



**PARLEMENT BRUXELLOIS  
BRUSSELS PARLEMENT**

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

---

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

---

**VERGADERING VAN  
DONDERDAG 8 FEBRUARI 2024**

---

**ZITTING 2023-2024**

---

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

---

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

---

**RÉUNION DU  
JEUDI 8 FÉVRIER 2024**

---

**SESSION 2023-2024**

---

### **Afkortingen en letterwoorden**

bbp - bruto binnenlands product

BECI - Brussels Enterprises Commerce and Industry

Cocof - Franse Gemeenschapscommissie

DBDMH - Brusselse Hoofdstedelijke Dienst voor Brandbestrijding en Dringende Medische Hulp

FOD - Federale Overheidsdienst

Forem - Waals tewerkstellingsagentschap

GGC - Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie

KMO - kleine en middelgrote ondernemingen

MIVB - Maatschappij voor het Intercommunaal Vervoer te Brussel

ngo - niet-gouvernementele organisatie

NMBS - Nationale Maatschappij der Belgische Spoorwegen

OCMW - Openbaar Centrum voor Maatschappelijk Welzijn

Riziv - Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

RVA - Rijksdienst voor Arbeidsvoorziening

VDAB - Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding

VGC - Vlaamse Gemeenschapscommissie

VUB - Vrije Universiteit Brussel

### **Sigles et abréviations**

PIB - produit intérieur brut

BECI - Brussels Enterprises Commerce and Industry

Cocof - Commission communautaire française

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

SPF - service public fédéral

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

Cocom - Commission communautaire commune

PME - petites et moyennes entreprises

STIB - Société de transport intercommunal bruxellois

ONG - organisation non gouvernementale

SNCB - Société nationale des chemins de fer belges

CPAS - centre public d'action sociale

Inami - Institut national d'assurance maladie-invalidité

ONEM - Office national de l'emploi

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

VGC - Commission communautaire flamande

ULB - Université libre de Bruxelles

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

Publicatie uitgegeven door het  
Brussels Hoofdstedelijk Parlement  
Directie Verslaggeving  
Tel. 02 549 68 00  
E-mail [criv@parlement.brussels](mailto:criv@parlement.brussels)

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

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

Publication éditée par le  
Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale  
Direction des comptes rendus  
Tél. : 02 549 68 00  
E-mail : [criv@parlement.brussels](mailto:criv@parlement.brussels)

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

## INHOUD

Mondelinge vraag van mevrouw Françoise Schepmans 5

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

betreffende microplastics in het drinkwater en de gezondheidsrisico's die daarmee gepaard gaan.

Mondelinge vraag van mevrouw Nadia El Yousfi 7

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

betreffende de daklozensituatie in Brussel.

Mondelinge vraag van de heer Gilles Verstraeten 11

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

betreffende de haalbaarheidsstudie van het sociaal dossier voor daklozen.

Mondelinge vraag van de heer Gilles Verstraeten 14

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

betreffende het niet-dringende ziekenvervoer.

## SOMMAIRE

Question orale de Mme Françoise Schepmans 5

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

concernant les microplastiques dans l'eau potable et leurs risques pour la santé.

Question orale de Mme Nadia El Yousfi 7

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

concernant la situation des sans-abri à Bruxelles.

Question orale de M. Gilles Verstraeten 11

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

concernant l'étude de faisabilité du dossier social pour les sans-abri.

Question orale de M. Gilles Verstraeten 14

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

concernant le transport médico-sanitaire.

Mondelinge vraag van de heer Sadik Köksal aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid, betreffende het tekort aan (kinder)psychologen.	18	Question orale de M. Sadik Köksal à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'Action sociale et de la Santé, concernant la pénurie de (pédo)psychologues.	18
Mondelinge vraag van mevrouw Viviane Teitelbaum aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid, betreffende de interne conflicten bij de vzw Utsopi.	21	Question orale de Mme Viviane Teitelbaum à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'Action sociale et de la Santé, concernant les conflits internes au sein de l'ASBL Utsopi.	21
Mondelinge vraag van mevrouw Victoria Austraet aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid, betreffende de opvang van daklozen met gezelschapsdieren.	24	Question orale de Mme Victoria Austraet à Mme Elke Van den Brandt et à M. Alain Maron, membres du Collège réuni chargés de l'Action sociale et de la Santé, concernant l'accueil des personnes sans chez-soi accompagnées d'animaux.	24

1103 Voorzitterschap: de heer Ibrahim Dönmez, voorzitter.

Présidence : M. Ibrahim Dönmez, président.

1105 **MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW FRANÇOISE SCHEPMANS**

**QUESTION ORALE DE MME FRANÇOISE SCHEPMANS**

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

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

1105 **betreffende microplastics in het drinkwater en de gezondheidsrisico's die daarmee gepaard gaan.**

**concernant les microplastiques dans l'eau potable et leurs risques pour la santé.**

1107 **Mevrouw Françoise Schepmans (MR) (in het Frans).**- *De zee bevat heel wat kleine plastic deeltjes, bekend als microplastics. Volgens een recente studie zijn er gemiddeld 240.000 deeltjes per liter, honderdmaal meer dan eerder gedacht werd. Volgens de onderzoekers krijgen mensen gemiddeld 5 gram plastic per week in hun lichaam, met alle gevolgen van dien voor de gezondheid.*

**Mme Françoise Schepmans (MR).**- La mer contient de minuscules fragments de plastique, connus sous le nom de microplastiques. Même s'ils ne représentent qu'une petite partie du poids total de la pollution plastique marine (moins de 10 %), ils forment 90 % des objets dans l'eau.

Une étude récente, publiée en janvier 2024, a montré que la quantité de ces petits morceaux est beaucoup plus grande que ce que l'on pensait : il y a en moyenne 240.000 morceaux de plastique par litre, soit 100 fois plus que ce que l'on estimait. Selon cette même étude, les chercheurs pensent que les humains ingèrent environ 5 grammes de plastique chaque semaine. Or, cela peut avoir des effets sur la santé. L'on a constaté notamment des liens possibles avec des perturbateurs hormonaux.

Afin de minimiser les risques, il est conseillé de limiter l'utilisation quotidienne de bouteilles en plastique, en favorisant l'eau du robinet plutôt que l'eau en bouteille. Cela s'annonce cependant difficile en raison du récent scandale associé aux substances per- et polyfluoroalkylées (PFAS).

Même si de nombreux chercheurs travaillent à élaborer des règles pour limiter la contamination par les microplastiques, en attendant, sa production mondiale continue d'augmenter, ce qui pourrait rendre la situation encore plus problématique. Par ailleurs, la presse s'est fait l'écho, après le dépôt de ma question, d'un scandale en France concernant les bouteilles d'eau. Près d'un tiers des marques auraient utilisé des traitements interdits pour purifier l'eau minérale. La présence des microplastiques dans leurs bouteilles y serait plus élevée encore, de même que celle de pesticides.

1109 *Bent u op de hoogte van de studie? Wat is het standpunt van het Verenigd College?*

Avez-vous pris connaissance de l'étude qui vient d'être publiée ? Dans l'affirmative, quelle est la position du Collège réuni en la matière ?

Comment sensibilisez-vous la population aux risques associés à la présence de microplastiques dans l'eau ? Comment collaborez-vous avec les autres niveaux de pouvoir pour mettre en œuvre des initiatives visant à sensibiliser la population à ces risques pour la santé ?

Pourriez-vous expliquer les initiatives qui sont prises pour encourager la recherche et le développement de technologies

*Hoe wilt u de bevolking bewustmaken van de gevaren van microplastics in het water? Werkt u daarvoor samen met andere overheden?*

*Stimuleert u het onderzoek naar technologieën die de hoeveelheid microplastics in het water kunnen verminderen?*

*Bestaan er studies over het verband tussen microplastics en hormoonverstoorders?*

*Bent u op de hoogte van het schandaal in Frankrijk? Lopen de Brusselaars risico in dat verband?*

visant à éliminer ou réduire la présence de microplastiques dans l'eau potable ?

Je m'inquiète des risques possibles associés à l'ingestion de microplastiques, notamment en ce qui concerne les perturbateurs hormonaux. Des études spécifiques ont-elles été menées pour évaluer ces risques sur la santé humaine ?

Enfin, avez-vous eu connaissance du scandale survenu en France ? Quel est, à cet égard, le risque pour les Bruxellois ?

<sup>1111</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).**- *Over het schandaal in Frankrijk kan ik helaas niets vertellen.*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Concernant le scandale français, je suppose que vous faites référence à des articles parus il y a quelques jours sur l'usine Solvay en France. Si tel est le cas, je ne suis malheureusement pas en mesure de répondre à vos questions sur ce sujet.

*U vraagt hoe we kraantjeswater kunnen promoten, nu de bevolking zich zorgen maakt over PFAS in het water. De studie waarnaar u verwijst, toont net aan dat kraantjeswater een van de veiligste opties is. Bovendien is het ook milieuvriendelijk, want plastic flessen hebben een grote milieukost.*

J'ai moi aussi été interpellé par l'article publié le mois passé, révélant à quel point l'eau en bouteille était contaminée par des centaines de milliers de particules de plastique d'une taille nanoscopique.

*Plasticvervuiling is helaas alomtegenwoordig: niet alleen in het water, maar ook in onze voeding, in de lucht, in onze kleren enzovoort. Plastic ontbindt wel tot microplastics, maar vergaat bijna niet.*

Vous me demandez comment promouvoir l'eau du robinet, alors que le récent débat sur la présence de substances per- et polyfluoroalkylées (PFAS) dans l'eau a semé une forme de doute dans une partie de la population. L'étude à laquelle vous faites allusion vient précisément confirmer que l'eau du robinet, en matière d'exposition au risque chimique et selon les connaissances que nous avons aujourd'hui, reste en fait l'une des meilleures options dans la plupart des cas, outre ses avantages environnementaux divers. En effet, l'eau en bouteille représente surtout un coût environnemental gigantesque. On déplace d'énormes quantités d'eau en camion, par exemple, aux quatre coins de l'Europe, voire de la planète, alors qu'on peut avoir de l'eau au robinet.

Le Collège réuni n'a pas pris position au sujet de l'eau en bouteille et de sa toxicité sur la santé, mais je tiens à rappeler que la pollution au plastique est malheureusement partout : dans l'eau qu'on boit, mais aussi dans notre alimentation, dans l'air qu'on respire, les vêtements qu'on porte, etc. Elle trouve sa source dans tous les produits plastiques qui font notre quotidien et qui l'ont fait dans les années passées, vu que le plastique, souvent, ne se dégrade pas à court terme. Il se disloque, notamment, en nanoplastiques, mais ne disparaît pas complètement.

<sup>1113</sup> *De wetenschappelijke inzichten over microplastics evolueren voortdurend. Er zijn steeds meer aanwijzingen dat ze gevolgen kunnen hebben voor de gezondheid, maar de precieze omvang kennen we nog niet.*

La science sur la toxicité des microplastiques et nanoplastiques ingérés ou inhalés évolue très rapidement. Là où, il y a quelques années, il était impossible de se prononcer réellement sur leur toxicité, de nombreuses études publiées depuis 2019 suggèrent que les plastiques ingérés, et en particulier les nanoplastiques, ont probablement un effet sur la santé dont on connaît encore mal l'ampleur.

