Activiteitenverslag 2019

samusocial.brussels

Inhoudstafel

Edito *p. 4*

Opdracht "Daklozen" *p. 6*

- **De mobiele hulpteams** *p. 8*
- **Het mobiel Actie-en onderzoeksteam bij de migranten aan het Noordstation** *p. 13*
- **De telefoonpermanentie** *p. 21*
- **Opvang** *p. 24*
  - **De Noodopvang** *p. 28*
    - **Het noodopvangcentrum van het Vestje** *p. 38*
    - **Het noodopvangcentrum Poincaré** *p. 43*
  - **Opvang van Families** *p. 48*
    - **Het Gezinnencentrum Sint-Lambrechts-Woluwe** *p. 57*
    - **Het Gezinnencentrum van Evere** *p. 62*
  - **De Medihalte** *p. 67*
  - **Housing First 18-25-jarigen** *p. 73*
  - **De Winteropvang 2018-2019** *p. 78*
  - **Het tijdelijke opvangprogramma Maximiliaan** *p. 85*
- **Sociale begeleiding** *p. 88*
- **Medische begeleiding** *p. 94*
- **Oriëntatie** *p. 100*
- **Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek** *p.104*

Opdracht "Verzoekers om internationale bescherming" *p. 111*

Vaststellingen en voornemens *p. 117*

Financieel verslag *p. 120*

Partners - Bedankt! *p. 122*

Edito

2019, het nieuwe Samusocial staat op de rails met een grotere opvangkwaliteit

2019, het nieuwe Samusocial staat op de rails met een grotere opvangkwaliteit

In de Belgische hoofdstad maken daklozen deel uit van de stedelijke omgeving. Ze zijn zelfs in die mate aanwezig dat ze onzichtbaar worden. En toch wordt onze blik soms aangetrokken door een vreemde situatie, een kwetsbare vrouw op leeftijd, een kind dat niet begrijpt wat het doet op straat met zijn ouders, een jonge man met een lege blik in de ogen.

Heel die groep van mensen die we dagelijks op onze weg vinden zonder aan hen verder aandacht te besteden, groeit jaar na jaar en telt steeds meer gezinnen met kinderen en alleenstaande vrouwen. Maar ook de groep – soms zeer jonge – mannen neemt toe, meestal migranten, al dan niet in transit.

In 2019 vonden 8.874 verschillende daklozen van wie 1.290 kinderen bij Samusocial een bed en begeleiding. 866 van hen stroomden door naar een oplossing weg van de straat

Om al deze mensen te kunnen opvangen, opent Samusocial opvangcentra met een soms grote capaciteit. De omvang van onze centra en het format van bevoorrechte opvang tonen soms hun beperkingen. Vandaag stellen we meer dan ooit, en ondanks de toenemende aantallen daklozen, alles in het werk om de schaal van onze structuren ter verkleinen.

Het is al langer dan vandaag dat onze teams op het terrein deze elementen in vraag stellen. Zij zijn zich als onze eerstelijn meer dan wie ook bewust van de beperktheid van de opvang die wij bieden aan mensen die als oplossing nog enkel Samusocial hebben.

Maar in 2019 beweegt iets. Er waait een nieuwe wind door Samusocial, een aanzet tot een nieuwe dynamiek die tegemoetkomt aan de behoeften van de bewoners en de verzuchtingen van de teams. **Een aantal maatregelen zag al het levenslicht voor wat betreft de opvangkwaliteit** en zetten alvast de toon voor de aankomende dynamiek. De slaapzalen, vroeger soms met 30 tot 40 bedden, zijn opgedeeld in kamers van hoogstens 12 bedden, met als doel uiteindelijk te komen tot een gemiddelde kamercapaciteit van 3 tot 4 bedden. Er zijn bergkastjes geplaatst in onze noodopvangcentra Poincaré en Botanique. De schoonmaak van het sanitair is opgevoerd, ...
Ook de vele nadelen verbonden aan de opvang 12/24 moeten bekeken worden in het licht van de voordelen die een opvang de klok rond biedt, zowel voor de mensen die in onze centra worden opgevangen als voor de teams en de kwaliteit van de geboden dienstverlening en begeleiding.

In ons streven naar kwaliteit botsen we meer dan ooit op de beperkingen verbonden aan het gebruik van gebouwen die niet zijn ontworpen voor een collectieve opvang en dus aan een hele reeks criteria niet voldoen. **Aangepaste gebouwen en infrastructuur vinden** wordt daarom één van de voornaamste uitdagingen van de volgende jaren.

Op institutioneel niveau is 2019 het jaar waarin de oude vzw Samusocial is ontbonden om plaats te maken voor New Samusocial, de juridische naam van de nieuwe entiteit. In de dagelijkse praktijk blijven we Samusocial de Bruxelles en lid van Samusocial International. Onze hulpverlening heeft voortaan de vorm van een publiekrechtelijke vzw die gezamenlijk wordt bestuurd door vertegenwoordigers van de gewestelijke overheid, van de civiele maatschappij en van de daklozensector. Uit die laatste groep is onze Voorzitter Stéphane Heymans afkomstig als Directeur Operaties bij Dokters van de Wereld België.

Deze juridische wijziging was ook een aanleiding om intern onze visie voor de komende vijf jaar te herzien en de waarden vast te leggen die onze werking moeten schragen en bijdragen tot de kwaliteit die we de daklozen kunnen bieden.

Eén van onze eerste conclusies is onze wens om de heersende dynamiek verder te zetten en **de opvangkwaliteit te herzien** op meerdere niveaus: de kwaliteit van de infrastructuur, de psycho-medisch-sociale begeleiding. Nog een conclusie: de noodzaak om de opvang onvoorwaardelijk te houden, gericht op alle kwetsbare doelgroepen, asielzoekers inbegrepen. En ten slotte willen wij **onze bewoners meer aan het woord laten** omdat daarin de kiem van een betere dienstverlening schuilt.

Ten slotte kan de werking van Samusocial enkel tot volle ontplooiing komen binnen een **streven naar complementariteit en synergie met de overige welzijns- en, gezondheidsoperatoren** binnen de beleidsomgeving van de gewestelijke en federale overheid die ons een mandaat geven voor de hulp aan daklozen en mensen die verzoeken om internationale bescherming.

Er zijn uitdagingen in overvloed en er staan talloze werven in de steigers. We moeten deze aanpakken met niet aflatende aandacht voor de humanitaire behoeften die jaar na jaar evolueren. Maar het is de groepsdynamiek die zowel in de teams als bij de partners rond het project bestaat die ons in staat zal stellen de ingezette beweging voort te zetten.

Sébastien Roy
Algemeen Directeur

Opdracht “Daklozen“

Noodhulp en begeleiding naar oplossingen voor de dakloosheid.

34.700
tussenkomsten in de straat

De mobiele hulpteams

Het mobiel Actie- en onderzoeksteam bij de migranten aan het Noordstation

1.722
uitgevoerde begeleidingstrajecten

Sociale begeleiding

8.874
opgevangen personen

Opvang

Begeleiding

866
doorverwezen personen

Oriëntatie

68.661
behandelde oproepen

De telefoonpermanentie

Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek

116.955
prestaties

Medische begeleiding

Opdracht "Daklozen"

De mobiele hulpteams

Contact zoeken met daklozen, noodhulp (opvang, zorg, maaltijden, luisteren en informeren) en begeleiding voorstellen voor een herinschakeling.

De activiteit van de mobiele hulpteams in 2019

34.700
hulpprestaties
(luisteren, zorg, dekens, doorverwijzingen...)

11.342
ontmoetingen op straat

1.791
geholpen mensen
1.457 mannen en 334 vrouwen

780
doorverwijzingen
waarvan 573 naar onze centra

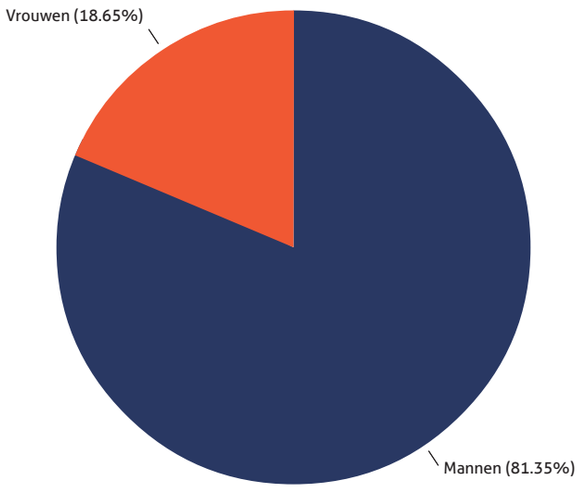
Werking

De mobiele hulpteams doorkruisen dag en nacht het grondgebied van het Brussels Gewest om daklozen te helpen. Doelstellingen:

- **De dialoog aangaan, een vertrouwensband creëren;**
- **In de eerste noden voorzien** (water, voeding, hygiënekits, eerstelijnszorgen ...);
- **Een diagnose stellen van de vastgestelde problemen** (lichamelijke en mentale gezondheid, administratieve problemen ...);
- **Begeleiden en doorverwijzen naar een dienst die is aangepast aan de wensen en de noden van de persoon** (ziekenhuis, opvangtehuis ...);
- **Prospectie**, op zoek gaan naar nieuwe krakerspanden en geïsoleerde personen.

Ontmoet publiek en prestaties

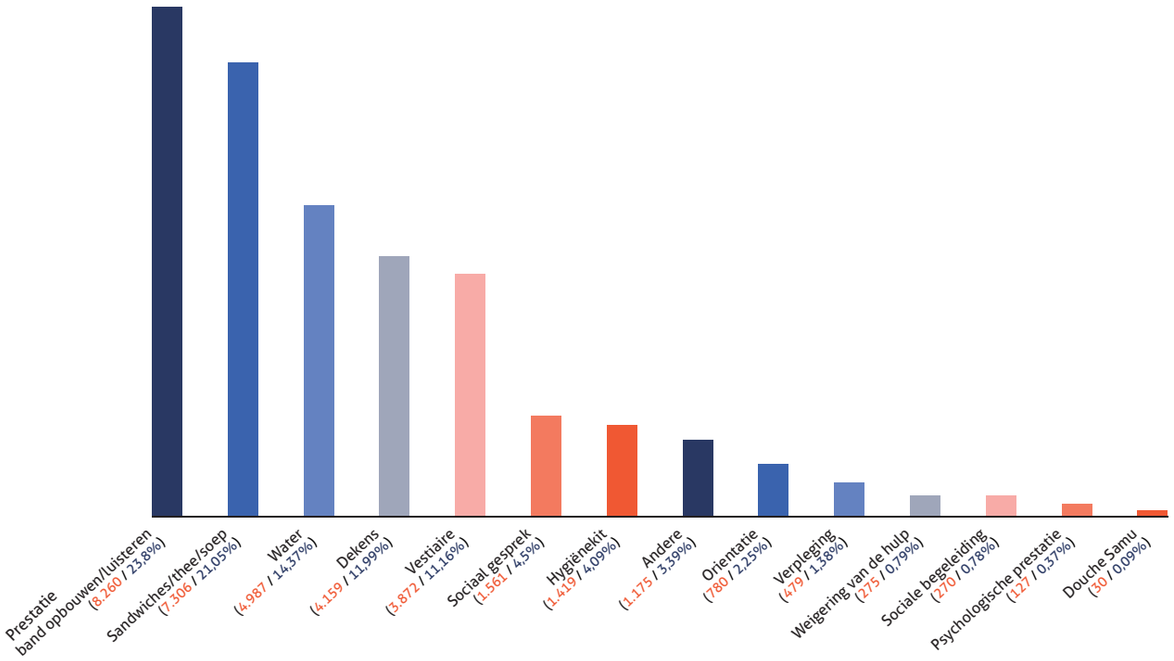
In de loop van 2019 hielpen de mobiele hulpteams 1.791 verschillende personen op straat : 1.457 mannen en 334 vrouwen.



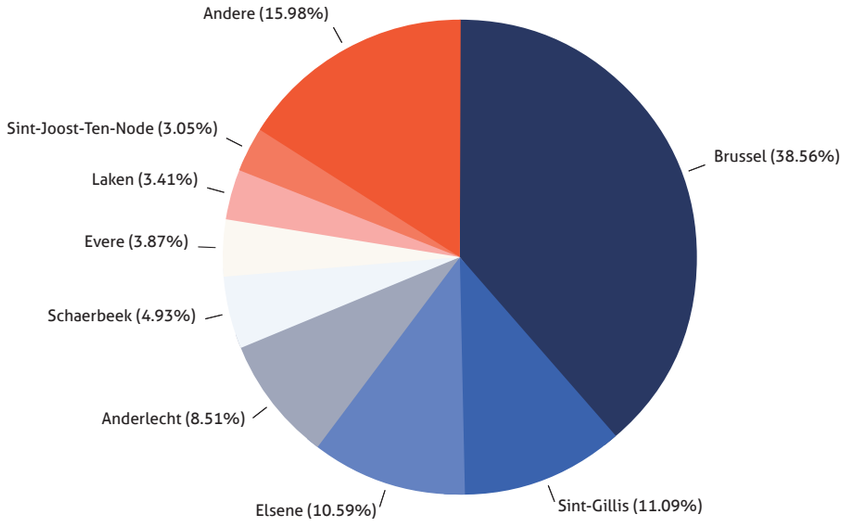
Mannen	1.457	81,35 %

Vrouwen	334	18,65 %

34.700 uitgevoerde prestaties door de mobiele hulpteams in 2019



Interventiezones van de mobiele hulpteams



		11.342 ontmoetingen	
	Brussel	4.374	38,56 %
	Sint-Gillis	1.258	11,09 %
	Elsene	1.201	10,59 %
	Anderlecht	965	8,51 %
	Schaerbeek	559	4,93 %
	Evere	439	3,87 %
	Laken	387	3,41 %
	Sint-Joost-Ten-Node	346	3,05 %
	Etterbeek	334	2,94 %

	Vorst	292	2,57 %
	Zaventem	204	1,8 %
	Ukkel	170	1,5 %
	Watermaal-Bosvoorde	149	1,31 %
	Sint-Jans-Molenbeek	117	1,03 %
	Vlaams Gewest	99	0,87 %
	Auderghem	97	0,86 %
	Jette	85	0,75 %
	Ganshoren	71	0,63 %
	Andere	60	0,53 %

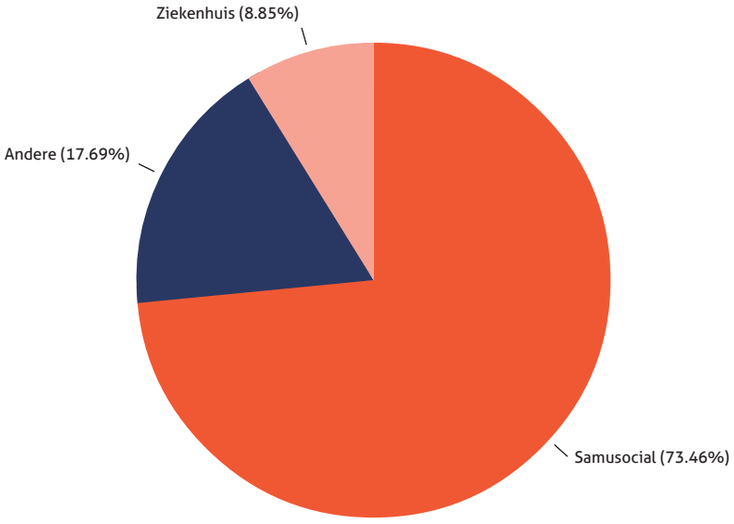
	Sint-lambrechts-Woluwe	58	0,51 %
	Sint-Pieters-Woluwe	27	0,24 %
	Koekelberg	16	0,14 %
	Haren	14	0,12 %
	Neder-Over-Hembeek	8	0,07 %
	Sint-Agatha-Berchem	7	0,06 %
	Grimbergen	5	0,04 %

De Stad Brussel (4.374 ontmoetingen in 2019) en de aangrenzende gemeenten blijven de zone waarin onze mobiele hulpteams het vaakst interventies uitvoeren.

In 2019 heeft de maraude er drie elektrische fietsen bijgekregen. Deze blijken ideaal voor verplaatsingen in voetgangerszones, parken, bossen en andere zones die met de bestelwagen moeilijk bereikbaar zijn.

780 doorverwijzingen van op straat door de mobiele hulpteams in 2019

In 2019 zorgden de mobiele hulpteams voor 780 doorverwijzingen



Samusocial	573	73,46 %
Andere	138	17,69 %
Ziekenhuis	69	8,85 %

De meeste doorverwijzingen door de mobiele hulpteams betreffen de begeleiding naar een opvangcentrum van Samusocial.

De categorie « Andere » betreft de Medische centra, OCMW's, Dokters van de Wereld / Athéna, de gemeenten, FARES, preventiediensten, opvangtehuizen.

Vaststellingen

- **Toename van het aantal dakloze personen op straat :** toename van het aantal meldingen en verzoeken om interventie door de sociosanitaire sector en particulieren.
- **Plaatsgebrek in de « duurzame » opvangcentra (opvangtehuizen, psychiatrische opvang)**: de mobiele teams zorgen ervoor dat mensen die in een moeilijke situatie verkeren onderdak krijgen en/of worden doorverwezen, maar vaak zien zij deze mensen kort daarna opnieuw op straat.
- **De meeste van deze mensen bevinden zich in een onregelmatige administratieve situatie,** wat de mogelijkheden beperkt betreffende begeleiding of doorverwijzing om een oplossing te vinden voor hun dakloosheid: migranten op doorreis, mensen zonder papieren die hier permanent verblijven, mensen uit Oost-Europa. Er wordt nog steeds gewacht op de bevoegde overheden voor structurele antwoorden om deze problematiek een plaats te geven.
- **Veel van deze mensen hebben psychologische of psychiatrische problemen**.

Perspectieven

- De behoeften zijn zodanig dat een structurele invulling van dit beleid ten volle is verantwoord met het oog op de **continuïteit van de hulp op straat**. De permanentie van drie mobiele teams, overdag en 's avonds en zowel in de week als tijdens het weekend is een noodzaak. De mobiele teams maken een humanitair toezicht mogelijk zodat we contact kunnen houden met de grote uitgeslotenen van de hoofdstad. Zij vormen de eerste waarschuwingsdrempel voor humanitaire situaties die een dringend optreden vereisen. Dankzij hen kunnen we bijhouden hoe de bewegingen van zwervende mensen evolueren. Zo kan met de medewerking van de mobiele teams nauwer worden toegezien op de **toestand in de vele kraakpanden**.
- De eerste vaststellingen van de nieuwe psychologe die wordt ingezet met de mobiele dagteams bevestigen de noodzaak aan een **verdere uitbouw en een versterking van het psychologisch aspect van de maraudes** om te komen tot diagnoses en doorverwijzingen die vele mensen die wij op straat ontmoeten nodig hebben en die kampen met psychologische en/of psychiatrische problemen.
- Het vraagstuk van de **bijstand voor migranten op straat** (en dan hoofdzakelijk de migranten in transit in de buurt van het Noordstation) vereist een aangepast antwoord op deze specifieke problematiek. Samusocial heeft hiertoe in september 2019 een actie- en onderzoeksproject opgezet dat ook in 2020 verderloopt.

