



Activiteitenverslag 2021

MEDIMMIGRANT

VZW gesubsidieerd door de Vlaamse Gemeenschapscommissie
en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie





Gaucheretstraat 164, 1030 Brussel

Tel: 02/274.14.33 of **0800/14.960**

Telefonische permanenties: maandag, donderdag, vrijdag 10 - 13u, dinsdag 14 - 18u

info@medimmigrant.be - www.medimmigrant.be

BE79 0012 3896 4933 (Fortis)

BE18 5230 4839 2365 (Triodos)

Het jaar 2021 zal herinnerd worden als het jaar van de eerste Covid19- vaccinaties. Vanaf begin februari 2021 werden in ons land en dus overal in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest vele vaccinatiecentra geopend. Er kwam een hele beweging van solidariteit op gang om deze centra vlot te doen draaien. Van in het begin heeft Medimmigrant getracht om de situatie van mensen in een precare verblijfssituatie of zonder wettig verblijf onder de aandacht te brengen. Gezien ze geen inschrijving hebben in het rijksregister was hun toegang tot de reguliere vaccinatiecentra immers niet vanzelfsprekend. Nochtans hebben zij ook recht op en nood aan het vaccin.

Dankzij het gebruik van een zogenoemd bisnummer konden deze mensen aansluiten in de leeftijdscategorie waartoe ze behoorden om gevaccineerd te worden maar er was in het begin veel onduidelijkheid omtrent dit bisnummer. Medimmigrant verzamelde informatie en kon hiervoor rekenen op de steun van verschillende partners waaronder het UVC Sint-Pieters, het Pacheco vaccinatiecentrum dat door de GGC als referentiecentrum aangesteld werd voor deze doelgroep, het federaal migratiecentrum, ... We hebben de informatie vervolgens verstrekt aan de mensen die ons contacteerden en verspreid via de website en nieuwsbrieven. We waren steeds bereikbaar voor informatie, advies, hulp, bemiddeling, voordrachten enz. en er vaak beroep gedaan op de expertise van Medimmigrant. Dit blijkt ook uit de cijfers van het aantal mensen die Medimmigrant contacteerden want zoals u kan lezen in dit activiteitenverslag zijn deze sterk gestegen. De vragen gingen over het typische COVID-thema (zoals toegang tot vaccinatie, testing, Covid Safe Ticket) maar eveneens over de toegang tot de procedure Dringende Medische Hulp voor mensen zonder wettig verblijf, de ziekteverzekering, de regularisatieprocedure omwille van een medische aandoening, etc.

Het voorliggende verslag is ook een uiting van het dynamisme van het hele team bestaande uit Veerle, Stéphanie en Katrijn; het verslag werd door de volledige AV goedgekeurd en het team met lof overladen.

Op het ogenblik dat dit jaarverslag jullie bereikt, zijn wij van de ene crisis helaas in de andere crisis terecht gekomen. Het conflict tussen Rusland en Oekraïne heeft een enorme vluchtelingenstroom teweeggebracht. Medimmigrant tracht hier een belangrijke rol te vervullen door het verspreiden van informatie over de toegang tot medische zorgen voor deze oorlogsvluchtelingen. Ik had willen eindigen met de woorden “ laat ons met een minzame blik naar de realiteit kijken en hoop halen uit de eerste tekenen van het normaliseren van onze maatschappij”. Het is echter een bezorgde blik geworden.

Ondanks deze situatie, hoop ik dat het lezen van dit verslag bij u een goed gevoel zal achterlaten: we werken voort en het heeft zin.

Louis Ferrant, voorzitter

VOORWOORD	3
1. MEDIMMIGRANT	5
Missie en waarden.....	5
Visie	6
Charter	7
Gevolgde vormen	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
2. MEERJARENPLAN MEDIMMIGRANT 2015-2020	8
Thema 1 - Toegang tot gezondheidszorg.....	8
Thema 2 - Komen, Verblijven en Terugkeren met een medische problematiek	9
Thema 3 - Sociale grondrechten voor mensen die medisch kwetsbaar zijn.....	10
3. STRUCTURELE WERK	11
Vormingen/toelichtingen	11
Structurele contacten	12
Beleidswerk	12
Info aan studenten, onderzoekers, pers	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Werkgroepen/structurele overlegmomenten.....	13
Communicatie – werkinstrumenten	14
Begeleidingen.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Andere activiteiten	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
4. ENKELE CIJFERS OVER DE VRAGEN DIE GESTELD WORDEN AAN MEDIMMIGRANT	17
Aantal vragen	17
Wijze van contactname	18
Wie zijn de vraagstellers.....	18
5. WAT WETEN WE OVER DE BETROKKENE	20
Inhoud van de vragen	20
Aantal en woonplaats	23
Herkomstland.....	26
Leeftijdscategorie en geslacht	28
Verblijfsstatuut.....	29
Medische thematiek.....	30
Tussenkost medisch fonds.....	30
6. DE VZW MEDIMMIGRANT	31
Financiële steun	31
Personeelsomkadering	32

1. MEDIMMIGRANT

Medimmigrant biedt informatie, advies, bemiddeling en doorverwijzing aan en voor mensen in een voorlopige verblijfssituatie over medisch gerelateerde thema's. We richten ons tot inwoners en organisaties gevestigd in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

In dit Activiteitenverslag kan u meer lezen over de drijfveren van Medimmigrant en de manier waarop we onze missie in 2021 verwezenlijkt hebben.

MISSIE EN WAARDEN

De missie en waarden van Medimmigrant zijn opgesteld bij de opstart van Medimmigrant:

Medimmigrant richt zich zowel tot mensen in een preciaire verblijfssituatie die wonen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (BHG) als tot hun omgeving en tot professionele hulpverleners die in het BHG actief zijn.

De vzw wil deze personen informeren over medisch gerelateerde thema's en hen ondersteunen in het bekomen van een antwoord op hun vraag. (Informeren en bemiddelen)

De organisatie ijvert voor een verankering van het recht op gezondheidszorg in de wetgeving en streeft naar de concrete uitwerking van dit recht in maatschappelijke voorzieningen, instellingen, structuren, ... (Wetgevend kader van het recht op gezondheidszorg)

Medimmigrant vraagt de implementatie van sociale grondrechten (in het bijzonder met betrekking tot huisvesting, opvang, bredere maatschappelijke dienstverlening en specifieke tegemoetkomingen) voor mensen zonder wettig verblijf of met een precair verblijfsstatuut die vanuit medisch oogpunt erg kwetsbaar zijn. (Sociale grondrechten)

Ten slotte ijvert Medimmigrant voor een vreemdelingen-, migratie-, gezondheids- en welzijnsbeleid waarbij rekening gehouden wordt met de medische noden van deze mensen. (Verdedigen belangen van de doelgroep)

Medimmigrant baseert zich op de volgende principes:

- Het solidariteitsprincipe: solidariteit tussen zieke en gezonde mensen o.a. via gemeenschappelijke zorg voor de sociale zekerheid;
- Het principe van non-discriminatie: eenieder heeft het recht een menswaardig leven te leiden.

In de Belgische context zijn de sociale grondrechten vervat in art.23 van de Belgische Grondwet. Medimmigrant focust zich op de naleving en uitvoering van 'het recht op sociale zekerheid, bescherming van de gezondheid en sociale, geneeskundige en juridische bijstand' (art. 23, 2° GW).

Op internationaal niveau volgt Medimmigrant met betrekking tot de concrete invulling van het recht op gezondheidszorg de gezondheidsdefinitie van de Wereldgezondheidsorganisatie (2002): "Gezondheid behelst een toestand van volledige lichamelijk, geestelijk en sociaal welzijn en niet slechts de afwezigheid van ziekte of gebrek."

Daarnaast focust de werking op de naleving van volgende rechtsprincipes die verankerd zijn in internationale verdragen en rechtsbronnen:

- Art. 11 (recht op gezondheid) en art. 13 (recht op medische begeleiding) van het Europees Sociaal Handvest (Raad van Europa 18/10/1961);
- Art. 1 (recht op bescherming van de menselijke waardigheid), art. 3 (recht op bescherming fysieke integriteit) en art. 35 (recht op gezondheidszorg) van het Handvest van de Grondrechten van de Europese Unie (EU 18/12/2000);
- Art. 19 (recht op gezondheidszorg voor verzoekers internationale bescherming) van de Europese opvangrichtlijn 2013/33/EU;
- Art. 14 (recht op noodzakelijke gezondheidszorg in geval van terugkeermaatregel) en art. 16 (recht op noodzakelijke gezondheidszorg voor personen in detentie in afwachting van terugkeermaatregel) van de Terugkeerrichtlijn 2008/115/EC;
- Art. 30 (recht op gelijke toegang tot de zorg voor erkende vluchtelingen en begunstigen subsidiaire bescherming) van de Kwalificatierichtlijn 2011/95/EU;
- Art. 24 (recht op gezondheidszorg) van het Internationaal Verdrag voor de Rechten van het Kind (VN, 20/11/1989);
- Art. 3 (de onschendbaarheid van de persoon) van de Universele Verklaring van de Rechten van de Mens (VN, 10/12/1948);
- Art.12 (recht op een zo goed mogelijke lichamelijke en geestelijke gezondheid) van het Internationaal Verdrag inzake de Economische, Sociale en Culturele Rechten (VN, 19/12/1966).

VISIE

De visie werd opgemaakt naar aanleiding van het meerjarenplan 2010-2015 en werd licht aangepast n.a.v. het nieuwe meerjarenplan 2015-2020.

De missie van Medimmigrant willen we waarmaken door een professionele dienstverlening naar onze doelgroep. We streven ernaar om individuele problemen op een structureel niveau aan te pakken om zo de overheden aan te zetten tot een humaan en realistisch vreemdelingen-, migratie-, en welzijnsbeleid waarin de gezondheidsnoden van mensen in een precare verblijfssituatie centraal staan.

De informatieverstrekking aan en begeleiding van de persoon in precare verblijfssituatie willen we doen vanuit de nodige aandacht en respect voor de autonomie en zelfredzaamheid van de persoon. We handelen zonder discriminatie en vanuit sociale rechtvaardigheid en menselijke waardigheid.