*Bij het begin van de regeerperiode heb ik beslist om twee projecten te steunen die bedoeld zijn om het grote publiek te informeren over de gevaren van chemische vervuiling en hormoonverstoorders. De Société scientifique de médecine générale ontwikkelde een reeks tools voor permanente vorming over allerlei onderwerpen. Daarnaast werkt Health Care*

En commençant la législature, j'ai souhaité soutenir les initiatives qui informaient le grand public sur les polluants chimiques et les perturbateurs endocriniens. J'ai répondu favorablement à deux projets demandant un soutien. D'une part, la Société scientifique

*Without Harm Europe met de ziekenhuizen aan manieren om de blootstelling van met name baby's aan plastics te verminderen.*

*De blootstelling aan plastics is niet volledig te vermijden, maar we kunnen die wel helpen verminderen: door zelf minder plastic te gebruiken en door het gebruik van plastic in de maatschappij terug te dringen.*

*Microplastics staan niet op de lijst van parameters voor het drinkwater en Vivaqua houdt zich daar op dit moment dan ook niet mee bezig. De Europese Commissie heeft zich er wel toe geëngageerd om tegen 12 januari 2024 een methode uit te werken om de microplastics te meten en ze dan op de lijst te zetten van stoffen die nader onderzocht moeten worden. Tegen 12 januari 2029 moet de Commissie aan het Europees Parlement en de Europese Raad een rapport voorstellen over het gevaar van microplastics in het drinkwater. In afwachting daarvan houden we de nieuwe inzichten bij en zullen we de normen voor het water desnoods aanpassen.*

de médecine générale a développé une série d'outils de formation continue et d'information à destination du grand public sur ces différents thèmes. Une partie de ces instruments est disponible sur le site [docteurcoquelicot.com](http://docteurcoquelicot.com). Ensuite, à travers le projet Hôpitaux en transition, facilité par Health Care Without Harm Europe, plusieurs hôpitaux bruxellois ont entamé, à l'intérieur de certains services, un travail pour réduire l'exposition des patients, en particulier les jeunes mamans et leurs bébés, aux plastiques. De nombreux autres projets environnementaux et initiatives pour les hôpitaux sont liés à cet appel à projets.

Ces initiatives montrent que, si notre exposition aux polluants est inévitable, on peut contribuer à la réduire. D'abord, de manière directe, on peut diminuer notre recours aux plastiques pour notre alimentation et notre vie quotidienne, en les remplaçant par des matériaux inertes, comme l'inox ou le verre. Et indirectement, nous pouvons réduire l'usage du plastique de manière générale dans la société.

Pour le moment, Vivaqua n'entreprend pas de recherches ni de développement pour éliminer ou réduire la présence de microplastiques ou nanoplastiques dans l'eau potable, ceux-ci n'étant pas repris dans la liste des paramètres à suivre pour l'eau potable. Néanmoins, dans le cadre de la directive du 23 décembre 2020 relative à la qualité des eaux destinées à la consommation humaine, la Commission européenne s'est engagée à adopter, au plus tard le 12 janvier 2024, une méthode de mesure des microplastiques afin de les faire figurer sur la liste de vigilance permettant d'organiser un suivi et d'acquérir des connaissances. Cette méthode sera bientôt disponible. En outre, au plus tard le 12 janvier 2029, la Commission doit présenter au Parlement européen et au Conseil un rapport sur le danger potentiel que représentent les microplastiques et nanoplastiques pour les sources d'eau potable, ainsi que sur les risques pertinents pour la santé qui y sont liés.

Sans attendre 2029, nous devons rester attentifs à l'évolution des connaissances et adapter nos normes pour l'eau, mais également pour l'alimentation et tous les objets du quotidien, à l'aune de ces nouveaux savoirs.

<sup>1115</sup> **Mevrouw Françoise Schepmans (MR)** (in het Frans).- *We moeten alle noodzakelijke stappen zetten om de gezondheidsrisico's voor de bevolking zoveel mogelijk te beperken.*

*- Het incident is gesloten.*

**Mme Françoise Schepmans (MR)**.- Monsieur le Membre du Collège réuni, j'ai bien suivi votre réponse et je note tous les efforts déployés pour sensibiliser la population à cette importante problématique. Nous devons nous assurer que toutes les mesures seront prises, en fonction notamment de l'évolution scientifique, et éviter ce type de situation aux effets potentiellement délétères pour la santé des citoyens.

*- L'incident est clos.*

<sup>1119</sup> **MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW NADIA EL YOUSFI**

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

**QUESTION ORALE DE MME NADIA EL YOUSFI**

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

1119 **betreffende de daklozensituatie in Brussel.**

1121 **Mevrouw Nadia El Yousfi (PS)** (in het Frans).- *De temperatuur is gelukkig weer boven het vriespunt gestegen, maar dat mensen op straat moeten slapen, blijft onaanvaardbaar voor een waardige en menselijke samenleving. In het Brussels Gewest hebben ruim 7.000 personen geen duurzame oplossing in de vorm van een eigen woning. Dat is een jaarlijks weerkerend probleem.*

*De federale overheid subsidieert ruim 1.500 opvangplaatsen in Brussel, maar u vindt dat het spreidingsplan moet worden uitgebreid tot Vlaanderen en Wallonië om de werklust voor de Brusselse OCMW's te verlichten. Denk maar aan de asielzoekers, die eigenlijk onder de verantwoordelijkheid van de federale overheid vallen.*

*U wijst ook op de noodzaak van structurele oplossingen, zoals het programma Housing First, dat moet worden uitgebreid. Het uiteindelijke doel is dat er geen daklozen meer zijn, ongeacht het statuut van de mensen in kwestie. Elke vorm van discriminatie is daarbij uit den boze.*

1123 *Het Brussels Gewest besteedt jaarlijks 70 miljoen euro aan sociaal beleid, maar de verenigingen blijven kampen met een schrijnend tekort aan bepaalde profielen, zoals verpleegkundigen of psychologen.*

*Hoe wilt u de coördinatie tussen de verschillende hulpverleners verbeteren? Bestaat er een objectieve kaart van de problematiek?*

*New Samusocial heeft een duizendtal structurele opvangplaatsen. Overweegt u bijkomende steun om dat aantal te vergroten? Overweegt u bijkomende steun voor de telefonische hulplijn, die onderbemand is? Hoe wilt u de verenigingen beter bijstaan?*

**concernant la situation des sans-abri à Bruxelles.**

**Mme Nadia El Yousfi (PS)**.- Les températures sont fort heureusement remontées au-dessus de zéro, ce qui diminue significativement les risques encourus par les personnes sans abri. Mais dormir à l'extérieur reste une chose inacceptable dans une société qui se veut digne et humaine. On le sait, de nombreuses personnes, dont des femmes et des enfants, sont obligées de dormir dehors, faute de places dans les services d'accueil. La situation est préoccupante !

Depuis le dernier recensement publié par Bruss'help, nous savons que, sur le territoire de la Région bruxelloise, près de 7.000 personnes se retrouvent sans solution durable d'un logement propre. Vous nous rappelez en séance plénière que 78 sans-abri sont décédés à Bruxelles en 2022, et nous sommes d'accord pour dire que la question du sans-abrisme doit être prise à bras-le-corps toute l'année.

L'État fédéral subventionne plus de 1.500 places à Bruxelles et, selon vous, ce plan de répartition doit être élargi à la Wallonie et la Flandre, afin de diminuer la charge de travail qui pèse sur les différents CPAS bruxellois. Je pense notamment aux demandeurs de protection internationale qui sont en effet sous la responsabilité de l'autorité fédérale.

Vous souligniez également le besoin de solutions structurelles telles que le programme Housing First, qu'il faudrait élargir en parallèle à d'autres solutions plus pérennes. Notre objectif partagé est une politique « zéro sans-abri », et ce, quel que soit le statut des personnes précarisées. Mon groupe politique refuse et combat toutes les formes de discriminations à l'égard de ce public et plaide pour des politiques structurelles et transversales qui permettront d'éradiquer la misère de nos rues.

Chaque année, la Région bruxelloise débourse près de 70 millions d'euros pour ces politiques sociales. Toutefois, à la suite de nos rencontres avec le secteur associatif, il semblerait que les moyens sont insuffisants et qu'il existe un besoin criant de profils spécifiques tels que des infirmiers ou des psychologues pour répondre aux besoins du secteur.

Quelles sont les pistes proposées par vos cabinets en vue d'améliorer la coordination entre les différents acteurs ? Qu'en est-il d'une hypothétique cartographie de la situation bruxelloise ? Qu'en est-il d'une possibilité d'objectiver la situation, tout en procédant à une anonymisation des profils, afin de mieux appréhender l'hétérogénéité des profils en rue ?

Les capacités du New Samusocial avoisinent le millier de places structurelles. Envisagez-vous un soutien supplémentaire pour augmenter ces capacités structurelles ? Comment soutenir le New Samusocial par rapport à la ligne téléphonique d'urgence, qui manque de moyens ? Qu'en est-il des futures politiques mises en place pour soutenir davantage le secteur associatif, qu'il s'agisse des équipes de nuit ou de jour, qui forment la première ligne dans la lutte contre la pauvreté ?



1125 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).**- *Krachtens de ordonnantie betreffende de noodhulp aan en de inschakeling van daklozen uit 2018 staat Bruss'help in voor de coördinatie tussen de verschillende actoren. Daartoe heeft de vzw verschillende comités op touw gezet, die elke drie maanden bijeenkomen. Tijdens die bijeenkomsten kunnen de actoren ideeën en voorstellen uitwisselen, bijvoorbeeld over de organisatie van de spreiding. Er kunnen ook adviezen voor de regering worden geformuleerd. De raad van bestuur van Bruss'help kan ook onderwerpen op de agenda zetten.*

*Bruss'help staat daarnaast in voor de coördinatie van het straathoekwerk. Wanneer burgers of organisaties personen op straat aantreffen die in moeilijkheden verkeren, kunnen ze dat melden bij Bruss'help, dat dan straathoekwerkers ter plaatse stuurt.*

*Die coördinatie heeft al geleid tot aanbevelingen over de activering van het Winterplan, betreffende de inzet van meer straathoekwerkers in de metrostations enzovoort.*

1127 *Voorts beschikt Bruss'help over redelijk volledige informatie over het aanbod inzake huisvesting en begeleiding van daklozen.*

*Het klopt dat we niet veel weten over de profielen die opgevangen of begeleid worden door de verschillende organisaties. De gegevensverzameling zou nog beter geharmoniseerd moeten worden, rekening houdend met de privacyregels en in samenwerking met de betrokken sectoren.*

*Voor 2024 krijgt New Samusocial een dotatie van 24,4 miljoen euro om de structurele GGC-opvangplaatsen te financieren. Dat is meer dan in 2023 om een grotere capaciteitsbuffer in de noodopvang te kunnen aanleggen en om de straathoekwerkers vaker op pad te sturen.*

*De telefonische hulplijn beschikt over een budget van 500.000 euro.*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Concernant la coordination entre les différents acteurs, et conformément aux articles 63 et 86 de l'ordonnance de juin 2018 relative à l'aide d'urgence et à l'insertion des personnes sans abri, Bruss'help a une mission de coordination des dispositifs d'aide d'urgence et d'insertion.

Dans ce cadre, l'ASBL a mis en place plusieurs comités : le comité de l'urgence et de l'insertion, le comité de coordination restreint ou encore le comité de coordination plénier. Dans leurs réunions trimestrielles, ils abordent des sujets basés sur les constats du terrain ou mis à l'ordre du jour par le conseil d'administration de Bruss'help. Ce sont également des lieux de discussion où des avis et recommandations sont émis à l'intention du gouvernement ou d'un de ses membres précis. Ils permettent aux différents membres et acteurs de terrain de renforcer leur collaboration en échangeant et en formulant des propositions sur des thématiques-clés relatives, notamment, à l'organisation du dispatching, au plan directeur, au plan de relogement, etc.

