



Activiteitenverslag 2024

MEDIMMIGRANT

Vzw gesubsidieerd door de
Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie



met de steun van





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)

We zijn gedurende het jaar 2024 geconfronteerd met een asielopvang crisis die helaas bij vele burgers en politici weinig reactie te weeg brengt en soms zelfs onverschilligheid opwekt. Het is daarom des te belangrijker dat een organisatie als Medimmigrant waarvan de specificiteit juist de ondersteuning van de nieuwkomers beoogt, blijft ijveren om onze basiswaarden telkens naar voor te schuiven: menselijke opvang en kwaliteitsvolle zorg voor iedereen.

Het aantal daklozen in Brussel is inmiddels gestegen naar 10.000, terwijl dit bij de laatste telling een jaar geleden nog 7.000 was. Dat is een enorme uitdaging voor onze hoofdstad die 70% van de aanvragen tot dringende medische hulp op nationaal niveau in België behandelt. De druk op de Brusselse OCMW's is te weinig bekend in de rest van het land: zij worden geconfronteerd met maatschappelijk assistenten die verantwoordelijk zijn voor 120, 150 soms 200 dossiers terwijl men weet dat er gemiddeld best maar 70 dossiers behandeld worden.

De concentratie van de asielopvang problematiek in de grote steden en voornamelijk in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest heeft ook een negatieve invloed op de perceptie van dit probleem bij de bevolking: zij wensen een strenger asielbeleid en hebben soms weinig empathie voor wie zich in een kwetsbare positie bevindt.

Daarom zagen wij ook in onze alledaagse werking een forse stijging van het aantal aanvragen en deze stijging betreft vooral het thema verblijf meer bepaald de regularisatie om medische redenen. Daarnaast is er ook veel beleidswerk geleverd. In het kader van de wetsvoorstellen rond aanklappend terugkeerbeleid vroegen we onder andere snel het advies aan de Nationale Orde der Geneesheren. Vervolgens hebben we samen met andere organisaties beroep aangetekend bij het Grondwettelijk Hof. Er wordt dus goed gebruik gemaakt van onze specifieke sociaaljuridische kennis. Zo worden we bijvoorbeeld vaak gecontacteerd met de specifieke vraag informatie te verlenen over de beschikbaarheid van een behandeling in het land van herkomst. En ook in 2024 werkten we rond de toegang tot verzekeraarbaarheid voor mensen in precair verblijfsstatuut en specifiek wat betreft de combinatie van de tussenkomst van Fedasil en de tussenkomst van de ziekteverzekering.

We hopen dat de volgende Brusselse regering onze professionaliteit, kennis en vaardigheden zal blijven erkennen want zonder deze steun is onze werking onmogelijk. Deze werking wordt elke dag opnieuw verzorgd door 3 teamleden die jarenlange ervaring, inzet en overtuiging combineren: Veerle, Stéphanie en Katrijn. We blijven op zoek naar extra steun voor onze werking omdat de middelen niet voldoende zijn en omdat we weten dat de huidige conflicten in het Midden-Oosten en Centraal-Afrika het beroep op de dienstverlening door Medimmigrant kan doen toenemen.

Ik wil toch besluiten met een woord van hoop: veel jongeren voelen beter dan wie ook aan dat onze wereld zo niet verder kan; de weg van het egoïsme moet plaatsmaken voor de kracht van de solidariteit.

Louis Ferrant , voorzitter

VOORWOORD	3
1. MEDIMMIGRANT	8
Missie en waarden.....	8
Visie	9
Charter.....	10
2. DE DRIE THEMA'S VAN MEDIMMIGRANT	12
Thema 1 - Toegang tot gezondheidszorg	12
Thema 2 - Komen, Verblijven en Terugkeren met een medische problematiek	13
Thema 3 - Sociale grondrechten voor mensen die medisch kwetsbaar zijn.....	14
3. STRUCTURELE WERKING.....	16
Vormingen/toelichtingen	16
Structurele contacten	16
Beleidswerk	17
Werkgroepen/structurele overlegmomenten.....	18
Communicatie – werkinstrumenten.....	19
4. ENKELE CIJFERS OVER DE VRAGEN DIE GESTELD WORDEN AAN MEDIMMIGRANT	22
Aantal vragen	22
Wijze van contactname	22
Wie zijn de vraagstellers?.....	23
5. WAT WETEN WE OVER DE BETROKKENE.....	24
Inhoud van de vragen	24
Aantal en woonplaats van de betrokkene	27
Herkomstland	29
Leeftijdscategorie en geslacht	30
Verblijfsstatuut.....	31
Medische thematiek.....	31
Tussenkost medisch fonds.....	32
6. DE VZW MEDIMMIGRANT	34
Financiële steun.....	34
Personeelsomkadering	34

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 2024 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 precare 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 de 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. 3 (de onschendbaarheid van de persoon) en artikel 25 (recht op adequate gezondheidszorg) van de Universele Verklaring van de Rechten van de Mens (VN, 10/12/1948);
- Art. 24 (recht op gezondheidszorg) van het Internationaal Verdrag voor de Rechten van het Kind (VN, 20/11/1989);
- 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);
- 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.

VISIE

De visie werd opgemaakt in 2010 en werd licht aangepast in 2015.

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 precaire verblijfssituatie centraal staan.

De informatieverstrekking aan en begeleiding van de persoon in precaire 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 LEDEN VAN HET BESTUURSORGaan 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:

1. Toegang tot gezondheidszorg
2. Komen, verblijven en terugkeren met een medische problematiek
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 2024 betekende. We halen er enkele punten uit om de thema's te illustreren. Meer gedetailleerde informatie over de structurele werking en de individuele dienstverlening komt in volgende hoofdstukken aan bod.

THEMA 1 - TOEGANG TOT GEZONDHEIDSZORG

In 2024 stond het thema verzekerbareid voor mensen in een precare verblijfssituatie hoog op de agenda. Zo onderzochten we het thema ziekteverzekering voor mensen in de gevangenis en onze focus lag hierbij uiteraard op de mensen zonder wettig verblijf die in de gevangenis verblijven. We contacteerden hierover de Hulpkas voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (HZIV) om onze informatie aan te vullen en plaatsten de informatie op de website en in de nieuwsbrief. We stelden ook enkele vragen aan het RIZIV bijvoorbeeld over het recht op ziekteverzekering voor mensen die de bijlage 15 krijgen; er zijn namelijk verschillende verblijfsstatuten met bijlage 15 en het recht op ziekteverzekering varieert naargelang het verblijfsstatuut. We waren in gesprek met een medewerker van de Dienst Voogdij, met Minor n'dako (vzw die opvang en begeleiding voorziet voor minderjarigen) en Myria (federaal migratiecentrum) over de nieuwe omzendbrief over verzekerbareid van niet-begeleide minderjarige vreemdelingen. Het thema verzekerbareid hield ons ook bezig wat betreft de combinatie tussenkomst van de ziekteverzekering en tussenkomst van Fedasil voor verzoekers internationale bescherming. We hadden een ontmoeting met een medewerker van Fedasil specifiek over dit thema en we gaven input aan Fedasil op hun tekst. We bespraken de materie in detail met een medewerker van Fairwork Belgium die vormingen geeft aan Fedasil medewerkers over het recht op arbeid voor verzoekers internationale bescherming.

Wat medische zorgen via het OCMW betreft, contacteerden we enkele keren de Programmatorische Overheidsdienst Maatschappelijke Integratie (verder POD MI) die de OCMW's controleert wat betreft hun toepassing van bepaalde aspecten in de procedure toegang tot zorg voor mensen die maatschappelijke dienstverlening vragen aan het OCMW. We bestudeerden de actualisatie van het document Medische bewijsstukken met informatie over die controles; deze informatie is belangrijk voor onze concrete informatieverlening maar dient ook soms als basis voor onze beleidsgerichte acties.

Wat Fedasil betreft, trachtten we onmiddellijk op de hoogte te zijn van het nieuwe project van de HZIV en Fedasil inzake de betaling van de facturen van medische zorgen voor verzoekers internationale bescherming en informeerden hierover via de nieuwsbrief. Dit project moet ook een toegankelijke toegang tot informatie betekenen voor zorgverstrekkers die verzoekers internationale bescherming als patiënt hebben maar loopt helaas vertraging op.

Specifiek wat betreft de toegang tot en de terugbetaling van psychologische zorg (project eerstelijns psychologische zorg) namen we contact met Fedasil, Psy Bru (netwerk in dat informatie coördineert en aanbiedt wat betreft psychologische hulp specifiek voor Brussel) en de POD MI. We krijgen hier veel vragen over want toegang tot psychologische zorg voor mensen in een precair verblijfsstatuut is immers niet zo eenvoudig.