Rafaël, coordinator maraudes

Ik ben ondertussen vier jaar coördinator van de maraude en binnenkort tien jaar maatschappelijk assistent bij Samusocial. Mijn taken? Interventieverzoeken opvangen en naar prioriteit indelen, contact houden met de andere verenigingen van de sector om op een hoog kwalitatief niveau te blijven werken met het netwerk, opvolgen of alle werkinstrumenten en het maraudemateriaal in voldoende hoeveelheid voorhanden zijn, de maatschappelijke en medische opvolging in de gaten houden. Na al die jaren doe ik dit werk nog altijd met evenveel plezier omdat het verrijkend is en ik in contact kan treden met mensen in moeilijkheden zonder een onderscheid te moeten maken op basis van herkomst, cultuur, problematiek of geslacht. Bovendien doorkruisen de mobiele teams het hele Brusselse Gewest. We hebben daarmee een heel uitgebreid werkgebied, wat ik fijn vind!

Opdracht "Daklozen"

Het mobiel Actie-en onderzoeksteam bij de migranten aan het Noordstation

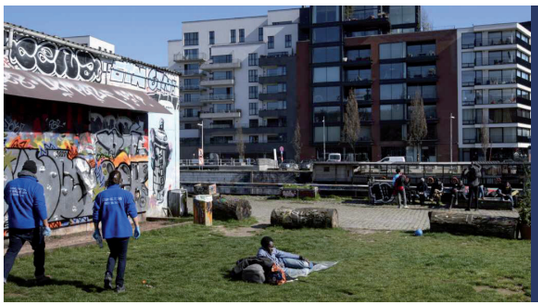
Humanitaire bijstand bieden aan een kwetsbaar publiek in de sector van het Noordstation. De behoeften van deze doelgroep analyseren en aanbevelingen maken.

Van oktober tot december 2019

55
Maraudes

193
Informele gesprekken

292
Doorverwijzingen



De team :

- Een coordinator
- Een psycholoog
- Een maatschappelijk werker

Doel van de opdracht

In oktober 2019 verleende het Brussels Hoofdstedelijk Gewest Samusocial een mandaat om een *Mobiel Actie- en onderzoeksproject in de omgeving van het Noordstation* op te zetten voor een vaste duur van 5 maanden.

Het project heeft als doel **de behoeften van de groep mensen die in en rond het Noordstation leeft te onderzoeken samen met de gebreken die zijn vastgesteld door de partners van de sector die zich voor dit publiek inzet.**

De opdracht die het project van Samusocial meekreeg is dubbel : oriëntering en onderzoek. Het project verloopt in overleg met de Humanitaire hub en de verschillende betrokken actoren (Burgerplatform voor steun aan vluchtelingen, het Rode Kruis, Dokters van de Wereld, Artsen zonder Grenzen en SOS Jeunes) en heeft een sociale verbindingsfunctie in het leven geroepen door de doelgroep te voorzien van relevante informatie.

3 aspecten kenmerken het project:

- Onderzoek: analyse van het bestaande aanbod van de sector voor dit kwetsbare publiek in en rond het Noordstation, analyse van de behoeften qua maraudes en oriëntering;
- Analyse van het gefrequenteerde publiek;
- Opmaak van een actieplan met vaststellingen en aanbevelingen.

Gevoerde activiteiten

Het dienstenaanbod waarin het project voorziet, kan worden ondergebracht bij twee mandaten

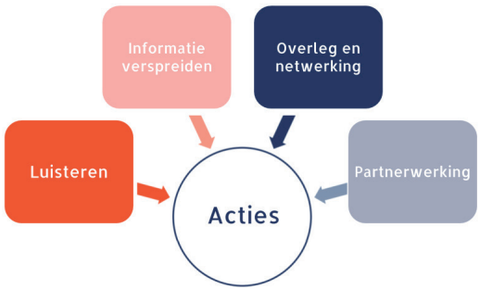
Een eerste mandaat bij de partners:

Aansluitend bij het Actie-onderzoek is een analyse gemaakt van de bestaande diensten op basis van theoretische, geografische en demografische gegevens.

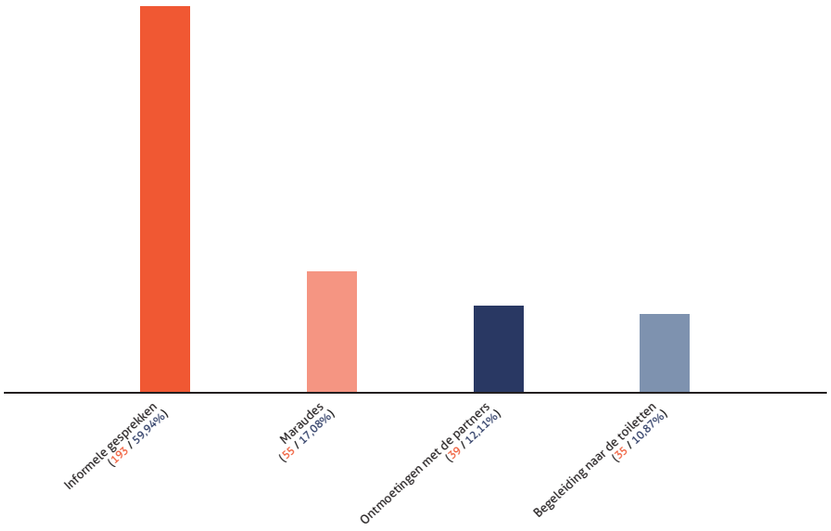
- Op die basis werden samenwerkingsverbanden opgezet tussen het mobiele hulpteam en reeds bestaande projecten waardoor Samusocial toegang kreeg tot netwerken die voor de organisatie soms gesloten blijven.
- En tevens bleek uit een verkennend onderzoek naar de behoeften van de partners een gebrek aan overleg, zodat contacten zijn gelegd tussen de Humanitaire hub en Toestand, tussen Vluchtelingenwerk en UNLS en tussen Zigzag Kitchen en Toestand.

Een tweede mandaat bij de kwetsbare doelgroep:

- **Luisteren, een vertrouwensband tot stand brengen/informatie verspreiden;**
- **Mensen van de straat weghalen en begeleiden** naar opvangstructuren;
- Uitbouw van een **netwerk van solidaire toiletten** voor kwetsbare vrouwen.



Verdeling van de activiteiten



- De mobiele teams zijn het DNA van Samusocial: de maraudes treden op straat kwetsbare mensen tegemoet om onmiddellijk hulp te bieden. Het Actie-onderzoeksteam hanteerde dezelfde logica door te voorzien in een aanwezigheid extra muros in de omgeving van het Noordstation en het Maximiliaanpark. Bij zijn maraudes bewerkte het team hoofdzakelijk doorverwijzingen van het ontmoete publiek naar dagopvangdiensten van partners van het project en naar de verblijfsstructuren van Samusocial.
- Vanaf de maand november, bij de start van het project "Solidaire Toiletten" nam de aanwezigheid op het terrein toe omdat de begeleiding voor het toiletproject bij de maraudes kwam.
- Hierbij werd tijdens de maraude en de begeleiding van het toiletproject de voorkeur gegeven aan informele gesprekken als methode om analysegegevens te verzamelen over de ontmoete doelgroep (geslacht, nationaliteit enz.) en diens behoeften te beoordelen.
- Het aantal ontmoetingen met partners nam ook toe in de maand november, zodat het team zicht kon krijgen op de voornaamste organisaties die werken met een migrantenpubliek in Brussel. In totaal zijn 39 partners ontmoet in 45 verschillende gesprekken.

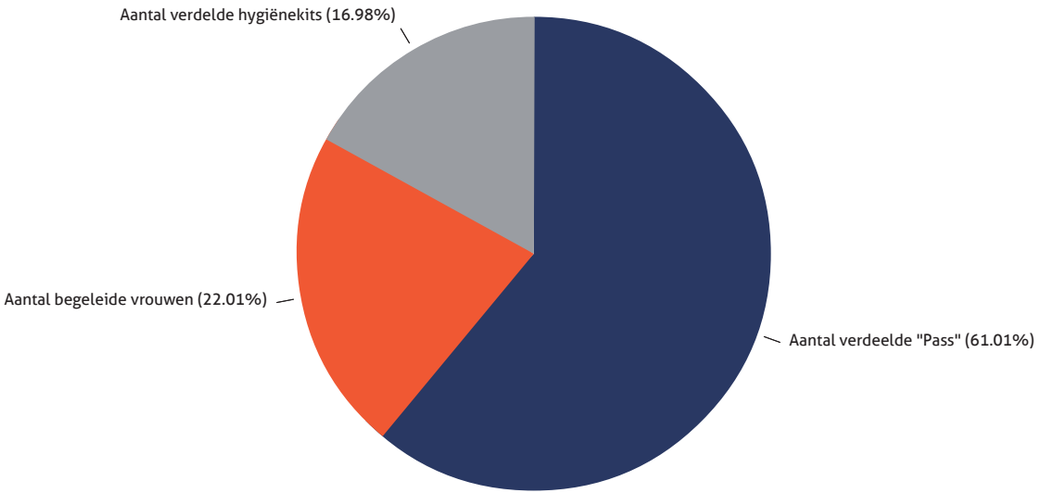
Het project "Solidaire Toiletten"

Een aantal partners hebben bij het migrantenpubliek gezondheidsproblemen vastgesteld die verband houden met uitdroging omdat ze weinig drinken om niet naar het toilet te hoeven gezien het gebrek aan veilige toiletten in het Maximiliaanpark. Heel veel mannen en vrouwen hebben te maken met deze basisbehoefte, maar voor de vrouwen van deze doelgroep is de toestand nog schrijnender. Als ze zich verwijderen om een rustige plek te vinden, lopen ze een groot risico op geweld (lichamelijk, psychologisch en seksueel). Bovendien zorgen het taboe en de stigmatisering rond menstruatie ervoor dat een aantal van deze vrouwen hun toevlucht neemt tot niet-hygiënische sanitaire methodes.

Naar aanleiding van de Wereld Toilet Dag 2019 creëerde het mobiele team een netwerk van solidaire toiletten voor de vrouwen in de omgeving van het Maximiliaanpark. Zes organisaties gingen in op deze oproep tot solidariteit: Allée du Kaai, het Huis ABC, Vluchtelingenwerk, Aimer Jeunes, Latitude Nord en Point Culture.

Daarom werd een **"toiletpas"** in het leven geroepen waarmee de vrouwen bij onze partners naar het toilet kunnen. Ook kregen ze een kaart waarop de verschillende locaties en de openingsuren vermeld staan om ze wegwijs te maken in het netwerk.
En ook de vereniging Bruz'elle sloot aan bij het project met noodkits met maandverband die onze partners verdelen aan deze kwetsbare vrouwen.

Impact van het project "Solidaire Toiletten"

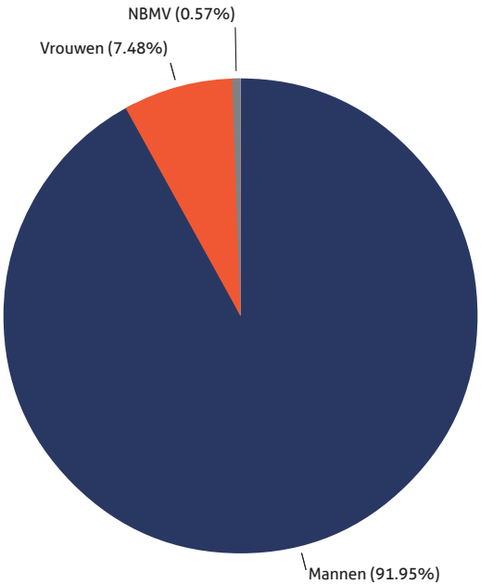


Aantal verdeelde "Pass"	97	61,01 %
Aantal begeleide vrouwen	35	22,01 %
Aantal verdelde hygiënekits	27	16,98 %

Het succes van het project voor "Solidaire Toiletten" kan voor een groot deel worden toegeschreven aan de vertrouwensband die is opgebouwd met de vrouwen op wie deze actie zich toespitste. Deze band ontstond op twee manieren:

- de deelname van het team aan het "Koffieritueel" georganiseerd door de Humanitaire hub (ruimte voorbehouden aan vrouwen op woensdagnamiddag) om beter bekend te raken en het project uit te leggen;
- de regelmatige aanwezigheid van het team bij de Humanitaire hub op de tijdstippen waarop de vrouwen bij deze partner aanwezig waren: terwijl zij wachten om gebruik te maken van de dienstverlening van de Hub licht het team de werking van de toiletpasjes toe of begeleiden zij de vrouwen naar de plaatsen die door de partners van het project beschikbaar worden gesteld en brengen zij ze in contact met de aanwezige maatschappelijke werkers. Onder de informele noemer "Toilettes Tours" bleken dit ook uitgelezen momenten om met de vrouwen te praten bij een kop koffie.

3.181 personen geteld

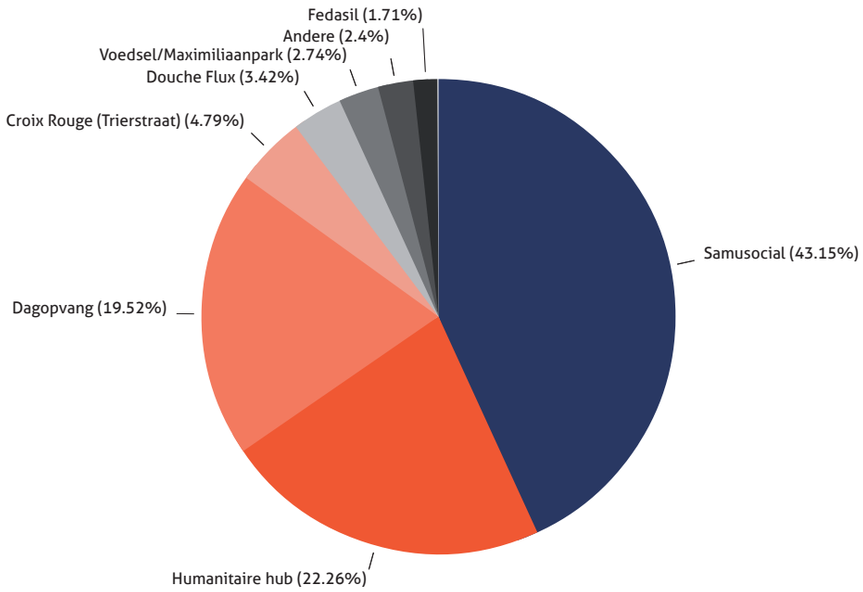


Mannen	2.925	91,95 %
Vrouwen	238	7,48 %
NBMV	18	0,57 %

In de loop van hun vele interventies maakten onze teams een visuele telling van 3.181 personen als doelgroep van het project (opgelet, één persoon kan visueel meerdere keren worden geteld).
Het aantal getelde personen is tijdens de drie maanden van 2019 die het project duurde wezenlijk toegenomen (362 personen geteld in oktober, 592 in november en 2.220 in december). Bovenop het toegenomen aantal maraudes in december kan dit ook worden toegeschreven aan het feit dat het team zich daarbij op plaatsen heeft begeven die door de doelgroep intensief worden bezocht zoals Belgium Kitchen, Allée du Kaai en Chauffoir de Schaerbeek.
De toename van het aantal getelde NBMV tijdens de maraudes (1 in oktober, 11 in december) vindt zijn oorsprong onder meer in het ontstaan van de vertrouwensband tussen het mobiel team en de doelgroep.

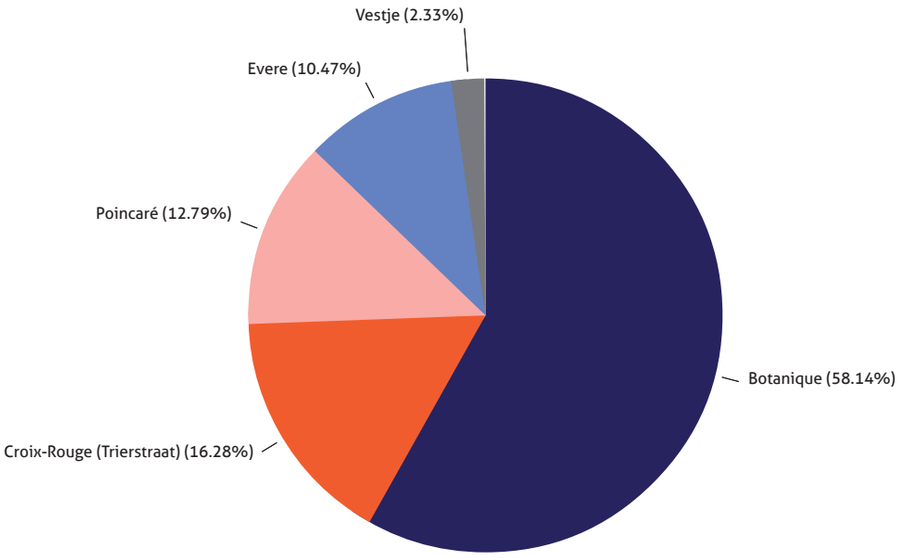
292 doorverwijzingen uitgevoerd door de Actie-Onderzoek Team

Verdeling van de 292 doorverwijzingen



Samusocial	126	43,15 %	Croix Rouge (Trierstraat)	14	4,79 %	Andere	7	2,4 %
Humanitaire hub	65	22,26 %	Douche Flux	10	3,42 %	Fedasil	5	1,71 %
Dagopvang	57	19,52 %	Voedsel/Maximiliaanpark	8	2,74 %			

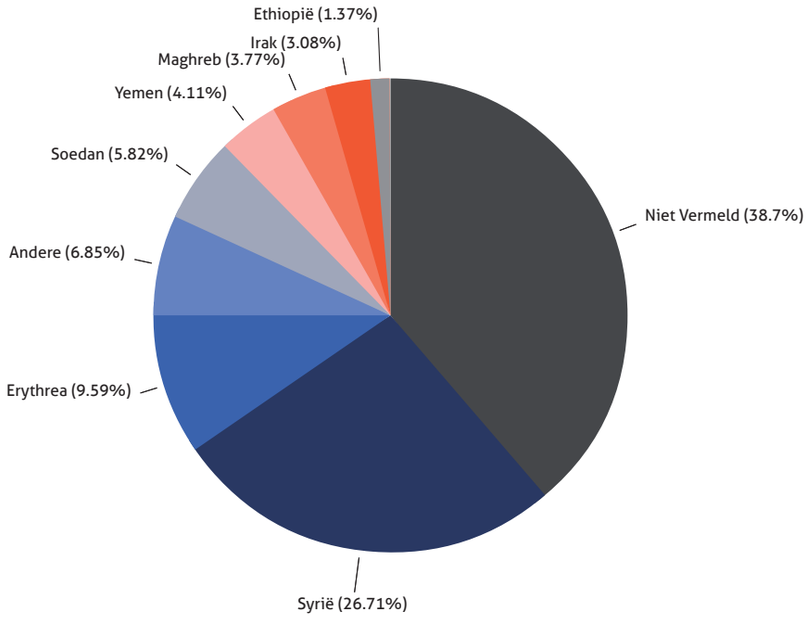
Focus op de doorverwijzingen naar de opvang



Botanique	50	58,14 %
Croix-Rouge (Trierstraat)	14	16,28 %
Poincaré	11	12,79 %
Evere	9	10,47 %
Vestje	2	2,33 %

- De meeste geslaagde doorverwijzingen van het Actie-onderzoeksteam betroffen de verblijfscentra van Samusocial, vooral wanneer het om kwetsbare personen ging die op het terrein werden aangetroffen, in de meeste gevallen zwangere vrouwen en gezinnen met kind(eren).
- Globaal gezien, bleef het aantal doorverwijzingen naar opvangcentra achter bij de vraag die bestaat op het terrein: dit kan worden toegeschreven aan het feit dat het doelpubliek moeilijk toegang krijgt tot de toewijzing van plaatsen per telefoon (geen Belgische SIM-kaart) en het beperkte aantal plaatsen in de opvangstructuren. Overigens zorgde de heropening van het centrum Botanique binnen het Winterplan 2019-2020 ervoor dat vanaf december een groter aantal mensen kon worden doorverwezen.
- Om de sluiting van het onthaalpunt van de Dienst voor Vreemdelingenzaken in het Klein Kasteeltje op te vangen tijdens de feestdagen (25-30 december) stelde Samusocial vijf verblijfplaatsen voor kwetsbare mannen ter beschikking die zich mochten inschrijven vóór het startuur van de telefoonpermanentie om 14u.
- De opvang bij Samusocial beperkt zich normaal gezien tot meerderjarigen maar in de loop van de maand december konden ook 14 minderjarigen afkomstig uit Jemen en Soedan rechtstreeks begeleid worden naar het centrum van het Rode Kruis in de Trierstraat.