We streven naar netwerkvorming en transparantie van onze werking en in onze werkmethodes binnen de wettelijke grenzen. We onderwerpen de organisatie ten gepaste tijde aan de noodzakelijke zelfkritiek en zijn gebonden door beroepsgeheim.

Vertrekkende vanuit de medische context heeft Medimmigrant in de begeleiding van de betrokkenen aandacht voor een zinvol en realistisch toekomstperspectief in België, het land van herkomst of een derde land. Doorheen ons werk streven we naar correcte beeldvorming en groot maatschappelijk draagvlak ten aanzien van mensen in een precare verblijfssituatie met medische noden.

CHARTER

DE ALGEMENE VERGADERING VAN 2 OKTOBER 2014 VROEG AAN HET TEAM OM EEN TEKST VOOR TE BEREIDEN DIE IN ENKELE PARAGRAFEN WEERGEEFT WAAROM DE MEDEWERKERS, DE RAAD VAN BESTUUR EN DE ALGEMENE VERGADERING DE MISSIE VAN DE ORGANISATIE ONDERSTEUNEN. DE TEKST WERD BESPROKEN EN GOEDGEKEURD OP DE ALGEMENE VERGADERING VAN 5 MAART 2015. U VINDT DEZE TEKST HIERONDER.

Het recht op gezondheidszorg is een sociaal recht, gedragen door de Belgische Grondwet, maar ook door verschillende internationale overeenkomsten. Wereldwijd is men het er over eens dat dit recht aan alle mensen moet worden toegekend.

Voor Medimmigrant zijn tevens gelijkheid en waardigheid fundamentele grondwaarden, zoals benoemd in de Universele Verklaring van de Rechten van de Mens en erkend als de grondslagen voor vrijheid, gerechtigheid en vrede.

Vanuit dit recht en deze waarden wil Medimmigrant het opnemen voor één van de meest kwetsbare groepen in onze samenleving: mensen met medische problemen die zich in een onzekere verblijfssituatie bevinden. Ongeacht hun verblijfsstatus maken ze deel uit van de maatschappij waarin we leven.

De kwetsbaarheid van deze mensen valt niet te ontkennen. Op de eerste plaats beschikken ze over een zorgelijke gezondheid. Daarnaast zijn ze vreemdeling, tegenover wie de overheid en de samenleving vaak restrictief optreedt. Ten derde stellen we vast dat de meesten onder hen - hoewel niet allen - op de een of andere manier behoeftig zijn.

Deze meervoudige kwetsbaarheid plaatst deze mensen al te snel aan de rand van de samenleving. Met het oog op een succesvol verloop van hun genezingsproces is dikwijls extra steun, informatie en aanmoediging nodig.

We baseren ons hiervoor op juridische grondslagen én op een menselijke houding. "Genezing is een kwestie van tijd, maar soms ook een kwestie van kansen" zei Hippocrates in zijn 'Leefregels'. Medimmigrant wil mee die kansen vergroten en zorgen voor de nodige kennis en vertrouwen opdat mensen voor hun rechten durven opkomen....

Maar we kunnen dit niet alleen. Daarom ijvert Medimmigrant evenzeer voor een groter maatschappelijk draagvlak om de positie van deze doelgroep te verbeteren. Niet alleen humanitaire

overwegingen maar ook het belang van de sociale samenhang en de zorg voor de samenleving staan daarbij voor ons voorop.

Ons bestaansrecht en ons engagement zijn daarom gebaseerd op enerzijds de vaststelling dat deze noden in onze samenleving in alle scherpste aanwezig zijn en anderzijds op het perspectief van waarden en rechten die we wensen na te streven.

2. DE DRIE THEMA'S VAN MEDIMMIGRANT

Medimmigrant richt zijn werking op drie thema's:

Thema 1 - Toegang tot gezondheidszorg

Thema 2 - Komen, verblijven en terugkeren met een medische problematiek

Thema 3 - Sociale grondrechten voor mensen die medisch kwetsbaar zijn

Onze werkmethode is gelijkaardig voor elk van de drie thema's. We antwoorden op vragen die ons gesteld worden tijdens de telefonische permanentie momenten en per mail. Voor gegevens over de cijfers en de inhoud van deze vragen verwijzen we u graag door naar hoofdstuk 4. Anderzijds willen we de informatie die we verstrekken, knelpunten en goede praktijken waarvan we op de hoogte komen 'vertalen' naar een structurele werking. U vindt een overzicht van deze activiteiten bij hoofdstuk 3 over het structurele werk.

De informatie hieronder zal u een globaal beeld geven van wat de werking van Medimmigrant specifiek voor deze drie thema's in 2021 betekende.

THEMA 1 - TOEGANG TOT GEZONDHEIDSZORG

Evenals in 2020 was COVID (vaccinatie, testing, Covid Safe Ticket) niet weg te denken uit de werking van Medimmigrant. Niet alleen kregen we er opnieuw een veelheid aan vragen over van mensen in een precare verblijfssituatie zelf en hun omgeving, maar we zijn hier ook structureel mee aan de slag gegaan door correcte en actuele informatie te verzamelen en die via de website en nieuwsbrieven kenbaar te maken. Ook vanuit internationale en nationale organisaties die informatie verzamelen over de vaccinatie situatie in België werden we geregeld gecontacteerd.

Medimmigrant krijgt elk jaar veel vragen wat betreft de tussenkomst voor medische zorgen door OCMW's. We bespraken met het team het Informatiedocument Medische Bewijstukken van de POD Maatschappelijke Integratie (POD MI). Dit is een belangrijk document inzake de controle van de OCMW's door de POD MI. We maakten onze bemerkingen over aan de POD MI die liet weten met de meeste bemerkingen rekening te zullen houden bij de jaarlijkse actualisatie van dit document.

We namen contact met de Cel Medische Kosten (dienst Procesbeheer) van Fedasil naar aanleiding van klachten over hun laattijdige bezorging van het requisitorium aan begunstigten van de opvang. We

maakten een Word versie van het aanvraagformulier voor een requisitorium en plaatsten het met toestemming van Fedasil op onze website ter verspreiding voor het doelpubliek. Op die manier kunnen de aanvragers het document digitaal invullen en indienen wat de procedure vergemakkelijkt.

We hadden een constructief gesprek met de mensen van de Backoffice van het OCMW van 1000 Brussel. We maakten een aantal knelpunten in de procedure Dringende Medische Hulp voor mensen zonder wettig verblijf aan hen over en haalden uit het gesprek enkele tips om bepaalde goede praktijken verder uit te werken. We hadden over het thema toegang tot gezondheidszorg in 2021 regelmatig contact met medewerkers van Dokters van de Wereld.

We kregen veel vragen over verzekeraarbaarheid en toegang tot gezondheidszorg in het algemeen en bereikten veel mensen in de sector met vormingen over dit thema (zie hoofdstuk 3. Structurele werking).

We beheerden ook in 2021 een gereguleerd kleinschalig financieel hulpfonds om aan de gezondheidsnoden van mensen in een precare verblijfssituatie tegemoet te komen als andere diensten (nog) geen akkoord gaven.

THEMA 2 - KOMEN, VERBLIJVEN EN TERUGKEREN MET EEN MEDISCHE PROBLEMATIEK

In 2021 werden we door een commissie van externe deskundigen aangesteld door de staatssecretaris voor Asiel en Migratie Sammy Mahdi gevraagd om onze aanbevelingen voor een toekomstig nieuw migratiewetboek aan hen over te maken. Medimmigrant nam deze vraag ernstig en bezorgden hen in mei 2021 twee teksten met ons advies specifiek wat betreft de machtiging tot verblijf om medische redenen en over de thema's sociale rechten & toegang tot gezondheidszorg.

In 2021 actualiseerden we onze website wat 'Abdida' rechtspraak betreft. 'Abdida' is de naam van een arrest dat maatschappelijke dienstverlening toekent aan mensen zonder wettig verblijf in afwachting van een antwoord op hun beroep in het kader van een medische regularisatieaanvraag. Daarnaast hebben we een masterstudente van de UGent in dit thema ingewijd in de context van de begeleiding van haar masterproef over de implementatie van deze rechtspraak door de arbeidshoven.

We werden dit jaar ook opnieuw door advocaten en hun cliënten gecontacteerd om aan de hand van onze medische databank ondersteuning aan te bieden bij het opstellen van een aanvraag machtiging tot verblijf om medische redenen (art. 9ter), een verlenging van verblijfsrecht op basis van dat artikel of het ondersteunen van een verzoekschrift in beroep tegen een weigering van een art. 9ter aanvraag.

Ook met de afdeling Equality Law en Refugee Law Clinic van de ULB was er een overleg over de Europese rechtspraak in het kader van de (beroeps)procedure art. 9ter (machtiging tot verblijf om medische redenen). De input van Medimmigrant hierover werd gebruikt bij het opstellen van hun 'derde partij interventie' in de zaak N.R. tegen België bij het Europees Hof voor de Rechten van de Mens. De zaak is nog steeds hangende.

We gaven op vraag van Caritas Internationaal aan hun medewerkers een Nederlandstalige en Franstalige vorming specifiek over de procedure aanvraag machtiging tot verblijf om medische redenen en de sociale rechten in het kader van deze procedure.

In 2021 kregen we een aanzienlijk aantal vragen van mensen vanuit het herkomstland en eveneens van mensen die in België verblijven en die informatie verzamelen voor een persoon in het herkomstland over het bekomen van een visum C om in België medisch behandeld te worden. Ook in 2021 besteedden we aandacht aan de actualisering van deze rubriek 'visum om medische redenen' op onze website. In het kader van covid-19 zorgden we dat we op de hoogte waren van de geldende regelgeving met betrekking tot reisrestricties voor personen die wensten met een visum C om medische redenen naar België te komen. Hierbij werd er telkens per individueel dossier gepaste informatie en advies gegeven over de actuele covid-19 voorwaarden om te reizen naar België.

De pagina's op onze website over de procedure Machtiging tot verblijf om medische redenen en de pagina Sociale rechten wat betreft deze procedure evenals het uitgebreid medisch attest dat artsen kunnen invullen om meer informatie over hun patiënt mee te geven, werden geactualiseerd.