Bovenstaande informatie geeft een idee van het 'structurele' werk betreffende het thema Toegang tot gezondheidszorg. Daarnaast -zoals u verder in dit activiteitenverslag zal kunnen lezen -kregen we in 2024 ook veel vragen over dit thema tijdens onze permanentie/via onze helpdesk.

We kregen ook in 2024 situaties aangemeld waarvoor we tussengekomen zijn voor medicatie of een consultatie vanuit ons financieel 'medisch fonds'. We zijn 40 keer tussengekomen; dat is een stijging ten opzichte van 2023. Voor meer informatie zie pagina 33.

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

In 2024 merkten we een duidelijke stijging van het aantal vragen die bij de helpdesk terecht kwamen. De vragen handelden dan bijvoorbeeld over het bekomen van een visum om medische redenen of het uitstel van vertrek naar het herkomstland om medische redenen.

Afhankelijk van het land van herkomst bezorgden we specifieke informatie met betrekking tot de Belgische ambassade en de eventuele samenwerking met een gespecialiseerd visumcentrum voor het indienen van de visumaanvraag. In een dossier met betrekking tot de weigering van afgifte een medisch visum door de Dienst Vreemdelingenzaken (DVZ) hielpen we met het indienen van een klacht bij de federale ombudsman.

We kregen ook opnieuw verschillende vragen over de verlenging van het visum kort verblijf om medische redenen. In een bepaald dossier contacteerden we bijvoorbeeld een gemeente om te vragen of het mogelijk was om de aanvraag per mail in te dienen aangezien de persoon medisch gezien niet in staat was om zich tijdig naar de gemeente te begeven. Ook contacteerden we in een ander dossier

de dienst kort verblijf van de DVZ om de bevestiging te krijgen dat het mogelijk was om een visum kort verblijf dat werd afgeleverd door een andere Schengen lidstaat te verlengen in België aangezien de gemeente van de betrokkene deze aanvraag in eerste instantie weigerde in ontvangst te nemen.

Met betrekking tot de procedure tot het verkrijgen van een machtiging tot verblijf om medische redenen hebben we voor verschillende personen in 2024 het 'Bureau d'Aide Juridique' rechtstreeks gecontacteerd met de vraag om een pro deo advocate/advocaat aan te stellen. Deze samenwerking werd mogelijk gemaakt via de creatie van een emailadres dat specifiek voorzien werd voor sociale organisaties in Brussel. Via deze tussenkomst werden er in verschillende dossiers tweedelijns juridische bijstand geregeld. Ook werden we in het kader van deze procedure gecontacteerd door een arts van een Brussels ziekenhuis die werkzaam was als nefroloog. Naar aanleiding van deze vraag werd er een vorming georganiseerd op de dienst dialyse in dit ziekenhuis om meer informatie te verschaffen over de voorwaarden van de procedure art.9ter W1980 en het standaard medisch attest dat bij deze procedure hoort.

We ondersteunden ook mensen die een verlenging van deze verblijfsmachtiging wouden aanvragen bij de gemeente door een verzoek tot verlenging op te stellen voor deze personen.

Ook werden we opnieuw veelvuldig gecontacteerd door advocaten voor informatie over de toegankelijkheid van een behandeling of het sociale zekerheidssysteem in de landen van herkomst. Deze informatie kan nuttig zijn voor het indienen van een verblijfsaanvraag voor mensen met een medische problematiek.

Ook hebben we ons voornemen om regelmatig de website te actualiseren wat dit thema betreft, zeker waargemaakt: de pagina machtiging tot verblijf om medische redenen, medisch visum en de pagina sociale rechten die hier mee verband houdt (bv. wat betreft ziekteverzekering, financiële steun, opvang Fedasil, ...) werden in 2024 geactualiseerd.

Ook werkte Medimmigrant op vraag van het Agentschap integratie en inburgering aan een artikel over het verkrijgen van een definitief verblijfsdocument in het kader van de procedure machtiging tot verblijf om medische redenen om te publiceren in hun tijdschrift 'Vreemdelingenrecht'. De publicatie zal in het voorjaar van 2025 plaatsvinden.

THEMA 3 - SOCIALE GRONDRECHTEN VOOR MENSEN DIE MEDISCH KWETSBAAR ZIJN

Ook in 2024 volgden we het wetsvoorstel met de paragraaf over de dwangmaatregeling bij medische onderzoek bij mensen in gesloten centra op de voet. Dit thema lijkt te horen bij de bovenstaande rubriek terugkeren met een medische problematiek maar het betreft ook de sociale grondrechten voor mensen die erg kwetsbaar zijn. Dit punt wilden we immers maken namelijk dat mensen in gesloten centra veel kwetsbaarder zijn dan gewone burgers; er mogen volgens ons niet zomaar dwangmiddelen gebruikt worden om een medisch onderzoek uit te voeren om aan de eis van het herkomstland als voorwaarde om de terugkeer van de persoon over te nemen, te voldoen. Nadat we onze argumenten overmaakten aan de parlementsleden, stelden we samen met Dokters van de wereld en Artsen zonder grenzen een pleidooitekst op voor het kabinet Volksgezondheid en hadden een ontmoeting met een

kabinetsmedewerker van dit kabinet. We volgden de debatten hierover in de kamer en bestudeerden het verslag van die zitting. Na de stemming en de uiteindelijke publicatie van de wet in juli 2024 zaten we samen met andere belanghebbende organisatie om te bekijken welke rechtsmiddelen we zouden kunnen inzetten tegen de vergaande maatregelen in het kader van een gedwongen terugkeer.

Ook het thema bisnummer (voor wie niet ingeschreven is in het Rijksregister) bleven we in 2024 opvolgen. Het is belangrijk te weten welke medische en persoonsgegevens van mensen zonder wettig verblijf te consulteren zijn, waar en door wie en eveneens hoe de personen zonder wettig verblijf ze zelf kunnen consulteren. We hielden overleg met het federaal migratiecentrum Myria en met een advocaat en medewerker van de Liga voor mensenrechten. Ook vonden we een medewerker van de Kruispuntbank bereid om hierover met ons van gedachten te wisselen.

Ook reflecteerden we op vraag van twee verschillende organisaties over de implicatie van het initiatief 'nieuwgeboreneregister' (= onderdeel van het rijksregister) voor mensen zonder wettig verblijf.

3. STRUCTURELE WERKING

Hieronder vindt u meer details over de structurele werking en de verschillende acties die we in 2024 ondernomen hebben om de doelstellingen van de vzw te verwezenlijken.

VORMINGEN/TOELICHTINGEN

Hieronder vindt u een opsomming van de vormingen en toelichtingen die we in 2024 op vraag van een organisatie gaven.

- Aan personeelsleden van het psychiatrische ziekenhuis 'Clinique Sans-Souci' over toegang tot zorg (+/- 20 deelnemers);
- Op vraag van de 'Fédération des Maisons Médicales' aan begeleiders van mensen uit Oekraïne (+/- 10 deelnemers);
- Aan mensen uit het medisch netwerk van de ziekenhuiskoepel Cliniques Valdor-Réri in Luik in het kader van hun 'Commission Pluridisciplinaire Liégeoise pour la Continuité des Soins' over het thema toegang tot zorg (werkgroep met +/- 25 deelnemers);
- Op voorstel van Medimmigrant aan artsen, verpleegkundigen en medewerkers van de sociale dienst van het Brugmann dialyse centrum over de procedure machtiging tot verblijf om medische redenen (7 personen);
- Op vraag van het Tropisch instituut Antwerpen in het kader van de postgraduaatsopleiding 'Uitdagingen in de internationale gezondheid: kader en juridische contact van toegang tot gezondheidszorg voor mensen zonder wettig verblijf' (+/- 40 deelnemers);
- Aan professionelen uit de social en medisch sector op vraag van het Centre Régional d'intégration Charleroi (+/- 20 deelnemers);
- Over de procedure machtiging tot verblijf om medische redenen aan medewerkers van het opvangcentrum voor verzoekers internationale bescherming in Luik op vraag van de Fedasil partner G4S (+/- 20 deelnemers);
- Op vraag van Caritas international over de toegang tot ziekteverzekering aan werknemers van de opvangstructuur (+/- 20 deelnemers);
- Aan studenten richting maatschappelijk werk van het Institut Supérieur de Formation Sociale et de Communication (ISFSC) (+/- 40 deelnemers);
- Op vraag van vzw ADDE (Association pour le droit des étrangers) over toegang tot zorgen aan maatschappelijk werkers in het kader van een vormingscyclus 'Intégrations et droits' (+/- 25 deelnemers);
- Gastles aan studenten van de rechtsfaculteit van de UGent over de verblijfsmachtiging om medische en humanitaire redenen (+/- 50 studenten).