Verdeling van het doorverwezen publiek volgens nationaliteit



	Niet Vermeld	113	38,7 %
	Syrië	78	26,71 %
	Erythrea	28	9,59 %
	Andere	20	6,85 %

	Soedan	17	5,82 %
	Yemen	12	4,11 %
	Maghreb	11	3,77 %
	Irak	9	3,08 %

	Ethiopië	4	1,37 %

Bij de ontmoete personen die hun nationaliteit bekend hebben gemaakt, bevond zich een grote groep Syriërs, maar ook Eritreeërs, Soedanezen, Jemenieten en Noord-Afrikanen.

Vaststellingen

- Grote afhankelijkheid van de doelgroep ten opzichte van het associatief aanbod: nood aan een snel en structureel antwoord van de overheid op de behoeften van dit publiek.
- Ondanks de lancering van het project voor solidaire toiletten voor kwetsbare vrouwen blijft het gebrek aan veilig sanitair in het Maximiliaanpark een groot probleem (met een sterke algemene vraag naar alles wat hygiëne betreft).
- Heel wat verenigingen bleken bereid om aan het project hun medewerking te verlenen.

Perspectieven

Het mobiele team zet zijn actie-en onderzoeksproject verder tot 31 maart 2020. Wij hebben meerdere projecten opgezet en zien meerdere perspectieven voor het volgende jaar.

1

Opening van het lokaal "Start Punt" van de NGO Vluchtelingenwerk
Onze mobiele team zal daar een sociale permanentie houden, elke dinsdag van 10u tot 16u.

2

Foto-info-atelier
Om het gebrek aan recreatieve activiteiten op te vangen en het informeel contact te stimuleren om de doelgroep beter te leren kennen vindt elke woensdagnamiddag een fotografie- en informatieworkshop plaats tijdens de sociale permanenties van Allée du Kaai (waarbij portretfoto's worden gemaakt).

3

Voortzetting van het project voor solidaire toiletten en uitbouw van bestaande partnerwerkingen.

4

Overname van het mandaat dat voorheen werd ingevuld door Bravvo en het Burgerplatform met vijf opvangplaatsen die specifiek voor dit publiek worden voorbehouden.

5

Vraagstelling
• Hoe haalbaar is een dag/nacht opvang in het opvangcentrum Poincaré?

• Hoe de reservering van opvangplaatsen via een telefoonregulering toegankelijker maken voor een publiek dat niet beschikt over een Belgische SIM-kaart?

• Gelet op de mobiliteit van het bannelingenpubliek gaat het mobiele team verenigingen ontmoeten die in Calais en in Parijs werken met het migrantenpubliek.

6

Zoeken naar financiering om de activiteiten van het mobiel actie- en onderzoeksteam te kunnen verlengen.

Opdracht "Daklozen"

De telefoonpermanentie

In 2019

68.661
oproepen behandeld door onze telefoonpermanentie
waarvan 52.560 oproepen een vraag om opvang betroffen

1.872
interventies door de mobiele hulpteams
na een melding over een persoon in nood bij onze telefoonpermanentie.

Opdrachten

De telefoonpermanentie is het hele jaar door bereikbaar, 24u/24u, 7d/7d.
Samusocial verzekert een telefoonpermanentie via het **centrale nummer** (02/551.12.20) en het **groene nummer** (0800/99.340), die **het hele jaar door bereikbaar zijn, zowel 's nachts als overdag**.

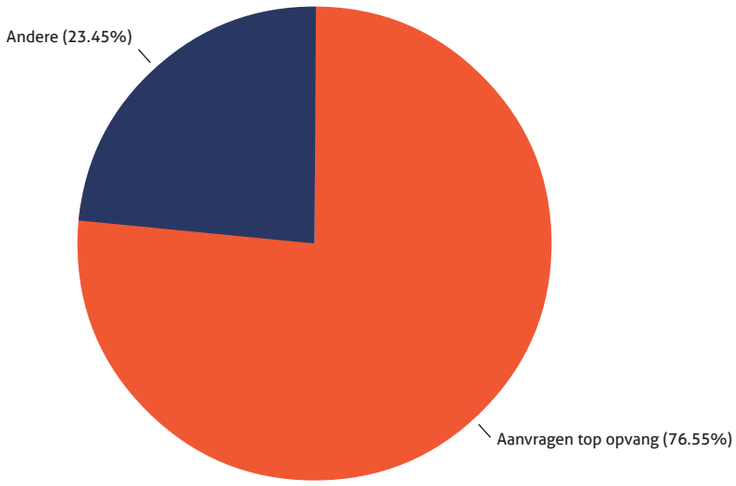
De telefoonpermanentie is het zenuwcentrum van het netwerk aan voorzieningen en vervult verschillende functies:

- registratie van de **vragen om onderdak** (via het groene nummer) en de **uitgaande doorverwijzingen** van andere diensten (OCMW, ziekenhuisstructuren, politie, verenigingen...);
- een **eerste luisterend oor** bieden om de meest geschikte interventiemethode te bepalen in functie van de toestand van de persoon in nood (noodopvang, informatie, mobiel team, doorverwijzing naar een andere dienst...);
- registratie van de **meldingen** en de **vragen om interventie** van de mobiele teams en verzamelen van de nodige informatie om de situatie van de persoon adequaat aan te kunnen pakken;
- verzekeren van de **coördinatie** tussen de centra.

Wie belt Samusocial?

- **Personen die hulp nodig hebben** (onderdak, informatie, interventie van de mobiele teams...);
- De sociale diensten, de politie, de brandweer, de spoeddiensten van ziekenhuizen en andere **sociale en sanitaire actoren;**
- **Particulieren** die een persoon in nood willen melden.

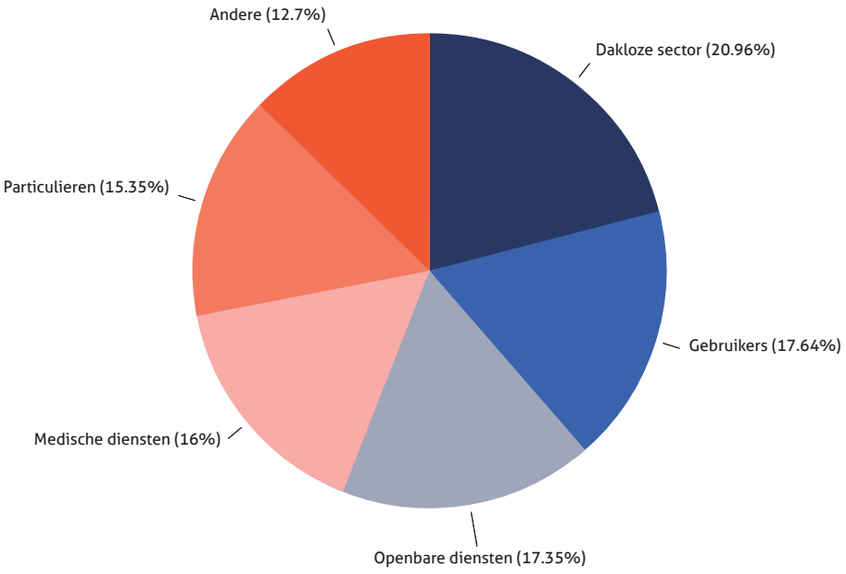
Verdeling van de 68.661 oproepen in 2019



Aanvragen top opvang	52.560	76,55 %

Andere	16.101	23,45 %

Verdeling van de oproepen in 2019 (buiten aanvraagen tot opvang)



Dakloze sector	3.375	20,96 %
Gebruikers	2.840	17,64 %
Openbare diensten	2.794	17,35 %

Medische diensten	2.576	16 %
Particulieren	2.471	15,35 %
Andere	2.045	12,7 %

- Het aantal binnenkomende oproepen lag aanzienlijk lager dan vorig jaar (208.521 in 2018 en 68.661 in 2019). Dit is een positieve trend die verband houdt met de reorganisatie van het toewijzingssysteem voor de plaatsen. De meeste personen die tijdens de winterperiode 2018-2019 werden opgevangen (hetzij 700 à 800 personen tussen 15 november en 30 juni) waren automatisch ingeschreven na hun eerste nacht en moesten bijgevolg niet opnieuw contact opnemen met de telefoonpermanentie om een plaats te reserveren.
- Meldingen over personen in nood vertegenwoordigen een beperkt deel van de oproepen naar onze diensten, maar gaan bijna altijd om meldingen van gewone burgers.
- De meerderheid van de oproepen gaan over een verzoek tot accommodatie, en in mindere mate een verzoek tot een interventie van de mobiele teams.
- Oproepen van openbare diensten, medische diensten en de daklozensector betreffen voornamelijk de follow-up van de ondersteunde personen en aanvragen tot opvang.

Opdracht "Daklozen"

Opvang

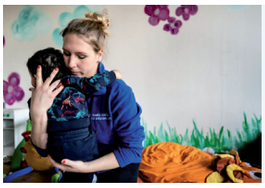
In 2019 bood Samusocial aan 8.874 personen, waaronder 1.290 kinderen, 289.327 overnachtingen aan, hetzij een gemiddelde van 792 overnachtingen per dag voor alle centra samen.

De opvang biedt een antwoord op:

- Tijdelijke crisissituaties waarvoor niet onmiddellijk een oplossing kan worden gevonden: uitzetting uit de woning, familiale problemen, echtelijk geweld ... ;
- Chronische dakloosheid: sommige mensen die al lang dakloos zijn, zijn niet in staat om de regels te volgen in de tweedelijnsopvangcentra zoals opvangtehuizen.

De opvangvoorzieningen

De Noodopvang



Opvang van Families

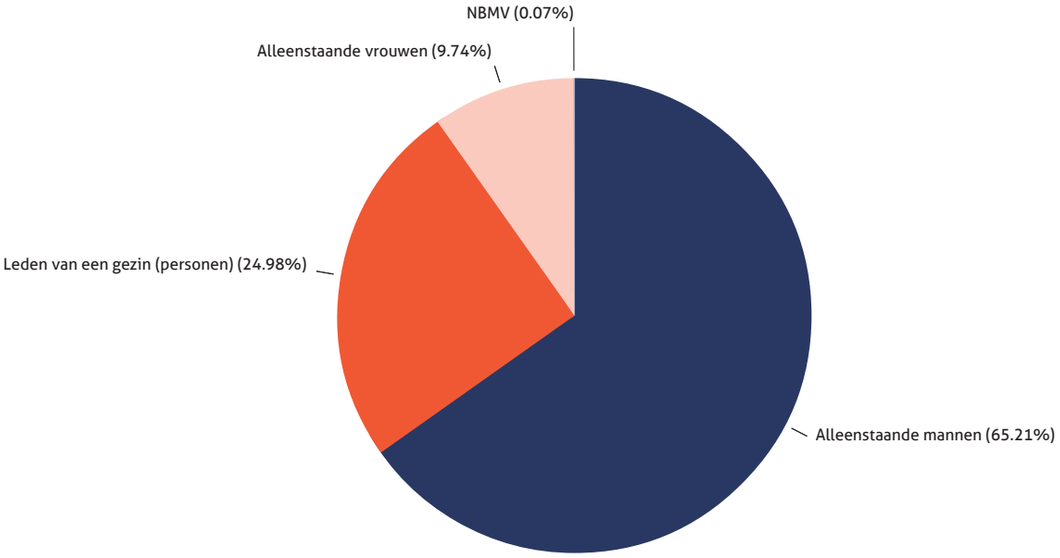
De Medihalte

Housing First 18-25-jarigen

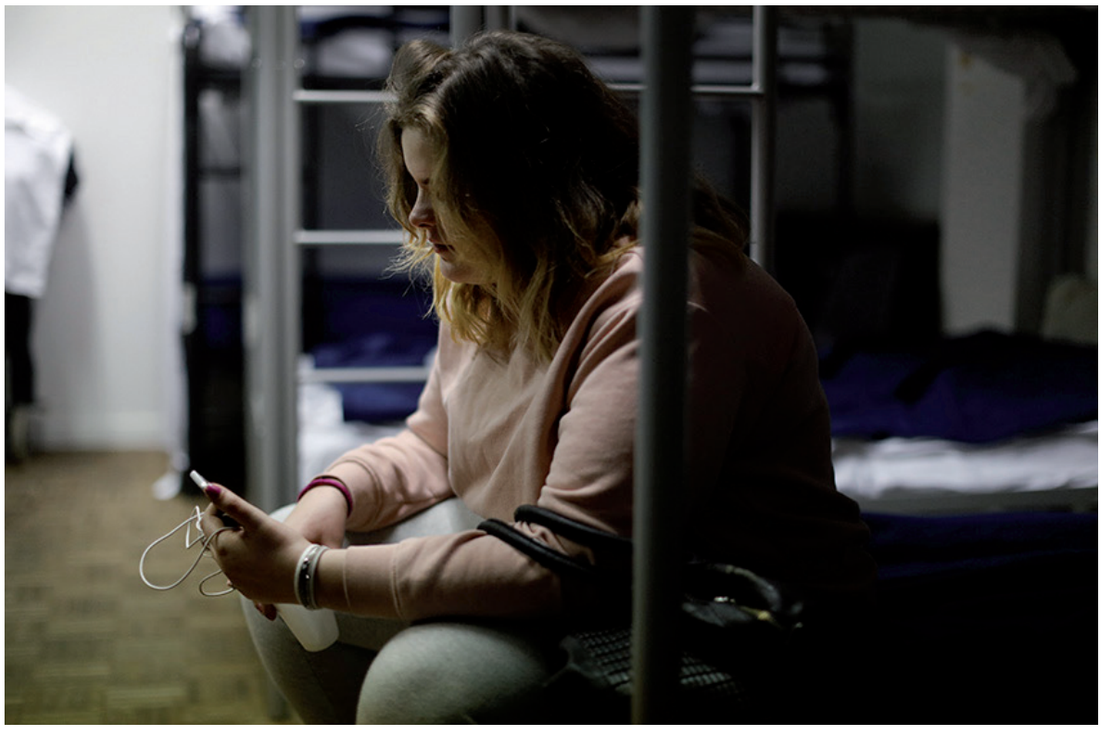
De Winteropvang 2018-2019

Het tijdelijke opvangprogramma Maximiliaan

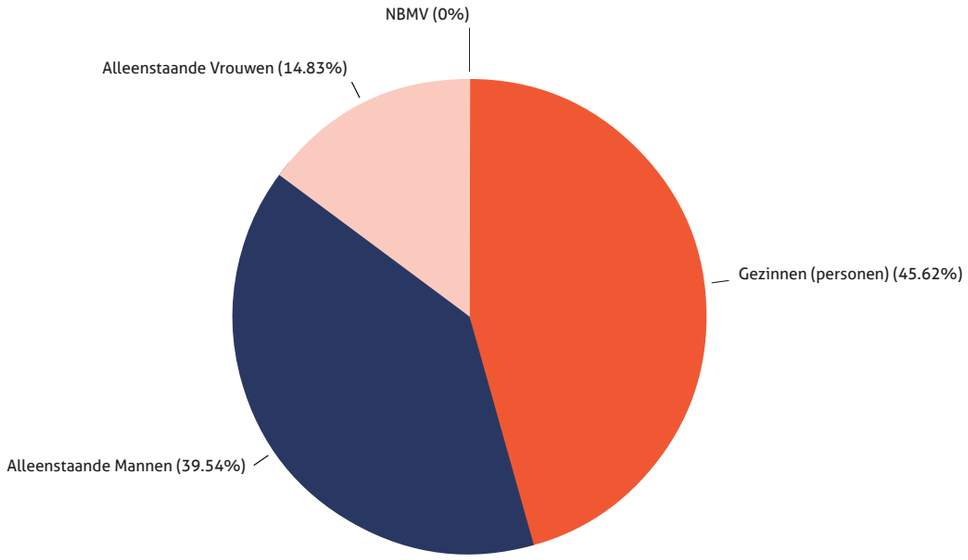
8.874 opgevangen personen, waarvan 1.290 kinderen



Alleenstaande mannen	5.787	65,21 %
Leden van een gezin (personen)	2.217	24,98 %
Alleenstaande vrouwen	864	9,74 %
NBMV	6	0,07 %