THEMA 3 - SOCIALE GRONDRECHTEN VOOR MENSEN DIE MEDISCH KWETSBAAR ZIJN

We ervaren dat we een nieuw thema onder deze rubriek kunnen plaatsen namelijk het bekomen van een Covid Safe Ticket (CTS) waarmee mensen toegang kunnen hebben tot culturele activiteiten, restaurants etc. Mensen die gevaccineerd zijn op basis van een bisnummer (wegens gebrek aan een rijksregisternummer) konden aanvankelijk immer geen CST-certificaat krijgen. Medimmigrant kreeg hier veel vragen over. In 2021 waren we aanwezig op een vergadering met het kabinet Volksgezondheid in aanwezigheid van de Kruispuntbank Sociale Zekerheid en enkele steden die een procedure opgestart hebben om dit certificaat af te leveren.

We hebben de pagina 'zwangere vrouwen' op de website aangepast specifiek wat het hoofdstuk betreft over het bekomen van maatschappelijke dienstverlening bij onmogelijkheid om terug te keren op basis van medisch overmacht.

We hadden een interessant contact met de voorzitters van het Bureau Juridische Bijstand en het Bureau Aide Juridique in Brussel. Ze verduidelikten de voorwaarden en de procedure om recht te hebben op pro deo bijstand specifiek voor mensen in een precare verblijfssituatie.

3. STRUCTURELE WERKING

Hieronder vindt u meer details over de structurele werking en de verschillende acties die we in 2021 ondernomen hebben om de doelstellingen van de vzw te verwezenlijken.

VORMINGEN/TOELICHTINGEN

Vormingen op initiatief van Medimmigrant:

Medimmigrant kreeg de laatste tijd geregeld vragen van individuen in de sector naar vorming. Daarom besloten we in 2021 opnieuw te starten met een eigen vormingsaanbod. We organiseerden in juni tweemaal een halve dag vorming voor een Franstalig publiek en eenmaal voor een Nederlandstalig publiek. De mensen waren afkomstig uit sociale en medische organisaties. Gezien de toenmalige corona richtlijnen werd deze vorming digitaal gegeven. We hebben ons vormingspakket aldus afgestemd op deze digitale manier van vorming geven. Gezien het succes van deze vormingen (telkens 20 personen aanwezig), zullen we deze vormingen in 2022 herhalen.

Hieronder vindt u een opsomming van de vormingen en toelichtingen die we in 2021 op vraag van een organisatie gaven.

- 'Accès aux soins de santé des européens' : Tweemaal vorming op vraag van AMA (La Fédération des maisons d'accueil et des services d'aide aux sans-abris) (telkens +/- 20 maatschappelijk werkers uit de daklozensector);
- 'Toegang tot gezondheidszorg en verblijf om medische redenen': deelname als expert op een vorming van vzw Droits Quotidien (+/- 20 maatschappelijk werkers uit sociale organisaties en ziekenhuizen);
- 'De procedure machtiging tot verblijf om medische redenen': Tweemaal vorming, eenmaal in het Nederlands en eenmaal in het Frans (digitaal, in totaal +/- 71 mensen);
- 'Etrangers et soins de santé' : Vorming aan leden van de 'Bureau d'Aide Juridique' (BAJ) Bruxelles, sections Sociale et Etrangers) (+/- 50 advocaten);
- 'Toegang tot gezondheidszorg': Vorming bij Samu Social, nachtopvangcentrum deelwerking vrouwen (+/- 10 medewerkers);
- 'Toegang tot gezondheidszorg en verblijfsmogelijkheden om medische redenen': Voorstelling van Medimmigrant en inhoudelijke vorming aan medewerkers van de sociale diensten van het UVC Brugmann (+/- 20 medewerkers van de sociale diensten);
- 'machtiging tot verblijf op basis van medische redenen (procedure 9ter) en humanitaire redenen (procedure 9bis)': Gastles aan de UGent in het kader van het mastervak 'Migratierecht' (+/- 35 studenten);
- "Gezondheidszorg voor mensen zonder wettig verblijf of met een beperkt verblijfsrecht": Lezing op vraag van Brusano en BruZEL (digitaal, +/- 65 mensen)

STRUCTURELE CONTACTEN

Deze 'structurele contacten' met andere mensen of organisaties betreffen een kennismaking of handelen rond een bepaald thema.

- Ontmoeting met een medewerker van de Community Health Workers (projet Riziv);
- Kennismaking met een medewerker van Dokters van de Wereld die verantwoordelijk is voor een nieuw project: initiatieven voor de 0,5e lijn;
- Overleg met het federaal migratiecentrum Myria specifiek over het gebruik van het bisnummer voor vaccinatiedoeleinden;
- Bespreking van de voorwaarden tot rechtsbijstand vreemdelingen met de voorzitter van het Nederlandstalig Bureau Juridische Bijstand in Brussel;
- Deelname aan een netwerkvergadering van de ziekenhuiskoepel VIVALIA ;
- Overleg met een medewerker van de Vlaamse Vereniging van Klinisch Psychologen over de nieuwe instructie van Fedasil over psychologische ondersteuning van begunstigden van de opvang;
- Telefonisch gesprek met een medewerker van Dokters van de Wereld Antwerpen over hun project Gender Based Violence;
- Ontmoeting met een medewerker van het Alcov-project; project onder de verantwoordelijkheid van de Fédération des Services Sociaux met als doel de link te maken tussen kwetsbare mensen en gezondheidsstructuren;
- Overleg met de voorzitter van het Bureau d'Aide Juridique in Brussel over de voorwaarden tot rechtsbijstand van vreemdelingen;
- Deelname aan een vergadering met organisaties van de 0,5e lijn georganiseerd door de Fédération des Centres de Planning Familial Laïque;
- Ontmoeting met medewerkers van het projet Unmet Need van Hermes Plus, netwerk van Geestelijk Gezondheidszorg in Brussel;
- Regelmatig telefonisch contact met een onderzoekster over het thema gezondheidszorg voor niet-begeleide minderjarige vreemdelingen in functie van de actualisatie van het Handboek voor voogden.
- Op vraag van CESSMIR (Centre for the Social Study of Migration and Refugees, UGent) formuleerden we een aantal thesisvoorstellen voor hun 'Thesis Migration Hub' die thematisch gezien relevant zouden zijn voor Medimmigrant.

BELEIDSWERK

- Ook in 2021 nam het COVID-19 beleidswerk een behoorlijke plaats in de werking van Medimmigrant. We contacteerden organisaties (GGC, UVC St. Pieters, Kliniek Sint Jan,...) om correcte informatie te vergaren over de vaccinatie en testing voor de actualisering van de covid-19 pagina op onze website. We namen contact met het kabinet wat betreft het Covid Safe Ticket en met het federaal migratiecentrum Myria over de gegevensbescherming van 'het bisnummer' dat gebruikt wordt bij de vaccinatie van mensen zonder rijksregisternummer.
- Verder hebben we in 2021 veel aandacht besteed aan het formuleren van een advies aan de professoren die van de Staatsecretaris voor Asiel en Migratie de opdracht kregen een nieuw

migratiewetboek op te stellen. We stelden een tekst op specifiek over de procedure machtiging tot verblijf om medische redenen met knelpunten en aanbevelingen gebaseerd op rechtspraak. Een tweede tekst behandelde suggesties wat betreft de verbetering van de sociale rechten en de toegang tot gezondheidszorg.

- Wat toegang tot gezondheid betreft, formuleerden we knelpunten naar de POD Maatschappelijke Integratie en samen met de werkgroep Gezondheid (zie verder) contacteerde we het RIZIV met betrekking van hun nieuwe omzendbrief 'Bewijsmodaliteiten voor de inschrijving in de hoedanigheid van ingeschrevene in het Rijksregister'. Ook contacteerden we Fedasil wat betreft de werking van de Cel medische kosten voor de no show begunstigen van de opvang (= begunstigen van de opvang die niet verblijven in een opvangcentrum). We stuurden suggesties voor het Federale plan Armoede Bestrijding aan het Belgisch Platform tegen Armoede en Sociale Uitsluiting.
- We ondersteunden in 2021 een aantal standpuntenteksten/open brieven met name over de volgende onderwerpen: De nadelige gevolgen van een digitalisering van de gezondheidszorg; Reactie op het niet naleven van de wettelijke verplichting van de overheid om opvang voor begunstigen van de opvang aan te bieden, Reactie tegen het decreet dat verblijfsvoorwaarden toevoegt om te kunnen genieten van de Vlaamse sociale bescherming, Taalondersteuning in de gezondheidszorg is essentieel.

WERKGROEPEN/STRUCTURELE OVERLEGMOMENTEN

WERKGROEP GEZONDHEID AII & ATLAS

De leden van deze werkgroep zijn medewerkers van het Agentschap Integratie en Inburgering en van Atlas, integratie en inburgering Antwerpen. Deze werkgroep kwam in 2021 tweemaal samen en wisselde informatie uit via mail. De thema's waren oa de vaccinatie, de controles van de POD MI wat betreft de OCMW-dossiers en de werking van de Cel medische kosten van Fedasil.

CONTACTVERGADERING INTERNATIONALE BESCHERMING

Elke maand organiseert het federaal migratiecentrum Myria een contactvergadering waar vertegenwoordigers van de overheidsinstanties, ngo's en internationale organisaties die werken rond internationale bescherming samenkomen. Medimmigrant was meestal aanwezig en stelde schriftelijke vragen. In 2021 formuleerden we bijvoorbeeld de vraag naar duidelijkheid over de vaccinatiecampagne van verzoekers internationale bescherming met code 207 no show. Ook vroegen we een stand van zaken over de herziening van het medisch vademecum.

JURIDISCHE WERKGROEP AGENTSCHAP INTEGRATIE EN INBURGERING

Sinds het najaar van 2019 neemt Medimmigrant opnieuw deel aan de juridische werkgroep van het Agentschap Integratie en Inburgering. We waren 3 maal aanwezig. De werkgroep behandelt vaak thema's die rechtstreeks of onrechtstreeks gelieerd zijn aan met gezondheid. In 2021 waren de uiteenzetting over het rijksregister in het kader van het vreemdelingenrecht en de discussie over het al dan niet afleveren van een Attest van Immatriculatie in het kader van de art. 9ter procedure

(machtiging tot verblijf om medische redenen) voor Medimmigrant belangrijke thema's die besproken werden.