STRUCTURELE CONTACTEN

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

- Kennismaking met en uitleg over de werking van Medimmigrant aan 5 maatschappelijk werkers van de Iris-zuid ziekenhuizen (Joseph Bracops, Molière Longchamp & Etterbeek-Elsene);
- Kennismaking en input over het thema toegang tot zorg aan een medewerker van het Kenniscentrum Wonen, Welzijn en Zorg die een onderzoek zal starten over het welzijn van mensen zonder wettig verblijf;
- Gesprek met een advocaat die zich engageert voor de Liga voor mensenrechten over de vertrouwelijkheid van gegevens van mensen zonder wettig verblijf en over de wet aanklampend terugkeerbeleid (medisch onderzoek onder dwang);
- Ontvangst op kantoor van een nieuwe medewerker van Fedasil en overleg over het thema toegang tot de ziekteverzekering voor verzoekers internationale bescherming;
- Kennismaking met medewerkers van Artsen zonder grenzen oa over de procedure toegang tot zorg bij het OCMW;
- Kennismaking met de medewerkers van het team Startpunt van Vluchtelingenwerk Vlaanderen;
- Op bezoek bij de dienst interculturele bemiddeling focus Gezondheidszorg van RIC Foyer;
- Overleg met een jurist van het Agentschap integratie en inburgering over de verblijfsprocedure om medische redenen;
- Ontmoeting met een medewerker van Brusano die bevoegd is voor de uitwerking van een brochure over toegang tot zorg voor mensen in een precaire verblijfssituatie evenals een ontmoeting met een nieuwe medewerker van Brusano over het werk van Medimmigrant;
- Overleg met medewerker van het Agentschap Integratie en Inburgering over de eventuele hervorming van art.9ter W1980 in het kader van de besprekingen van het voorgestelde migratiewetboek;
- ...

BELEIDSWERK

Op vlak van beleidsvoorbereidend werk was 2024 een druk jaar.

- Zoals hierboven reeds geschetst, waren we erg bezorgd over de paragraaf 'dwang bij medisch onderzoek bij mensen in gesloten centra' in de wet aanklampend terugkeerbeleid. We maakten een nota op voor parlementsleden met onze bezorgdheden en schreven samen met andere partners een pleidooittekst die we overhandigden aan het kabinet Volksgezondheid waarmee we een gesprek hadden. Na de stemming in het parlement namen we deel aan twee digitale meetings met verschillende organisaties over het indienen van een eventueel beroep bij het grondwettelijk hof tegen deze wet;
- We reflecteerden over de implicatie van het initiatief 'nieuwgeboreneregister' (= onderdeel van het Rijksregister) voor mensen zonder wettig verblijf en maakten onze bedenkingen over aan twee organisaties die de vraag op hun beurt in het kader van een ministerraadbespreking gekregen hadden;
- We contacteerden de POD MI (maatschappelijke integratie) die de controle van het sociaal onderzoek bij het OCMW uitvoert en ook andere actoren over de rechtmatigheid van een specifieke paragraaf in het document Medische bewijsstukken;

- We contacteerden het RIZIV met diverse vragen over de ziekteverzekering (= signaleren van onduidelijkheid in de wetgeving);
- We onderzochten verder het thema medische en persoonsgegevensbescherming in het kader van het gebruik van een bisnummer voor mensen zonder wettig verblijf;
- We hadden een gesprek met Fedasil over wat ze kunnen betekenen voor zorgverstrekkers die in contact komen met verzoekers internationale bescherming die geen opvang kregen want we vinden dat Fedasil hier met hun informatie tekort schiet. Verder was er overleg met Fedasil over de combinatie van de tussenkomst van de ziekteverzekering en tussenkomst van Fedasil;
- Naar aanleiding van de invoering van een nieuwe versie van het standaard medisch getuigschrift in begin 2024 contacteerden we de dienst Medisch verblijf van de Dienst Vreemdelingenzaken om enkele vragen ter verduidelijking voor te leggen.

WERKGROEPEN/STRUCTURELE OVERLEGMOMENTEN

WERKGROEP JURISPRUDENCE

Deze werkgroep werd in 2022 terug opgestart op initiatief van vzw 'L'Atelier des Droits Sociaux'. Er komen een aantal advocaten en juristen samen die specifieke arresten, actualiteit gebonden thema's bespreken. In 2024 waren we 2 keer aanwezig.

WERKGROEP PICUM GEZONDHEID

Dit is een werkgroep waar gelijkaardige organisaties dan Medimmigrant uit verschillende landen aan deelnemen. Medimmigrant nam 1 maal deel en volgt deze werkgroep via verslag en mailcorrespondentie. We volgen het Europees beleid niet in detail maar het is zeker zinvol om ook andere organisaties te leren kennen en de thematieken rond gezondheidszorg in andere landen te vernemen.

WERKGROEP GEZONDHEID AII & ATLAS

De leden van deze werkgroep zijn medewerkers van het Agentschap Integratie en Inburgering (AII), Atlas, integratie en inburgering Antwerpen en Medimmigrant. Het thema waarover we in 2024 vaak overleg en mailcorrespondentie hadden, was opnieuw de toegang tot zorg voor verzoekers internationale bescherming 'no show' gezien Fedasil hier volgens ons te weinig informatie over vertrekt. Uiteraard bevroegen we elkaar ook over de toepassing van de procedure dringende medische hulp voor mensen zonder wettig verblijf in de andere regio's gezien het interessant is om te vernemen hoe deze procedure elders dan in de Brusselse regio wordt toegepast.

CONTACTVERGADERING INTERNATIONALE BESCHERMING

Dit is eigenlijk geen 'werkgroep' maar een interessant initiatief waar de verschillende migratiediensten zoals Fedasil, DVZ, Voogdijdienst, ... vragen beantwoorden van niet-gouvernementele organisaties.

Medimmigrant stelde op de contactvergadering van juni 2024 de vraag naar het uitblijven van de betalingen aan apothekers vanwege Fedasil. We trachten Fedasil hiermee op dit knelpunt te wijzen want het belemmert de toegang tot gezondheidszorg daar apothekers weigerachtig beginnen te staan om de medicatie af te leveren op basis van het requisitorium van Fedasil. We bekijken de verslagen nauwkeurig wat betreft de medisch items. In 2024 volgden we de vergadering 5 keer.

JURIDISCHE WERKGROEP AGENTSCHAP INTEGRATIE EN INBURGERING

Deze werkgroep volgen we op in het bijzonder wat de medische thema's betreft. Het is een werkgroep waar diverse actoren uit Vlaanderen samen komen en zodus een ideale plaats om formeel en informeel informatie en ervaring uit te wisselen. In 2024 stonden o.a. volgende thema's die interessant zijn voor het werk van Medimmigrant op de agenda: informatiesessie over het Rijksregister en gezinshereniging 'ander familielid van Unieburger en met ernstige gezondheidsredenen'.

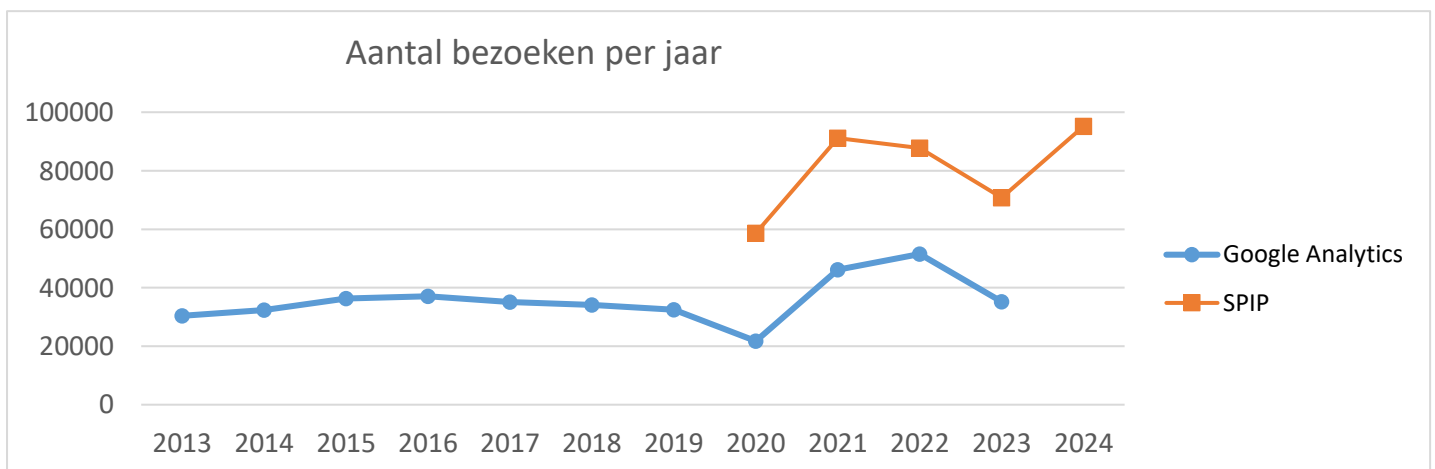
COMMUNICATIE – WERKINSTRUMENTEN

WEBSITE

Gezien de website een belangrijk middel is om aan onze informatie-missie te voldoen, trachten we website regelmatig te actualiseren.