Bruss'help a en outre pour mission de coordonner les services de travail de rue. Tout citoyen ou service actif en Région bruxelloise et reconnu par l'ensemble des entités fédérales, fédérées, locales ou communales qui remarque une personne en rue et en situation de grande précarité ou de danger peut le signaler à Bruss'help, qui se charge d'envoyer sur place les travailleurs de rue habilités à prendre en charge ce type de profil.

Cette coordination a, entre autres, permis de proposer des recommandations pour l'activation du plan grand froid, la mobilisation des services actifs sur le terrain dans le cadre du plan d'action de la gare du Midi, ou encore la nécessité de renforcer les équipes de travail de rue dans les stations de métro, ce qui a abouti à la mise en œuvre du projet Sublink.

Concernant la cartographie de la situation bruxelloise et la possibilité d'objectiver les profils des personnes sans abri ou mal logées, Bruss'help dispose d'une information relativement complète de l'offre existante en matière d'hébergement (accueil d'urgence, maisons d'accueil, projets d'hébergement collectifs autonomes négociés), mais aussi en accompagnement (Housing First ou guidance à domicile).

Concernant les profils et les trajectoires, je suis d'accord avec vous que nous sommes partiellement aveugles, car nous ne connaissons finalement pas bien les publics accueillis ou accompagnés dans les différents dispositifs. Une forme d'harmonisation de la récolte des données et des informations est un chantier à poursuivre, dans le respect des balises relatives au respect de la vie privée, afin d'avoir une image plus fine des profils et besoins des personnes en situation de mal-logement, sans chez-soi ou sans abri. Évidemment, cela doit se faire en lien avec les secteurs pour que les dispositifs soient mis en place de manière coordonnée et intégrée.

Concernant la capacité d'accueil du New Samusocial, cette ASBL perçoit une dotation permettant de financer les places

<sup>1129</sup> *Deze regering streeft niet naar veel meer capaciteit in de noodopvang, maar wil eerst en vooral inzetten op duurzame oplossingen en preventie.*

*In verband met het aantal asielzoekers dat gebruikmaakt van de door het Brussels Gewest gefinancierde opvangplaatsen richt u zich het beste tot de minister-president. Die doelgroep is evenwel ook talrijk aanwezig in de opvangplaatsen die door de GGC worden gefinancierd.*

*Aangezien de budgetten voor de dag- en nachtploegen tussen 2019 en 2024 voor de Cocof en de GGC al bijna verdubbeld zijn, hebben we voorlopig geen bijkomend budget uitgetrokken.*

*Dankzij die forse verhoging van de middelen kon het aantal opvangplaatsen uitgebreid worden van 2.299 tot 5.000 en steeg het aantal begeleide personen van 764 tot 1.470.*

*Ten slotte houden het Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan en de hervorming van de eerstelijnsdiensten ook preventieve maatregelen in tegen dakloosheid en sociale kwetsbaarheid.*

<sup>1131</sup> **Mevrouw Nadia El Yousfi (PS)** (in het Frans).- *Voor een optimale doeltreffendheid in de praktijk is het van essentieel belang dat de acties en de middelen van de verschillende diensten gecoördineerd en gebundeld worden.*

*Een betere kennis van de profielen is ook nodig voor de sectoren om hun acties beter te richten en voor de politici om het beleid uit te stippelen.*

*Uiteraard is duurzame huisvesting het uiteindelijke doel, maar dat maakt de telefonische noodlijn niet overbodig en daarvoor heeft New Samusocial meer middelen nodig. Voordat*

structurelles subsidiées par la Cocom. Cette dotation s'élève, pour l'année 2024, à 24.400.000 euros et a été revue à la hausse par rapport à la dotation 2023 afin d'inclure :

- l'application d'un coefficient de 15 % pour les places tampon dans les centres d'hébergement d'urgence ;

- l'augmentation du nombre de personnes rencontrées par les services de travail de rue et de maraude, qui est passé d'entre 800 et 999 à entre 1000 et 1199 rencontres, ce qui correspond à une augmentation de 1,5 équivalent temps plein.

En outre, un budget de 500.000 euros est octroyé à la ligne téléphonique d'urgence.

L'accord de gouvernement ne prévoit pas d'augmentation massive du nombre de places d'accueil d'urgence, mais affirme l'absolue nécessité de donner priorité à l'insertion durable et à la prévention de la perte du logement.

Concernant le nombre important de places organisées par le New Samusocial pour répondre à la situation des demandeurs d'asile non accueillis par Fedasil et financés par la Région bruxelloise dans le cadre du « Brussels Deal », je vous invite à interroger le ministre-président, qui dispose des derniers chiffres et des informations les plus précises. Cela étant, il est évident que ce public bénéficie aussi de places financées par la Cocom, le budget du « Deal » ne couvrant pas l'ensemble des besoins.

Concernant les futures politiques en matière de renforcement des équipes de jour et de nuit, outre le quasi-doublement du budget consacré à cette politique, qui est passé de 34,4 millions d'euros en 2019 à 73 millions en 2024 pour la Cocof et la Cocom, aucun nouveau budget n'est prévu à ce jour.

Les budgets dégagés ces dernières années ont permis un doublement des places d'hébergement (de 2.299 à 5.000) et un doublement du nombre de personnes accompagnées vers un logement à la sortie d'une situation de sans-abrisme ou de sanschez-soirisme (de 764 à 1.470).

Par ailleurs, comme vous le savez, le plan social-santé intégré et la réforme de la première ligne sociale et de soins incluent de très nombreuses mesures pour agir en amont des situations de mal-logement et de précarité sociale.

**Mme Nadia El Yousfi (PS)**.- Je remercie le membre du Collège réuni pour sa réponse assez complète et les éclaircissements apportés à certains points.

S'agissant de la coordination, la réponse apportée était assez complète. La coordination entre les services et les actions est essentielle pour optimiser l'efficacité sur le terrain. Je pense également qu'une mutualisation des moyens devrait concourir au même objectif.

Quant à la cartographie, il est important de mieux connaître les profils pour mieux diriger les actions des secteurs et les

*mensen duurzaam gehuisvest kunnen worden, moeten ze bij de noodopvang terecht kunnen, ook als het geen winter is.*

réponses politiques à donner en matière d'accompagnement et d'orientation des personnes. Comme vous l'avez souligné, il faut demeurer assez vigilant quant à cette demande, qui émane aussi des secteurs.

En outre, le New Samusocial est vraiment en demande d'une ligne téléphonique d'urgence, tant pour la recherche d'une solution durable, à savoir l'obtention d'un logement, que pour fournir une aide structurelle toute l'année durant, en collaboration bien sûr avec l'autorité fédérale, qui doit également assumer ses responsabilités vis-à-vis de ce public.

La première porte, elle est là. Avant d'aboutir à un logement durable, les personnes doivent passer par des solutions d'urgence. C'est dire l'importance de pouvoir fournir des réponses toute l'année durant afin que les personnes ne restent pas dans la rue.

La ligne téléphonique serait utilisée tant par le New Samusocial que par les autres associations et l'objectif est de pouvoir faire face à toutes les demandes.

1133 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).**- *Daar hebben we ook voor gezorgd. Ik heb u net de cijfers gegeven.*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- C'est ce que nous avons fait ; je vous ai donné les chiffres.

*Housing First dient overigens net om te vermijden dat mensen eerst via allerlei opvangoplossingen moeten passeren.*

Par ailleurs, le principe du Housing First est justement de faire en sorte que ces personnes ne doivent pas passer par une série d'autres dispositifs avant d'accéder au logement.

*- Het incident is gesloten.*

*- L'incident est clos.*

1137 **MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER GILLES VERSTRAETEN**

**QUESTION ORALE DE M. GILLES VERSTRAETEN**

1137 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

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

1137 **betreffende de haalbaarheidsstudie van het sociaal dossier voor daklozen.**

**concernant l'étude de faisabilité du dossier social pour les sans-abri.**

1139 **De heer Gilles Verstraeten (N-VA).**- Op grond van de ordonnantie van 14 juni 2018 moet de vzw Bruss'help een systeem opzetten om de verschillende stappen in de noodopvang en de structurele opvang te optimaliseren. Een deel van die coördinatietraak bestaat uit de invoering van identificatiegegevens van daklozen in sociale dossiers.

**M. Gilles Verstraeten (N-VA) (en néerlandais).**- *En vertu de l'ordonnance du 14 juin 2018, Bruss'help doit mettre en place un système permettant d'optimiser les différentes étapes de l'accueil d'urgence et de l'accueil structurel.*

Bruss'help voerde daar een haalbaarheidsstudie naar uit, die eind 2023 klaar moest zijn. De studie moest afgerond zijn om het protocolakkoord betreffende gegevensuitwisseling, de grenzen voor het raadplegen van de sociale dossiers - een heikel punt -, de voorwaarden voor gegevensuitwisseling met respect voor het beroepsgeheim en uiteraard de privacy te kunnen opstellen en om een invoeringstermijn te kunnen vastleggen. Op basis van de conclusies zou Bruss'help aanbevelingen doen voor de invoering

*Bruss'help a réalisé une étude de faisabilité à ce sujet afin d'élaborer un protocole d'accord en la matière. Sur la base des conclusions de l'étude, Bruss'help devait formuler des recommandations pour la mise en place du dossier social dans le cadre du plan directeur de lutte contre le sans-abrisme.*

*Vous avez déclaré au début de l'année dernière que le dossier social pour les sans-abri ne verrait pas le jour pendant cette législature. C'est regrettable, car ce dossier social permettrait, selon moi, de parvenir enfin à une approche plus efficace et plus ciblée en matière de sans-abrisme. En d'autres termes, le*

van het sociaal dossier als onderdeel van het masterplan in de strijd tegen dakloosheid.

U verklaarde begin vorig jaar dat het sociale dossier voor daklozen er deze regeerperiode niet meer zou komen. Er moeten in de paar maanden die ons resten, nog heel wat zaken ingevoerd en uitgevoerd worden, maar dit is blijkbaar geen prioriteit.

Dat is betreurenswaardig, want hoewel het in de sector zelf wat gevoelig ligt, kan dat sociale dossier volgens mij cruciaal zijn om eindelijk tot een betere aanpak van het groeiende dakloosheidsprobleem te komen. Door gegevens bij te houden over de groep die noodhulp krijgt, kan worden voorkomen dat mensen eindeloos anoniem van noodoplossing naar noodoplossing blijven gaan. Soms wordt een aanpak die in het verleden niet gewerkt heeft, in een andere instelling opnieuw toegepast, omdat de medewerkers daar niet weten dat die bepaalde oplossing al uitgeprobeerd is. Als zij geen beeld hebben van het traject dat de persoon tegenover hen al heeft afgelegd, staat dat een efficiënte en doelgerichte aanpak van de vele problemen waar daklozen mee kampen in de weg.

Een sociaal dossier zou met andere woorden een goed instrument kunnen vormen om tot een aangepaste, structurele oplossing op maat van elk individu te komen.

<sup>1141</sup> Daarbij komt nog dat heel wat mensen zonder geldige verblijfspapieren en transmigranten in de gewestelijke daklozencentra terechtkomen. Het proactief identificeren van mensen bij de toegang tot de daklozencentra is volgens de progressieve partijen en een deel van de sector een te hoge drempel. Het probleem is dat die aanpak niet alleen een aanzuigeffect op illegale migratie heeft, maar ook een breder sociaal probleem in de Brusselse straten veroorzaakt. Het maakt dat heel onze daklozenopvang permanent overvol zit, in grote mate met mensen zonder verblijfspapieren. Op 23 november 2023 verklaarde u zelf dat 70% van de mensen die New Samusocial opvangt, transmigrant is of geen papieren heeft en dat die situatie onhoudbaar is geworden.