WERKGROEP '0,5^e FUNCTIE'

Deze werkgroep is een initiatief van Dokters van de Wereld en Projet Lama (organisatie die psychosociale zorg biedt aan mensen met een middelenmisbruik). Ze bespreken de ontwikkelingen op vlak van de uitwerking van een nieuw concept in de Brusselse gezondheidssector = de 0,5^e functie. Het is de bedoeling om mensen via een 0,5^e functie vlotter naar de zogenoemde eerste functie toe te leiden. Medimmigrant was aanwezig op een vergadering en volgt de vergaderingen via mail en verslag. De voorzitter van Medimmigrant is, eveneens onder een andere hoedanigheid, op deze vergaderingen aanwezig en brengt het team op de hoogte van de besprekingen.

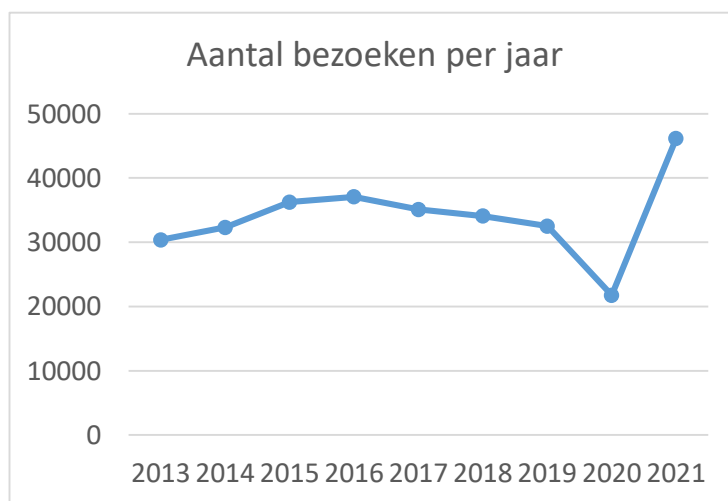
WERKGROEP 'KLINIEK ST. JAN'

Deze werkgroep werd gestart in 2020 op initiatief van kliniek St. Jan en voorgezeten door vzw Orbit. De andere deelnemers zijn vzw Pigment, Dokters van de Wereld, Vluchtelingenwerk Vlaanderen, Bruss'help, ... In 2021 is de vergadering 5 keer digitaal samengekomen. Initieel was het de bedoeling van kliniek St. Jan om ervaring uit te wisselen wat betreft de (gezondheids)noden van mensen met een voorlopige verblijfssituatie. In 2020 en 2021 stond het vaccinatiethema hoog op de agenda. De deelnemers wisselden informatie uit over de vaccinatiecampagne voor mensen zonder rijksregisternummer, begunstigen van de opvang etc.

COMMUNICATIE – WERKINSTRUMENTEN

WEBSITE

Volgens de statistieken van Google Analytics kunnen we het volgende constateren:

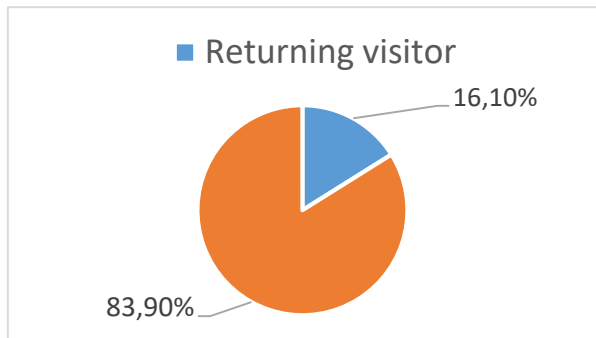


In 2021 werd de website 46.148 keer bezocht; dit is een erg grote stijging van het aantal bezoeken van onze website in vergelijking met het voorgaande jaar. De cijfers zijn meer dan verdubbeld. Een meer gedetailleerde analyse toont aan dat de stijging van de aanvragen vooral plaatsvond in de maanden juni, juli en augustus. Tijdens deze maanden zijn de aanvragen verdrievoudigd ten opzichte van 2020. De stijging van het aantal

bezoeken van de website schrijven we toe aan de actuele informatie op de website wat betreft de vaccinatiemogelijkheden en het Covid Safe Ticket.

Het aantal bezoekers van de website is ook erg gestegen. In 2021 werd de website bezocht door 32.000 bezoekers tegenover 14.237 in 2020 en 23.409 in 2019.

We zien op de grafiek hiernaast dat 16,1% van de bezoekers de website verschillende keren bezocht (= returning visitor). Dit cijfer is stabiel gedurende enkele jaren. We kunnen hieruit besluiten dat een belangrijk aantal 'trouwe' bezoekers onze website kent en consulteert met een duidelijk doel om informatie te verkrijgen.



Uit Google Analytics leren we dat 53,8% van de bezoekers Franstalig is (+ 2,1%), 18,7% Nederlandstalig (- 6,3%), 18,3% Engelstalig (+ 0,9%) (of ze surfen regelmatig in het Frans, Nederlands of Engels). De 9,2% die overblijft zijn vooral Spaans-, Portugees- en Russischtalige bezoekers. Het verschil in het percentage ten opzichte van vorig jaar toont aan dat de nieuwe bezoekers vooral anderstalige mensen zijn. Door deze stijging daalt het percentage 'Nederlandstalige bezoekers'. We bedoeling hier duidelijk een daling van het percentage want er is naast een stijging van de anderstalige nieuwe bezoekers ook een stijging van het aantal Nederlandstalige bezoekers.

We weten ook dat 82% van de personen die onze website consulteerden dit doen vanuit België (- 2%). Dit cijfer is al jaren stabiel. Van deze 82% bevonden zich meer dan de helft (51%) in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (+ 4% t.o.v. vorig jaar). Hiervan bevonden zich in 2021 31% van de bezoekers op het grondgebied van Brussel stad. De top 5 van de Brusselse Regio is dus als volgt: Brussel stad, Schaarbeek, Anderlecht, Molenbeek en Ukkel.

MEERTALIGE FOLDERS > MEERTALIGE FICHES VOOR MENSEN ZONDER WETTIG VERBLIJF OF IN EEN PRECAIRE VERBLIJFSSITUATIE

Om in te gaan op de vraag van organisaties om mensen uit Eritrea en Ethiopië te informeren over een aanvraag voor tussenkomst medische kosten bij het OCMW en de procedure Dringende Medische Hulp werden deze fiches vertaald in het Tigrinya. De fiches zijn nu in 15 verschillende talen te downloaden op de website. Ze werden in de loop van het jaar 2021 ongeveer 4000 keer bekeken. De versies die het meest bekeken worden, zijn de Franse en de Nederlandse, gevolgd door de Engelse, Arabische, Spaanse en Roemeense versies.

<https://medimmigrant.be/nl/publicaties/meertalige-fiches-voor-mensen-zonder-wettig-verblijf-of-in-een-precaire?lang=nl>

INFORMATIEVE FICHES : VERBLIJFSDOCUMENTEN EN TENLASTENEMING VAN DE MEDISCHE KOSTEN.

In 2021 hebben we ook onze informatieve fiches over de tenlasteneming van de medische kosten per verblijfsdocument geactualiseerd. We voegden eveneens 2 nieuwe fiches toe als gevolg van de verandering van de E en E+ kaarten naar EU en EU + kaarten. In 2021 werden deze fiches in het totaal bijna 7000 keer gedownload. Elke fiche werd gemiddeld 300 keer gedownload.

<https://medimmigrant.be/nl/publicaties/info-fiches-verblijfsdocumenten-en-tenlastenname-van-de-medische-kosten>

GOED OM WETEN: HET SYSTEEM VAN GEZONDHEIDSZORG IN BELGIË

Dit boekje geeft in vier verschillende talen (Frans/Nederlands + telkens Engels, Spaans, Arabisch en Russisch) een korte samenvatting van de belangrijkste thema's van de folders en een kleine kaart waarop respectievelijk de 19 Brusselse OCMW's aangeduid zijn. Dit boekje is niet meer te verkrijgen in papieren versie. In 2021 werd elke PDF gemiddeld 125 keer gedownload.

<https://medimmigrant.be/nl/publicaties/boekjes-het-systeem-van-gezondheidszorg-in-belgie-goed-om-weten>

NIEUWSBRIEF/NIEUWSFLASH

In 2021 hebben we zoals gepland, 3 nieuwsbrieven verstuurd namelijk in maart, juni en oktober. Er zijn nu 1186 mensen ingeschreven op onze nieuwsbrief; dat is 144 personen meer dan vorig jaar. 697 voor de Franse versie en 485 voor de Nederlandstalige versie.

Na elke verzending doen we een analyse van de statistieken om te bekijken of de informatie gelezen werd en welke artikels meer dan andere. In het algemeen kunnen we stellen dat ongeveer 40 % van de abonnees onze nieuwsbrief openen en de informatie doornamen.