Dit deden we ook in 2024 door informatie te schrappen of aan te vullen. Zo bijvoorbeeld plaatsten we 21 nieuwsitems op de homepagina die gingen over een actualiteitsgegeven bijvoorbeeld een specifiek arrest of vonnis.

Ook actualiseerden we oa de volgende bestaande pagina's op de website: Fedasil, verblijfsprocedure om medische redenen, sociale steun, visum medische redenen,...



Op basis van de statistieken van Google Analytics en SPIP kunnen we het volgende constateren:

I.v.m. de cijfers voor 2024 moeten we helaas melden dat we een groot deel van de informatie kwijtgeraakt zijn door een update van Google Analytics waarvan we niet op de hoogte waren en die we dus niet hebben geïntegreerd. We hebben ons voor de volgende cijfers gebaseerd op de cijfers die we bekwamen via SPIP (onze huidige publicatie systeem voor de website) gezien volgens onze websitebeheerder de tendensen van beide systemen gelijkaardig verlopen.

Volgens SPIP zouden er 43% meer bezoekers zijn dan in 2023, 15% meer dan in 2022 (hoogste jaar volgens Google Analytics) en 11% hoger dan in 2021 (hoogste jaar volgens SPIP).

We kunnen aannemen dat als we de volledige Google Analytics-cijfers voor 2024 hadden gehad, ze waarschijnlijk de SPIP-curve zouden hebben gevolgd en we een resultaat van 45.000-50.000 bezoeken zouden hebben gehad. Dit is een resultaat dat het niveau van 2022 benadert; het jaar waarin we het grootst aantal bezoekers registreerden sinds de opstart van onze website.

Taal en lokalisatie van de bezoekers van onze website

Uit de gegevens van SPIP (minder gedetailleerd dan de cijfers van Google Analytics) kunnen we afleiden dat onze website 72% in het Frans en 27% in het Nederlands bezocht werd. Dit ligt in de lijn van het gemiddelde sinds de opstart van onze website.

PUBLICATIES

Dit zijn de twee meest recentste en meest geraadpleegde werkinstrumenten op onze website. Het gebeurt vaak dat een publicatie toegevoegd wordt aan een vraagstelling via mail of ter ondersteuning van de informatie die we voordien verstrekten aan de telefoon.

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

Deze folders zijn in 15 verschillende talen te downloaden van de website.

- <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.**

Deze fiches zijn bestemd voor de professionele medewerkers uit de sociaal, juridische en medische sector. Ze schematiseren de procedures om toegang te krijgen tot zorg uitgaande van de verblijfstitel waarover ze beschikken.

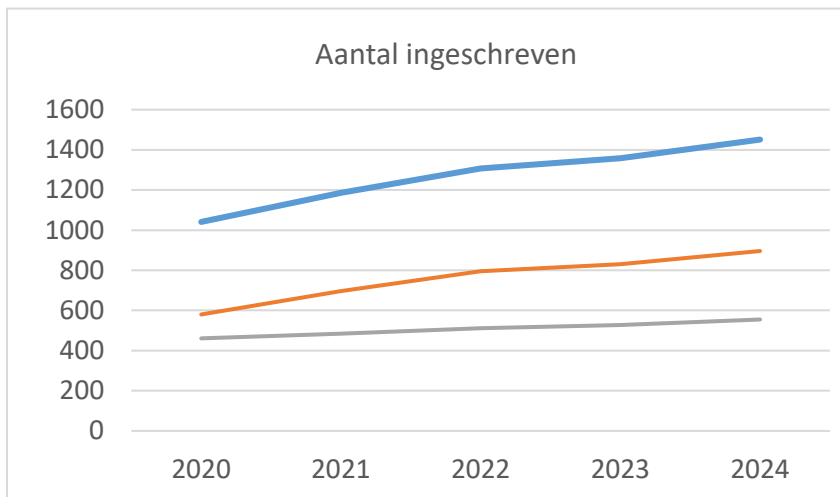
- <https://medimmigrant.be/nl/publicaties/info-fiches-verblijfsdocumenten-en-tenlastename-van-de-medische-kosten>

Gezien de werkinstrumenten bijna allemaal op onze website te vinden zijn, versturen we ze niet meer automatisch naar organisaties per post maar wel af en toe op vraag.

NIEUWSBRIEF/NIEUWSFLASH

Ook in 2024 verstuurden we zoals gepland 3 nieuwsbrieven namelijk in maart, juni en november.

Er zijn nu 1.451 personen ingeschreven op onze nieuwsbrief; dat zijn 93 personen meer dan vorig jaar.



In totaal hebben 555 zich ingeschreven voor de Nederlandstalige versie en 896 personen voor de Franstalige versie.

Na elke verzending doen we een analyse van de statistieken om te bekijken of de informatie gelezen werd en welke artikels meer gelezen worden dan andere. In het algemeen kunnen we stellen dat

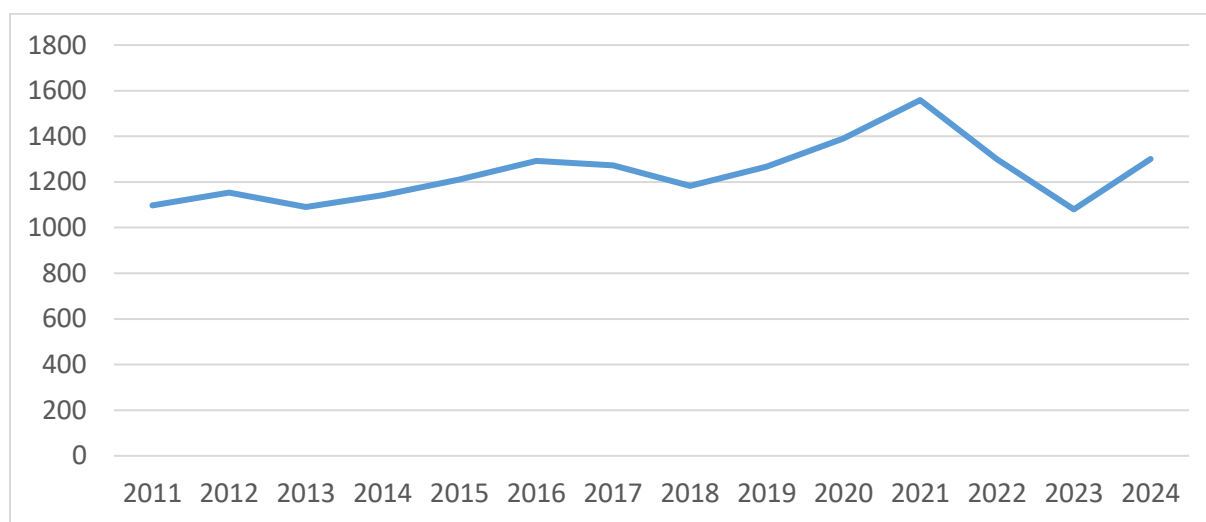
ongeveer 45 % van de abonnees onze nieuwsbrieven openen en de informatie doornamen. We zijn tevreden met dit resultaat. De nieuwsbrief wordt grondig gelezen.

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

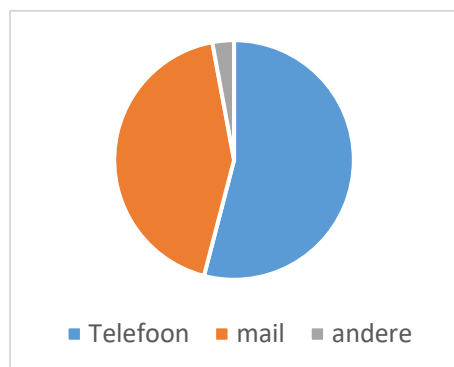
Medimmigrant beschikt over een registratiesysteem waarin we informatie over de vraagstelling en gegevens over de vraagstellers en betrokkenen noteren.