We geven alsmaar meer middelen uit aan noodopvang in plaats van aan structurele oplossingen, en toch is er elke winter opnieuw paniek omdat we geen plaats vinden voor honderden mensen die op straat overnachten. Dat was ook tijdens deze winterprik zo.

Wat zijn de conclusies van de haalbaarheidsstudie over het sociaal dossier voor daklozen? Hoe snel kan het worden ingevoerd? Welke meerwaarde biedt het? Heeft Bruss'help in overeenstemming met de ordonnantie al aanbevelingen gedaan met betrekking tot het sociaal dossier?

<sup>1143</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College.**- De bevoegdheden en verantwoordelijkheden van Bruss'help omvatten de coördinatie van alle noden en inschakelingsvoorzieningen. Daarnaast moet de vzw ervoor zorgen dat personen naargelang hun profiel en behoeften naar de juiste instellingen worden doorverwezen. Dat doorverwijzingsaspect staat los van het verzamelen van

*dossier social pourrait être un excellent outil pour parvenir à une solution structurelle adaptée à chaque individu.*

*L'identification proactive des personnes à l'entrée des centres pour sans-abri impliquerait un seuil trop élevé, selon certains. Le problème est que cette approche crée non seulement un appel d'air pour la migration illégale, mais aussi un problème social plus large dans les rues de Bruxelles.*

*Nos centres d'accueil pour sans-abri sont en permanence surpeuplés, et nous dépensons de plus en plus de ressources pour l'accueil d'urgence au lieu de rechercher des solutions structurelles.*

*Quelles sont les conclusions de l'étude de faisabilité sur le dossier social pour les sans-abri ? Quand celui-ci verra-t-il le jour ? Bruss'help a-t-elle déjà formulé des recommandations à cet égard ?*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni (en néerlandais).**- *Bruss'help doit notamment veiller à orienter les personnes vers les institutions appropriées en fonction de leur profil et de leurs besoins. À cet égard, l'ASBL est en train de finaliser son plan directeur, qui sera ensuite soumis au gouvernement et au Parlement.*

informatie over het profiel en de identiteit van daklozen of slecht gehuisveste personen.

Zoals u in uw vraag vermeldt, rondt Bruss'help momenteel het masterplan af. Dat omvat aspecten met betrekking tot de budgettering, waar we goed op moeten letten. Daarna moet het plan aan de regering en het parlement worden voorgelegd. In het masterplan gaat veel aandacht uit naar de doorverwijzing van personen, in het bijzonder door vraag en aanbod beter op elkaar af te stemmen.

Zoals ik al meermaals in deze commissie heb gezegd, roept de invoering van een elektronisch sociaal dossier belangrijke vragen op, in de eerste plaats over het respect voor de privacy en de Algemene Verordening gegevensbescherming, maar ook over de wenselijkheid van een dergelijk dossier.

Tegelijk ben ik het met u eens dat het noodzakelijk is dat we over gedetailleerde kennis beschikken in verband met het profiel en de achtergrond van de personen die gebruikmaken van de nood- en inschakelingsvoorzieningen. Dat heb ik daarnet ook al aan mevrouw El Yousfi gezegd.

<sup>1145</sup> Het aantal mensen zonder verblijfsstatus die gebruikmaken van noodvoorzieningen en collectieve huisvesting in zelfbeheer, ligt rond de 70%. Dat zijn echter niet alleen mensen die u als transitmigranten bestempelt, maar ook mensen die al jaren in België verblijven en mensen die asiel hebben aangevraagd, maar bij Fedasil geen rechtmatig opvang krijgen.

Dat leidt tot een vorm van verzadiging, aangezien de uitstroom naar duurzame inschakelingsoplossingen, met name via Housing First, niet mogelijk is voor wie geen toekomstperspectief heeft.

Het masterplan van Bruss'help omvat veel aanbevelingen in verband met de centralisering van actuele informatie over het beschikbare aanbod, de centralisering van de doorverwijzing naar nood- en inschakelingsvoorzieningen, en een betere kennis van profielen en trajecten.

Die aanpak lijkt minder problematisch op het vlak van het respect voor de privacy en lijkt meer in de lijn te liggen van de visie van de sector, die erg terughoudend was over de invoering van een uitgebreid elektronisch sociaal dossier en het onderling linken van sociale dossiers.

<sup>1147</sup> **De heer Gilles Verstraeten (N-VA).**- Is er nu eigenlijk een haalbaarheidsstudie over het elektronische sociale dossier uitgevoerd? Zo ja, wat waren de conclusies? Zijn er aanbevelingen geformuleerd?

U acht het noodzakelijk om gedetailleerde informatie te hebben over de gebruikers van de voorzieningen van noodopvang, over hun voorafgaande traject, de problemen waarmee ze worstelen ...

<sup>1147</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College.**- Het gaat niet om individuele, maar om algemene en anonieme gegevens.

*Comme je l'ai déjà indiqué à plusieurs reprises, la mise en place d'un dossier social électronique soulève des questions essentielles, entre autres en matière de vie privée. En revanche, il est nécessaire que nous ayons une connaissance détaillée du profil et des antécédents des personnes qui ont recours aux dispositifs d'aide d'urgence et d'insertion.*

*Parmi les personnes sans titre de séjour qui fréquentent les centres d'accueil d'urgence, certaines séjournent en Belgique depuis des années ou ont introduit une demande d'asile mais ne sont pas hébergées par Fedasil, ce qui provoque une forme de saturation.*

*Le plan directeur de Bruss'help comprend de nombreuses recommandations relatives à la centralisation d'informations sur l'offre disponible ou à une meilleure connaissance des profils et des parcours. Cette approche semble plus conforme à la vision du secteur.*

**M. Gilles Verstraeten (N-VA)** (en néerlandais).- *Une étude de faisabilité sur le dossier social électronique a-t-elle été réalisée et des recommandations ont-elles été formulées ?*

*Vous estimez qu'il est nécessaire de disposer d'informations détaillées sur les utilisateurs des centres d'hébergement d'urgence.*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni** (en néerlandais).- *Il s'agit de données générales et anonymes.*

1147 **De heer Gilles Verstraeten (N-VA).**- U vindt het dus niet nodig om de voorgeschiedenis te kennen van personen die opgevangen worden, zodat daarmee rekening kan worden gehouden bij de keuze voor een bepaalde behandeling. Het risico is dan dat er steeds weer een diagnose moet worden gesteld en dat steeds dezelfde oplossingen gekozen zullen worden.

Het is toch nuttig om bijvoorbeeld te weten dat iemand in het verleden een alcoholverslaving heeft gehad, want dan weet je dat je die persoon niet moet opvangen op een locatie waar er een tolerantiebeleid tegenover alcohol gehanteerd wordt. Het risico dat die persoon hervalt, is dan immers veel groter.

Wetenschappelijke studies, gebaseerd op algemene gegevens, zijn goed, maar daarover gaat mijn vraag niet. Ik wil een betere individuele begeleiding, en daarvoor kan het sociale dossier een nuttig instrument zijn.

1153 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).**- *Ik hoor die vragen al sinds ik deel uitmaak van deze commissie.*

*Binnen de organisaties is er geen consensus. Zes jaar geleden kantte het grootste deel van de sector zich tegen individuele dossiers. We zien echter een zekere evolutie in het discours. Zo is er behoefte aan een betere kennis van de doelgroepen in de opvanginitiatieven. Bruss'help houdt daar in zijn richtplan rekening mee.*

- *Het incident is gesloten.*

1157 **MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER GILLES VERSTRAETEN**

1157 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

1157 **betreffende het niet-dringende ziekenvervoer.**

1159 **De heer Gilles Verstraeten (N-VA).**- Niet-dringend ziekenvervoer wordt volgens artikel 2 van de ordonnantie van 21 maart 2018 gedefinieerd als "elk vervoer over de weg van patiënten tegen vergoeding of niet, van of naar een zorgverstrekker, met inbegrip van vervoer tussen ziekenhuizen, verricht per ambulance of met een lichte ziekenwagen door een gekwalificeerd persoon".

Het betreft een persoonsgebonden bevoegdheid die onder de Cocof, de VGC en de GGC valt, in tegenstelling tot het dringende

**M. Gilles Verstraeten (N-VA) (en néerlandais).**- *Vous ne pensez donc pas qu'il soit nécessaire de connaître le passé des personnes soignées pour en tenir compte dans le choix de tel ou tel traitement ou institution.*

*Personnellement, je plaide en faveur d'un meilleur accompagnement individuel, et à cette fin, le dossier social peut être utile.*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Ces questions sont aussi anciennes que ma participation aux travaux de cette commission. Vous en êtes témoin, Madame Teitelbaum.

Il n'y a pas de consensus au sein des organisations. Quand des auditions ont été organisées sur cette question il y a six ans, la majorité du secteur était opposée à un dossier social individualisé. On note toutefois une évolution des discussions au sein du secteur, qui seront traduites dans le plan directeur que proposera Bruss'help.

En effet, il y émerge de plus en plus l'idée, un peu distincte, d'avoir des données permettant une connaissance plus fine des publics qui fréquentent les différents dispositifs. Ces deux objectifs peuvent être différents ou se rejoindre en partie. Un certain nombre de réponses à ces questions figureront dans le plan directeur qui sera proposé par Bruss'help.

- *L'incident est clos.*

**QUESTION ORALE DE M. GILLES VERSTRAETEN**

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

**concernant le transport médico-sanitaire.**

**M. Gilles Verstraeten (N-VA) (en néerlandais).**- *L'article 2 de l'ordonnance du 21 mars 2018 définit le transport médico-sanitaire comme « tout transport terrestre rémunéré ou non de patients, au départ de ou vers un dispensateur de soins, en ce compris les transferts interhospitaliers, effectué par ambulance ou véhicule sanitaire léger, par un personnel qualifié. »*

ziekenvervoer, dat een federale bevoegdheid is. Elke dienst voor niet-dringend ziekenvervoer die onder de bevoegdheid van de GGC valt, moet door het Verenigd College erkend worden.

Artikel 10 van de ordonnantie voorziet in de oprichting van een gemeenschappelijke permanente overlegcommissie, samengesteld uit vertegenwoordigers van de ziekenfondsen, ziekenhuizen, patiënten en bedrijven, die onder andere adviezen en aanbevelingen kan uitbrengen over de erkenningsnormen. De erkenningsnormen hebben onder andere betrekking op "de regels over de aanduiding en de transparantie van de tarieven".

Volgens artikel 26 van de ordonnantie bepaalt het Verenigd College de tariefbepalingsvoorwaarden, die een kilometerprijs kunnen omvatten, de minimum- en maximumtarieven voor de diensten en de eventuele extra kosten. Bij de facturatie wordt rekening gehouden met de economische realiteit van de diensten en van de patiënten.

In Vlaanderen is werk gemaakt van een maximumprijs: via het ziekenfonds betaal je een forfaitair bedrag voor vervoer van en naar een ziekenhuis, ongeacht de afstand. Liggend ambulancevervoer tussen 6 uur 's morgens en 8 uur 's avonds kost de patiënt bijvoorbeeld 51 euro. Ter vergelijking: dringend transport - een federale bevoegdheid - mag per ambulancetraject niet meer dan 67,53 euro kosten, ongeacht de afgelegde afstand.