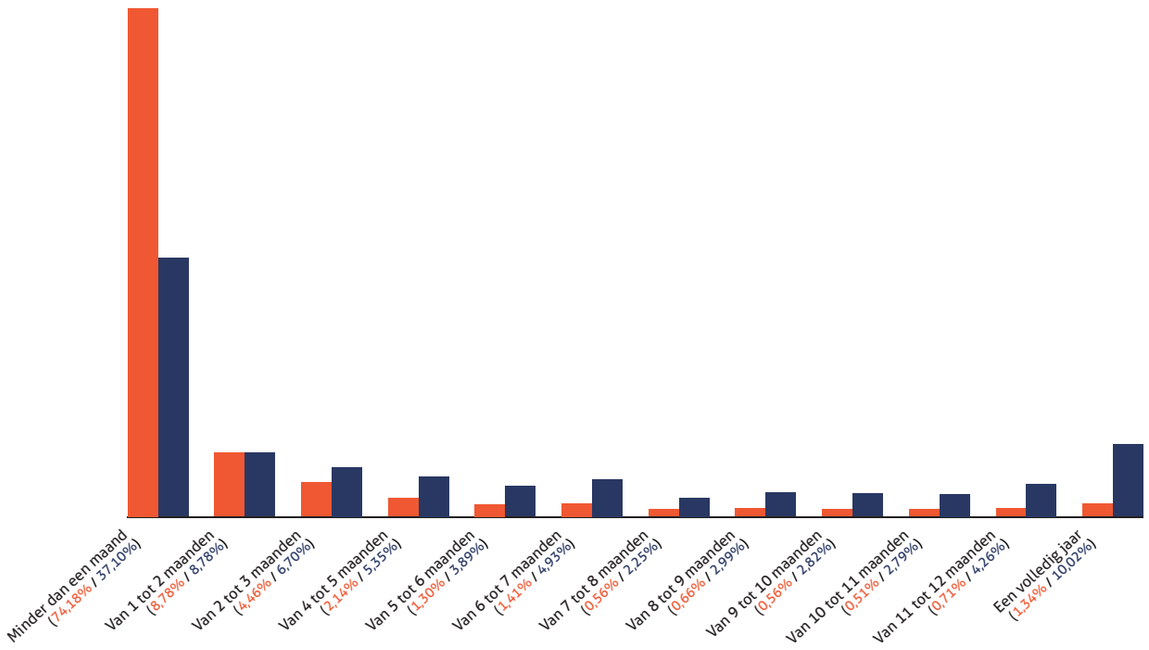


Verdeling van de 289.327 aangeboden overnachtingen volgens samenstelling

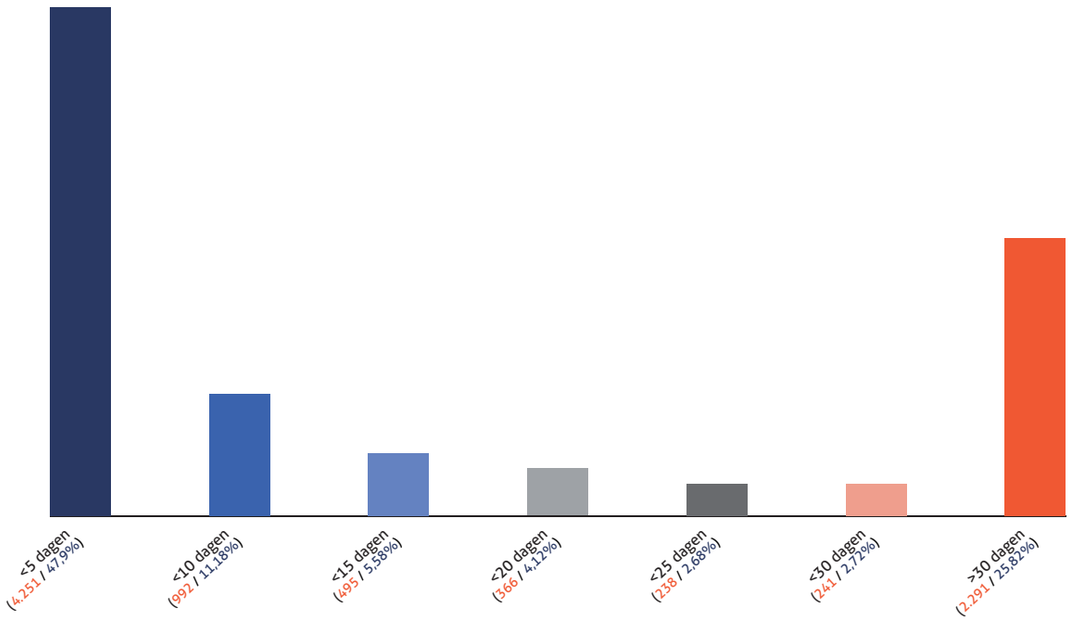


- Alleenstaande mannen vormen de grootste categorie met 65% van het opgevangen publiek, maar 40% van de aangeboden overnachtingen.
- Er werden meer gezinnen opgevangen dan vorig jaar. Zij vertegenwoordigen 25% van het opgevangen publiek (vorig jaar 23,7%) en 45% van de aangeboden overnachtingen (38,8% in 2018).
- Alleenstaande vrouwen vertegenwoordigen 9,7% van het opgevangen publiek (12% in 2018).
- In 2019 konden ook 6 NBMV (Niet-Begeleide Minderjarige Vreemdelingen) genieten van 6 overnachtingen bij Samusocial.

Frequentie (% opgevangen publiek en % gemiddeld aantal overnachtingen per maand)



Opgevangen publiek in functie van de verblijfduur: 1 bewoner op 2 verblijft minder dan 5 dagen bij Samusocial



1 op de 2 opgevangen personen verblijft minder dan vijf dagen in onze centra.
Individuele noodsituaties nemen een belangrijke plaats in.

47,9% van de opgevangen personen hebben minder dan vijf dagen in onze centra verbleven. En vrijwel 60% (59,08%) van het opgevangen publiek verbleef minder dan 10 dagen bij ons.

Voor dit soort situaties moet een intense en prioritaire begeleiding ervoor zorgen dat de betrokkene snel van de straat weggeraakt en dat de uitsluitingsspiraal dus wordt afgebroken.

3 op de 4 opgevangen personen op 2 verblijft minder dan een maand bij Samusocial.
74,18% van de opgevangen personen brengt minder dan 29 nachten – dat is minder dan een maand – in onze centra door. Op jaarbasis nemen deze mensen alleen al 37,10% van alle aangeboden overnachtingen voor hun rekening.

1/4 van de opgevangen personen verblijft langer dan een maand bij Samusocial.

6,09% van de opgevangen personen brengt meer dan 180 nachten door in onze centra.
Gespreid over het hele jaar vinden deze mensen vinden dus vaker dan één nacht op twee onderdak bij ons – Zij benutten 32,26% van de aangeboden overnachtingen op jaarbasis.

Opdracht "Daklozen" - Opvang

De Noodopvang

Dag en Nacht toegankelijk, de noodopvang is de toegangspoort voor de meerderheid van de opgevangen personen in de verschillende voorzieningen van Samusocial

In 2019

7.171
opgevangen personen

334
opgevangen minderjarigen

154.337
aangeboden overnachtingen

423
overnachtingen/ dag gemiddeld

De twee permanente noodopvangcentra (Vestje en Poincarélaan) en het wintercentrum Botanique zijn voor de meerderheid van de opgevangen personen *de* **toegangspoort** tot de voorzieningen van Samusocial (noodopvangcentra, Gezinscentra in Woluwé en Evere, Medihalte, programma Housing First Step Forward).

Infrastructuur

3 verblijfscentra:

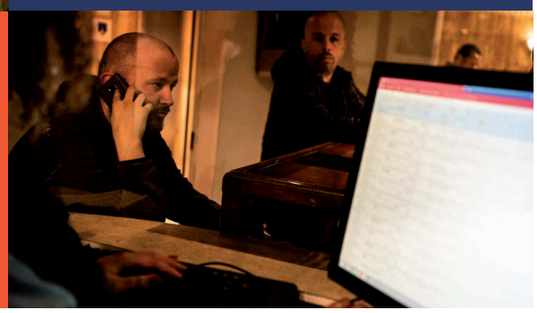
- **Het permanent centrum van het Vestje:** 110 plaatsen
- **Het permanent centrum Poincaré:** 110 plaatsen buiten de winter, meer dan 400 plaatsen (winter 2018-2019) en 210 plaatsen (winter 19-20) tijdens de koudeperiode
- **Het noodcentrum voor winteropvang Botanique:** tot 300 plaatsen

Plaats voor gemeenschapsleven:

- Onthaal, salons, eetzalen

Team:

Dag- en nachtcoördinatoren, maatschappelijk assistenten, verpleegkundigen, opvoeders, psychologen, nachtwakers, portiers, koks...



Dienstenaanbod in de noodopvangcentra

Accomodatie

In gemeenschappelijke kamers van 2 tot 12 bedden (voor alleenstaanden) of in private kamers (voor gezinnen met kinderen).
Het tijdperk van de grote slaapzalen is voorbij. In 2019 zijn werken ondernomen om de slaapzalen (waarvan de capaciteit soms opliep tot 40 bedden) op te delen in kamers van hoogstens 12 bedden.
Ook loopt momenteel een denkoefening om een alternatief te vinden voor de formule van de stapelbedden, omdat deze niet aan onze opvangstandaarden voldoet.

Maaltijden

Ieder verwelkomde persoon krijgt een warme maaltijd s'avonds (en s'middags voor de mensen die overdag mogen blijven) en een ontbijt.

Toegang tot sanitair

Douches, toiletten, lavabo's. Aangepaste sanitaire voorzieningen zijn voorzien voor mensen met beperkte mobiliteit, die vinden we terug in de daarvoor ingerichte centra.

Sociale permanentie

Individuele gesprekken 's avonds leiden tot doorverwijzingen naar de dagdiensten van Samusocial en andere sociale diensten voor begeleiding bij sociale aanvragen, zoals de heropening van de rechten, scolarisatie of doorverwijzingen om onderdak te vinden (opvangtehuizen, onderdak, enz.)

- Interviews – anamnese/ globale medisch-psychologisch-sociale diagnose;
- Gesprekken – anamnese / globale (psycho-)sociale diagnose;
- Individuele begeleiding van de persoon bij sociaal-administratieve stappen;
- Herstellen van de sociale rechten (leefloon, werkloosheidsuitkering, invaliditeitsuitkering, mutualiteit, enz.);
- Opstarten juridische procedures (regularisatie, rechten van het gezin);
- Opvolging van de scolarisatie (inschrijving, opvolging, ondersteuning...);
- Doorverwijzingen om onderdak te vinden (opvangtehuis, gespecialiseerde instelling, onderdak, Housing First, enz.);
- Fysieke begeleiding van de persoon bij de verschillende stappen om diensten en administraties te contacteren.

Verpleegkundige en (para)medische permanentie

Elke dag van de week zijn er verpleegkundige en medische permanenties in het centrum.

- Globale medische diagnose;
- Opvolging van de zorg en de behandeling voor mensen met chronische en/of acute aandoeningen;
- Doorverwijzing naar ziekenhuisstructuren en/of ambulante zorgstructuren (medische centra, Kind & Gezin, gezinsplanning...);
- Beperking van de risico's;
- Hygiënesensibilisering;
- Gezinsplanning; preventie; anticonceptie;
- Sensibilisering tot/versterking van de continuïteit van de zorg.

Een vestiairedienst, beheerd door de vzw Solidarité Grands Froids

Elk van onze centra biedt een vestiairedienst met reservekleding ter beschikking gesteld door onze partner Solidarité Grands Froids.

Toegang tot Internet

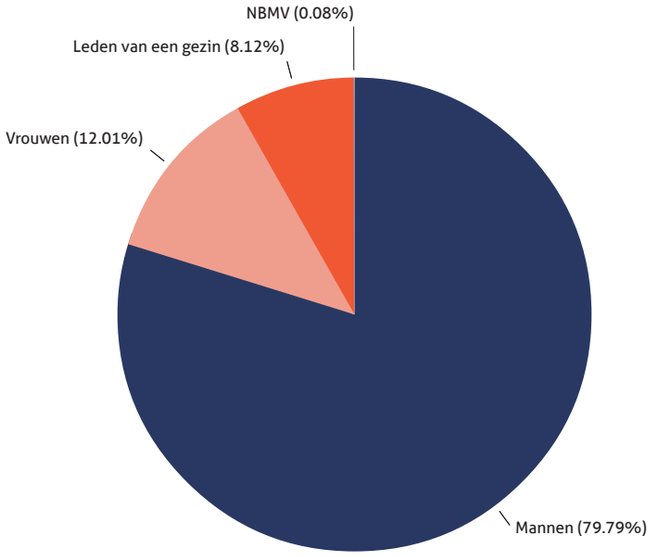
Computers met een internetaansluiting staan ter beschikking van de bewoners om er zoekopdrachten op uit te voeren (een woning, werk, activiteiten enz.).

Activiteiten in samenwerking met onze partners

Praatruimtes voor vrouwen; Verwendagen voor vrouwen (vzw Ô Soins de tous): pedicure, manicure... ; IT-Workshops en artistieke demonstraties (vzw Orfeo); Activiteiten in en buiten het centrum voor kinderen (vzw Hobo, Solidarité Grands Froids, Cemôme...).

Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek in de noodopvangcentra

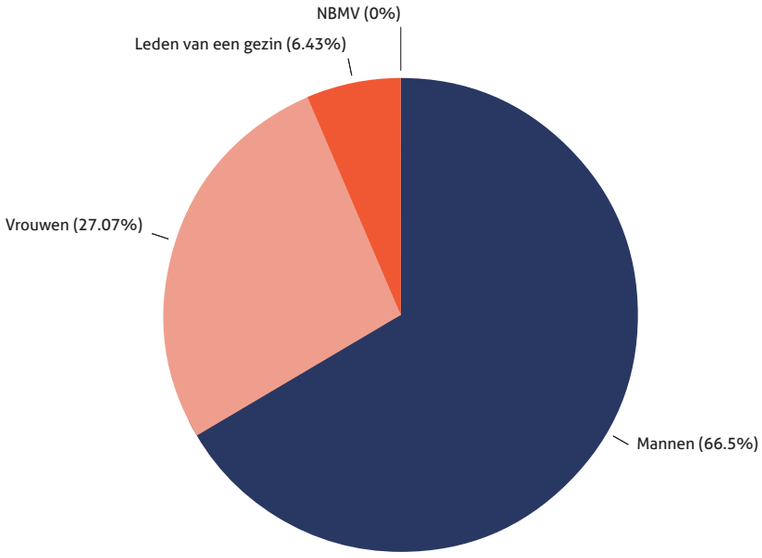
7.171 opgevangen personen in 2019 in de verschillende noodopvangcentra



Mannen	5.722	79,79 %
Vrouwen	861	12,01 %

Leden van een gezin	582	8,12 %
NBMV	6	0,08 %

Verdeling van de 154.337 aangeboden overnachtingen volgens samenstelling



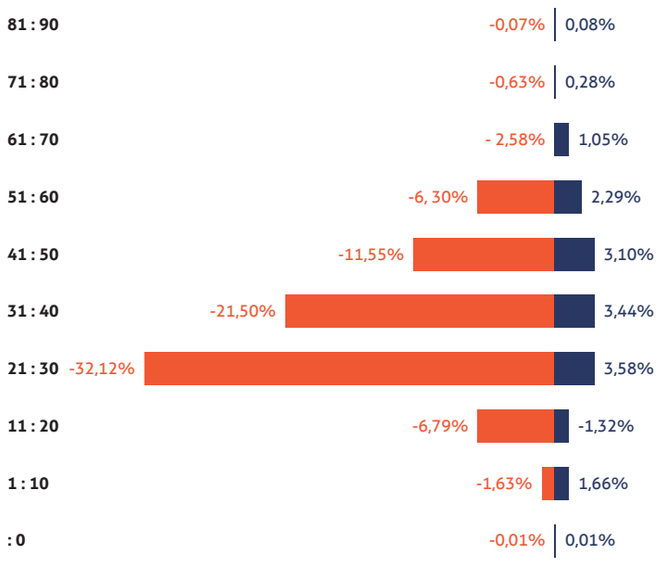
Mannen	102.630	66,5 %
Vrouwen	41.773	27,07 %

Leden van een gezin	9.928	6,43 %
NBMV	6	0 %

De alleenstaande mannen vormen de grootste groep binnen het publiek dat in de noodcentra opgevangen wordt (80%). Zij benutten tevens het grootste deel van de aangeboden overnachtingen (64%).

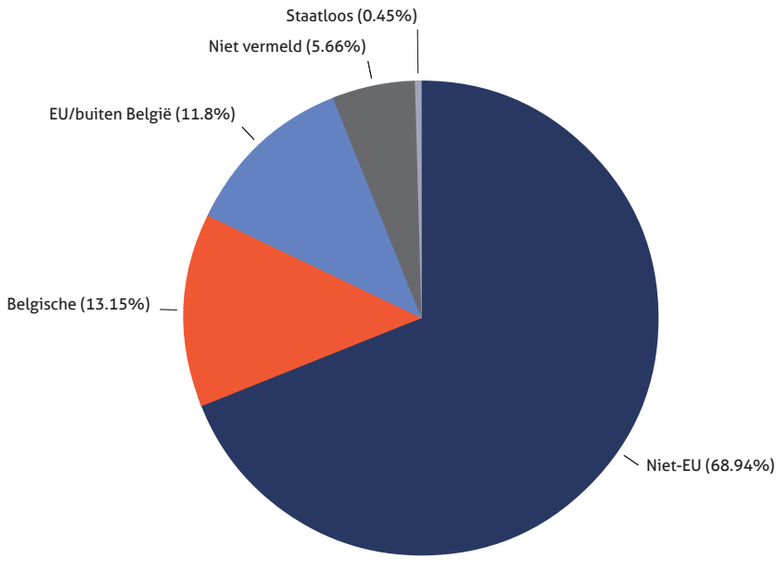
Gezinnen en vrouwen zijn minder talrijk en krijgen voorrang op mannen, gezien hun bijzondere kwetsbaarheid (kinderen, verhoogd risico op agressie op vrouwen).