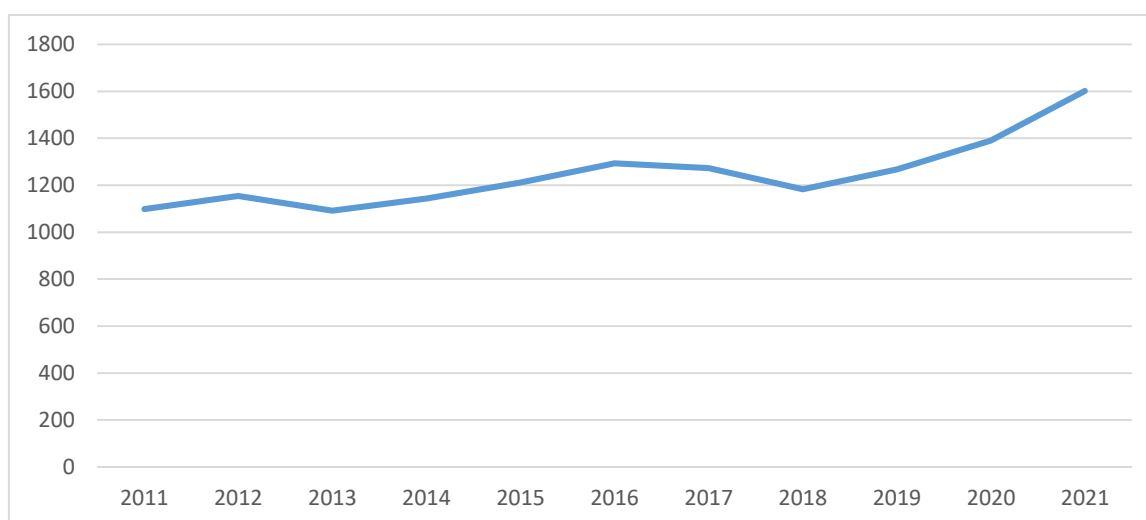
<https://www.medimmigrant.be/nl/publicaties/nieuwsbrieven>

4. ENKELE CIJFERS OVER DE VRAGEN DIE GESTELD WORDEN AAN MEDIMMIGRANT

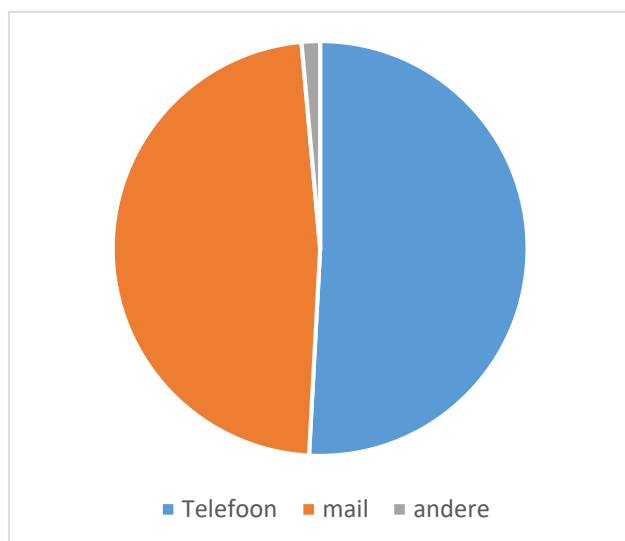
Medimmigrant beschikt over een registratiesysteem waarin we informatie over de vraagstelling en gegevens over de vraagstellers en betrokkenen noteren. In 2021 hebben de medewerkers met elkaar overlegd over punten van aanpassing en die doorgegeven aan de computertehnicus. Vanaf januari 2022 zal er gestart worden met het aangepaste systeem.

AANTAL VRAGEN

Voor 2021 registreerden we 1601 vragen. Dat zijn 211 vragen meer t.o.v. het jaar 2020 en gemiddeld 130 vragen per maand. Dit is een forse stijging die reeds in 2018 begonnen is. In 2019 registreerden we 7% meer vragen t.o.v. het jaar ervoor, in 2020 10% meer en in 2021 15% meer.



WIJZE VAN CONTACTNAME



We zien weinig verschillen wat betreft de wijze van contactname ten opzichte van 2020. De verschuiving van het aantal vragen per telefoon naar het aantal vragen per mail die we al in 2020 vastgesteld hadden, zette zich voort in 2021. Dit is wellicht te wijten aan het feit dat ook het gebruik van digitale communicatiemiddelen in het dagelijks leven aan kracht wint. Mogelijks is de verschuiving ook te wijten aan de veralgemening van het (deeltijds)telewerken en van het gebruik van de smartphone door de doelgroep. We moeten toch ook opmerken dat de telefoon nog het meest populair communicatiemiddel is: 51 % van de vragen

worden via de telefoon gesteld ten opzichte van 48% via mail. We gaven weinig afspraken ter plaatse omwille van de covid-19 restricties en er kwamen in 2021 ook weinig mensen zonder afspraak aanbellen.

WIE ZIJN DE VRAAGSTELLERS?

In 2021 werden we vooral gecontacteerd door de betrokkene zelf en hun privé omgeving. Zij vertegenwoordigen 51% van de vraagstellers. Dit is een verschil met 2020 waar 43% van de vraagstellers de betrokkene en hun privé-omgeving betrof.¹ De professionelen die ons contacteren zijn zoals elk jaar vooral actief in de socio-juridische sector (34%) en in de medische sector (19%). Op de derde plaats staan ook steeds de advocaten (8%). In 2021 merken we een stijging van de vraagstellers werkzaam bij een overheidsdienst zoals een OCMW, een stedelijke dienst, ... en uit de jeugdwerksector (voornamelijk van voogden van NBMV).

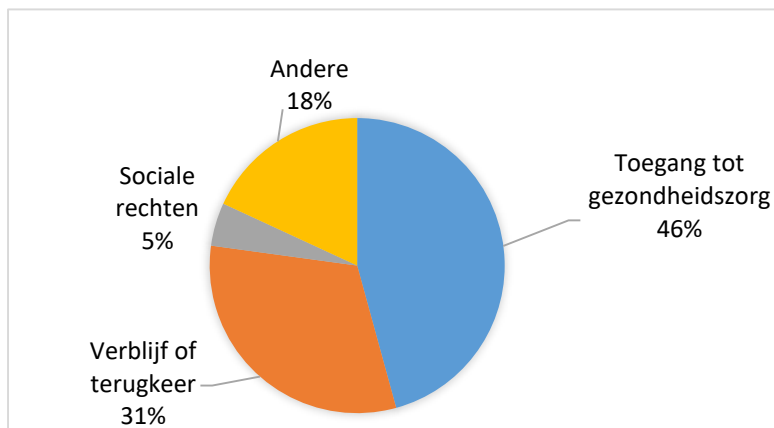
Categorie	Aantal							
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
De persoon en zijn omgeving								
Betrokkene zelf	226	227	244	136	154	129	149	240
Familie	*	*	*	172	136	117	86	169
Kennis, buur, andere privé persoon	66	79	72	85	62	78	82	138
Totaal	292	306	316	393	352	324	317	547
De professionele medewerkers								

¹ We tellen hier niet de 52 personen voor wie we geen details kennen.

Sociale of socio-juridische organisatie/NGO	134	137	159	163	141	148	150	179
Zorgverstrekker	68	85	94	89	96	99	86	102
<i>Ziekenhuis</i>	*	*	*	*	(49)	(47)	(55)	(64)
<i>Buiten ziekenhuis (WGC, huisarts, ...)</i>	*	*	*	*	(47)	(52)	(31)	(38)
Advocatuur (advocaat, justitiehuis, BJB)	22	22	34	30	38	32	37	40
Overheidsdienst (federaal, provinciaal, gemeente)	17	25	32	32	30	35	24	36
Onthaalcentrum	3	13	6	9	8	16	24	25
Medische organisatie (sensoa, planning familial,...)	9	31	18	15	18	7	16	19
Jeugdwerk (CBJ, opvangstructuur, voogd NBM)	6	10	17	15	24	17	10	19
OCMW	20	23	23	21	27	28	15	18
Student(e)	21	12	17	14	10	8	10	17
Onderwijs en vormingsinstellingen	14	22	8	16	13	14	13	16
K&G, ONE	11	12	22	20	15	14	12	12
Onthaalbureau nieuwkomers (inburgering)	9	7	11	27	14	15	7	6
Fedasil + Opvangcentrum	7	9	5	6	10	4	5	6
Ziekenfonds of Hulpkas	4	5	3	2	4	4	1	6
Centra geestelijke gezondheidszorg	3	2	6	3	3	5	4	2
Divers (Pers, tewerkstellingsorg., religieuze gemeensch., tolk, pol. Partijen)	3	9	7	2	5	16	5	13
Andere	8	5	9	1	7	14	4	11
Totaal	359	429	471	465	463	476	423	527
Onbekend	41	27	37	35	26	32	51	52
Totaal	692	762	824	850	841	832	791	1126

5. WAT WETEN WE OVER DE BETROKKENE

INHOUD VAN DE VRAGEN



In 2021 werden we opnieuw het vaakst gecontacteerd voor het thema toegang tot gezondheidszorg, maar we stellen dit jaar ook een stijging vast van de vragen over verblijf en terugkeer en vooral een sterke stijging van vragen uit de rubriek 'Andere' (+ 14%). We kunnen deze stijging bij 'Andere' verklaren door het feit dat we onder deze rubriek de vragen registreerden i.v.m. vaccinatie, covid test, Covid Safe Ticket.

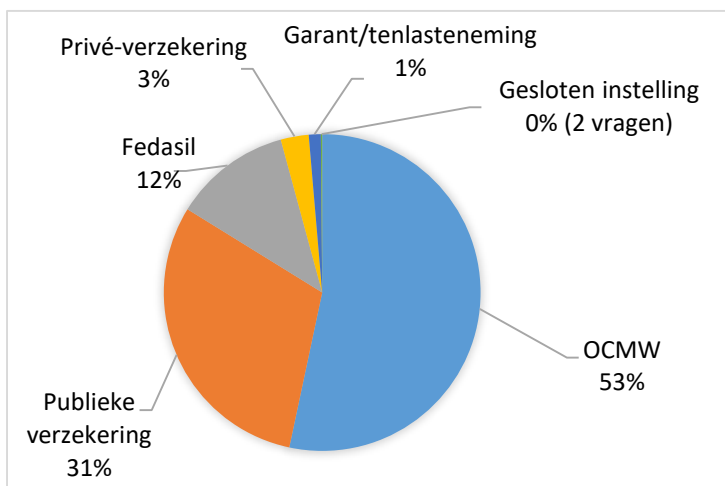
Hieronder vindt u meer details over de inhoud van de behandelende vragen binnen onze drie hoofdthema's.

TOEGANG TOT GEZONDHEIDSZORG

De tabel op de volgende pagina en de diagram hieronder illustreren de thema's die behandeld werden in het kader van het thema 'Toegang tot Gezondheidszorg'.

We zien dat de vragen die de tussenkomst van het OCMW betreffen, zoals ook de vorige jaren, de meerderheid van de vragen vertegenwoordigen. Vervolgens komen de vragen betreffende de publieke ziekteverzekering, gevolgd door de vragen over de toegang tot medische zorgen door Fedasil en zijn partners. Deze drie thema's samen zijn goed voor 96% van de te behandelen vragen over de toegang tot gezondheidszorg. De rest van de vragen betreft bijvoorbeeld vragen over de privéverzekering of de garant.