Hoe dan ook moet het voor de patiënt duidelijk zijn wat de tarieven zijn, want in het verleden zijn er klachten geweest over exorbitante facturen voor patiëntenvervoer tussen ziekenhuizen.

<sup>1161</sup> De ordonnantie van 2018 is een kopie van het decreet van de Cocof van februari 2018, dat op zijn beurt een kopie was van het Waalse decreet. Dat gebeurde allemaal netjes volgens de akkoorden van Sint-Emilie, waarin geen rekening met de Vlaamse Gemeenschap wordt gehouden. De Vlaamse Gemeenschap werd nooit betrokken bij de besprekingen over de harmonisering van de regels en tarieven voor niet-dringend ziekenvervoer. Ze is ook niet vertegenwoordigd in de permanente overlegcommissie.

Op 30 januari 2020 verklaarde u dat u "aandacht zou besteden aan de samenhang met de besluiten van de Vlaamse Gemeenschap". Overleg vinden wij niet alleen wenselijk, maar ook noodzakelijk, onder meer inzake de maximumprijzen voor niet-dringend ziekenvervoer. Overeenkomstig het advies van de Raad van State van 23 juni 2014 over het voorontwerp van ordonnantie betreffende de organisatie van het medisch-sanitair vervoer, moesten de maximumprijzen die de GGC wenste in te voeren, tot stand komen in overleg met onder andere de Vlaamse Gemeenschap. Er werd echter alleen een samenwerkingsakkoord met de Cocof gesloten.

Aangezien het niet-dringende ziekenvervoer een GGC-bevoegdheid is, moet ook de tweetaligheid ervan gegarandeerd zijn. Volgens de erkenningsnorm moet het personeel aan boord van de voertuigen "voldoende kennis van het Nederlands en het Frans" hebben. Tijdens het jongste debat over dat onderwerp,

*Il s'agit d'une compétence personnalisable qui relève de la Cocof, de la VGC et de la Cocom, contrairement au transport urgent de patients, qui est une compétence fédérale.*

*L'article 10 de l'ordonnance prévoit la création d'une commission permanente de concertation, composée de représentants des mutuelles, d'hôpitaux, des patients et des sociétés de transport médico-sanitaire, qui peuvent notamment émettre des avis et des recommandations sur les normes d'agrément, qui concernent notamment « les règles relatives à l'affichage et à la transparence des tarifs ».*

*L'article 26 de l'ordonnance dispose que le Collège réuni détermine les conditions tarifaires, qui tiennent compte de la réalité économique des services et des patients.*

*L'ordonnance de 2018 est une copie du décret de la Cocof de février 2018, qui est lui-même une copie du décret wallon. Tout cela s'est fait selon les accords de la Sainte-Émilie, qui ne tiennent pas compte de la Communauté flamande.*

*L'avis du Conseil d'État du 23 juin 2014 sur l'avant-projet d'ordonnance de la Cocom relative à l'organisation du transport médico-sanitaire stipule pourtant que des accords tarifaires doivent intervenir en concertation avec la Communauté flamande.*

*Par ailleurs, le transport médico-sanitaire étant une compétence de la Cocom, le bilinguisme doit être garanti.*

*Enfin, l'article 17 de l'ordonnance dispose que, tous les deux ans, le Collège réuni doit soumettre à l'Assemblée réunie un rapport sur le transport médico-sanitaire, établi avec l'appui de la commission permanente de concertation.*

op 30 januari 2020, verklaarde u dat "de erkende diensten en de personen die de patiënten begeleiden, minstens operationeel tweetalig moeten zijn".

Volgens artikel 17 van de ordonnantie moet het Verenigd College om de twee jaar aan de Verenigde Vergadering een verslag voorleggen over het niet-dringende ziekenvervoer, opgesteld met de steun van de permanente overlegcommissie.

<sup>1163</sup> Is de Vlaamse Gemeenschap betrokken bij de organisatie van het niet-dringende ziekenvervoer in Brussel? In welke mate is er aandacht besteed aan de samenhang met de besluiten van de Vlaamse Gemeenschap? Zijn er afspraken gemaakt met Vlaanderen over de maximumprijzen?

Hoe vaak wordt er gecontroleerd of niet-dringend ziekenvervoer zowel in het Nederlands als het Frans wordt aangeboden en dus of de erkende diensten en de personen die de patiënten begeleiden, minstens operationeel tweetalig zijn? Wat zijn de resultaten van de recentste inspecties?

Wat zijn de conclusies van het recentste verslag over het niet-dringende ziekenvervoer, dat het Verenigd College elke twee jaar aan de Verenigde Vergadering moet voorleggen?

<sup>1165</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College.**- De Brusselse sector van het ziekenvervoer wordt inderdaad geregeld door een ordonnantie uit 2018.

De Vlaamse Gemeenschap is niet betrokken bij de organisatie van het ziekenvervoer in Brussel, aangezien de GGC en de Cocof ter zake bevoegd zijn. Voor zover we weten, heeft de VGC geen plannen in die richting.

In 2022 zijn we begonnen aan de uitvoeringsbesluiten bij de ordonnantie, maar doordat de coronacrisis alle aandacht opeiste, trad er grote vertraging op. Vivalis.brussels en de bevoegde ministeriële kabinetten hadden en hebben nog altijd contact met hun collega's van de Vlaamse Gemeenschap en andere instanties die betrokken zijn bij het ziekenvervoer, zoals de Cocof, het Waals Gewest en de federale overheid. De bedoeling is namelijk om tot een maximale coherentie in de beslissingen te komen.

Eerst en vooral vaardigde de GGC in juli 2021 eindelijk een besluit voor de erkenning van de diensten uit. De erkenningsvoorwaarden voor vervoersbedrijven en voertuigen omvatten verplichtingen met betrekking tot de informatieverstrekking aan patiënten en tweetaligheid. Na de publicatie van de erkenningscriteria lichtte vivalis.brussels de regels toe tijdens informatiesessies, waardoor alle vervoerders tegen 2021 een erkenningsaanvraag konden indienen.

Vervolgens hebben we aan een tariefbesluit gewerkt. Het Verenigd College keurde dat besluit in oktober 2023 in tweede lezing goed. Het is net terug van de Raad van State en moet nog enigszins worden aangepast voor het een derde lezing krijgt.

*La Communauté flamande est-elle associée à l'organisation du transport médico-sanitaire à Bruxelles ? Dans quelle mesure veille-t-on à la cohérence avec les décisions de la Communauté flamande ? Des accords ont-ils été conclus avec la Flandre sur les tarifs maxima ?*

*Quelle est la fréquence des contrôles relatifs au bilinguisme du service ? Quels sont les résultats des dernières inspections ?*

*Quelles sont les conclusions du dernier rapport sur le transport médico-sanitaire ?*

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni (en néerlandais).**- *Le secteur bruxellois du transport médico-sanitaire est effectivement régi par une ordonnance de 2018. Son organisation dépend de la Cocom et de la Cocof et n'implique pas la Communauté flamande.*

*Le travail sur les arrêtés d'exécution, entamé en 2022, a pris du retard en raison de la crise sanitaire. Vivalis.brussels et les cabinets ministériels compétents ont eu et ont encore régulièrement des échanges avec leurs collègues de la Communauté flamande, de la Cocof, de la Région wallonne et du gouvernement fédéral, pour garantir la cohérence des décisions.*

*L'arrêté promulgué en juillet 2021 est avant tout un arrêté d'agrément des services, qui reprend les obligations liées à l'information du patient et au bilinguisme. Après la publication de ces critères d'agrément, vivalis.brussels a organisé des séances d'information à destination du secteur.*

*Le travail a ensuite été poursuivi avec un arrêté tarifaire, qui a été approuvé en deuxième lecture par le Collège réuni en octobre 2023. Le Conseil d'État vient de nous faire parvenir son avis sur ce texte, qui sera adapté en conséquence avant de passer en troisième lecture.*



<sup>1167</sup> Bij de uitwerking van de Brusselse tarieven heeft mijn kabinet regelmatig contact gehad met de kabinetten van ministers Crevits en Morreale om te zorgen voor maximale coherentie. Er was een consensus om over te gaan op een forfaitair tarief in de drie gewesten: met andere woorden een globaal tarief per traject, ongeacht de afstand of reistijd, maar met de mogelijkheid van een verhoging voor lange afstanden buiten Brussel.

De tarieven in Vlaanderen zouden schommelen tussen 123 en 149 euro, terwijl Brussel en Wallonië mikken op 136 euro. De bedragen zijn dus zeer vergelijkbaar en transparant voor alle patiënten.

In 2022 moesten de vervoerders hun erkenningsaanvragen indienen. Op dat moment werden de criteria, zoals de tweetaligheid, voor het eerst gecontroleerd vanuit administratief oogpunt. Als het dossier in orde was, kreeg de dienst een voorlopige erkenning van zes maanden.

Om een definitieve erkenning te krijgen, die zes jaar geldig is, wordt vervolgens een reële controle uitgevoerd op de exploitatiezettel van de dienst. Tijdens die controle verifiëren de inspecteurs of de procedures, de oproepcentrale, de vermeldingen op de plaats van dienstverlening en in de voertuigen, de facturen, de website en de tarieven in beide talen beschikbaar zijn.

Als een dienst een zesjarige, definitieve erkenning krijgt, wordt er minstens een keer per jaar een controle uitgevoerd om te verifiëren of hij nog steeds aan alle normen voldoet die de wetgeving oplegt.

<sup>1169</sup> In 2023 werden de zeven voorlopig erkende diensten voor ziekenvervoer gecontroleerd door de GGC. Drie diensten voldeden aan de tweetaligheidscriteria en kregen onmiddellijk een definitieve erkenning. Twee diensten hadden tekortkomingen op het gebied van tweetaligheid, maar konden in de volgende zes maanden maatregelen nemen om die weg te werken, waarna ze een definitieve erkenning kregen.

Twee diensten voldeden niet aan de tweetaligheidscriteria en kregen om die reden geen definitieve erkenning. Ze kregen een verlenging van hun voorlopige erkenning en worden door de administratie gevolgd. Een voorlopige vergunning kan slechts tweemaal met zes maanden worden verlengd. Daarna verliezen de betrokken diensten hun erkenning.

Sinds begin dit jaar organiseert vivalis.brussels in samenwerking met de Cocof en de Brusselse politiezones ook onaangekondigde controles op de weg. Aangezien de definitieve erkenningen in hoofdzaak pas in 2023 zijn toegekend en de wegcontroles pas sinds begin 2024 worden uitgevoerd, werd er nog geen rapport over ziekenvervoer aan de GGC bezorgd. Dat is wel gepland voor 2024.