Leeftijd opgevangen personen



- 3,31% van de opgevangen personen is jonger dan 10 jaar
- 4,8% van de opgevangen personen is jonger dan 18 jaar, en dus minderjarig
- 35,7% zijn tussen 21 en 30 jaar oud
- 39,59% zijn tussen 31 en 50 jaar oud
- 8,59% van de opgevangen personen zijn tussen 51 en 60 jaar oud
- 4,69% zijn ouder dan 61 jaar oud

Nationaliteit van de opgevangen personen

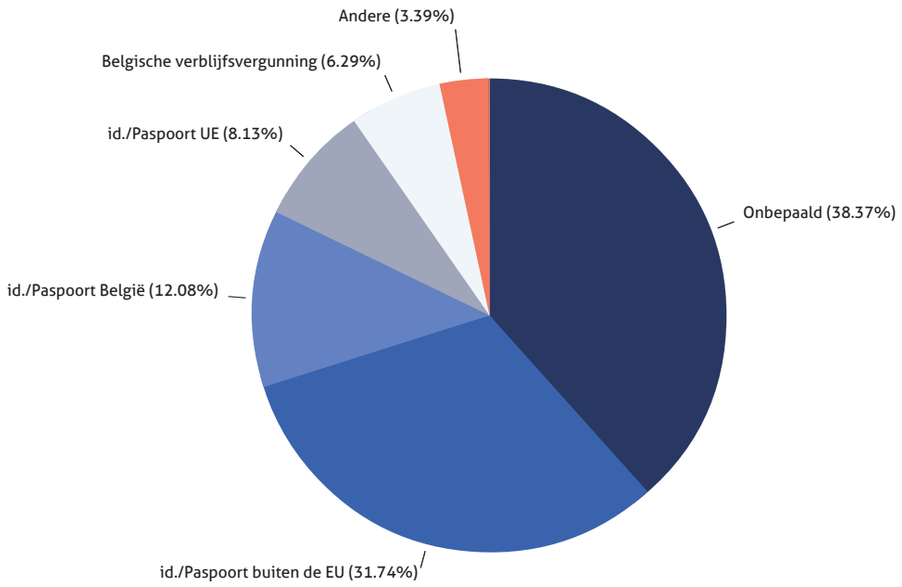


Niet-EU	4.944	68,94 %
Belgische	943	13,15 %

EU/buiten België	846	11,8 %
Niet vermeld	406	5,66 %

Staatloos	32	0,45 %

Administratieve situatie van de opgevangen personen*



Onbepaald	38,37 %
id./Paspoort buiten de EU	31,74 %
id./Paspoort België	12,08 %

id./Paspoort UE	8,13 %
Belgische verblijfsvergunning	6,29 %
Europese verblijfsvergunning	2,03 %

Bijlage (n°...)	0,98 %
Staatloos	0,38 %

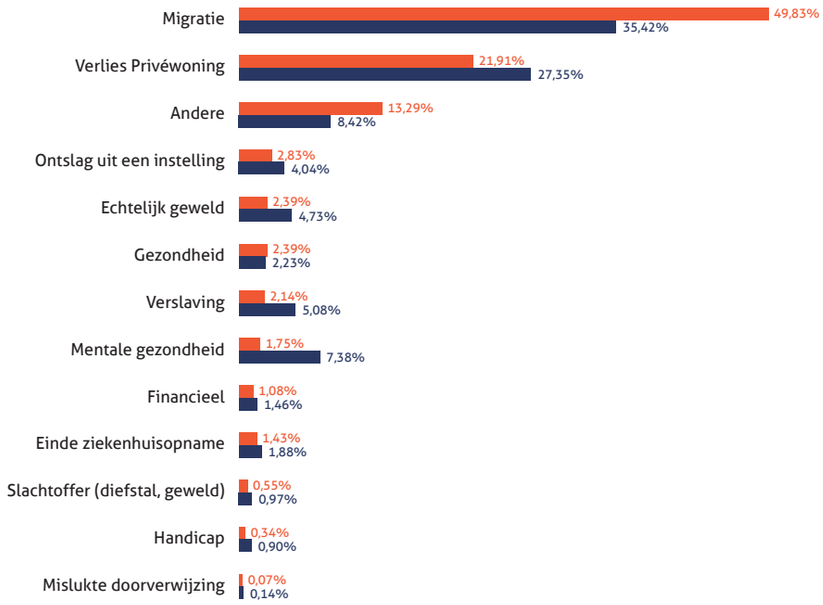
*De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

Over het opgevangen publiek in de noodopvangcentra in 2019 :

- 18,37% van de mensen die in 2019 zijn opgevangen in de gezinscentra is in regel met hun documenten; ze zijn Belg of hebben een geldige verblijfsvergunning.
- 10,16% bezit Europese papieren (identiteitskaart, paspoort, verblijfsvergunning), maar velen onder hen verblijven onregelmatig op het grondgebied (toeristenstatuut verstreken na 3 maanden omdat ze geen adres kunnen opgeven bij de gemeente).
- 31,74% bezit een niet-Europees paspoort. De meeste van deze mensen zijn eveneens onregelmatig op het grondgebied.
- 38,74% van de groep weigerde hun verblijfsstatuut op het grondgebied mee te delen. We gaan ervan uit dat de meesten onder hen geen geldige verblijfsdocumenten hebben.
- Mensen die houder zijn van een Bijlage zitten in de procedure of beëindigen deze bij de Dienst Vreemdelingenzaken; sommigen onder hen met een regelmatig verblijf, anderen niet.

Hieruit mag worden afgeleid dat 70 tot 80% van de opgevangen personen in de noodopvangcentra onregelmatig op het Belgisch grondgebied verblijft.

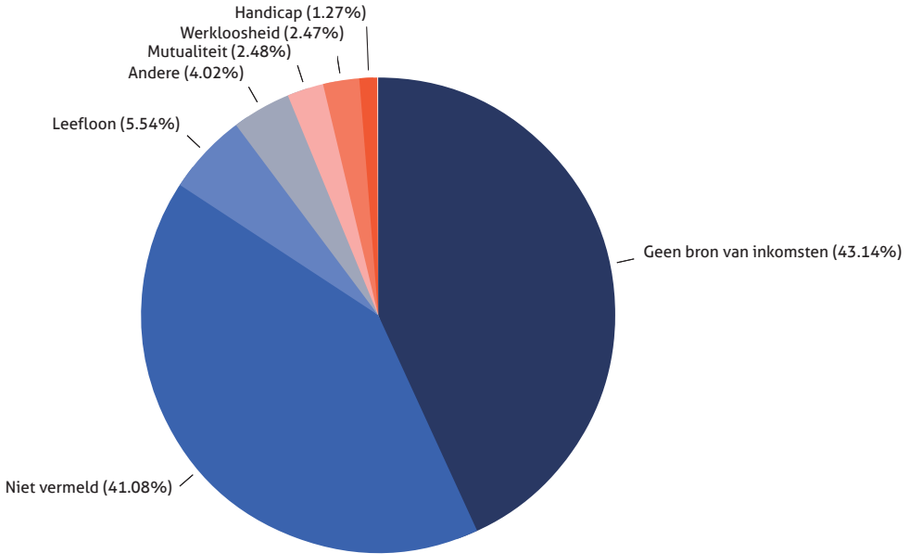
Oorzaken van de dakloosheid



De oorzaken die leiden tot dakloosheid die het vaakst worden genoemd zijn ballingschap, uitzetting uit de woning, familiale en echtelijke problemen... Vaak zijn er meerdere oorzaken en bemoeilijkt dit de inschakeling nog meer

Verslavingen en mentale gezondheidsproblemen worden duidelijk onderschat in de verklaringen van de betrokken personen, die niet altijd in staat zijn om hun situatie correct te evalueren.

Bronnen van inkomsten*



Geen bron van inkomsten	43,14 %
Niet vermeld	41,08 %
Leefloon	5,54 %

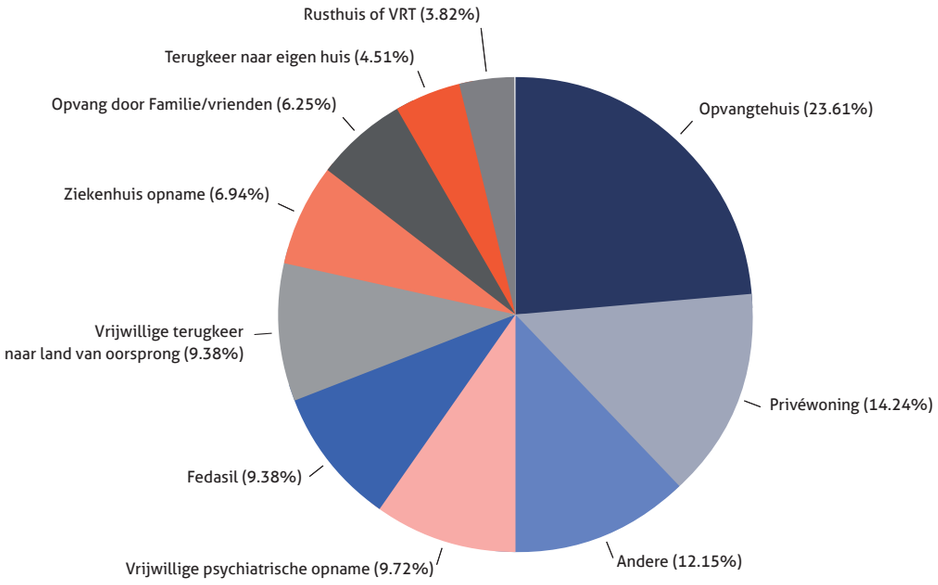
Andere	4,02 %
Mutualiteit	2,48 %
Werkloosheid	2,47 %

Handicap	1,27 %

De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen.

De categorie "Andere" heeft betrekking op de volgende bronnen van inkomsten: werk, een pensioen of de Inkomensgarantie voor Ouderen (IGO), zwartwerk, kinderbijslag, een inkomen uit bedelen, alimentatiegeld...

Uitgaande doorverwijzingen



Opvangtehuis	68	23,61 %
Privéwoning	41	14,24 %
Andere	35	12,15 %
Vrijwillige psychiatrische opname	28	9,72 %
Fedasil	27	9,38 %
Vrijwillige terugkeer naar land van oorsprong	27	9,38 %

Ziekenhuis opname	20	6,94 %
Opvang door Familie/vrienden	18	6,25 %
Terugkeer naar eigen huis	13	4,51 %
Rusthuis of VRT	11	3,82 %

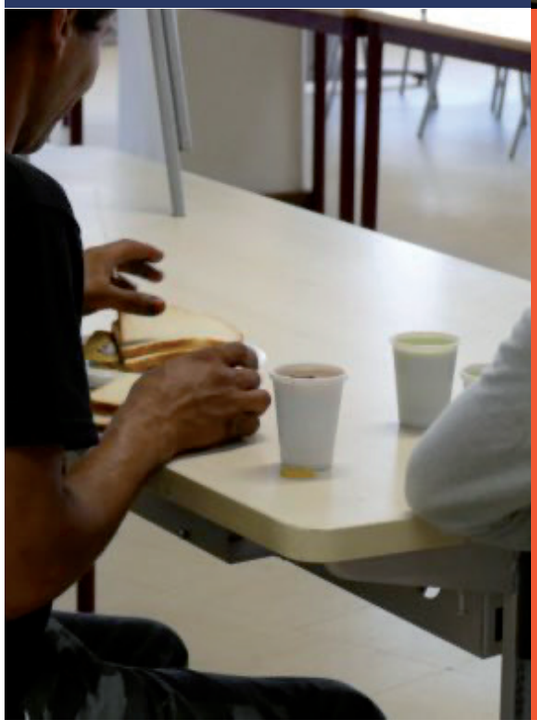
De grote meerderheid van de uitgaande oriënteringen betreft het zoeken naar een plaats om te wonen, ongeacht of het gaat om een privéwoning (14,24%) of een Opvangtehuis (23,61%).

De categorie "Andere" heeft betrekking op de volgende uitgaande doorverwijzingen: doorstroming naar een appartement onder toezicht, naar een verblijf voor druggebruikers, naar een Housing First dienst, naar een opname voor psychiatrische observatie, naar een Dienst toezicht.

Markante feiten in 2019

Herinrichtingswerken onder druk van een massale wantsenplaag

Samusocial krijgt regelmatig te maken met wantsenplagen, maar in maart 2019 werd het noodopvangcentrum Poincaré getroffen door een veralgemeende plaag ondanks het feit dat onmiddellijk de interne behandelingsprotocollen zijn geactiveerd en gespecialiseerde externe firma's zijn ingeschakeld.
Door deze crisis moesten grote aantallen opgevangen personen overgebracht worden naar andere opvangstructuren van Samusocial, waarbij alles in het werk is gesteld om de verdere verspreiding van de plaag tegen te gaan, zowel in de centra als bij de medewerkers (beschermingsmateriaal, decontaminatie woning en/of voertuig, voorlopige verwijdering bij gezondheidsproblemen).
Zodra het Poincarécentr um leeg was, is het volledig gedecontamineerd en werd van de gelegenheid gebruik gemaakt om ingrijpende renovatiewerken uit te voeren om een herbesmetting te voorkomen.



Terbeschikkingstelling van 90 plaatsen voor migranten in transit in het opvangcentrum Botanique

Eind juni 2019 kreeg Samusocial van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest een mandaat voor de opvang van 90 personen – in hoofdzaak transmigranten – met een zwervend bestaan in en rond het Maximiliaanpark en het Noordstation. Deze 90 plaatsen zijn ter beschikking gesteld in het winteropvangcentrum van Samusocial.
Doelstellingen van het programma:

- de klok rond een ruimte bieden waar mensen worden opgevangen en tot rust komen
- de mogelijkheid bieden tot een actieve begeleiding en doorstroming naar externe diensten
- het zwerven in de buurt van het Noordstation beperken en de openbare ruimten ontlasten

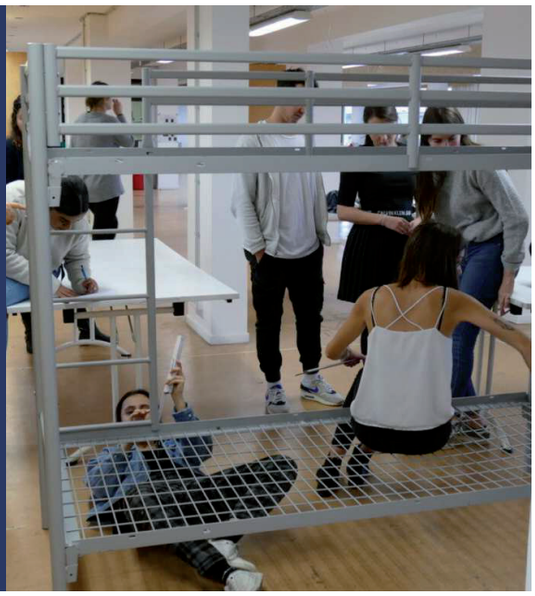
"Project 90" liep af op 31 oktober 2019 na drie verlengingen van telkens een maand.

Start van het proces gericht op de verbetering van de opvangkwaliteit

Naar aanleiding van de denkoefening over de kwaliteit van de opvang opgestart in 2018, vond in 2019 een aantal ingrijpende wijzigingen plaats in onze drie noodopvangcentra, om te beginnen bij het centrum Botanique:

- In het centrum Botanique: plaatsing van bergkastjes en versterking van de schoonmaak- en hygiënemaatregelen.
- In het Poincarécentrum: opdeling van de slaapzalen (van 30 tot 40 plaatsen) in kamers van hoogstens 8 tot 12 plaatsen.
- In het Vestje: partnerwerking met de studenten architectuur van het Hoger Instituut voor Architectuur St-Luc, die een "idéale" kamer hebben ontworpen die beantwoordt aan alle opvangcriteria voor ons publiek.

Dit proces gaat in alle opvangcentra verder in 2020.



Perspectieven

1

Verdere verbetering van de opvangkwaliteit. Renovatie en herinrichting van de kamers en de sanitairs, installatie van Wifi in de centra, opstelling van ontspanningsruimtes...

2

Versterking van het psychiatrische luik het hele jaar door.

3

Versterking van de culturele en spel-activiteiten.
De zelfontplooiing en de autonomie van de bewoners ontwikkelen met meer interne creatieve activiteiten, door de uitbouw van externe samenwerkingen en door vrijwilligers te zoeken.

Mijnheer Khalouani, gehost bij Samusocial, wacht op een aangepaste woning

Mr. Khalouani verblijft nu al enkele maanden bij Samusocial. Deze Belg van Marokkaanse origine lijdt aan een neurologische ziekte die de mobiliteit van zijn benen sterk beïnvloedt. Hij had nooit gedacht dat hij een beroep zou doen op onze diensten, maar door een onvoorziene wending in zijn leven was dat wel zo. Deze energieke, vastberaden man maakt gebruik van zijn verblijf in het centrum voor noodopvang om zich samen met onze sociale teams voor te bereiden op een terugkeer naar een eigen woning en de arbeidsmarkt.

« Ik had het geluk om in een kamer met twee bedden terecht te komen. Ik krijg gewaarborgde opvang. Ik hoef dus niet alle dagen te bellen. Mijn plaats is gereserveerd. En ik mag hier blijven overdag! Ik vind dat ik geluk heb vergeleken met de mensen die op straat leven. Bij mij is de sociale band nooit verbroken. »

Maar welke toekomst heeft Mijnheer Khalouani?

« Ik heb plannen! » roept hij uit. « Eerst ga ik een aangepaste woning krijgen. De sociale teams werken eraan. Ik weet dat ik tot dan bij Samusocial mag blijven. En gelukkig maar want het kan nog een tijdje duren… een jaar, anderhalf jaar misschien. Maar dat stoort me niet. Ik voel me goed hier. En nadien wil ik opnieuw de arbeidsmarkt op. Weet u, op een zeker moment had ik de hoop opgegeven… Ik had al drie « geassisteerde » jobs gehad, maar het lukte me eenvoudig niet. Ik werkte als verpakker. Ik moest artikelen in dozen steken. Plooien, plakken enz. Maar ik ben te traag met mijn handen door mijn neurologische ziekte. Er waren zelfs blinden die er beter mee overweg konden dan ik… Maar deze keer wil ik iets vinden dat echt geschikt is voor mij. Ik zou graag werken als telefonist. Ik ben sociaal ingesteld. Ik leg graag contact met anderen. En anders kan ik altijd gaan vertalen of tolken, Arabisch-Frans. »

*Schuilnaam

Opvang - De Noodopvang

Het noodopvancentrum van het Vestje

De opvang in het centrum van het Vestje in 2019

1.425
opgevangen personen

344
opgevangen kinderen

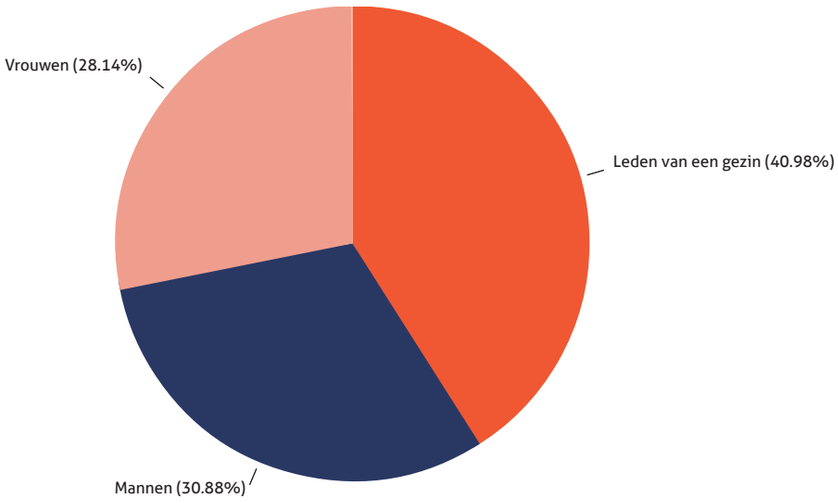
37.495
aangeboden overnachtingen

103
gemiddeld overnachtingen per dag

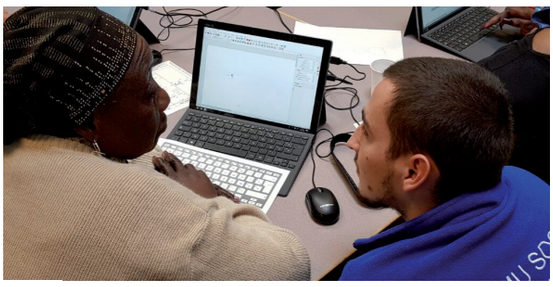
Het centrum in het Vestje verzorgt **24u/24 opvang voor de zwaksten op straat** die ook overdag opgevangen moet blijven omdat ze te kwetsbaar zijn: gezinnen die wachten op doorstroming naar één van onze Gezinscentra, fel verzwakte vrouwen en mannen die niet kunnen worden doorverwezen naar onze MediHalte, mensen die constante beveiliging nodig hebben als gevolg van een trauma (gezins- of partnergeweld, mensenhandel...).

Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek

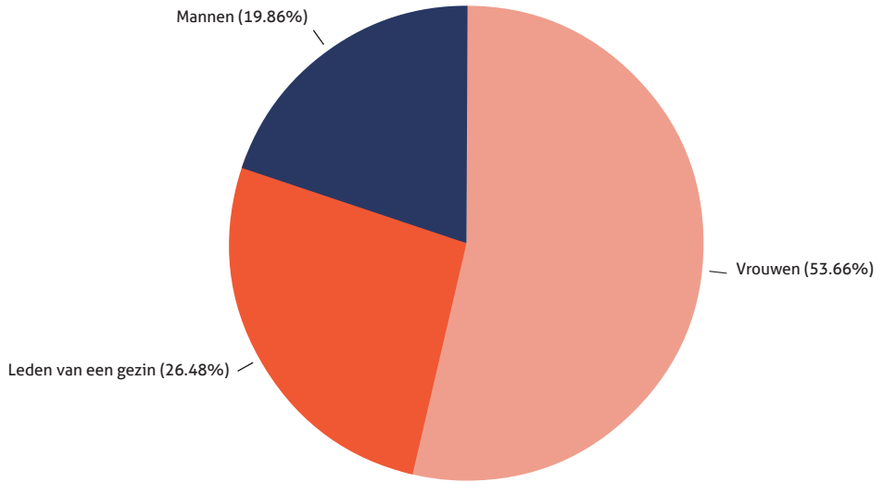
1.425 opgevangen personen in 2019



Leden van een gezin	584	40,98 %
Mannen	440	30,88 %
Vrouwen	401	28,14 %



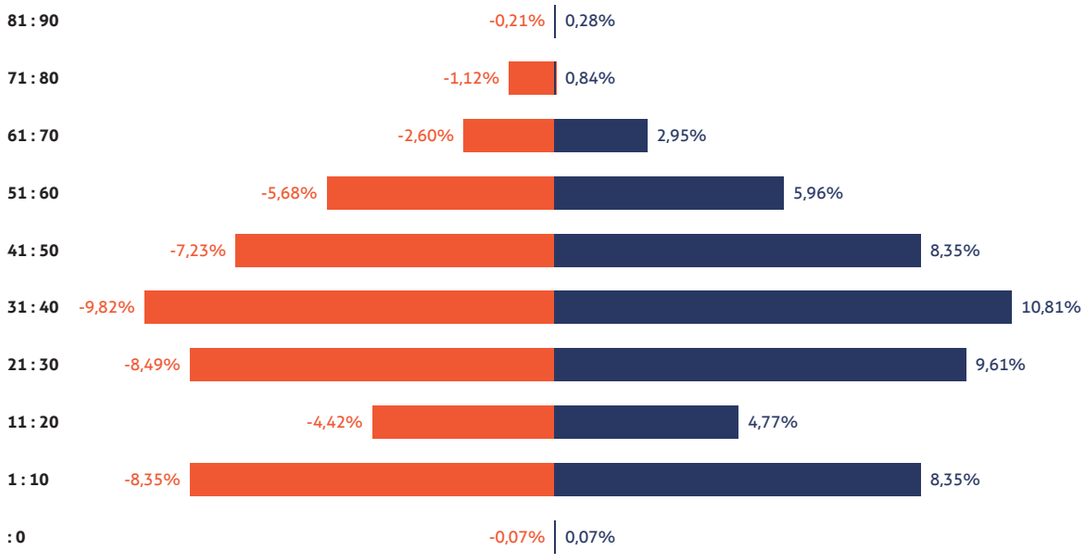
Verdeling van de 37.495 aangeboden overnachtingen volgens samenstelling



Vrouwen	20.119	53,66 %
Leden van een gezin	9.928	26,48 %
Mannen	7.448	19,86 %

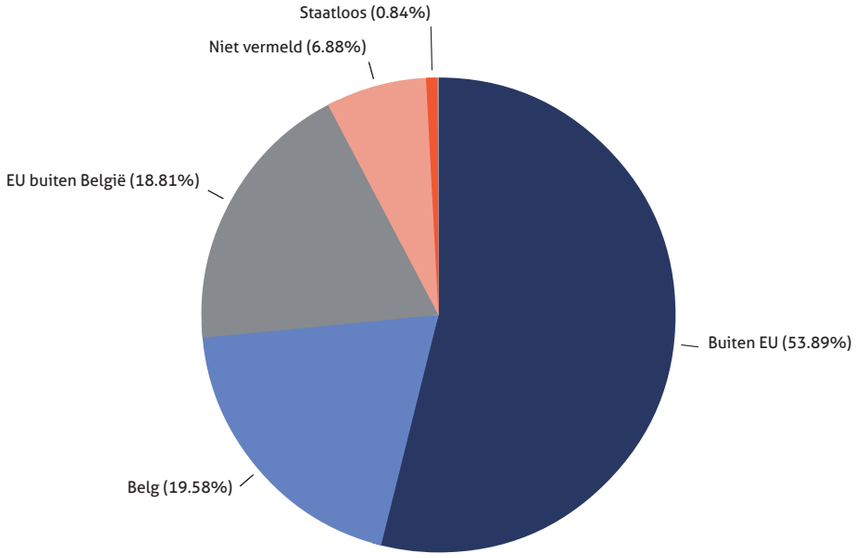
De grootste groep bewoners van het noodopvangcentrum in het Vestje zijn mensen in gezinsverband. De meeste aangeboden overnachtingen worden echter benut door vrouwen (53%).

Leeftijd opgevangen personen: 1.081 volwassenen en 344 minderjarigen



- 16,84% van de opgevangen personen is jonger dan 10 jaar
- 24,14% (344 personen) zijn jonger dan 18 jaaar en dus minderjaarig
- 18,11% zijn tussen 21 en 30 jaar oud
- 36,21% zijn tussen 31 en 50 jaar oud
- 11,65% zijn tussen 51 en 60 jaar oud
- 8% zijn ouder dan 61 jaar

Nationaliteit van de opgevangen personen



Buiten EU	768	53,89 %
Belg	279	19,58 %

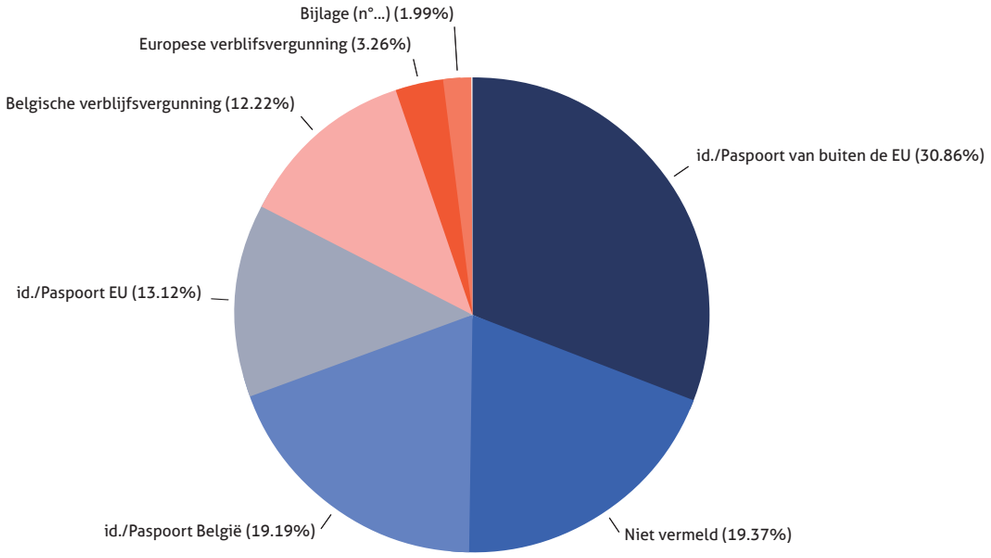
EU buiten België	268	18,81 %
Niet vermeld	98	6,88 %

Staatloos	12	0,84 %

Van de gezinnen opgevangen in het noodopvangcentrum Vestje in 2019 is:

- 19,58% Belg;
- 18,81% Europeaan (niet-Belg);
- 53,89% niet-Europeaan.

Administratieve situatie van de opgevangen personen*



id./Paspoort van buiten de EU	30,86 %
Niet vermeld	19,37 %
id./Paspoort België	19,19 %

id./Paspoort EU	13,12 %
Belgische verblijfsvergunning	12,22 %
Europese verblijfsvergunning	3,26 %

Bijlage (n°...)	1,99 %

*De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

Over het dakloze publiek dat werd opgevangen in het noodopvang van het Vestje:

- 31,41% van de mensen die in 2019 zijn opgevangen in de gezinscentra is in regel met hun documenten; ze zijn Belg of hebben een geldige verblijfsvergunning.
- 16,38% bezit Europese papieren (identiteitskaart, paspoort, verblijfsvergunning), maar velen onder hen verblijven onregelmatig op het grondgebied (toeristenstatuut verstreken na 3 maanden omdat ze geen adres kunnen opgeven bij de gemeente).
- 30,86% bezit een niet-Europees paspoort. De meeste van deze mensen zijn eveneens onregelmatig op het grondgebied.
- 19,37% van de groep weigerde hun verblijfsstatuut op het grondgebied mee te delen. We gaan ervan uit dat de meesten onder hen geen geldige verblijfsdocumenten hebben.
- Mensen die houder zijn van een Bijlage zitten in de procedure of beëindigen deze bij de Dienst Vreemdelingenzaken; sommigen onder hen met een regelmatig verblijf, anderen niet.

Hieruit mag worden afgeleid dat 55 tot 65% van de opgevangen personen in het noodopvangcentra van het Vestje onregelmatig op het Belgisch grondgebied verblijft.

Een tijdelijke herschikking van de opvangcapaciteit in het centrum in 2019

De wantsencrisis die leidde tot de tijdelijke sluiting van het Poincarécentrum in 2019 vereiste een aantal herschikkingen in het gebouw van het Vestje:

- Nummer 7 in het Vestje is daarbij gebruikt als decontaminatiesluis vóór de mensen werden ondergebracht in nummer 5 of een ander centrum.
- Verandering van het opgevangen publiek sinds de maand april: alle gezinnen die waren ondergebracht in het Vestje zijn daarbij overgebracht naar het noodopvangcentrum van Evere. Het Vestje werd hiermee een opvangcentrum voor alleenstaande mannen en vrouwen.

Perspectieven

Verder gaan met de verbetering van de kwaliteit van de opvang

- Renovatie en herinrichting van de kamers: renovatiewerken worden in 2020 uitgevoerd. Bovendien wordt de in 2019 opgestarte partnerwerking met de studenten van het hoger architectuurinstituut St.-Luc voortgezet in 2020 om de "ideale kamer" te ontwerpen voor het centrum van het Vestje.
- Installatie van Wifi in de gemeenshappelijke ruimtes.

Opvang - De Noodopvang

Het noodopvangcentrum Poincaré

De opvang in Poincaré in 2019

2.893
opgevangen personen

51.617
aangeboden overnachtingen

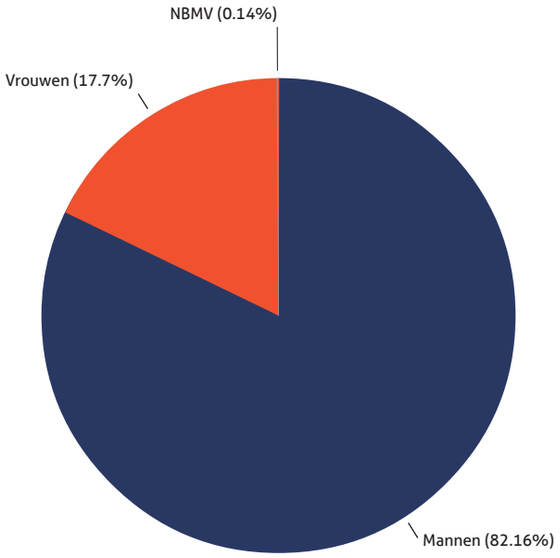
154
gemiddeld overnachtingen per dag

In 2019 werkte het noodopvangcentrum Poincaré met een tweevoudige opvangcapaciteit in functie van het seizoen:

- Een wintercapaciteit van 210 plaatsen (tijdens het winterplan 2018-2019, van 1 januari tot 30 april en tijdens het winterplan 2019-2020 van 15 november tot 31 december).
- Een structurele capaciteit (buiten de winter) van 110 plaatsen (van 30 april tot 15 november).

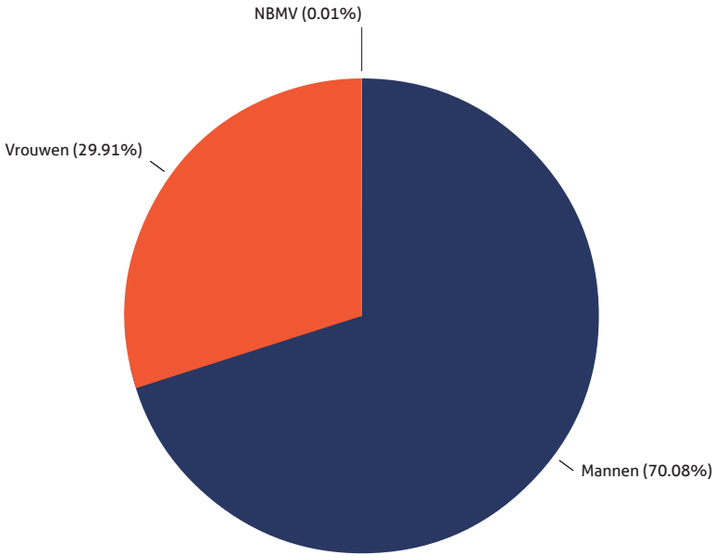
Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek

Verdeling van de 2.893 opgevangen personen in 2019



Mannen	2.377	82,16 %
Vrouwen	512	17,7 %
NBMV	4	0,14 %

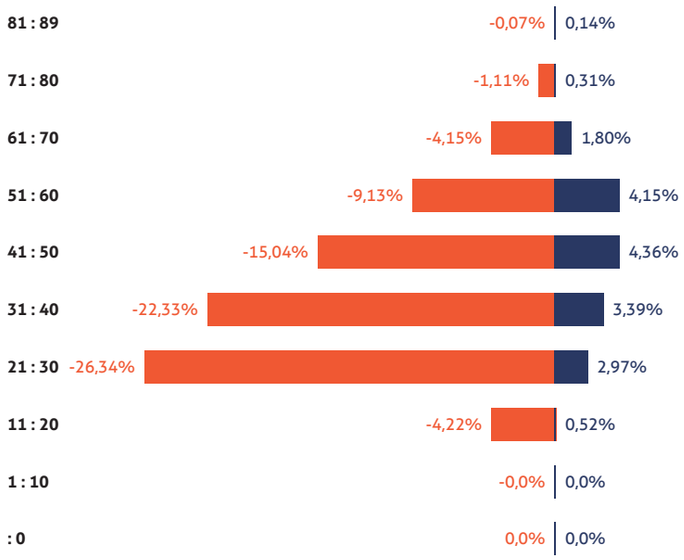
Verdeling van de 51.617 aangeboden overnachtingen volgens samenstelling



Mannen	36.173	70,08 %
Vrouwen	15.440	29,91 %
NBMV	4	0,01 %

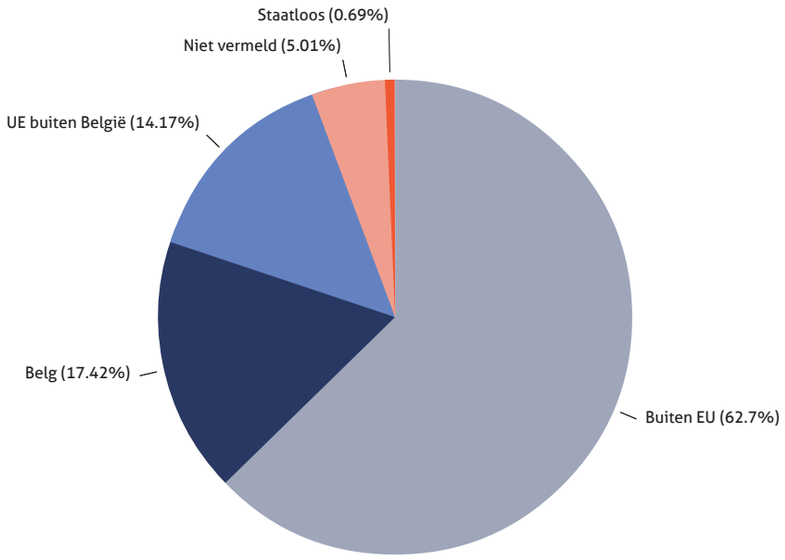
De alleenstaande mannen zijn hier in de meerderheid als het gaat om het aantal opgevangen personen (82%) en benutten het merendeel van de aangeboden overnachtingen (70%).