Dit jaar merken we een stijging van de vragen op die betrekking hebben op de publieke verzekering (en meer specifiek over de tussenkomst van de publieke verzekering van EU-burgers) en een daling van de aanvraag over de tussenkomst van de OCMW's.



De vragen over Fedasil zijn stabiel gebleven, maar we ontvingen dit jaar aanzienlijk meer vragen van/voor verzoekers internationale bescherming met een code 207 no-show en veel minder over verzoekers internationale bescherming die in een opvangnetwerk verblijven.

	2019	2020	2021		2019	2020	2021
OCMW	500	442	392	Privé-verzekering	42	19	21
DMH	406	369	344	Reisverzekering	19	13	8
Maatschappelijke dienstverlening (medisch)	59	48	40	Gezondheidsverzekering	18	5	6
asielzoekers	10	7	3	Arbeidsongevallenverzekering	1	0	1
Andere	25	18	5	Andere	4	1	6
Publieke ziekteverzekering	217	212	224	Tenlasteneming	24	14	9
In België	163	175	175	Info	20	7	7
Uit Europa	42	30	46	Tenlasteneming	2	0	0
Buiten Europa	8	5	2	Insolvabel/verdwenen	1	3	0
Andere	4	2	1	Andere	1	4	2
Fedasil	62	85	88	Gesloten instelling	2	2	1
No-show	33	45	71	Gesloten centrum	1	2	1
Fedasil centrum	7	21	5	Andere	1	0	0
Centrum Onbekend	4	2	0				
Partners centrum	3	3	0				
Andere	15	14	12				

VERBLIJF OF TERUGKEER

De vragen over de procedure machtiging tot verblijf om medisch redenen en de aanvragen voor onze medische databank zijn dit jaar opnieuw sterk gestegen. We werden in 2021 inderdaad vaak gecontacteerd door in het bijzonder advocaten die informatie vroegen over de toegankelijkheid en beschikbaarheid van een specifieke behandeling in het herkomstland van hun cliënt ter ondersteuning van het opstellen van hun dossiers.

In de tabel kan u ook aflezen dat na een daling in 2020, de vragen over het medisch visum terug gestegen zijn.

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
--	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Machtiging tot verblijf om med. redenen (9ter)	172	106	127	160	210	201	148	203	197
Visum om medische redenen	47	26	26	31	81	55	65	41	91
Medische databank	28	15		13	5	6	22	57	87
Gezinshereniging	36	16	23	39	29	34	25	31	35
Verlenging verblijf	17	6	22	16	20	14	21	17	22
Regularisatie 9bis	6	5	6	4	3	1	8	17	17
Korte verblijf (algemeen)	7	7	7	7	10	7	6	4	11
EU procedure	14	4	13	6	10	9	13	7	10
Procedure internationale bescherming	10	6	8	11	5	9	3	17	8
Terugkeer vrijwillig	15	11	9	9	2	8	8	3	3
Terugkeer gedwongen	1	3	3	4	8	3	2	2	0
Andere	30	6	26	18	11	10	19	11	24
Totaal	383	211	276	318	394	357	340	410	505

SOCIALE RECHTEN

	2019	2020	2021		2019	2020	2021
OCMW steun	38	40	46	Materiële hulp	17	19	12
Medische overmacht	28	23	17	Fedasil	10	15	1
Abdida	1	7	10	Nachtopvang	3	0	3
9ter	*	*	6	Specifiek onthaalcentrum	1	1	1
Familie met minderjarigen	0	2	1	Andere	3	3	7
Andere	9	8	12				
Sociale zekerheid	26	25	18				
Handicap	14	9	3				
Ziekteverlof/Invaliditeit	5	6	3				
Arbeidsongeval	3	3	4				
Kinderbijslag	2	1	5				
Andere	2	6	3				

ANDERE

	2020	2021
Info over zorgen	40	291
Zoek naar zorgverstrekker of instelling	25	133
Transplantatie	12	7
Info algemeen	7	56
Overlijden	2	3
Taal of communicatie	0	2
Andere	8	88
Klachten over zorgverstrekker of instelling	1	2

De cijfers in deze tabel verschillen sterk met de cijfers van het jaar 2020. Dit komt omdat we vanaf 2021 de vragen gelinkt met COVID-19 (vaccinatie, test, covid safe ticket,...) in deze tabel noteerden bij 'Zoek naar zorgverstrekker of instelling' omdat de betrokkene informeerde naar een vaccinatiecentrum of onder 'Andere' omdat er bijvoorbeeld inlichtingen gevraagd werden over het covid Save Ticket. Andere vragen over COVID werden geregistreerd onder 'Algemeen'.

We kunnen uit deze tabel concluderen dat we in 2021 erg veel vragen over COVID beantwoord

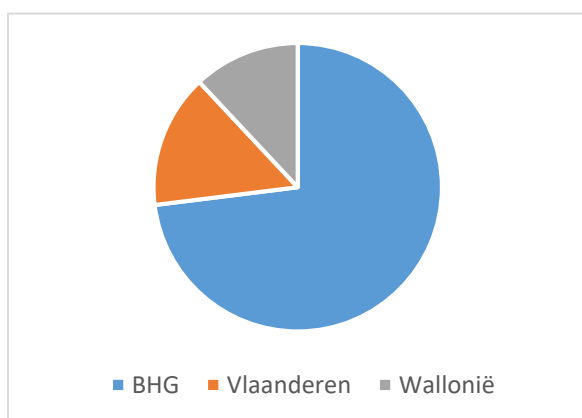
hebben. Daarenboven werden de vragen specifiek over COVID in de procedure Dringende medische hulp, in de tabel bij OCMW/DMH geregistreerd.

NIET-MEDISCHE VRAGEN

We krijgen soms ook 'niet-medische vragen' die we meestal doorsturen naar meer gespecialiseerde organisaties, maar soms toch ook af en toe behandelen bijvoorbeeld als de situatie al gekend is en/of toch gelieerd is met de medische situatie. Zo kregen we in 2020 106 'niet-medische vragen' die voornamelijk gingen over het algemeen verblijfsrecht (bv. naar aanleiding van de hongerstaking), het openen van een bankrekening, over het recht om te werken, Dit cijfer bleef min of meer stabiel.

AANTAL EN WOONPLAATS

WOONPLAATS IN BELGIË



Als we abstractie maken van de personen van wie we de verblijfplaats niet kennen, dan constateren we voor het jaar 2021 dat 73% van de personen verbleven op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Als we de cijfers over de territoriale verspreiding van de mensen waarvoor we gecontacteerd werden aandachtig bekijken (zie hieronder), dan bemerken we een daling van de aanvragen van/voor de mensen woonachtig in gemeente Brussel. Dat is waarschijnlijk te wijten aan de stopzetting van onze systematische

tussenkomen voor de apothekerskosten van de mannen in transit opgevangen in het opvangcentrum van 'Porte d'ulyse' in Haren (onderdeel van Brussel stad).

Nu komen we nog soms tussen op vraag van medewerkers van Porte d’Ulysse, maar deze vragen worden geregistreerd onder ‘Regio Brussel’ of bij Schaarbeek als we weten dat de vraag vanuit hun opvangcentrum in Schaarbeek komt of bij Anderlecht als de vraag een bewoner betreft die in het hotel verblijft in Anderlecht waar mensen in transit voorlopig terecht kunnen. Vandaar vermoedelijk de stijging van mensen woonachtig in Schaarbeek of Anderlecht.

Na een daling in 2020, zien we dat de aanvragen van/voor mensen uit Vlaanderen in 2021 zijn gestegen. Ze vertegenwoordigen 18% van de aanvragen van/voor mensen verblijvende in België.

	2012	2014	2016	2018	2019	2020	2021
BHG per gemeente	209	198	217	207	283	238	244
Brussel-stad (postcode 1000, 1020, 1120, 1130)	68	51	60	61	146	109	68
Schaarbeek	34	30	33	36	30	26	41
Anderlecht	21	26	27	23	17	28	37
Sint-Jans-Molenbeek	13	23	31	16	15	11	28
Elsene	15	11	8	6	8	14	11
Jette	8	6	3	5	8	7	10
Etterbeek	0	3	5	6	7	2	8
Sint-Gillis	9	9	11	13	13	14	6
Vorst	8	8	9	10	5	4	6
Evere	3	2	3	1	6	7	5
St. Joost Ten Node	12	14	11	6	5	6	5
Ukkel	8	0	7	4	4	5	5
Sint-Lambrechts-Woluwe	1	4	6	4	6	1	4
Ganshoren	2	1	1	5	4	1	2
Koekelberg	3	3	1	0	3	1	2
Oudergem	1	1	0	1	2	1	2
Sint-Pieters-Woluwe	2	4	0	6	3	0	2
Sint-Agatha-Berchem	1	2	1	3	1	1	1
Watermaal-Bosvoorde	0	1	0	1	0	0	1
BHG (gemeente niet gekend)	95	97	236	137	167	131	238
Brussel totaal	304	296	453	344	450	369	482
Vlaanderen	42	39	90	77	85	55	99
Wallonië	66	51	76	69	78	73	79

Onbekend	(255)	(248)	(150)	(293)	(308)	(356)	(467)
Totaal	667	633	769	783	921	853	1127

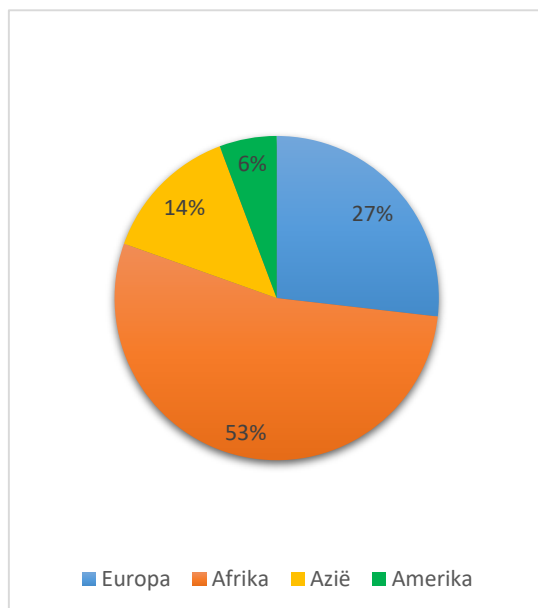
Ook leren we uit de statistieken dat 32 betrokkenen voor wie we gecontacteerd werden thuisloos zijn (= geen stabiele woonplaats hebben waardoor het opstarten van sommige procedure problematisch worden) en 55 dakloos zijn (= mensen die op straat of in opvangcentra verblijven). Beide categorieën samen vertegenwoordigen 8% van het totaal aantal betrokkenen. We werden in 2021 minder gecontacteerd door/voor daklozen mensen. Misschien is te wijten aan het feit dat de daklozen in 2021 meer werden ondersteund door initiatieven die werden opgericht specifiek in het kader van covid-10?