Ondertussen zet de administratie een informatiecampaagne op over de nieuwe regelgeving, gericht op ziekenfondsen, ziekenhuizen en rusthuizen. Zo wil ze die eraan herinneren

*Mon cabinet a eu des contacts réguliers avec les cabinets des ministres Crevits et Morreale, qui ont permis d'établir un consensus sur un tarif forfaitaire dans les trois Régions.*

*Les transporteurs ont dû introduire leur demande d'agrément en 2022. À cette occasion, les critères comme le bilinguisme ont été contrôlés une première fois, d'un point de vue administratif. Les services dont le dossier était en ordre ont reçu un agrément provisoire de six mois.*

*Afin de recevoir un agrément définitif, valable six ans, un contrôle réel est effectué au siège d'exploitation du service. Un contrôle annuel est ensuite prévu.*

*En 2023, les sept services de transport médico-sanitaire provisoirement agréés ont été contrôlés par la Cocom. Trois d'entre eux satisfaisaient les critères de bilinguisme et ont reçu un agrément définitif. Deux services présentaient des lacunes en matière de bilinguisme mais ont pu mettre des mesures en place pour y remédier, à la suite de quoi ils ont reçu leur agrément définitif.*

*Deux services ne satisfaisaient pas les critères de bilinguisme. Leur agrément provisoire a été prolongé une deuxième et dernière fois, pour une durée de six mois, et ils sont suivis par l'administration.*

*Vivalis.brussels organise depuis le début de cette année, en collaboration avec la Cocof et les zones de police bruxelloise, des contrôles inopinés sur la voie publique. Ceux-ci feront l'objet d'un rapport, qui sera transmis à la Cocom en 2024.*

*Entre-temps, l'administration prépare une campagne d'information sur la nouvelle réglementation à destination des mutualités, des hôpitaux et des maisons de repos.*

dat er een permanente commissie is opgericht om eventuele klachten van gebruikers van niet-dringende ambulancediensten te behandelen.

1171 **De heer Gilles Verstraeten (N-VA).**- Ik ben blij te horen dat het niet-dringende ziekenvervoer vrij goed georganiseerd is en dat daarover overleg wordt gepleegd met Vlaanderen. Ik heb voorlopig dan ook geen bijkomende vragen.

- *Het incident is gesloten.*

1175 **MONDELINGE VRAAG VAN DE HEER SADIK KÖKSAL**

1175 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

1175 **betreffende het tekort aan (kinder)psychologen.**

1177 **De heer Sadik Köksal (MR)** *(in het Frans).*- *De diensten voor geestelijke gezondheidszorg (DGG) kampen met een tekort aan psychiaters en kinderpsychiaters. Weinig artsen kiezen immers voor de specialisatie psychiatrie, de functie binnen een DGG is qua verloning weinig aantrekkelijk en de kennis over het werk van een psychiater binnen een ambulante multidisciplinaire eerstelijnsdienst is beperkt.*

*Hetzelfde geldt voor psychologen en kinderpsychologen als het gaat over de follow-up van slachtoffers van seksueel geweld. De meeste slachtoffers zijn vrouwen of meisjes, al is er mogelijk sprake van onderrapportage bij mannelijke slachtoffers.*

*Elk slachtoffer van seksueel geweld draagt daar de rest van zijn leven de gevolgen van. Vaak is psychologische begeleiding noodzakelijk, maar bij gebrek aan voldoende psychiaters en psychologen kan die niet altijd geboden worden.*

1179 *Hoever staat u met de herziening van de barema's voor psychiaters en psychologen?*

**M. Gilles Verstraeten (N-VA)** *(en néerlandais).*- *Je suis heureux d'apprendre que le transport médico-sanitaire est plutôt bien organisé et qu'il fait l'objet de consultations avec la Flandre.*

- *L'incident est clos.*

**QUESTION ORALE DE M. SADIK KÖKSAL**

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

**concernant la pénurie de (pédo)psychologues.**

**M. Sadik Köksal (MR).**- En juin dernier, je vous ai interrogé sur la pénurie de psychiatres dans les structures de première ligne. Il existe différentes causes à cette difficulté de recrutement de psychiatres et pédopsychiatres au sein des services de santé mentale (SSM). Citons, entre autres, le peu de médecins qui se dirigent vers la spécialisation en psychiatrie, et particulièrement en pédopsychiatrie, le manque d'attractivité salariale des postes en psychiatrie ambulatoire depuis un SSM, ou encore le manque de connaissance du travail de psychiatrie au sein d'une équipe pluridisciplinaire ambulatoire de première ligne.

Dans un article publié début janvier sur les violences sexuelles à l'égard des mineurs, le même constat était posé pour les psychologues, et davantage encore pour les pédopsychologues. Dans le cadre de la commission d'enquête parlementaire chargée d'enquêter sur le traitement des agressions sexuelles commises au sein et en dehors de l'Église, deux représentantes des centres de prise en charge des violences sexuelles (CPVS) ont affirmé que le suivi des victimes mineures - qui représentent 31,8 % de leur patientèle, dont 13 % a moins de 12 ans - est de plus en plus compliqué en raison d'une importante pénurie de psychologues pour enfants.

Pour rappel, la toute grande majorité des victimes - à savoir plus de 90 % - sont des femmes ou des filles. Un sous-rapportage des victimes masculines est cependant à prendre en considération.

Chaque victime de violences sexuelles et d'inceste est une victime de trop qui devra porter à vie certaines blessures indélébiles. Un suivi adéquat, notamment psychologique, est dans nombre de cas essentiel, voire vital. Aujourd'hui, ce suivi ne peut malheureusement pas leur être apporté, faute de professionnels accessibles en suffisance.

Dans le cadre de votre compétence relative à l'agrément des SSM, où en sommes-nous concernant la revalorisation du barème des psychiatres - travail qui était en cours à la Cocom

*Hoeveel DGG's werken met zelfstandige psychiaters? Dat zou naar verluidt helpen om halftijdse psychiaters aan te trekken, maar waarom ook geen voltijdsequivalenten? Geldt de maatregel ook voor psychologen?*

*Overlegde u met de DGG's over het tekort aan kinderpsychologen en -psychiaters? Welke maatregelen neemt u om dat probleem aan te pakken?*

*Ten slotte zijn er te weinig stagebegeleiders, wat het probleem nog groter dreigt te maken. Kon u dat met federaal minister van Volksgezondheid Vandenbroucke bespreken? Zo niet stel ik u daar morgen tijdens de plenaire vergadering een vraag over.*

<sup>1181</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).** - *De Cocof en de GGC werken nog aan de herziening van de barema's voor psychiaters, die dit jaar klaar zal zijn. Een herziening van de barema's voor psychologen is niet aan de orde.*

*Volgens de huidige wetgeving moet wie bij een dienst voor geestelijke gezondheidszorg (DGG) werkt, minstens 19 uur per week presteren. Gezien het tekort aan psychiaters en kinderpsychiaters wordt daar echter soepel mee omgesprongen. De meeste van de DGG's die onder de GGC vallen, werken dan ook met zelfstandige psychiaters om een multidisciplinaire aanpak te kunnen garanderen.*

*Voor psychologen geldt die maatregel niet, aangezien er daar geen rekruteringsproblemen zijn. Het belangrijkste euvel waarmee de DGG's kampen, is dat ze moeilijk gekwalificeerd tweetalig personeel vinden. Dat neemt niet weg dat enkele DGG's wel met zelfstandige psychologen werken die minder dan een halftijds rooster presteren.*

ainsi qu'à la Cocof -, et qu'en est-il également de la situation pour les psychologues ?

Combien de SSM engagent des psychiatres indépendants ? J'ai cru comprendre que cette mesure permettait d'attirer des psychiatres qui souhaiteraient prester un mi-temps. Pourquoi se limiter à cette moitié d'équivalent temps plein ? Cette mesure est-elle également valable pour les psychologues ?

Enfin, avez-vous rencontré les SSM pour parler de la pénurie qui touche tant les psychologues que les psychiatres pour enfants ? Quelles sont les mesures prises pour y remédier ?

J'aimerais également vous entendre sur la manière dont nos structures ont pu profiter de la réforme proposée par le ministre fédéral de la Santé, M. Vandenbroucke, en matière de santé mentale.

Pas plus tard qu'hier, on évoquait de nouvelles mesures prises par le ministre fédéral concernant les stages à partir de 2024 : il y a une pénurie de prises en charge au niveau des maîtres de stage, qui risque malheureusement de creuser encore cet écart et ce manque de psychologues. Avez-vous pu en discuter avec lui ? Si non, je vous poserai demain une question d'actualité à ce sujet.

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.** - Le chantier relatif à la revalorisation du barème des psychiatres est toujours en cours, tant en Cocof qu'en Cocom, et prendra bien forme cette année comme annoncé. En Cocom, l'administration a déjà envisagé plusieurs scénarios qui aboutiraient à la modification de la législation en cours, afin de pouvoir financer cette revalorisation de la fonction.

En ce qui concerne le barème des psychologues, il n'a jamais été envisagé de le revaloriser et cette proposition n'est d'ailleurs jamais ressortie de nos concertations avec le secteur.

Il y a lieu de noter que conformément à la législation actuelle, à savoir l'ordonnance du 17 juillet 1997 relative à l'agrément et aux subventions des services de santé mentale (SSM), l'équipe minimale d'un SSM doit être composée de travailleurs qui sont chacun engagés par le SSM pour des prestations de travail à mi-temps au moins, soit 19 heures par semaine. Cependant, en ce qui concerne la fonction psychiatrique ou pédopsychiatrique, vu la pénurie dans ces structures de première ligne, une certaine souplesse est appliquée par l'administration concernant cette exigence pour tous les SSM.

En effet, la plupart des SSM relevant de la Cocom engagent ainsi des pédopsychiatres ou psychiatres indépendants qui prestent moins d'un mi-temps. Cette souplesse permet aux SSM de répondre à la norme relative à cette fonction, et donc d'assurer un travail pluridisciplinaire souvent nécessaire à la prise en charge de situations plus complexes, malheureusement de plus en plus nombreuses.

Cette mesure n'est actuellement pas appliquée pour les psychologues. En effet, on ne peut pas vraiment parler de

<sup>1183</sup> *Ik overleg regelmatig met de federatie van diensten voor geestelijke gezondheidszorg. We zouden samen met de teams op zoek kunnen gaan naar oplossingen voor de tekorten. De erkenning van zorgberoepen valt echter niet onder de bevoegdheid van de GGC.*

*Dankzij de hervorming van de geestelijke gezondheidszorg door de federale overheid was het mogelijk om het aanbod uit te breiden. Ik kan bevestigen dat dat positieve gevolgen heeft gehad voor de DGG's. Zij hebben de mogelijkheid om bijkomende psychologen aan te werven en hun zorgaanbod uit te breiden.*

*Dankzij het netwerkproject Eerstelijnspsychologen staan de psychologen met elkaar in contact en kunnen ze patiënten vlotter doorverwijzen.*

<sup>1185</sup> **De heer Sadik Köksal (MR)** (in het Frans).- *Hopelijk is de herziening van de barema's voor het einde van de regeerperiode klaar.*

*U zegt dat er bij de DGG's geen bijzondere vraag naar psychologen is en dat door de federale maatregelen de kaders konden worden uitgebreid.*

<sup>1185</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College** (in het Frans).- *Indirect.*

<sup>1185</sup> **De heer Sadik Köksal (MR)** (in het Frans).- *De herziene barema's moeten de DGG's helpen om meer psychiaters aan te trekken. Wanneer verwacht u dat die klaar zijn?*

difficulté de recrutement pour les psychologues. La plus grande difficulté de recrutement au sein des SSM relevant de la Cocom réside dans le fait de trouver du personnel qualifié et bilingue, ou au moins suffisamment bilingue. Néanmoins, dans la pratique, certains SSM engagent des psychologues indépendants prestant moins d'un mi-temps, mais c'est très marginal.

Mon cabinet et l'administration sont régulièrement en contact avec la fédération des services de santé mentale, via le SSM Rivage-den Zaet. Un travail de réflexion pourrait encore être mené avec ces équipes afin d'identifier des pistes pour diminuer la pénurie. Rappelons toutefois que l'agrément des professions des soins de santé ne relève pas des compétences de la Cocom. Les psychiatres sont des médecins et il s'agit dès lors d'un autre dossier.