AANTAL VRAGEN

Voor 2024 registreerden we 1301 vragen (gemiddeld 100 vragen per maand). Dat zijn 221 vragen meer t.o.v. het jaar 2023. Dit is een gelijkaardig aantal dan in het jaar 2022 en zit licht boven het gemiddelde van de laatste 10 jaren.



WIJZE VAN CONTACTNAME



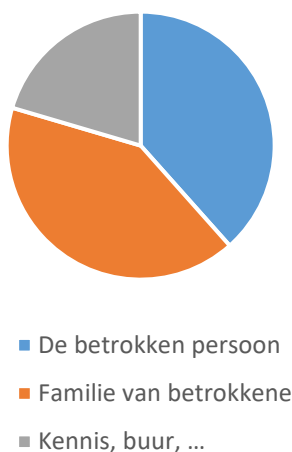
We zien geen noemenswaardige verschillen wat betreft de wijze van contactname ten opzichte van de cijfers van 2023. Mensen nemen nog steeds het vaakst contact per telefoon (54%) tegenover per mail (43%). Onder 'andere' registreren we de vragen van mensen die ons aanspreken na een vergadering of vorming, of tijdens een toevallige ontmoeting of de vragen van mensen die zonder afspraak langskwamen (13 in 2024).

WIE ZIJN DE VRAAGSTELLERS?

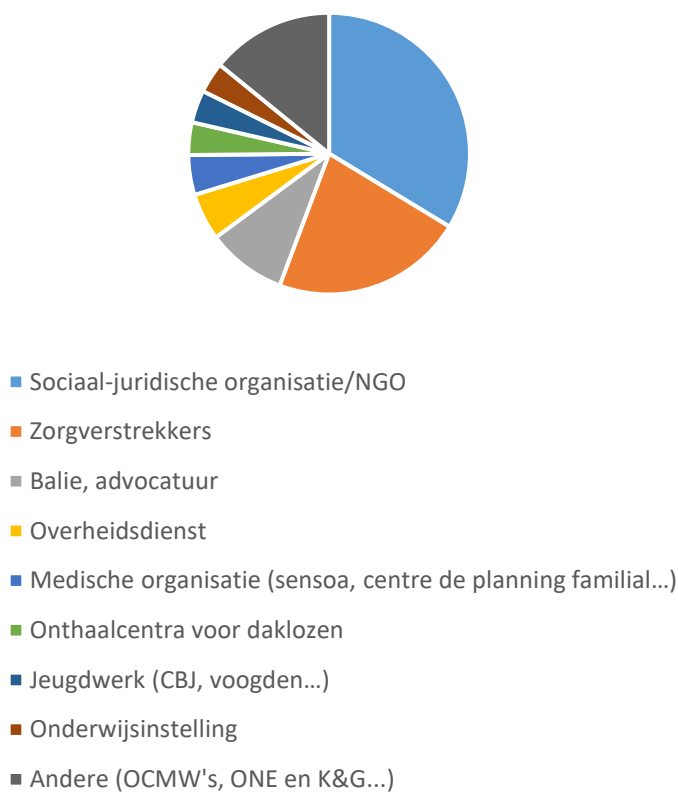
Er zijn weinig merkwaardige veranderingen in 2024 te merken in vergelijking met 2023. De proportie tussen de professionelen die ons bereikten (56%) en de persoon zelf (of zijn omgeving) (44%) blijft hetzelfde. Ook binnen de professionele sector zien we weinig veranderingen; we werden iets regelmatig gecontacteerd door de medische sector (zorgverstrekkers, ziekenhuis en diverse medische organisatie) en minder door de socio-juridische organisaties. De vragen van advocaten en maatschappelijk werkers van daklozencentra zijn licht gestegen.

Hieronder ziet u de verdeling in de vorm van een taart diagram en meer gedetailleerd wat we verstaan onder de noemers: persoon en zijn omgeving en de professionele medewerkers.

De persoon en zijn omgeving
> 367 vragen (44%)

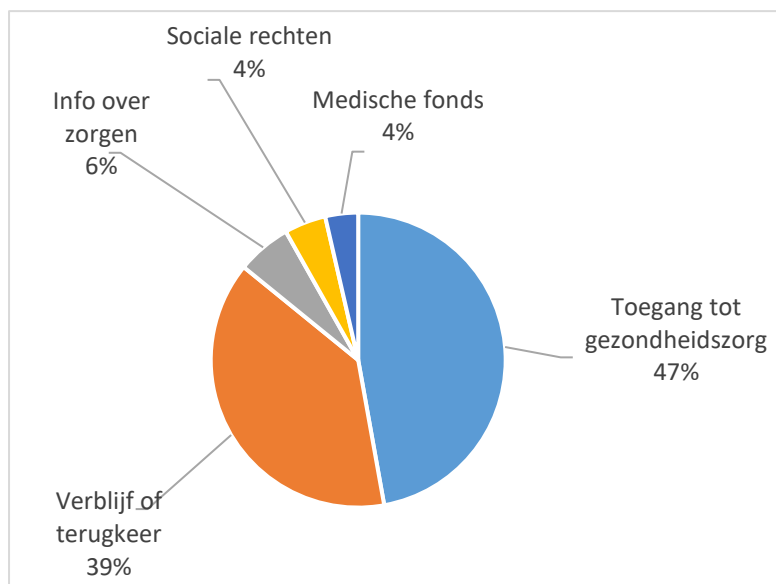


De organisaties
> 464 vragen (56%)



5. WAT WETEN WE OVER DE BETROKKENE

INHOUD VAN DE VRAGEN



De thematische verdeling van het aantal vragen verschilde in 2024 t.o.v. 2023. We kregen procentueel minder vragen over het toegang tot gezondheidszorgen en meer vragen over de verblijfs- of terugkeermogelijkheden van een persoon met een medische problematiek.

De vragen over de thema's:

- Procedure machtiging tot verblijf om medische redenen (16%),
- Procedure dringende medische hulp voor mensen zonder wettig verblijf (16%)
- De toegang tot ziekteverzekering voor mensen in een precaire verblijfssituatie (11%)
- Toegang tot gezondheidszorg voor aanvragers van internationale bescherming no-show (6%)

vertegenwoordigen bijna de helft van de vragen die we behandelen.

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

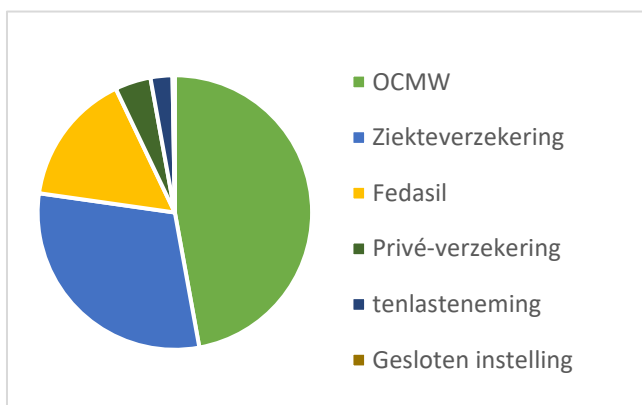
TOEGANG TOT GEZONDHEIDSZORG

De diagram hieronder illustreert de thema's die behandeld werden in het kader van het thema 'Toegang tot Gezondheidszorg'.



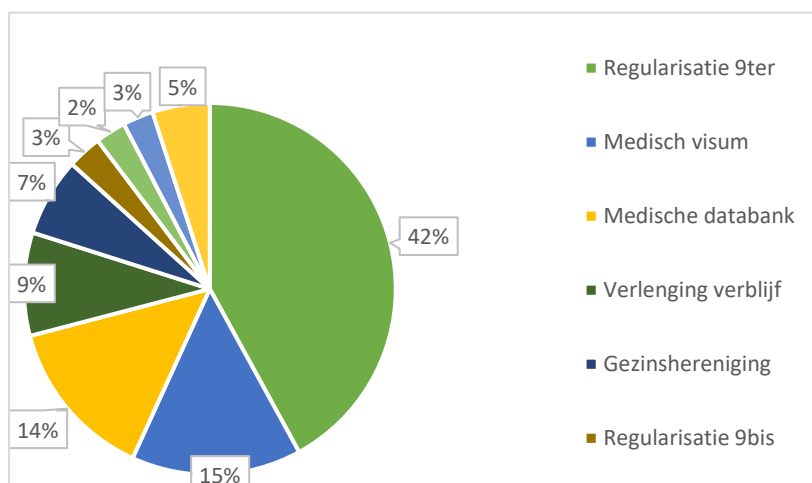
Zoals voorgaande jaren vertegenwoordigen de vragen over de tussenkomst van het OCMW, de meerderheid van de vragen (47%, + 2%). We merken nog ook een stijging van de aanvraag over Fedasil (16%, + 3%). Deze stijgingen gebeurden ter koste van de vragen betreffende de toegang tot de publieke verzekering die voor het eerste keer sinds jaren gedaald zijn (30%, 7%).

