.

V. Afsluiting van de werkzaamheden

De commissies beslissen hun gemeenschappelijke werkzaamheden af te sluiten en een verslag te publiceren.

– Vertrouwen wordt geschenken aan de rapporteurs voor het opstellen van het verslag.

De rapporteurs

Véronique JAMOULLE
David WEYTSMAN
Ahmed MOUHSSIN

De voorzitter

Ibrahim DÖNMEZ

M. Alain Maron, membre du Collège réuni, répond que la perte d'autonomie est au cœur des politiques social-santé intégrées.

V. Clôture des travaux

Les commissions décident de clore leurs travaux communs et de publier un rapport.

– Confiance est faite aux rapporteurs pour la rédaction du rapport.

Les Rapporteurs

Véronique JAMOULLE
David WEYTSMAN
Ahmed MOUHSSIN

Le Président

Ibrahim DÖNMEZ