La réforme en santé mentale initiée par l'échelon fédéral a permis de renforcer l'offre du réseau et la réponse apportée à la demande spécifique de certains groupes. Compte tenu des chiffres fournis au sein de cette commission en réponse à une question de Mme Chabbert, il y a une ou deux semaines, nous pouvons affirmer que les SSM ont bénéficié de cette politique fédérale bienvenue.

Les SSM ont la possibilité de recruter des psychologues supplémentaires et donc d'augmenter leur offre de soins.

Le projet du réseau Psychologues de première ligne (PPL) permet en outre de maintenir le contact avec d'autres PPL indépendants, et, le cas échéant, de réorienter des patients relevant davantage de cette offre de service que des SSM. Les moyens alloués par l'échelon fédéral via le réseau PPL constituent une offre complémentaire à celle des SSM qui leur profite également et bénéficie à la santé mentale des Bruxellois en général. Les demandes plus légères adressées aux SSM, notamment, sont réorientées vers cette offre complémentaire de PPL, pour autant que les personnes concernées ne requièrent pas de suivi spécialisé et pluridisciplinaire.

**M. Sadik Köksal (MR)**.- Le travail sur la revalorisation barémique des psychiatres n'a donc toujours pas abouti. J'espère que nous y parviendrons avant la fin de la législature. Il ne reste plus que quelques mois.

Concernant la problématique des psychologues, vous dites qu'il n'y a ni pénurie ni demande particulière au sein des SSM et ajoutez que les mesures prises au niveau fédéral ont permis de renforcer les encadrements, qui sont en bonne voie.

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni**.- Indirectement.

**M. Sadik Köksal (MR)**.- J'attends avec impatience cette revalorisation barémique afin de renforcer la présence des pédopsychiatres et des psychiatres au sein des SSM, où il en manque. Je note que l'on applique par ailleurs une certaine souplesse, s'ils n'atteignent pas le mi-temps. La pénurie est cependant toujours actuelle.

1185 **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College** (in het Frans).- Binnen de Cocof zijn de werkzaamheden bijna rond. Voor de GGC kan ik geen datum geven.

- Het incident is gesloten.

1199 **MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW VIVIANE TEITELBAUM**

1199 **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

1199 **betreffende de interne conflicten bij de vzw Utsopi.**

1201 **Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR)** (in het Frans).- In 2015 werd Utsopi (Union des travailleurs et travailleuses du sexe organisés pour l'indépendance) opgericht om op te komen voor de rechten van sekswerkers. Enkele maanden geleden ontstonden er echter interne spanningen bij de vereniging. Naar verluidt zou Utsopi niet meer de rol spelen waarvoor het subsidies krijgt, namelijk sekswerkers vertegenwoordigen en begeleiding bieden aan wie uit de prostitutie wil stappen.

Volgens getuigenissen in de pers zou Utsopi zich te veel bezighouden met de organisatie van festivals en nieuwe praktijken, en te weinig met gemeenschapswerk. Er zou ook sprake zijn van ongepast gedrag door een verantwoordelijke. Als een gevolg daarvan hebben enkele medewerkers en bestuursleden hun ontslag ingediend.

1203 **Bent u op de hoogte van de interne problemen bij Utsopi?**

Op welke manier draagt de organisatie van een festival zoals het Brussels Porn Film Festival ertoe bij dat sekswerkers een stem krijgen en dat er opgekomen wordt voor hun rechten?

Pouvez-vous nous communiquer une échéance pour la revalorisation barémique et la réforme en cours ? Je vous avais déjà interrogé à ce sujet en juin 2023. Huit mois plus tard, vous dites que la réforme est toujours en cours.

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Au niveau de la Cocof, les discussions sur le décret ambulatoire sont en passe d'aboutir, de même que le suivi, la traduction, etc. Le décret ambulatoire a été voté. Pour la Cocom, je n'ai pas de date.

- L'incident est clos.

**QUESTION ORALE DE MME VIVIANE TEITELBAUM**

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

**concernant les conflits internes au sein de l'ASBL Utsopi.**

**Mme Viviane Teitelbaum (MR).**- Plusieurs articles de presse ont fait écho de conflits internes au sein de l'Union des travailleurs et travailleuses du sexe organisés pour l'indépendance (Utsopi). Fondée en 2015 dans le but de défendre les droits des personnes prostituées, ou pour reprendre ses termes, des « travailleurs du sexe », Utsopi a connu une croissance significative au cours de ces huit dernières années. Cependant, des tensions internes ont éclaté il y a plusieurs mois, mettant en lumière des divergences profondes au sein de l'association. Les dissensions semblent tourner notamment autour des projets menés par Utsopi. Il apparaît en effet que l'association ne fait plus ce pour quoi elle est subsidiée, à savoir représenter les personnes prostituées et accompagner les personnes qui souhaitent sortir de ce système d'exploitation.

Comme l'indique un article paru dans la revue Alter Échos relayant divers témoignages d'anciens membres et employés de l'association, Utsopi serait trop axée sur l'organisation de festivals et sur les nouvelles pratiques, et pas assez sur le travail communautaire, plus particulièrement dans le quartier Nord de Bruxelles. Notons également que des allégations de comportements inappropriés impliquant le directeur intérimaire de l'association, soulevées à la suite d'un événement en octobre 2022, ont encore renforcé ces tensions. En effet, si l'affaire, au début, était prise très au sérieux - puisque le directeur intérimaire a été interdit de tout contact avec le personnel - plusieurs administrateurs ont par la suite fait marche arrière. En conséquence, certaines personnes ont remis leur démission, dont deux membres du conseil d'administration.

Avez-vous eu écho des problèmes internes au sein d'Utsopi ?

L'organisation de festivals, notamment le Brussels Porn Film Festival, n'entre a priori pas dans le champ des missions de base de l'organisation. Dès lors, en quoi la promotion d'un tel festival

*Blijkbaar haalt de raad van bestuur niet meer het wettelijk vereiste aantal leden. Hebt u meer informatie over de toestand van de raad van bestuur?*

*Zijn de uitgaven van Utsopi conform de aanbestedingsregels? Hebt u de verslagen ontvangen voor de financiering die aan de vereniging werd toegekend?*

<sup>1205</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College (in het Frans).** - *Ik heb de berichtgeving over Utsopi (Union des travailleurs et travailleuses du sexe organisés pour l'indépendance) nauwlettend gevolgd.*

*In juni 2023 hield mijn kabinet een vergadering met Utsopi om een en ander uit te klaren betreffende de interne organisatie en de opdrachten van de vereniging. Even later bevestigde het bestuur van de vereniging per brief zijn vertrouwen in het team.*

*Mijn administratie heeft geen bijzondere problemen vastgesteld aangaande de rechtvaardiging van de subsidie of de uitvoering van de projecten waarvoor de vereniging steun ontvangt.*

*Het staat elke vereniging vrij om evenementen te organiseren die direct of indirect te maken hebben met haar maatschappelijke doel.*

*Sinds 2018 ontvangt Utsopi een algemene werkingssubsidie van de GGC. In 2023 bedroeg die subsidie 68.000 euro, die onder meer bestemd was voor bewustmaking over de stigmatisering van sekswerkers en om sekswerkers te helpen hun rechten te doen gelden.*

*Aangezien de balans en de rekening voor die subsidie pas tegen eind maart ingediend moeten worden, kan ik nog niet zeggen of de doelstellingen voor 2023 werden gehaald. In 2022 was de subsidie gekoppeld aan dezelfde doelstellingen en die werden toen gerealiseerd. Momenteel hebben we dus geen reden om de werking van de vereniging in twijfel te trekken.*

*Wat de interne conflicten betreft, heeft het bestuur zijn steun aan de directie opnieuw bevestigd tijdens een buitengewone algemene vergadering.*

permet-il d'assurer la représentation et la défense des droits des personnes prostituées ?

Les conflits internes semblent perturber le bon fonctionnement du conseil d'administration. Il nous revient que l'une des fondatrices d'Utsopi aurait été renvoyée de l'organisation et qu'il ne reste que deux administrateurs, ce qui ne semble pas respecter la légalité. Auriez-vous plus d'informations quant à ce renvoi et à la situation du conseil d'administration ?

Les dépenses de l'ASBL respectent-elles la règle d'attribution ? Avez-vous reçu les rapports pour les financements octroyés à cette ASBL ?

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.** - *J'ai été attentif aux derniers articles de presse relatifs à cette association et, en particulier, celui publié dans la revue Alter Échos en décembre 2023.*

Mon cabinet avait organisé une réunion avec l'association Union des travailleurs et travailleuses du sexe organisés pour l'indépendance (Utsopi) en juin 2023 afin de mettre au clair certains éléments liés à ses missions et à son organisation interne. À la suite de cette rencontre, qui fut positive, nous avons reçu un courrier de l'organe de gestion de l'association nous confirmant la confiance qu'il accordait à l'équipe.

S'agissant de l'octroi de subsides à l'ASBL Utsopi par la Cocom, mon administration m'indique ne pas avoir relevé de problèmes particuliers relatifs à la justification de la subvention, ni à la mise en place des projets pour lesquels l'association est soutenue.

Concernant l'organisation de festivals, toute organisation est libre d'organiser des événements dans le cadre de son objet social. L'association peut mener toutes ses activités en se référant directement ou indirectement à ses objectifs. En particulier, elle peut soutenir ou s'impliquer dans toute activité similaire à ses projets ou dans toute activité qui a pour but de réaliser son objectif, ou dont elle estime qu'elle réalise son objectif.

Depuis 2018, la Cocom accorde une subvention à l'ASBL pour son fonctionnement général. En 2023, cette subvention s'élevait à 68.000 euros, pour la réalisation des objectifs suivants :

- sensibiliser les partenaires et les gouvernements à la stigmatisation des travailleurs du sexe ;

- développer des ressources et des outils pour les travailleurs du sexe ;

- aider les travailleurs du sexe à s'émanciper et à faire valoir leurs droits ;

- collecter des données pour analyser le phénomène de la prostitution à Bruxelles.

<sup>1207</sup> *Aangezien de subsidies gunstig beoordeeld werden, bevestigt de administratie dat aan alle regels en voorwaarden werd voldaan.*

*Het is ook niet aan het Verenigd College of de administratie om zich te mengen in de interne organisatie van een vzw, tenzij we bij een controle op bijzondere problemen zouden stoten.*

*Ik zal de administratie evenwel vragen om bij de volgende controle extra alert te zijn.*

<sup>1209</sup> **Mevrouw Viviane Teitelbaum (MR)** (in het Frans).- *Ik ben er niet van overtuigd dat Utsopi zijn opdrachten vervult.*

*Utsopi is naar eigen zeggen een vakbond, maar vertegenwoordigt maar een fractie van alle sekswerkers. Talrijke leden zeggen dat ze geen hulp kregen.*

*Gezien de begrotingscontext is het nog belangrijker dat we voorzichtig omspringen met subsidies. Daarom moet er nauwgezet nagegaan worden of verenigingen voldoen aan alle regels, ook betreffende de samenstelling van het bestuur, en moet erop worden toegezien dat personen die zich in een uiterst kwetsbare situatie bevinden en om hulp vragen, ook geholpen worden.*

*- Het incident is gesloten.*

Le bilan et les comptes de l'ASBL pour cette subvention doivent être remis au plus tard le 31 mars 2024, ce qui rend impossible de savoir aujourd'hui si ces objectifs seront atteints en 2023.