Deze drie thema's samen zijn goed voor 93% van de behandelde vragen binnen deze rubriek. De rest van de vragen betreft bijvoorbeeld de tussenkomst van een garant, privéverzekering of de medische zorgen in administratieve detentiecentra.



VERBLIJF OF TERUGKEER

In 2024 werden er 253 vragen gesteld over de procedure machtiging tot verblijf om medisch redenen (9ter). Dit aantal is opnieuw sterk gestegen (t.o.v. 2023 (171) en 2022 (117). Met betrekking tot het medisch visum ontvingen we 89 vragen in 2024, in vergelijking met 61 vragen in 2023. Er werden ook opvallend meer aanvragen ingediend voor de medische databank in 2024 (85 aanvragen in vergelijking met 59 aanvragen in 2023).



ANDERE



- SOCIALE RECHTEN

Voor 2024 merken we een stijging van de vragen over OCMW steun (+ 15%).

Dit betreft voornamelijk voor mensen die in de procedure machtiging tot verblijf om medische reden zitten. We merkten een daling op van de vragen over materiële steun (-4%). Dit heeft vermoedelijk te maken met het fantastisch initiatief van Vluchtelingenwerk Vlaanderen om de mensen die geen opvang toegewezen kregen bij de indiening van hun verzoek toe te leiden naar een gespecialiseerd infopunt waar ze informatie kregen over juridische stappen die ze kunnen ondernemen. Dit werd ons uitgelegd tijdens een ontmoeting bij Medimmigrant bij de mensen van het Startpunt van Vluchtelingenwerk Vlaanderen.

- INFO OVER ZORGEN

In 2024 werden we meer gecontacteerd door mensen die in het algemeen op zoek zijn naar een zorgverstrekker, ziekenhuis, apotheker... maar die hieraan geen vraag omtrent hun verblijfsstatuut hebben.

Vragen over specifiek pathologie of situatie (zoals transplantatie, het overleden van een persoon...) worden ook onder deze rubriek geregistreerd maar waren beperkt in 2024.

- MEDISCHE FONDS

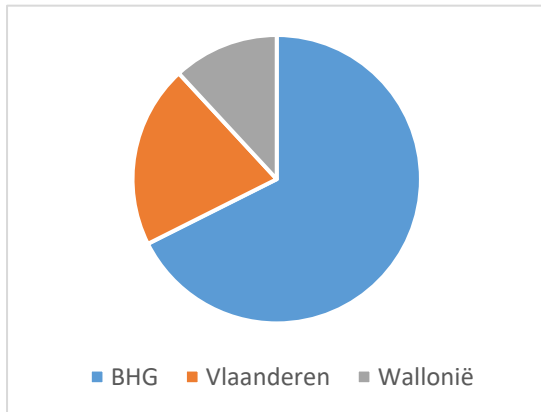
Ons medisch fonds werd dit jaar 40 maal bevraagd. Voor meer informatie zie verder pagina 33.

NIET-MEDISCHE VRAGEN

We krijgen soms ook 'niet-medische vragen' die we meestal doorsturen naar meer gespecialiseerde organisaties, maar 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 2024 63 'niet-medische vragen' die voornamelijk gingen over bekomen van een algemeen verblijfsrecht.

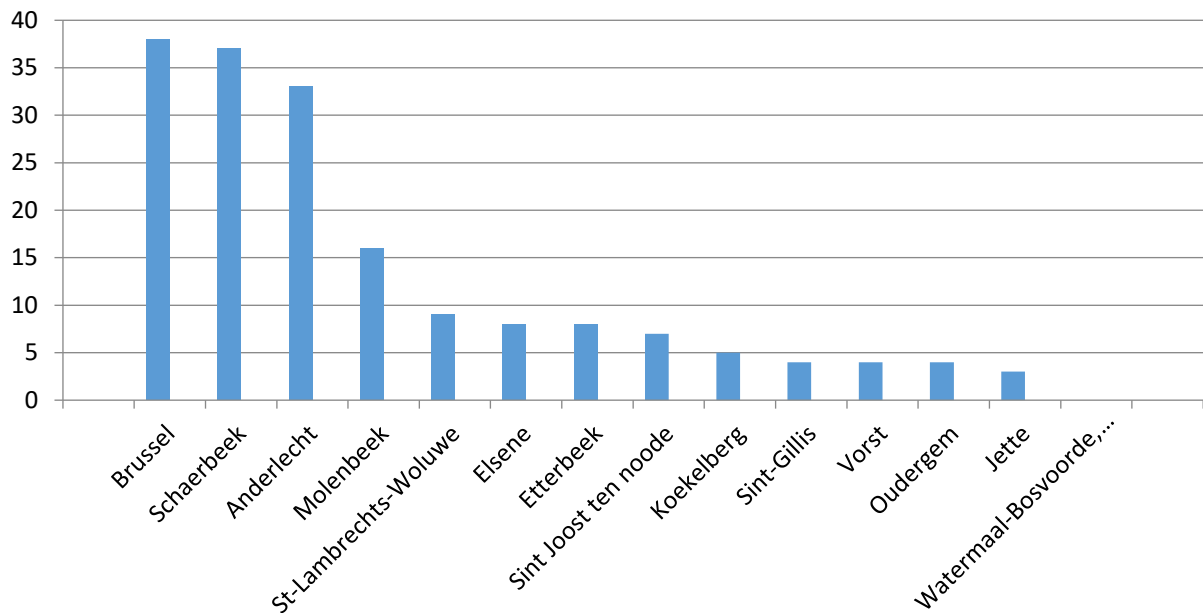
WOONPLAATS IN BELGIË



Als we abstractie maken van de personen van wie we de verblijfplaats niet kennen, dan constateren we voor het jaar 2024 dat:

- het aantal vragen uit Wallonië stabiel bleef;
- het aantal vragen uit Vlaanderen steeg (21% van de betrokkenen die in België verblijven). Het is interessant hierbij te vermelden dat 1/5 van die mensen in de rand van Brussel wonen (Vilvoorde, Grimbergen, Zaventem...).
- het percentage van vragen voor betrokkenen die verbleven op het grondgebied van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest licht gedaald is (68%). Dit percentage ligt licht onder het gemiddelde van die laatste jaren (71%).

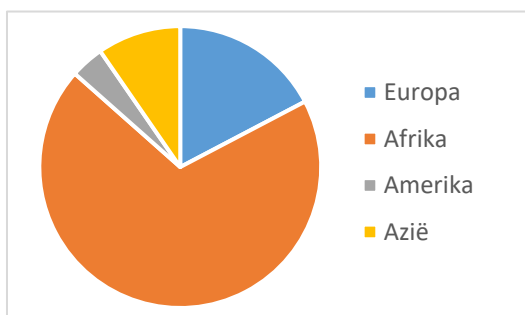
Als we de vragen voor mensen uit de Brusselse Regio in de kijker zetten, dan zien we dat binnen de groep woonplaats van de betrokkene de gemeente Schaarbeek in 2024 erg gestegen is (20% in 2024, het gemiddelde van de laatste 5 jaren was 15%). We stellen ook opnieuw vast dat we voor de helft van de vragen gecontacteerd worden voor mensen die wonen in de 3 volgende gemeenten: Brussel, Schaarbeek en Anderlecht. Die vaste top 3 wordt steeds gevolgd door Molenbeek. Voor 2024 merken we specifiek een stijging van de vragen voor mensen die wonen in St-Lambrechts-Woluwe en een daling van de vragen voor mensen die in St-Gillis wonen.



Ook leren we uit de statistieken dat 8% van de mensen waarvoor we gecontacteerd werden ofwel thuisloos zijn (= geen stabiele woonplaats) (19 personen) ofwel dakloos (= mensen die op straat of in opvangcentra verblijven) (48 personen).