Leeftijd opgevangen personen



- 0,14% hetzij 405 personen zijn minder dan 18 jaar oud en dus minderjarig
- 29,31% zijn tussen 21 en 30 jaar oud
- 45,11% zijn tussen 31 en 50 jaar oud
- 13,27% zijn tussen 51 en 60 jaar oud
- 7,57% zijn meer dan 61 jaar oud

Nationaliteit van de opgevangen personen



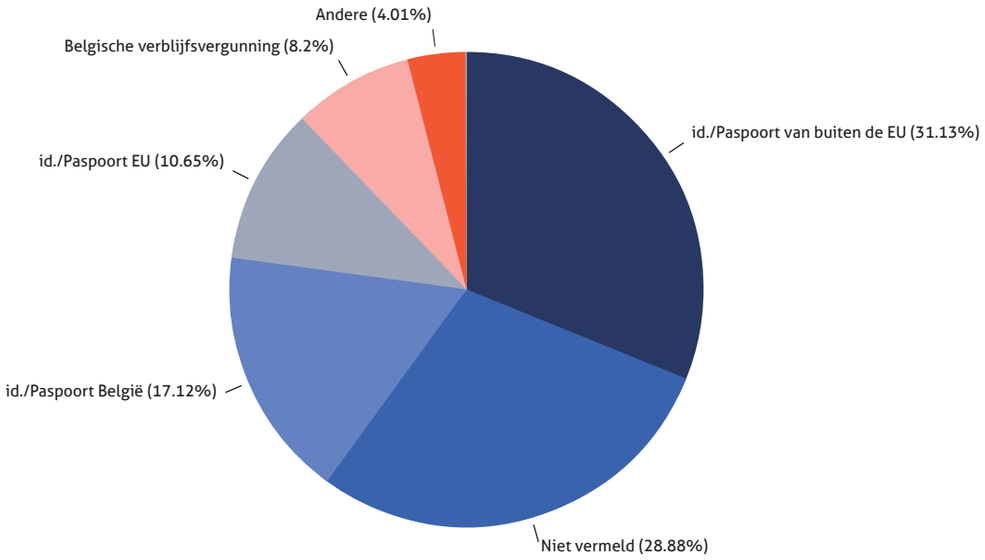
Buiten EU	1.814	62,7 %
Belg	504	17,42 %

UE buiten België	410	14,17 %
Niet vermeld	145	5,01 %

Staatloos	20	0,69 %

De grote meerderheid van de mensen die in 2019 zijn opgevangen in het noodopvangcentrum Poincaré zijn afkomstig uit niet-Europese landen. Daarna volgen mensen met de Belgische nationaliteit en ingezetenen van EU-lidstaten.

Administratieve situatie van de opgevangen personen*



id./Paspoort van buiten de EU	31,13 %
Niet vermeld	28,88 %
id./Paspoort België	17,12 %

id./Paspoort EU	10,65 %
Belgische verblijfsvergunning	8,2 %
Europese verblijfsvergunning	2,97 %

Bijlage (n°..)	0,93 %
Staatloos	0,1 %

*De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

- 25,32% van de mensen die in 2019 zijn opgevangen in de gezinscentra is in regel met hun documenten; ze zijn Belg of hebben een geldige verblijfsvergunning.
- 13,62% bezit Europese papieren (identiteitskaart, paspoort, verblijfsvergunning), maar velen onder hen verblijven onregelmatig op het grondgebied (toeristenstatuut verstreken na 3 maanden omdat ze geen adres kunnen opgeven bij de gemeente).
- 31,13% bezit een niet-Europees paspoort. De meeste van deze mensen zijn eveneens onregelmatig op het grondgebied.
- 28,88% van de groep weigerde hun verblijfsstatuut op het grondgebied mee te delen. We gaan ervan uit dat de meesten onder hen geen geldige verblijfsdocumenten hebben.
- Mensen die houder zijn van een Bijlage zitten in de procedure of beëindigen deze bij de Dienst Vreemdelingenzaken; sommigen onder hen met een regelmatig verblijf, anderen niet.

Hieruit mag worden afgeleid dat 65 tot 75% van de opgevangen personen in het noodopvangcentra Poincaré onregelmatig op het Belgisch grondgebied verblijft.

Vaststellingen

- In 2019 was het Poincarécentrum enkel actief tijdens de winterperiode. De rest van het jaar zag het centrum zich immers genoodzaakt de deuren te sluiten om het gebouw te ontsmetten na de massale wantsenplaag die het centrum teisterde ondanks het feit dat onmiddellijk alle interne behandelingsprotocollen zijn opgestart en dat ook externe gespecialiseerde firma's zijn ingeschakeld. Eenmaal leeg werd het Poincarécentrum volledig ontsmet en is van de gelegenheid gebruik gemaakt om ingrijpende renovatiewerken uit te voeren om herbesmetting te voorkomen.
- De opvangkwaliteit tijdens de winteropvang 2019-2020 is aanzienlijk verbeterd met een capaciteit van 210 plaatsen tegenover 420 tijdens de winterperiode 2018-2019.
- In 2019 deden zich talloze problemen voor in verband met de hygiëne. Deze problemen kunnen onder meer worden toegeschreven aan het ontbreken van bergkastjes (probleem opgelost in 2020) en de beperkte verluchtingsmogelijkheden die het gebouw biedt (hiervoor staan de werken gepland).

Perspectieven

Verder gaan met de verbetering van de kwaliteit van de opvang

- In 2020 installatie van bergkastjes voor de bewoners, hygiënemaatregelen en schoonmaak opgevoerd.
- Sluiting van de site voor de duur van de werken (1 jaar) – op voorwaarde dat de stedenbouwkundige vergunning wordt afgeleverd: vervanging van ramen en deuren en van het ventilatiesysteem, installatie van nieuw sanitair, nieuwe liften, brandcentrale, herinrichting van kamers en sanitair…).

Opdracht "Daklozen" - Opvang

Opvang van Families

Stabiliteit brengen in het gezin, toezien op het evenwicht voor de kinderen en oplossingen zoeken voor een verblijf op langere termijn

Opvang van families in 2019

650
gezinnen

2.217 personen
waaronder 1.290 kinderen

Infrastructuur van de opvang van gezinnen

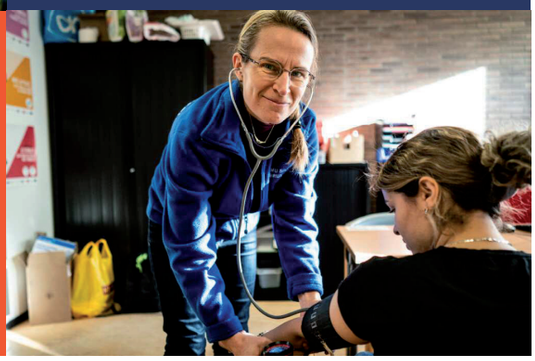
De noodopvangcentra voor onmiddellijke opvang vóór een eventuele doorverwijzing naar twee specifieke centra waar gezinnen met kinderen worden opgevangen en die voorzien in privékamers (een gezin per kamer):

- **het centrum van Sint-Lambrechts-Woluwe** met 38 privékamers
- **het centrum van Evere** met 115 privékamers

De gezinscentra bieden een residentiele opvang 24/24 en gemeenschapsruimten om de sociale cohesie te verbeteren: refter, vestiaire, huiswerklokaal, TV-salon, informaticaruimte, bibliotheek, activiteitenzaal, polyvalente zaal, ziekenboeg, opslagruimte.

Teams

- Coördinatoren, coördinatrices,
- Maatschappelijk assistenten,
- Opvoeders,
- Psychologen,
- Kinderverzorgsters,
- polyvalent personeel, koks, portiers, technici....



Opdrachten/activiteiten van de Gezinscentra

Psychosociale permanentie en educatieve omkadering

De **maatschappelijk assistenten** bieden een luisterend oor en stellen een begeleidingsplan op voor de bewoners van onze centra om:

- Hun sociale rechten te laten gelden (leefloon, werkloosheiduitkering, invaliditeitsuitkering, mutualiteit, enz.);
- Eventuele regularisatieprocedures, gezinsherenigingsprocedures of dringende en/of tijdelijke scheidingsprocedures... op te starten;
- Sturing te geven over zaken zoals schuldbemiddeling, de zoektocht naar een woning en de socioprofessionele integratie (CV, zoektocht naar werk en/of een opleiding); In 2019 ging het project "Home suite Home" van start, dat de gezinnen voorbereidt op het vertrek naar een privéwoning door middel van workshops om efficiënt te leren werken (contacteren van eigenaars, presentatie, budgetbeheer...).

De opvoeders:

- Zorgen ervoor dat de regels worden nageleefd en dat het leven in gemeenschap goed verloopt. In 2019 kwam het accent te liggen op de beveiliging van het centrum met de plaatsing van bijkomende camera's;
- Zorgen voor een nauwe opvolging van alles wat school betreft (inschrijving en opvolging, ondersteuning van schoolgaande kinderen en de huiswerkklas met vrijwilligers);
- Organiseren pedagogische, culturele, ludieke en sportieve activiteiten. In 2018 organiseerden de opvoeders van het Familiecentrum 257 activiteiten, zowel intern als extern.

Medische raadplegingen en medische opvolging:

De verpleegster zorgt voor:

- De opvolging van personen met een zware of chronische aandoening;
- Advies betreffende anticonceptie en de preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen, vooral bij jongeren;
- De opvolging van eventuele epidemieën die in het centrum aanwezig zijn;
- De doorverwijzing van de opgevangen personen naar externe structuren (medische centra, ziekenhuizen, Kind en Gezin, gezinsplanning ...).

Cel "Het kleine kind en ondersteuning bij het ouderschap"

In elk centrum werken een psychologe en een **kinderverzorgster** voltijds voor een kinderpermanentie en geven de ouders een doorgedreven ondersteuning:

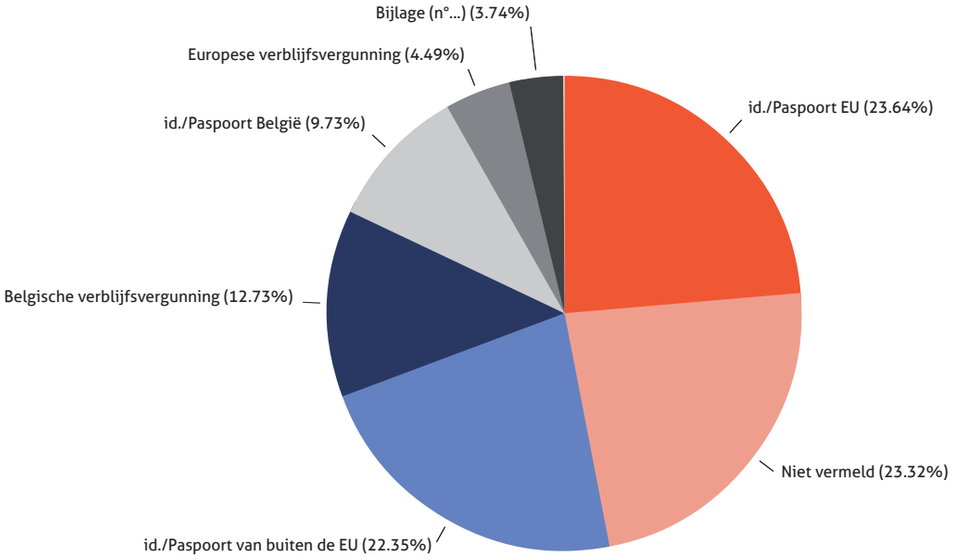
- materiële steun (luiers, flesjes, fopspenen...) en psychologische steun (luisterend oor, begeleiding, tips);
- een regelmatige formele en/of informele opvolging van de kinderen om eventuele verontrustende gedragingen te kunnen identificeren en opvolgen;
- begeleiding bij de verschillende stappen in de zoektocht naar een crèche, pre- en/of postnatale begeleiding...;
- kinderopvang wanneer de ouders afwezig zijn om zaken in orde te maken;
- de terbeschikkingstelling van een peuterzaal en een opvangruimte met speelgoed, speeltapijten en infrastructuur (verversruimte, badkuipen...).

De cel organiseert **verschillende regelmatige activiteiten**: ontmoetingsmomenten « Donderdagen van de vrouw », zuigelingenmaaltijden, workshop actief lezen in familieverband, op stap met de baby's, enz.

Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek

In 2019 vingen de Gezinscentra van Samusocial in totaal **650 families** op, **bestaande uit 2.217 personen (927 volwassenen/ouders en 1.290 kinderen of jongvolwassenen).**

Administratieve situatie van de opgevangen personen*



id./Paspoort EU	23,64 %
Niet vermeld	23,32 %
id./Paspoort van buiten de EU	22,35 %

Belgische verblijfsvergunning	12,73 %
id./Paspoort België	9,73 %
Europese verblijfsvergunning	4,49 %

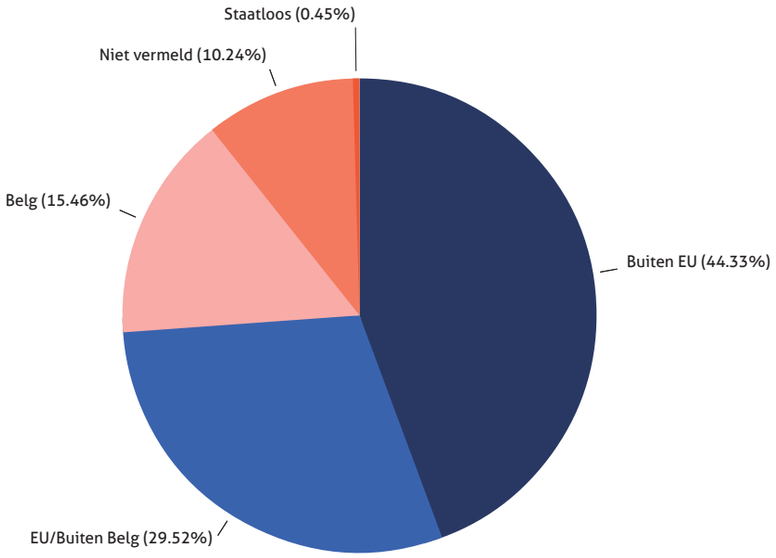
Bijlage (n°...)	3,74 %

* De cijfers in de grafiek hebben enkel betrekking op meerderjarige personen

- 22,46% van de mensen die in 2019 zijn opgevangen in de gezinscentra is in regel met hun documenten; ze zijn Belg of hebben een geldige verblijfsvergunning.
- 26,84% bezit Europese papieren (identiteitskaart, paspoort, verblijfsvergunning), maar velen onder hen verblijven onregelmatig op het grondgebied (toeristenstatuut verstreken na 3 maanden omdat ze geen adres kunnen opgeven bij de gemeente).
- 22,35% bezit een niet-Europees paspoort. De meeste van deze mensen zijn eveneens onregelmatig op het grondgebied.
- 23,32% van de groep weigerde hun verblijfsstatuut op het grondgebied mee te delen. We gaan ervan uit dat de meesten onder hen geen geldige verblijfsdocumenten hebben.
- Mensen die houder zijn van een Bijlage zitten in de procedure of beëindigen deze bij de Dienst Vreemdelingenzaken; sommigen onder hen met een regelmatig verblijf, anderen niet.

Hieruit mag worden afgeleid dat 60 tot 70% van de opgevangen gezinnen onregelmatig op het Belgisch grondgebied verblijft.

Nationaliteit van de opgevangen personen*



Buiten EU	44,33 %
EU/Buiten Belg	29,52 %

Belg	15,46 %
Niet vermeld	10,24 %

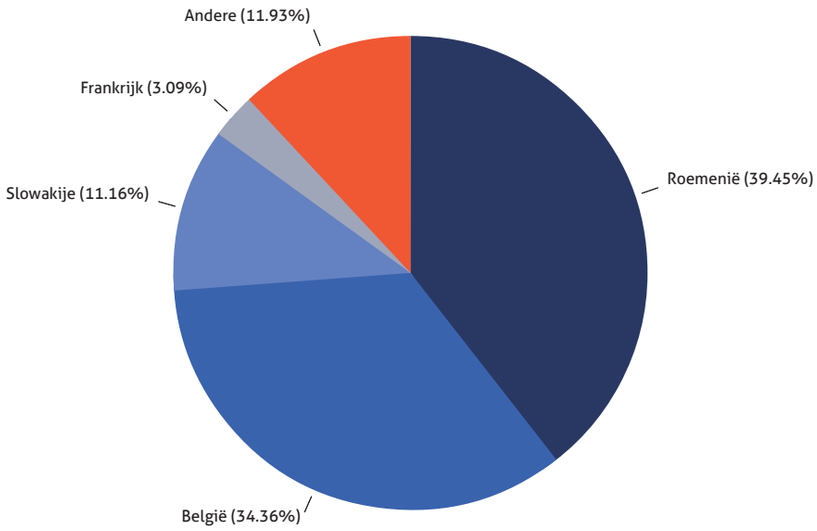
Staatloos	0,45 %

*De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

Van de gezinnen opgevangen door Samusocial in 2019 is:

- 15,46% Belg;
- 29,52% Europeaan (niet-Belg);
- 44,33% niet-Europeaan.

De betrokken EU-nationaliteiten*



Roemenië	39,45 %
België	34,36 %
Slowakije	11,16 %
Frankrijk	3,09 %
Bulgarije	2,54 %
Spanje	2,32 %
Italië	2,43 %

Portugal	1,77 %
Nederland	0,66 %
Oostenrijk	0,44 %
Polen	0,44 %
Duitsland	0,22 %
Kroatie	0,22 %
Hongarije	0,22 %

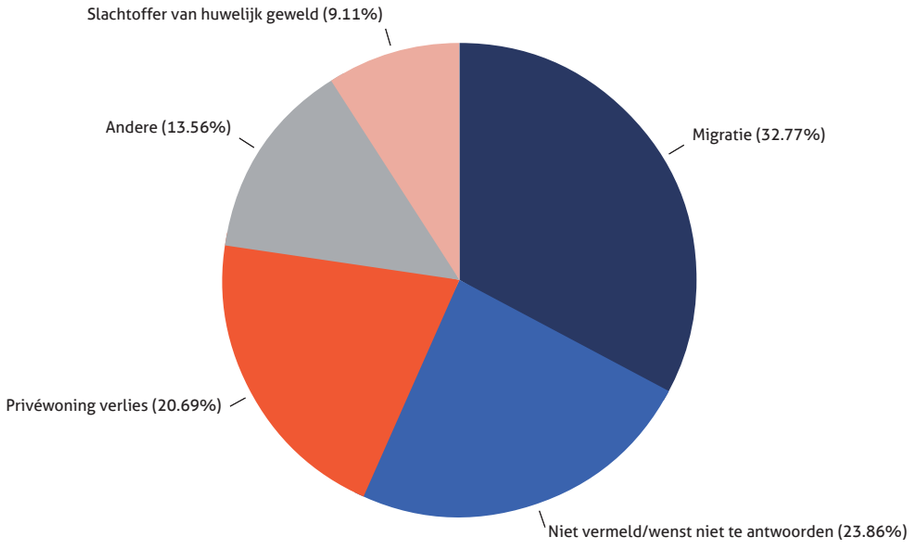
Zweden	0,22 %
Griekenland	0,11 %
Ierland	0,11 %
Verenigde Koningrijk	0,11 %
Slovenië	0,11 %

*De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

Van de Europese burgers die in de gezinscentra zijn opgevangen in 2019 is:

- 53,92% afkomstig uit Oost-Europa: Roemenië (39,45%), Slowakije (11,16%), Bulgarije (2,54%)...
- 34,63% Belg.