Une subvention de 60.000 euros a également été accordée en 2022, pour les mêmes objectifs. Cette vérification s'est achevée l'année dernière et s'est conclue positivement. Aujourd'hui, mon administration n'a donc pas d'éléments en main permettant de douter du fonctionnement de cette ASBL et d'un éventuel non-respect de ses missions de base ou subventionnées.

Concernant les conflits internes au sein de l'ASBL, l'organe de gestion a réaffirmé son soutien à la direction lors d'une assemblée générale exceptionnelle à laquelle tous les membres effectifs de l'organisation étaient présents ou représentés, soit une trentaine de personnes.

Comme indiqué précédemment, les vérifications effectuées sur les subventions se sont conclues positivement. L'administration confirme donc que les règles et conditions imposées ont été respectées.

Par ailleurs, il n'appartient évidemment pas aux membres du Collège réuni ni à l'administration d'intervenir dans l'organisation interne d'une ASBL, sauf si des problèmes particuliers étaient relevés lors de l'examen des pièces justificatives ou d'un contrôle.

Cependant, j'inviterai l'administration à être vigilante aux questions que vous posez lors du prochain dépôt des pièces justificatives, en mars 2024, afin qu'elle s'assure que tout est bien en ordre. Le cas échéant, nous organiserons une réunion avec la direction et l'équipe.

**Mme Viviane Teitelbaum (MR)**.- Je ne suis pas convaincue que les missions relatives aux ressources, aux membres ou à l'émancipation du système soient respectées. Il n'y a en réalité plus eu d'aide aux personnes, même celles dans un besoin criant. Par ailleurs, les personnes qui ont demandé de l'aide pour sortir de la prostitution n'ont pas été entendues, alors qu'il s'agit là de l'une des missions de l'ASBL Utsopi. Rien n'a été fait, aucune réponse donnée. Il n'y a même pas eu le début d'un processus, et ce, pour plusieurs personnes.

Effectivement, je m'inquiète. L'ASBL Utsopi se déclare être un syndicat, mais lorsque l'on représente 30 personnes sur l'ensemble des travailleuses et des quelques travailleurs du sexe, cela pose un problème de représentativité. De plus, les missions ne sont plus assurées. De nombreuses personnes membres de ce syndicat disent ne pas être aidées, en particulier dans le quartier Nord.

Il convient en plus de s'assurer que l'organe de gestion est valablement constitué. En effet, les subsides accordés sont précieux, dans une période où la prudence budgétaire est de mise. La moindre des choses est qu'une association respecte ses engagements et son fonctionnement interne.

<sup>1213</sup> **MONDELINGE VRAAG VAN MEVROUW VICTORIA AUSTRÆT**

<sup>1213</sup> **aan mevrouw Elke Van den Brandt en aan de heer Alain Maron, leden van het Verenigd College, bevoegd voor Welzijn en Gezondheid,**

<sup>1213</sup> **betreffende de opvang van daklozen met gezelschapsdieren.**

<sup>1215</sup> **Mevrouw Victoria Austræet (onafhankelijke) (in het Frans).**- *Brussel kent een toenemend aantal daklozen, wat verontrustend is. Een deel van hen heeft een hond, waarmee ze niet in de opvangcentra binnen mogen.*

*Dankzij de Stichting Prins Laurent konden ze sinds 2010 samen met hun dier terecht in ingerichte, verwarmde containers. Dat initiatief is echter tijdens de coronacrisis in 2020 stopgezet en werd achteraf niet opnieuw opgestart omdat de regering en het Verenigd College geen tijdelijke opvangprojecten meer wilden.*

*Ik erken dat de overheden heel wat inspanningen leveren om daklozen uit hun benarde situatie te helpen. Voor zover ik weet, kunnen daklozen met een dier echter nergens terecht. In 2021 zei u dat New Samusocial overwoog om daklozen met een hond op te vangen in een gebouw aan de Poincarélaan, dat tegen begin 2022 gerenoveerd zou zijn. Bij mijn weten worden daar echter uitsluitend mannen opgevangen, dus geen dieren.*

Je salue le fait que vous y serez attentif. Un grand nombre de personnes prostituées sont très vulnérables et vivent des situations d'intense précarité. Si elles peuvent être aidées, elles doivent l'être.

- *L'incident est clos.*

**QUESTION ORALE DE MME VICTORIA AUSTRÆT**

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

**concernant l'accueil des personnes sans chez-soi accompagnées d'animaux.**

**Mme Victoria Austræet (indépendante).**- Le sans-abrisme contraint une partie de la population à vivre dans des conditions tout simplement contraires à la dignité humaine. L'augmentation de ce phénomène, comme en attestent notamment les dénombrements réalisés par l'organisation Bruss'help, est terriblement préoccupante.

En lien avec les données de l'Institut bruxellois de statistique et d'analyse, qui nous informent que près d'un Bruxellois sur trois vit sous le seuil de risque de pauvreté, ce phénomène doit nous forcer à changer les causes sociales et économiques qui contraignent tant de personnes à une vie de détresse.

J'aimerais cependant vous interroger plus précisément sur la prise en charge d'une catégorie particulière de personnes sans chez-soi. Je parle de celles qui vivent une double peine du fait qu'elles possèdent un compagnon à quatre pattes. En effet, les centres d'hébergement refusent l'accueil aux personnes sans chez-soi accompagnées de leur chien. Forte de ce constat, la Fondation Prince Laurent mettait en œuvre son plan froid dès 2010, permettant ainsi d'accueillir les personnes sans chez-soi, ainsi que leur chien, dans des modules de chantier aménagés et chauffés.

Si la situation n'était évidemment pas idéale, elle donnait au moins à ces personnes l'accès à un endroit chaud où passer la nuit. En 2020, ce plan froid a cependant dû être abandonné en raison de la crise sanitaire. Depuis, le projet n'a pu être relancé, car le gouvernement bruxellois et le Collège réuni ne souhaitent plus soutenir un projet d'hébergement éphémère.

Je reconnais les efforts consentis par les pouvoirs publics dans leur politique contre le sans-abrisme, notamment par le dégageant de budgets conséquents et la mise en œuvre de politiques telles que le Housing First. Il n'en reste pas moins qu'il n'existe, à ma connaissance, toujours pas de solution pour les personnes sans abri accompagnées d'animaux.

En décembre 2021, je vous interrogeais déjà sur la situation particulière de ce public. En réponse, vous m'indiquiez que le New Samusocial réfléchissait à la possibilité d'accueillir les



<sup>1217</sup> *Klopt dat? Zo ja, wat is het standpunt van het Verenigd College over de tijdelijke opvang van de Stichting Prins Laurent?*

*Kunt u een overzicht geven van de opvangplaatsen voor daklozen met een gezelschapsdier?*

<sup>1219</sup> **De heer Alain Maron, lid van het Verenigd College** (in het Frans).- *De Stichting Prins Laurent zelf besloot het initiatief niet voort te zetten.*

*In het opvangcentrum aan de Poincarélaan, het centrum voor vrouwen Louiza en het opvangcentrum Albatros kunnen personen met een dier terecht. Bepaalde dagopvangcentra bieden bovendien de mogelijkheid om een hond in een aangepast lokaal te laten wanneer zijn dakloze eigenaar van de diensten van het centrum gebruikmaakt.*

*De opvang van daklozen met een dier blijft een complex gegeven, aangezien de aanwezigheid van een dier gevolgen heeft voor iedereen in de opvang.*

*Dat is niet het geval bij herhuisvesting, aangezien gezelschapsdieren in de meeste woningen niet verboden zijn. Dat is een bijkomend argument om bij voorkeur op herhuisvesting in te zetten.*

personnes sans abri accompagnées de leur chien dans le bâtiment du boulevard Poincaré, dont la rénovation devait se terminer au début de l'année 2022.

La rénovation étant désormais clôturée, le centre peut accueillir jusqu'à 300 personnes, de jour comme de nuit. Sauf erreur de ma part, l'accueil concerne toutefois uniquement des hommes seuls, donc non accompagnés.

Pouvez-vous confirmer que le centre d'accueil d'urgence du boulevard Poincaré n'accueille pas les personnes accompagnées de leur chien, contrairement à ce qui était initialement envisagé ?

Le cas échéant, pouvez-vous préciser la position du Collège réuni concernant le soutien à la possibilité d'hébergement éphémère qu'offrait le plan froid de la Fondation Prince Laurent ?

Pouvez-vous présenter un état des lieux des solutions d'hébergement qui existent ou qui sont en réflexion en faveur des personnes sans abri possédant un compagnon à quatre pattes ?

**M. Alain Maron, membre du Collège réuni.**- Je vous informe que la Fondation Prince Laurent n'a pas souhaité poursuivre son dispositif d'accueil de personnes accompagnées d'un chien.

Le centre d'accueil d'urgence situé boulevard Poincaré dispose d'un chenil qui permet d'accueillir trois chiens. Le centre Louiza, qui héberge exclusivement des femmes, accueille aussi de manière exceptionnelle des chiens. Ils sont deux pour le moment. Des discussions sont en cours avec le CPAS de la Ville de Bruxelles, propriétaire du bâtiment, afin de construire un chenil dans ce centre.

Outre ces deux centres d'accueil d'urgence, la maison d'accueil Albatros du centrum voor algemeen welzijn Brussel est l'unique structure qui permet l'accueil de personnes sans abri accompagnées de chiens ou de chats. Par ailleurs, certains centres d'accueil de jour offrent la possibilité aux sans-abri ou aux personnes en situation de précarité de laisser leur chien dans des locaux, cages ou espaces appropriés pendant qu'elles utilisent l'un ou l'autre service proposé par le centre.

Pour conclure, la question des personnes qui souhaitent être accueillies dans des structures collectives d'hébergement avec leur animal de compagnie reste complexe. Elle l'était déjà lorsque la Fondation Prince Laurent les accueillait. Elle est complexe parce que cela a un impact sur l'ensemble de la collectivité et du dispositif d'accueil.

Il est à noter que cette question ne se pose pas dans le cas d'un relogement ou du programme de Housing First, dès lors que la plupart du temps, les logements ne sont pas interdits aux animaux de compagnie. C'est un argument supplémentaire pour donner la priorité à ce type de solution.

1221 **Mevrouw Victoria Austraet (onafhankelijke)** (in het Frans).- *Daklozen moeten inderdaad in de eerste plaats geherhuisvest worden. Het belangrijkste is dat hun dier daarbij geen probleem vormt.*

*Voorts zijn er gelukkig enkele opvangcentra waar dieren wel welkom zijn. Dat neemt niet weg dat het een moeilijke situatie blijft, die zich trouwens ook in ziekenhuizen of rusthuizen voordoet. Al die instellingen moeten in de toekomst de mogelijkheid bieden om een gezelschapsdier mee te nemen.*

*- Het incident is gesloten.*

**Mme Victoria Austraet (indépendante)**.- Je remercie le membre du Collège réuni pour ses réponses et l'état des lieux des solutions et possibilités qui existent pour ce public particulier.

Le but premier est en effet le programme Housing First, et si la problématique ne se pose pas dans ce système, c'est le plus important. J'entends également que des solutions sont proposées en chenil et qu'un certain nombre de structures accueillent malgré tout les animaux dans certaines conditions, ce qui est rassurant.

Cela étant dit, c'est une situation complexe qui se présente fréquemment dans toutes sortes de situations, que ce soit dans l'hébergement de femmes en maison d'accueil, ou dans les admissions en hôpital psychiatrique ou en maison de repos et de soins. Tous ces établissements doivent évoluer pour permettre aux personnes isolées avec des animaux d'avoir recours à l'aide dont elles ont besoin.

*- L'incident est clos.*