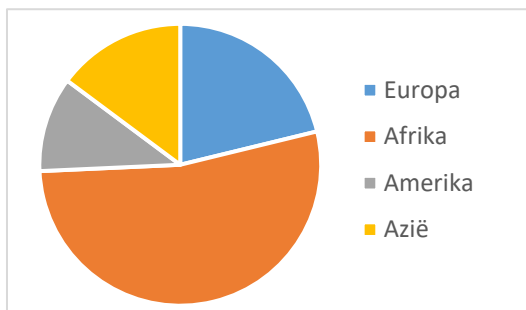
WOONPLAATS BUITEN BELGIË

Procentueel contacteerden er ons in 2024 meer mensen voor mensen die in het buitenland wonen (12% in 2024 tegen 9% in 2023). Hiernaast zie je een diagram met een verdeling volgens het werelddeel. De vragen afkomstig uit Afrika zijn fel gestegen (en in het bijzonder de vragen voor mensen in Marokko).



HERKOMSTLAND

In 2024 kregen we vragen over betrokkenen afkomstig uit 88 verschillende landen: 33 vanuit het Afrikaanse continent, 17 vanuit Azië, 25 vanuit het Europese continent, 11 vanuit het Amerikaanse continent en 2 vanuit Oceanië.



De top 5 van de herkomstlanden van de mensen die of waarvoor men ons contacteert, is veranderd tegenover vorige jaren. De top 5 herkomstlanden in 2024 is: Marokko (63), Democratische Republiek Congo (39), Guinea (26), Brazilië (21) en Algerije en Kameroen (elk 20).

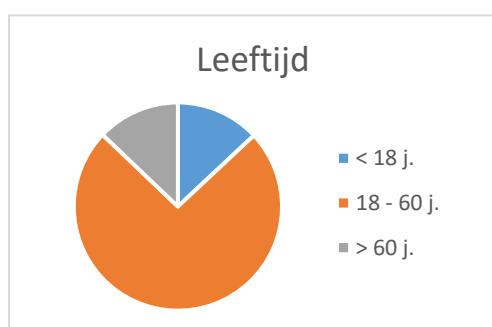
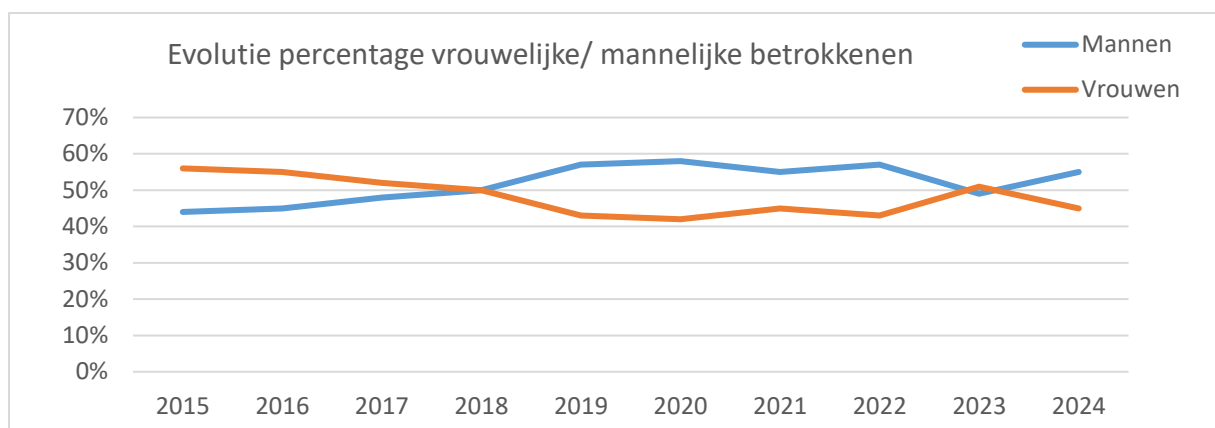
We merken die jaar een daling van de vragen voor mensen afkomstig uit Europa (meer specifiek uit de Europese Unie) en een stijging van de vragen voor mensen afkomstig uit Azië (meer specifiek uit Palestina en Syrië).

EUROPA	103	AFRIKA	258
Onbekend	2	Onbekend	3
Europese Unie	37	Noord-Afrika	93
Roemenië	6	Marokko	63
Spanje	6	Algerije	20
Frankrijk	5	Tunesië	9
Polen	4	Libië	1
België	4	West-Afrika	68
Bulgarije	3	Guinee	26
Italië	2	Senegal	8
Slovakije	2	Ghana	6
	2	Mauritanië	4
Andere (Ned., Duits., G-B, Hong., Kroatië)	5	Togo	4
Buiten de Europese Unie	64	Mali	4
Oekraïne	16	Ivoorkust	3
Albanië	15	Nigeria	3
Macedonië	6	Benin	3
F.R. Kosovo	6	Sierra Leone	2
Turkije	5	Liberia	2
Moldavië	4	Andere (Burkina Faso, Niger, Gambia)	3
Rusland	3	Central-Afrika	78
Georgië	3	DR Congo	39
Armenië	2	Kameroen	20
Servië	2	Rwanda	12

Andere (Witrusland, Bosnië-Herz.)	2	Angola	5
AZIË (Midden-Oost begrepen)	72	Andere (Burundi, Gabon)	2
Palestina	18	Oost-Afrika	14
Syrië	12	Eritrea	4
Afghanistan	7	Djibouti	3
Irak	7	Soedan	3
Iran	6	Andere (Somalië, Oeganda, Kenia, Seych.)	4
Pakistan	4	Zuid-Afrika	2
Libanon	3	Andere (Mozambique, Zuid-Afrika)	2
Filipijnen	2	AMERIKA	53
Sri Lanka	2	Onbekend	2
China	2	Zuid-Amerika	47
Bangladesch	2	Brazilië	21
Kazakstan	2	Peru	9
Andere (India, Vietn., Thail., Nepal, Jemen)	5	Colombia	5
		Venezuela	4
		Bolivia	3
		Ecuador	2
		Andere (Chili, Paraguay, Argentinië)	35
		Central-Amerika	4
		Cuba	3
		El Salvador	1

LEEFTIJDSCATEGORIE EN GESLACHT

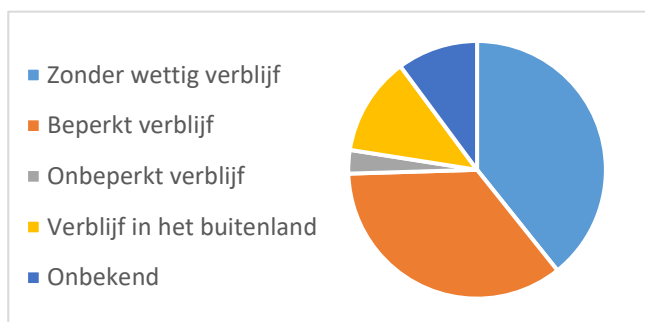
In 2024 registreerden we zoals vorige jaren meer vragen voor mannelijke betrokkenen dan voor vrouwelijke.



Er is wat betreft de leeftijd van de betrokkenen geen grote verandering te merken met 2023. Nochtans als we de evolutie over de jaren heen bekijken zien we toch een lichte stijging van vragen voor mensen ouder dan 60 jaar: 10% in 2022, 12% in 2023 en 13% in 2024.