TABEL 2. WOONPLAATS BUITEN BELGIË

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Afrika	22	30	21	24	36	33	38	35	70
Europa (EU en niet EU)	19	14	10	11	16	11	22	11	28
Azië en Midden-Oosten	6	5	3	7	5	7	8	9	23
Amerika	5	2	2	2	3	5	5	3	2
Onbepaald	1	2	12	1	2	1	1	0	4
Totaal	53	53	48	45	62	57	74	58	123

Het aantal vragen voor of door betrokkenen die wonen buiten België is verdubbeld. Voor mensen die buiten België wonen in het Europese continent is het zelfs bijna 3 keer meer.

HERKOMSTLAND



In 2021 kregen we vragen van mensen afkomstig uit 96 verschillende landen: 33 vanuit het Afrikaanse continent, 18 vanuit Azië, 32 vragen vanuit het Europese continent en 13 vanuit het Amerikaanse continent. De landen waarvoor we het vaakst gecontacteerd werden, situeren zich zoals gewoonlijk in Afrika: Marokko (72), Democratische Republiek Congo (41), Guinee (29), Kameroen (25) en Algerije (23). Het aantal vragen van mensen die afkomstig zijn uit Afrika steeg in 2021 (+ 5%). Proportioneel gezien daalden de vragen afkomstig van/voor mensen afkomstig uit Azië en Amerika.

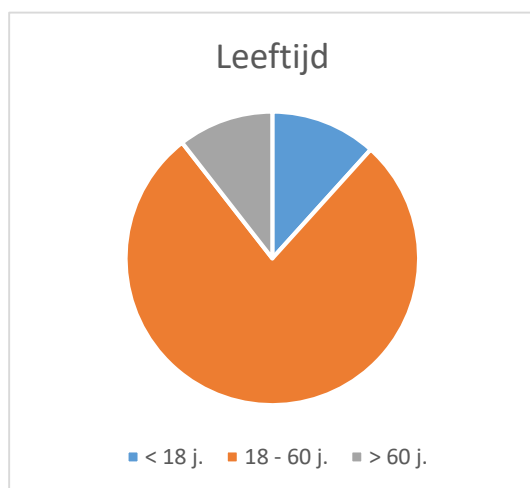
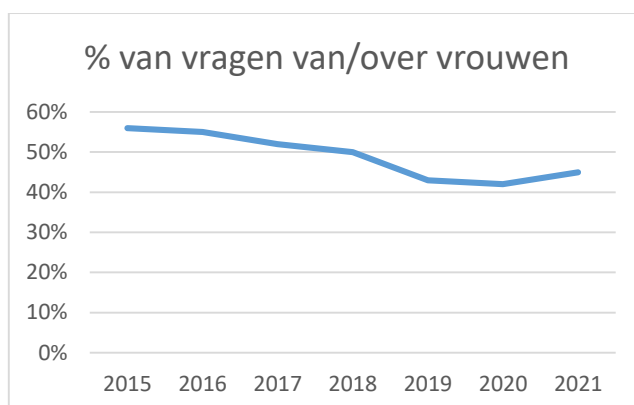
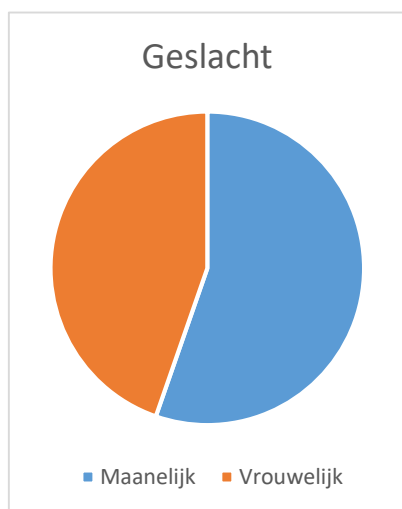
Als we kijken naar de cijfers per land zien we dat wat de mensen uit de Europese Unie betreft, het aantal

vragen van/voor mensen afkomstig van onze buurlanden Frankrijk en Duitsland gestegen is. We merken ook een stijging van de aanvragen voor mensen uit Spanje en Portugal. Wat betreft de landen buiten de Europese Unie zien we een felle stijging van de aanvragen van/voor mensen uit Albanië. Wat het continent Afrika betreft, zijn de vragen voor mensen uit Guinee en Eritrea erg gestegen. Met betrekking tot Azië zijn de vragen voor mensen uit Afghanistan en Libanon gestegen. We kregen in 2021 veel minder vragen voor mensen uit Syrië.

EUROPA		155	AFRIKA		310
Onbekend		4	Onbekend		8
Europese Unie		94	Noord-Afrika		113
	Roemenië	21		Marokko	72
	Frankrijk	14		Algerije	23
	Spanje	14		Tunesië	10
	Portugal	6		Egypte	6
	Polen	5		Libië	2
	Italië	5	West-Afrika		62
	Bulgarije	4		Guinee	29
	Groot-Brittanië	4		Senegal	9
	Nederland	4		Nigeria	5
	België	4		Ivoorkust	4
	Duitsland	3		Mauritanië	3
	Griekenland	2		Burkina Faso	2
	Slovakije	2		Sierra Leone	2

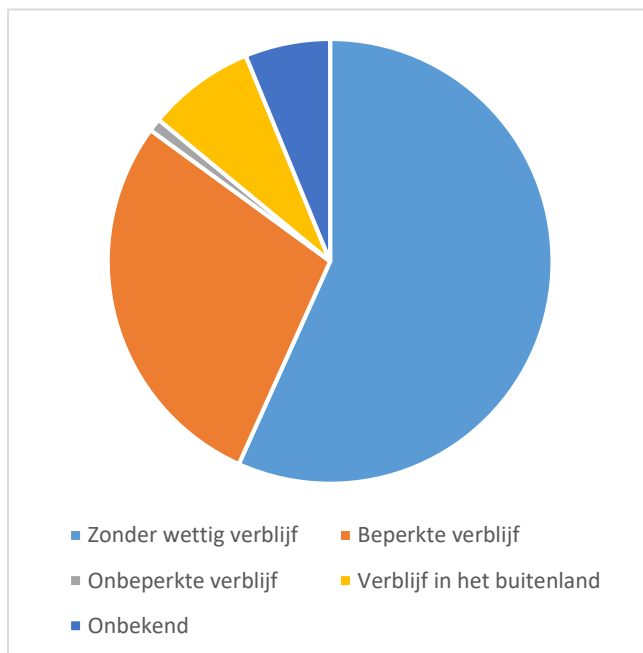
Andere (Hong., Lit., Oost., Slov., Zwits., Estl.)	6	Niger	2
Buiten de Europese Unie	57	Togo	2
Albanië	21	Andere (Gambia, Benin, Liberië, Ghana)	4
Oekraïne	8	Centraal Afrika	92
Armenië	6	DR Congo	41
Turkije	4	Kameroen	25
Rusland	3	Rwanda	13
Servië	3	Angola	8
Georgië	2	Burundi	3
Moldavië	2	Andere (Zambia, Gabon)	2
F.R. Kosovo	2	Oost-Afrika	34
Wit-Rusland	2	Eritrea	22
Macedonië	2	Soedan	4
Andere (Bosnië, Ingoesjetië)	2	Ethiopië	4
AZIË (Midden-Oost begrepen)	80	Andere (Somalië, Djib., Oeg., Seychelen)	4
Afghanistan	20	Zuid-Afrika	1
Palestina	11	Mauritius	1
Libanon	11		
Syrië	7	AMERIKA	33
Irak	7	Onbekend	1
Pakistan	6	Zuid-Amerika	24
Iran	6	Brazilië	8
Indonesië	2	Venezuela	8
Andere (India, Fil., Jap., Kaz., China, Isr., Viet., Nep., Mong., Bengl.)	10	Colombia	2
		Ecuador	2
		Andere (Peru, Chili, Uruguay, Suriname)	4
		Centraal-Amerika	4
		Haïti	2
		Andere (El Salvador, Cuba)	2
		Noord-Amerika	4
		Verenigde Staten	2
		Canada	2

LEEFTIJDSCATEGORIE EN GESLACHT



In vergelijking met vorig jaar zijn er geen noemenswaardige verschillen i.v.m. de leeftijdscategorie. We zien een lichte stijging van de vragen van/voor mensen ouder dan 60 en een lichte daling van het percentage van de vragen van/voor mensen tussen 18 en 60 jaar.

