

BULLETIN

VAN MONDELINGE VRAGEN EN ANTWOORDEN

VRAGENUURTJE VAN MAART 2012

2012/005 Medische kaart

SD

Mevrouw Evita Willaert, OCMW-raadslid

Onlangs werd het nieuw indicatorenrapport gepresenteerd.

Met betrekking tot moeilijk te registreren kansengroepen, lezen we in het rapport dat het aantal nieuwe aanvragen voor een medische kaart in het jaar 2011 vergelijkbaar is met 2010, maar dat het aantal effectieve toekenningen van medische kaarten (tijdelijke of verlengbare) opvallend gedaald is.

Welke is de verklaring voor deze daling?

Werden de mensen die geen kaart kregen op een andere manier geholpen? Hoe?

De heer Geert Versnick, OCMW-voorzitter

Collega

In **2010** waren er inderdaad minder nieuwe aanvragen dan in **2009** en werden er dus ook minder medische kaarten afgeleverd. Onze diensten gaan ervan uit dat de regularisatiecampagne mede aan de oorzaak heeft gelegen van het feit dat het aantal illegale gerechtigden daalde in 2010. Naast een verdere stabilisatie zien onze diensten geen andere opvallende oorzaken.

Het aantal nieuwe aanvragen in het jaar **2011** is vergelijkbaar met **2010**, doch het aantal effectieve toekenningen van (tijdelijke of verlengbare) medische kaarten is opvallend gedaald. Dit is het resultaat van het handhavingsbeleid waarbij van illegale vreemdelingen wordt verwacht dat zij hun eventuele mogelijkheden op het verwerven van een legaal verblijf op het grondgebied uitputten. Eenmaal een legaal verblijf is verworven, vervalt het recht op dringende medische hulp aan illegalen en ontstaan er mogelijkheden om in het eigen levensonderhoud te voorzien. Op dat ogenblik is er ook de mogelijkheid om via een aansluiting bij een ziekenfonds te voorzien in de medische kosten.

Voor het antwoord op uw vraag *'of we de mensen die geen kaart kregen op een andere manier hebben geholpen'* verwijs ik naar wat ik daarnet heb gezegd over het handhavingsbeleid.

Zoals u weet is het handhavingsbeleid een rechten- & plichtenverhaal, waarbij de plichten (nl. het uitputten van een eventueel verblijfsrecht) nieuwe rechten openen (zoals de mogelijkheid om in eigen levensonderhoud te voorzien en aan te sluiten bij een ziekenfonds, ...). Dit houdt in dat het OCMW niet meer dient op te treden onder de noemer van dringende medische hulp aan illegalen en bijgevolg geen medische kaart hoeft af te leveren.

Ingeval er een dringende medische noodzaak zou ontstaan, voordat de aanvrager de mogelijkheid heeft om een verblijfsrecht uit te putten, wordt er een strikt tijdelijke medische kaart afgeleverd waarmee de aanvrager zich kan laten verzorgen. Dit komt slechts in een beperkt aantal gevallen voor.

Geert Versnick
voorzitter

Woordelijk verslag van het debat

De heer voorzitter:

Collega's, wij zijn aanwezig voor het vragenuurtje. Wij hebben één schriftelijke vraag binnen gekregen en die is van collega Evita Willaert. Evita, jij hebt het woord.

Mevrouw Willaert:

Dank u voorzitter. Onlangs werd het nieuwe armoede-indicatorenrapport gepresenteerd. Met betrekking tot moeilijk te registreren kansengroepen, lezen we in het rapport dat het aantal nieuwe aanvragen voor een medische kaart in het jaar 2011 vergelijkbaar is met 2010 maar dat het aantal effectieve toekenningen van medische kaarten, tijdelijke of verlengbare, opvallend gedaald is. Welke is de verklaring voor deze daling? Werden de mensen die geen kaart kregen op een andere manier geholpen en hoe?

De heer voorzitter:

Collega, 't is inderdaad zo dat er in 2010 minder nieuwe aanvragen dan in 2009 en er werden dan ook minder medische kaarten afgeleverd. Onze diensten gaan ervan uit dat de regularisatiecampagne mede aan de oorzaak heeft gelegen van het feit dat het aantal illegale gerechtigden daalde in 2010. Naast een verdere stabilisatie zien onze diensten geen andere opvallende oorzaken. Het aantal nieuwe aanvragen in het jaar 2011 is vergelijkbaar met 2010, doch het aantal effectieve toekenningen van (tijdelijke of verlengbare) medische kaarten is inderdaad opvallend gedaald. Dit is het resultaat van het handhavingsbeleid waarbij van illegale vreemdelingen wordt verwacht dat zij hun eventuele mogelijkheden op het verwerven van een legaal verblijf op het grondgebied uitputten. Eenmaal een legaal verblijf is verworven, vervalt het recht op dringende medische hulp aan illegalen en ontstaan er mogelijkheden om in het eigen levensonderhoud te voorzien. Op dat ogenblik is er ook de mogelijkheid om via een aansluiting bij een ziekenfonds te voorzien in de medische kosten.

Voor het antwoord op uw vraag 'of we de mensen die geen kaart kregen op een andere manier hebben geholpen' verwijs ik naar wat ik daarnet heb gezegd over het handhavingsbeleid. Zoals u weet is het handhavingsbeleid een rechten- & plichtenverhaal, waarbij de plichten (nl. het uitputten van een eventueel verblijfsrecht) nieuwe rechten openen (zoals de mogelijkheid om in eigen levensonderhoud te voorzien en aan te sluiten bij een ziekenfonds, ...). Dit houdt in dat het OCMW niet meer dient op te treden onder de noemer van dringende medische hulp aan illegalen en bijgevolg geen medische kaart hoeft af te leveren. Ingeval er een dringende medische noodzaak zou ontstaan, voordat de aanvrager de mogelijkheid heeft om een verblijfsrecht uit te putten, wordt er een strikt tijdelijke medische kaart afgeleverd waarmee de aanvrager zich kan laten verzorgen. Dit komt slechts in een beperkt aantal gevallen voor. Dus tussen het ogenblik van, in de loop van de procedure, als er zich problemen voordoen, wordt er een tijdelijke medische kaart gegeven. Alstublieft.

Mevrouw Willaert:

Dank u wel voorzitter.