VERBLIJFSSTATUUT

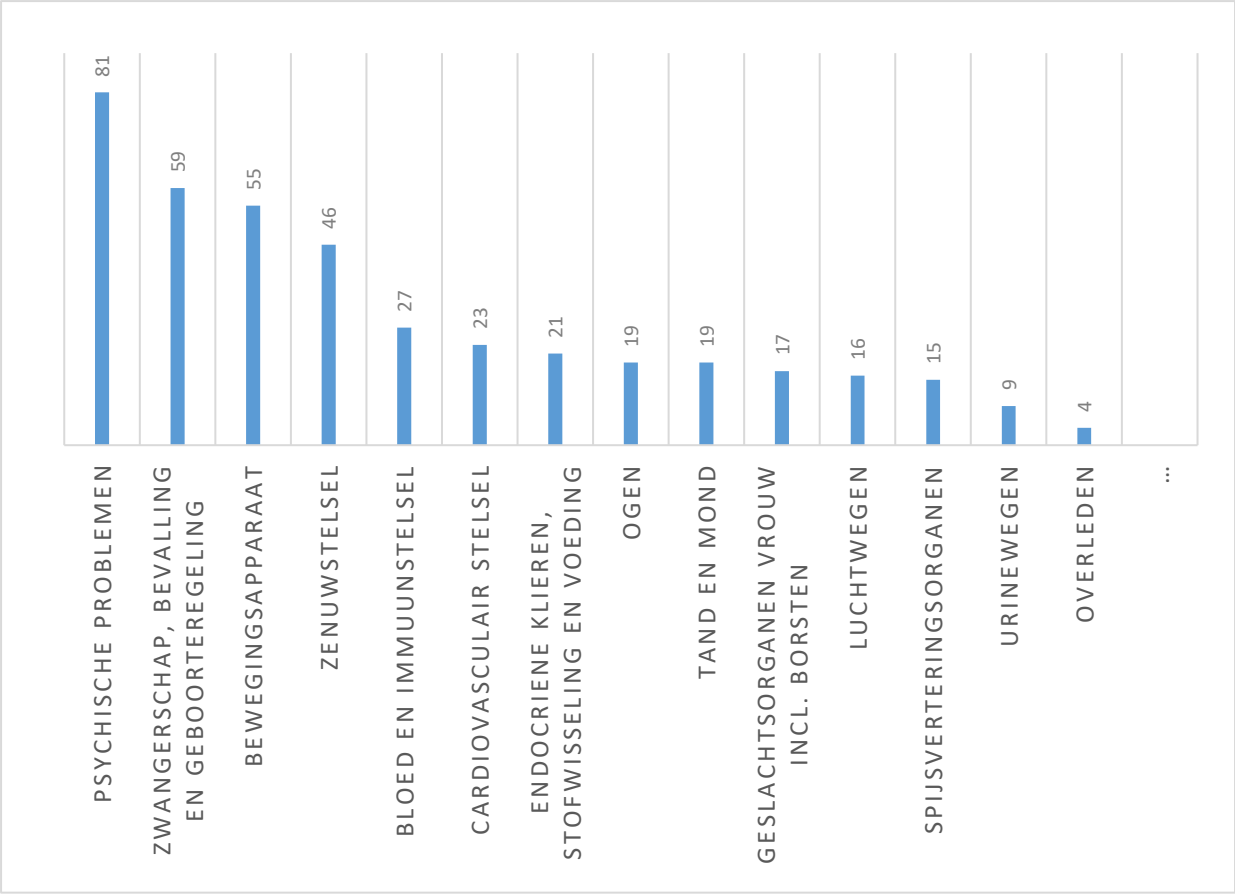
Zoals andere jaren krijgen we het meeste vragen voor mensen zonder wettig verblijf maar ook een groot deel voor mensen met beperkt verblijf in België. Het laatste jaar merken we een constante daling van de vragen voor mensen zonder wettig verblijf (52% in 2021 en 39% in 2024) en ook een constante stijging van de vragen voor mensen met een precare verblijf zoals verzoekers internationale bescherming, mensen met een studentenstatuut, in procedure gezinshereniging, mensen in toeristisch verblijf, ... We behandelden vorig jaar bijna zoveel vragen voor mensen met een precair verblijf dan voor mensen zonder wettig verblijf.



MEDISCHE THEMATIEK

De grafiek hieronder geeft een idee van de medische problemen waarvoor Medimmigrant het meest gecontacteerd werd. De top drie blijft ook in 2024 onveranderd (klachten m.b.t. het psychische problemen, zwangerschap en bewegingsapparaat), maar de volgorde wijzigde. Die 3 rubrieken samen zijn goed voor 46% van de gekende medische problematieken.

Daarnaast houden we in ons registratiesysteem ook cijfers bij van een aantal specifieke ziektes. We werden 76 keer gecontacteerd in verband voor een betrokkene met kanker (veel meer dan de vorige jaren), 16 keer met diabetes, 17 keer met HIV, 8 keer met tuberculose, 8 keer met hepatitis en 2 keer met COVID.



TUSSENKOMST MEDISCH FONDS

Niettegenstaande we in 2023 minder aanvragen kregen voor tussenkomst vanuit het medisch fonds steeg dit aantal in 2024 terug. In 2024 hebben we 40 keer ons akkoord gegeven voor betaling van een medisch consultatie of medicatie. Dat is het zelfde aantal dan in 2019 en lijkt een gemiddeld aantal te zijn. Want de jaren 2020, 2021 en 2022 kunnen niet als representatief gezien worden gezien het grote aantal vragen naar tussenkomst vanwege het Platform Refugee (Porte d’Ulysse) voor hun bewoners in die periode. De tabel hieronder bevat niet systematisch elk jaar maar tracht een overzicht te geven over de laatste 25 jaar.

'95	'99	'01	'05	'09	'13	'15	'17	'19	'20	'21	'22	'23	'24
37	319	93	22	29	32	55	33	40	54	64	58	27	40

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

- een apotheker (33 keer)
- een huisarts (1x)
- een wijkgezondheidscentrum (1x)
- een medisch laboratorium voor bloedanalyse (1x)
- tandarts polikliniek Sint Pieters ziekenhuis (2 x)
- Consultatie bij een psychiater UZ Brussel (2x)

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

Van de 40 tussenkomsten waren er 35 voor een 'nieuwe' persoon. We deden 10 tussenkomsten voor mensen die wonen in een huisvesting van platform Bruxelles Refugee en die door hen begeleid

6. DE VZW MEDIMMIGRANT

FINANCIËLE STEUN

Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie kende op 16 mei 2024 een toekenning van een subsidie aan de vzw Medimmigrant voor het jaar 2024 voor de algemene werking van 195.120 euro.

De Brusselse regering verleende op 23 mei 2024 haar akkoord over de verlengingsprocedure van subsidies toegekend aan de laureaten van de projectoproep toe. Dit betekent een tussenkomst 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 gezondheidszorg.

Medimmigrant bedankt de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de Brussels Hoofdstedelijke Gewestregering van harte voor hun financiële steun en vertrouwen. Door deze financiële ondersteuning kon Medimmigrant in 2023 opnieuw een kwalitatieve en kwantitatieve werking realiseren door een personeelsbezetting van 2,3 VTE.

PERSONEELSOMKADERING

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 (80%)

Ook in 2024 zijn we er in geslaagd om vrijwel wekelijks teamvergadering te houden.

Het is ook van groot belang dat het personeel zich voortdurend bijschoolt wat de juridische en maatschappelijk thema's betreft, die we behandelen. In 2024 volgden de medewerkers onder andere de volgende vormingen/infomomenten:

- Door de dienst 'Coördinatie van de sociale actie' bij het OCMW van Schaarbeek;
- Over het nieuwe project: HZIV en Fedasil georganiseerd door Fedasil;
- Webinar van de GGC en Cocof over de installatie van een adviesraad en stuurgroep voor de uitwerking van het nieuw Brussels Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsbeleid;
- Online vorming van Die Keure over 'OCMW-dienstverlening anno 2024';
- Leerstoel Die Keure over opvang, gender en internationale bescherming
- Conferentie met mensen samengebracht door het HIVA over de 'mobiliteit van de ziekteverzekering' in de Europese Unie;
- Webinar over de Franstalige eerste lijn georganiseerd door 'Recht door Brussel' een initiatief van de VGC Welzijn en Gezondheid;

- Bezoek aan Bruss'help in het kader van de week van de Brusselse thuiszorg;
- Over de toekomst van Dublin en het EU migratiepact door Vluchtelingenwerk Vlaanderen (webinar 3 avonden);
- Webinar over de rol van de federale ombudsman;
- Aanwezigheid op persconferentie van de Hoge Gezondheidsraad over geestelijke gezondheidszorg voor verzoekers internationale bescherming;

Ook in 2024 namen we deel aan de jaarlijkse huurdersvergadering op initiatief van de gebouwbeheerder waar knelpunten en nieuwe projecten in de gebouwomgeving besproken werden.

We hadden mailuitwisseling met de voorzitter over inhoudelijke of organisatorische thema's en hadden ook een teamvergadering/overleg met de voorzitter.

HET BESTUURSORGaan

De Algemene vergadering van 7 maart 2024 aanvaardde het ontslag van Fien Vanhees uit het bestuur en bekrachtigde de aanstelling van drie nieuwe bestuursleden.

Het Bestuursorgaan bestond in 2024 aldus uit de volgende leden:

- Louis Ferrant - voorzitter
- Katleen Goris
- Sebastiano Guzzone
- Francisca Rissland
- Berlinde Tillie
- Ulrik Tobback
- Ann Trappers
- Els Van Hooste

Het bestuursorgaan kwam in 2024 3 keer samen namelijk op 15 februari, op 6 juni en op 10 oktober 2024. De vergadering van december 2024 werd geannuleerd en in de plaats werd met de leden van het bestuur via mail over een aantal onderwerpen informatie gedeeld.

Medimmigrant - Gaucheretstraat 164 - 1030 Brussel



Met de steun van