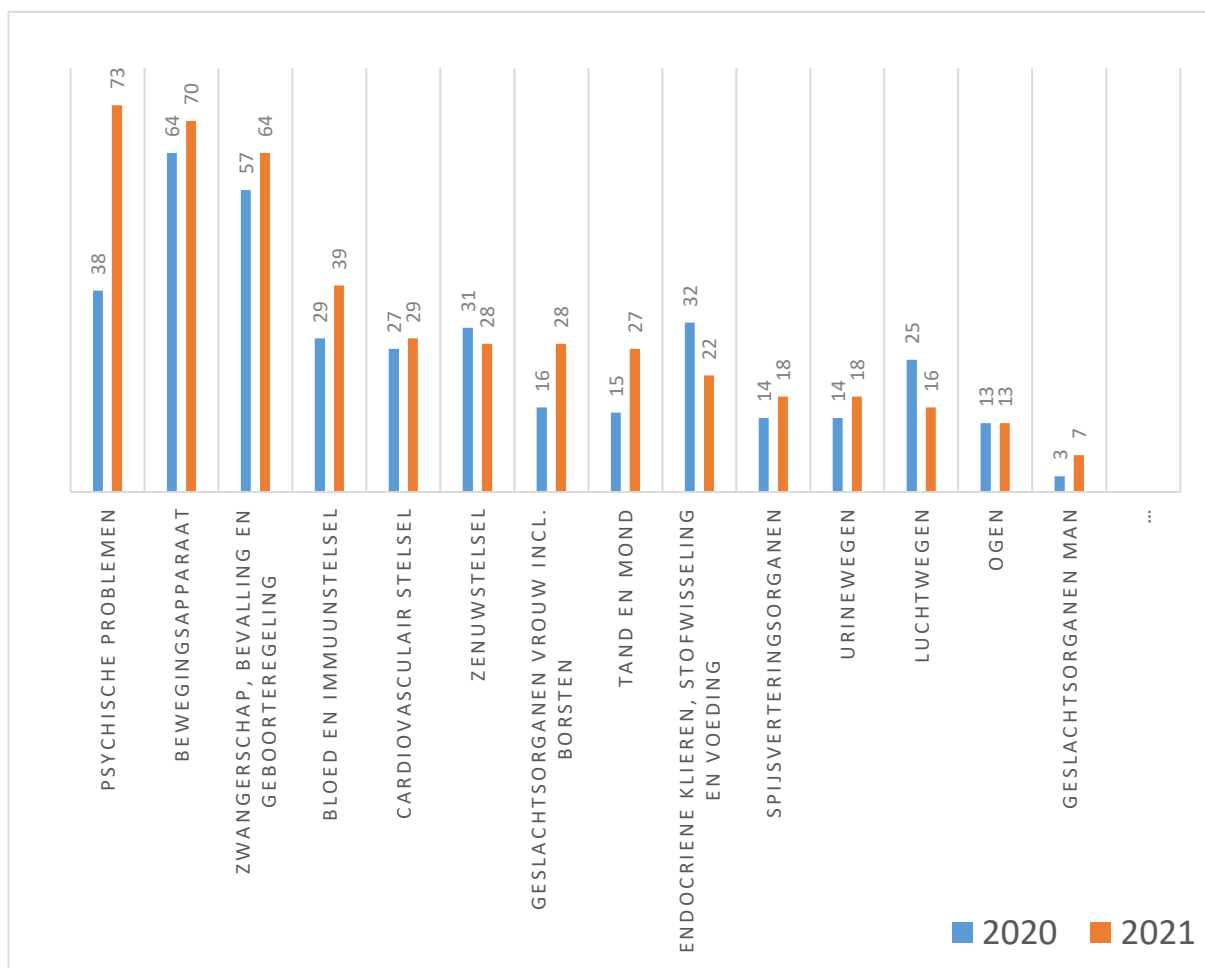
VERBLIJFSSTATUUT



Wat het verblijfsstatuut betreft, zien we geen verschillen ten opzichte van voorgaande jaren. Iets meer van de helft van de vragen werden gesteld door of voor mensen zonder wettig verblijfsstatuut.

MEDISCHE THEMATIEK

De grafiek hieronder geeft een idee van de medische problemen waarvoor Medimmigrant het meest gecontacteerd werd. De top drie blijft onveranderd (klachten m.b.t. het bewegingsapparaat, zwangerschap en psychische problemen), maar de volgorde wijzigde. Die 3 rubrieken samen zijn goed voor 45% van de gekende pathologieën. Binnen de top drie werden we dit jaar opmerkelijk veel meer gecontacteerd voor vragen van of door personen met psychische problemen.



Daarnaast houden we ook cijfers bij van een aantal specifieke ziektes in ons registratiesysteem. We werden 59 keer gecontacteerd voor/door iemand met kanker, 28 keer met diabetes, 15 keer met HIV/AIDS, 8 keer met tuberculose, 8 keer met hepatitis.

TUSSENKOMST MEDISCH FONDS

Zoals u kon lezen in het jaarverslag van 2019 kregen we in januari van dat jaar de vraag van de toenmalige verantwoordelijke van het gebouw Porte d'Ulysse/BXL Refugee waar transit migranten opgevangen worden om tussen te komen voor de medicatie van deze mensen. Gezien de financiële impact van de tussenkomst onder deze vorm en het tijdelijke engagement besliste de Raad van Bestuur

de samenwerking onder deze vorm stop te zetten op 30 juni 2020 met de belofte de tussenkomsten voor deze organisatie verder te zetten, maar dan enkel op basis van concrete situaties. In 2021 zijn we in totaal 64 keer tussengekomen voor de betaling voor van de medische prestatie/apotheker waarvan 41 keer op vraag van het platform BXL Refugee. De andere tussenkomsten gebeurden op vraag van de betrokkene, een medische dienst, een sociale organisatie.

'95	'97	'99	'01	'05	'06	'09	'11	'13	'15	'17	'19	'20	'21
37	229	319	93	22	16	29	25	32	55	33	40	54	64

We gaven vanuit het medisch fonds een tussenkomst voor betaling voor:

- een specialist werkzaam in een ziekenhuis (UVC St. Pieters, UVC Brugmann, Kliniek Sint Jan) (5x)
- een huisdokter (2x)
- een wijkgezondheidsorganisatie (1x)
- een laboratorium (1x)
- een apotheker (55x)

Net zoals voorbije jaren komen we het vaakst tussen voor apothekerskosten.

6. DE VZW MEDIMMIGRANT

FINANCIËLE STEUN

Het College van de VGC kende op voorstel van het Collegelid bevoegd voor Gezondheid op 28 januari 2021 een enveloppensubsidie van 104.000 EUR toe voor de algemene werking voor de periode 1 januari tot 31 december 2021 en eveneens een werkingssubsidie van 2.000 EUR voor het medisch fonds, betaalbaar op factuur, voor de periode 1 januari tot 31 december 2021.

Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van 24 juni 2021 besliste tot een toekenning van een subsidie aan de vzw Medimmigrant voor het jaar 2021 van 88.000 EUR voor de algemene werking.

Het Besluit van de Hoofdstedelijke regering van 21 oktober 2021 kent aan Medimmigrant een projectsubsidie toe van 30.000 euro voor een project in het kader van het Brussel Veiligheid & Preventieplan: Juridische ondersteuning voor mensen zonder wettig verblijf, in verband met toegang tot gezondheidzorg.

Medimmigrant bedankt de Vlaamse Gemeenschapscommissie, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Brussels Hoofdstedelijke Gewestregering van harte voor hun financiële steun en vertrouwen. Door deze financiële ondersteuning kan Medimmigrant opnieuw werken volgens de optimale personeelsbezetting van 2,5 VTE.

PERSONEELSLEDEN

- Veerle Evenepoel, in dienst sinds 1 maart 2001, coördinatrice sinds 1 december 2008 (80%);
- Stéphanie Jassogne, in dienst sinds 11 februari 2010, stafmedewerkster (70%);
- Katrijn Vanhees, in dienst sinds 19 augustus 2019, stafmedewerkster (100%)

In 2021 zijn we er goed in geslaagd om vrijwel wekelijks digitale of fysieke teamvergadering te houden.

Door de covid-19 maatregelen was er met de voorzitter voornamelijk overleg per mail. In maart 2021 maakten we samen een ‘teamwandeling’ in Anderlecht en in september hielden we een fysieke teamvergadering met de voorzitter en bespraken er knelpunten voor de doelgroep op vlak van transplantatie, medicatie zonder nomenclatuurnummer, besnijdenis, ...

Het is van groot belang dat het personeel zich voortdurend bijschoolt wat de juridische en maatschappelijk thema's betreft, die we behandelen. In 2021 volgden de medewerkers de volgende vormingen:

- Gezinshereniging met derdelanders (twee halve dagen) georganiseerd door het Agentschap Integratie en Inburgering;
- Studiedag over migratieonderzoek in de praktijk georganiseerd door het Centrum voor de Sociale Studie van Migratie en Vluchtelingen (CESSMIR), Universiteit Gent;
- Leerstoel Die Keure over ontwikkelingen inzake verblijfsrecht (2 sessies);
- Debat tussen CM-voorzitter Luc Van Gorp en staatssecretaris voor migratie Mahdi in het Vlaams Parlementsgebouw;
- Webinar: Migratie en recht op sociale zekerheid, Die Keure;
- Webinar ‘Brussel vaccineert!’ georganiseerd door eerstelijnszone BruZEL en de Vlaamse Gemeenschapscommissie;
- Online infomoment door de VGC-collegeleden over het VGC-meerjarenplan 2021-2025;
- Informatiesessie Artsen zonder Grenzen over de vaccinatiecampagne;
- Webinar Mensenhandel, een introductie door vzw PAG-ASA;
- Webinar ‘Focus Live: Born In Brussels’;
- Meeting PICUM (the Platform for International Cooperation on Undocumented Migrants) over COVID-19 in andere landen;
- Online workshop georganiseerd door vzw HAVEN over de werking van een gerechtsdeurwaarder;
- Webinar ‘Kinderen in migratiecontext’ georganiseerd door het Centrum voor de Sociale Studie van Migratie en Vluchtelingen (CESSMIR), Universiteit Gent;
- Verdediging van doctoraatsthesis Dirk Lafaut met als titel ‘The ethics of bordering healthcare: A study on healthcare access of undocumented migrants in Brussels’.
- Infosessie over de werking van het gezondheidscentrum Athena.

HET BESTUURSORGaan

Het Bestuursorgaan (BO) ondersteunt en stuurt de vzw. In 2021 kwamen de leden 4 maal samen.

Het bestuursorgaan bestond in 2021 uit de volgende leden:

- Louis Ferrant - voorzitter
- Marie-Paule Moreau - ondervoorzitter
- Katleen Goris
- Sebastiano Guzzone
- Fancisca Rissland
- Berlinda Tillie
- Jozefien Vanhees
- Nele Verbist

De Algemene vergadering kwam samen op 25 februari 2021.