Aangehaalde oorzaken van de breuk*



Migratie	32,77 %
Niet vermeld/wenst niet te antwoorden	23,86 %
Privéwoning verlies	20,69 %

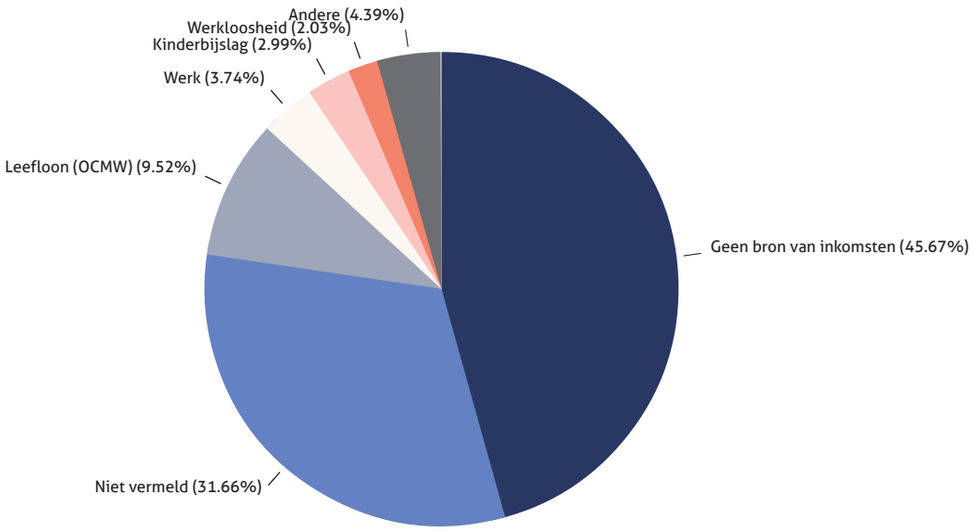
Andere	13,56 %
Slachtoffer van huwelijk geweld	9,11 %

*De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

Migratie is de meest voorkomende reden voor de breuk bij de opgevangen gezinnen.
De categorie "Andere" heeft betrekking op: mensen ontslagen uit een instelling (Opvangtehuis, Rusthuis...), personen geïdentificeerd als slachtoffer (diefstal, geweld...), financiële problemen, fysieke of geestelijke gezondheid...

9% van de opgevangen gezinnen zijn eenoudergezinnen waarvan de ouder (een vrouw in alle gevallen voor 2019) slachtoffer is van partnergeweld.

Bronnen van inkomsten*



Geen bron van inkomsten	45,67 %
Niet vermeld	31,66 %
Leefloon (OCMW)	9,52 %

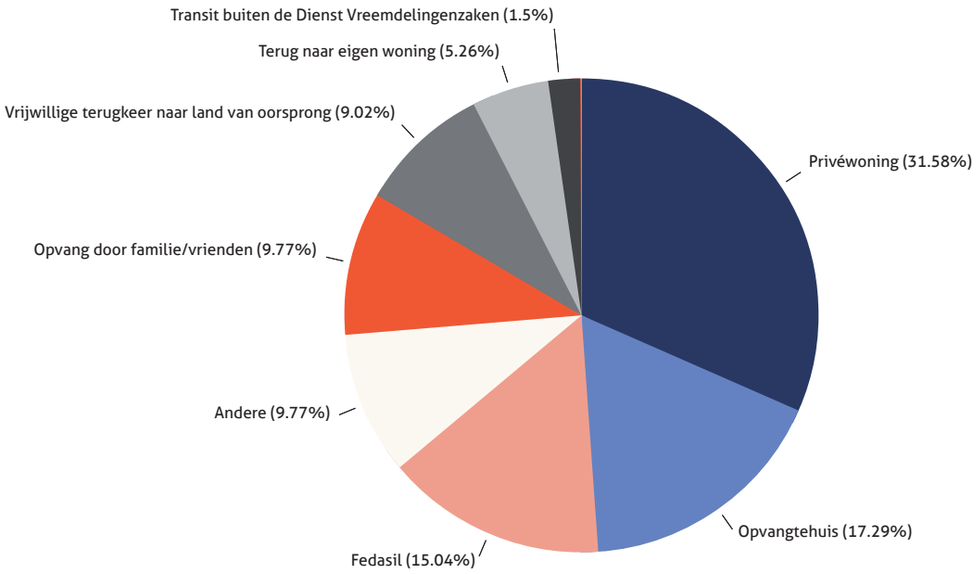
Werk	3,74 %
Kinderbijslag	2,99 %
Werkloosheid	2,03 %

Andere	4,39 %

*De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

Het aandeel personen zonder inkomstenbron is hoger dan 45%.
Een van de eerste prioriteiten van de sociale begeleiding door onze teams, is het ondersteunen en begeleiden van personen om hun rechten terug te laten gelden (leefloon, werkloosheidsuitkering, sociale uitkeringen...)
De categorie "Andere" heeft betrekking op de volgende bronnen van inkomen: een ziekenfonds, zwartwerk, bedelen, een inkomen of pensioen in verband met een handicap, elk ander soort pensioen of de Inkomensgarantie voor Ouderen (IGO)...

Uitgaande doorverwijzingen



Privéwoning	42	31,58 %
Opvangtehuis	23	17,29 %
Fedasil	20	15,04 %
Andere	13	9,77 %
Opvang door familie/vrienden	13	9,77 %

Vrijwillige terugkeer naar land van oorsprong	12	9,02 %
Terug naar eigen woning	7	5,26 %
Transit buiten de Dienst Vreemdelingenzaken	2	1,5 %

Opname voor observatie	1	0,75 %

133 gezinnen* konden door onze begeleidingsdiensten doorverwezen worden vóór 31 december 2019.

Onder hen konden 42 gezinnen rechtstreeks in een privéwoning terecht en 23 gezinnen in een opvangtehuis voor een middellang verblijf met begeleiding op weg naar herinschakeling op lange termijn.

*Dit cijfer geldt enkel voor de mensen die rechtstreeks zijn doorverwezen door onze begeleidingsdiensten. Velen vinden zelf een oplossing of via hun hulpnetwerk.

Perspectieven

1

In het Centrum Sint-Lambrechts-Woluwe

- Conformering van het Gezinscentrum aan de ordonnantie van 18 juni 2018.
- Concrete invulling van het project "Home suite Home": Begeleiding van gezinnen bij het zoeken en betrekken van een privéappartement via voorbereidende workshops.
- Begeleiding bij het gebruik van nieuwe technologieën: Opstarten van themagerichte projecten rond het gebruik van schermen.
- Beveiliging van het centrum.

2

In het centrum Evere

- Voortzetting van de voorziening.
- Beveiliging van de financiering van de «Kinderopvangcel» (momenteel gefinancierd dankzij Viva For Life).

Vrouwenactiviteiten in het Gezinscentrum: even het dagelijks bestaan opzij zetten

Alleenstaande vrouwen, zwangere vrouwen, moeders, vrouwen die slachtoffer zijn van partnergeweld... Dakloze vrouwen zijn een bijzonder kwetsbare groep. Samusocial biedt hun een onvoorwaardelijke opvang en organiseert specifieke activiteiten voor de moeders in de Gezinnencentra. Sacha, (kinderverzorgster), Valentine (psychologe), Norma en Perle (opvoedsters) delen hun indrukken.

Bij hun aankomst in het centrum is de grootste zorg van de gezinnen dat ze dringend uit deze hachelijke situatie weg moeten. Daarbij verliezen ze al snel hun zelfvertrouwen en raken ze ontmoedigd door de hele procedure. Als deze aspecten niet worden verholpen, leidt dit wel vaker tot conflicten in het gezin of tussen gezinnen onderling. De activiteiten voor vrouwen zijn daarvan een onderdeel omdat zij er even kunnen bezinnen en loskomen van de moeilijkheden in hun dagelijks bestaan. Dankzij de noodopvang die de cel Kinderopvang heeft opgezet, kunnen de vrouwen hun kinderen veilig onderbrengen en zo voor de duur van de activiteit even afstand nemen van hun rol als moeder. Het gaat er dus vooral om een band te creëren, tussen vrouwen onderling maar ook tussen hen en de teams. Door de vrouwen te ontmoeten in een minder formele sfeer dan bij een functioneel gesprek wordt de rol van de medewerkers gerelativeerd: voor sommige vrouwen in opvangcentra is het moeilijk om een vraag te formuleren in een context waarin ze zich afhankelijk voelen. De activiteit geldt er als sociale facilitator. Omdat zij een sociaal netwerk vaak als een troef aanzien, ontstaan er bij deze ontmoetingen vriendschappen die doorgaans steeds sterker worden. Deze banden hebben een gunstige invloed tijdens hun verblijf in het centrum en soms zelfs daarna.

Opvang - Opvang van Families

Het Gezinnencentrum Sint-Lambrechts-Woluwe

Een specifiek centrum voor de opvang van gezinnen dat werkt aan de zelfstandigheid van de opgevangen personen en de doorstroming naar verblijfsoplossingen op langere termijn.

Cijfers 2019

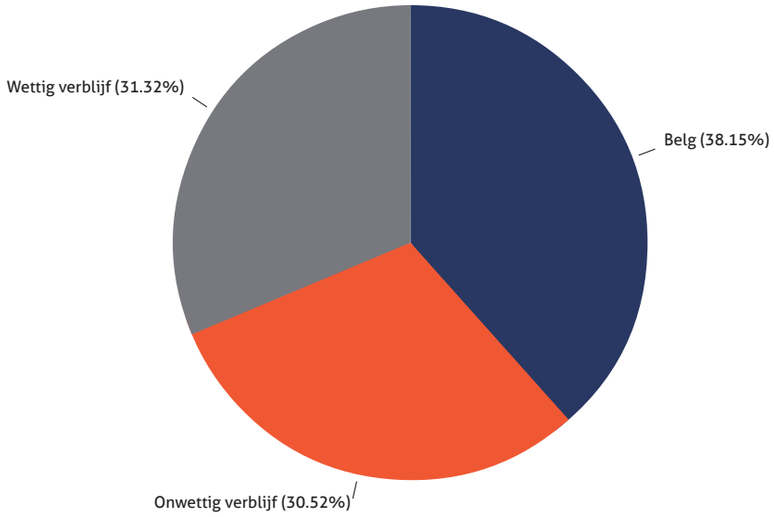
70
opgevangen en begeleide gezinnen
hetzij 255 personen waaronder 162 kinderen

28
doorverwezen gezinnen
naar andere opvangoplossingen

Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek

In 2019 ving het Familiecentrum in totaal **70 families** op, **bestaande uit 255 personen (87 volwassenen/ouders en 162 kinderen of jongvolwassenen)**.

Administratieve situatie van de opgevangen personen



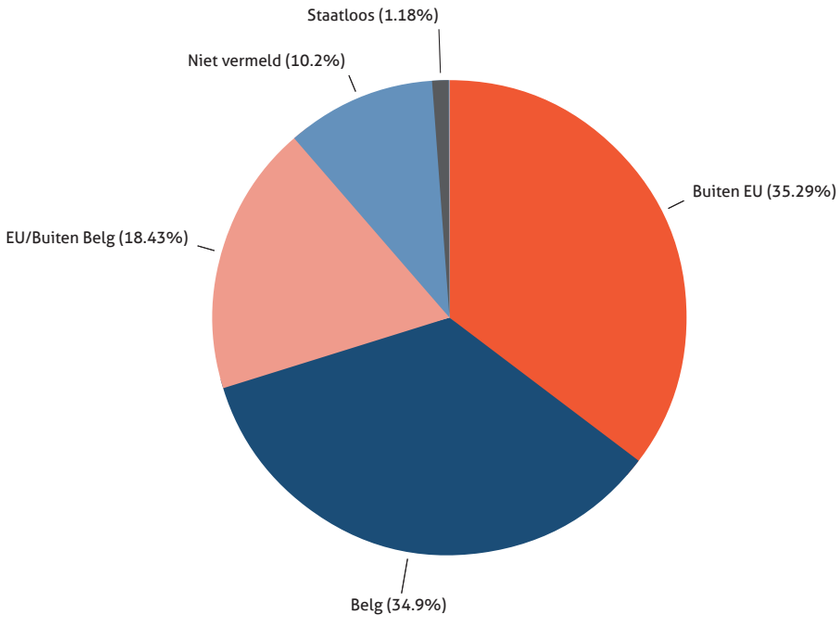
Belg	Onwettig verblijf	Wettig verblijf

Onwettig verblijf = aanwezigheid op het grondgebied van een buitenlander die niet voldoet aan de toelatings- of verblijfsvoorwaarden.
Wettig verblijf = kaarten A, B, C, D, E, E+, F of F+ en niet-Belgische kinderen waarvan de ouders in het bezit zijn van één van deze kaarten.

Van alle personen die in het Gezinscentrum zijn opgevangen in de loop van 2019:

- is 38% Belg;
- beschikt 31% over een geldige verblijfsvergunning;
- verblijft 30,5% onregelmatig op het grondgebied.

Nationaliteit van de opgevangen personen

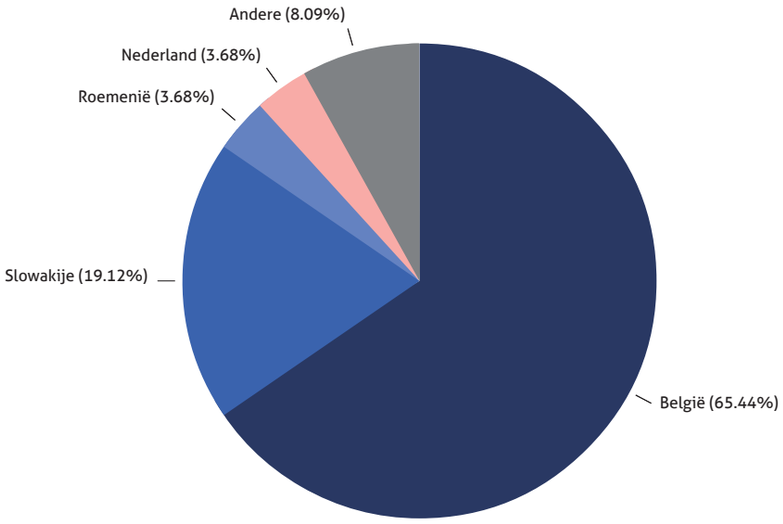


Buiten EU	90	35,29 %	EU/Buiten Belg	47	18,43 %	Staatloos	3	1,18 %
Belg	89	34,9 %	Niet vermeld	26	10,2 %			

Van de gezinnen die in het centrum van Woluwe zijn opgevangen in 2019 is:

- 34,9% Belg;
- 18,43% Europeaan (niet-Belg);
- 35,29% niet-Europeaan.

De betrokken EU-nationaliteiten



België	89	65,44 %
Slowakije	26	19,12 %
Roemenië	5	3,68 %
Nederland	5	3,68 %

Portugal	4	2,94 %
Spanje	3	2,21 %
Frankrijk	2	1,47 %

Verenigde Koninkrijk	1	0,74 %
Griekenland	1	0,74 %

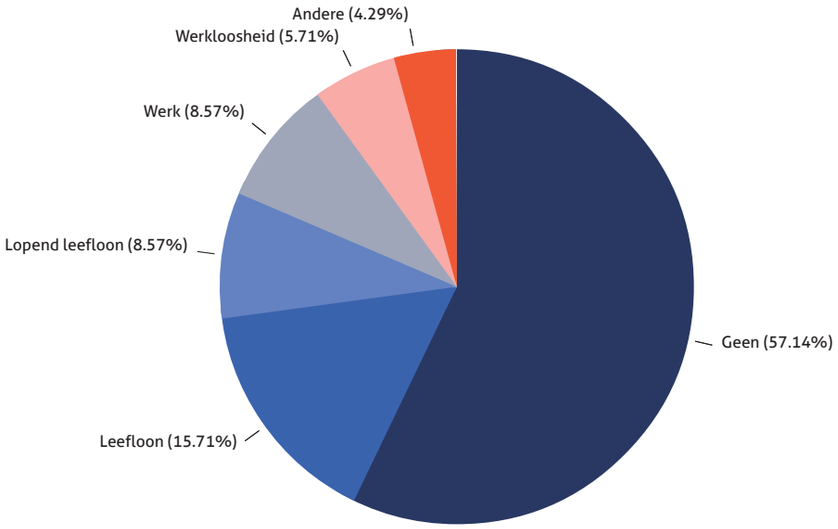
Van de Europese burgers die in het centrum van Woluwe zijn opgevangen in 2019 is:

- 65,44% Belg;
- 22,8% afkomstig uit een Oosteuropees land.

Bronnen van inkomsten

40 van de 70 opgevangen gezinnen kwamen toe zonder enige bron van inkomsten. Op 31 december 2019 bleek uit het onderzoek van de gezinnen die tijdens het jaar waren opgevangen dat 16 gezinnen geen bron van inkomsten hadden.

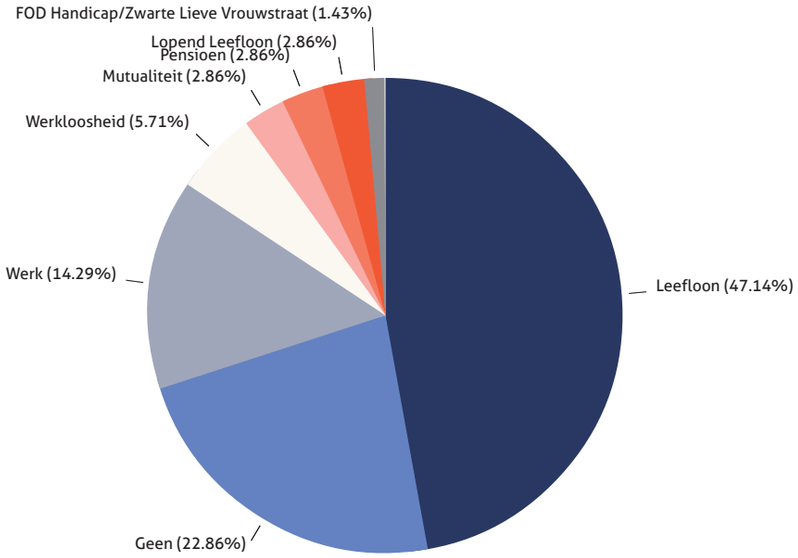
Voornaamste bronnen van inkomsten bij aankomst in het Gezinscentrum van Sint-Lambrechts-Woluwe



Geen	40	57,14 %
Leefloon	11	15,71 %
Lopend leefloon	6	8,57 %
Werk	6	8,57 %
Werkloosheid	4	5,71 %

Mutualiteit	1	1,43 %
Pensioen	1	1,43 %
FOD Handicap/Zwarte Lieve Vrouwstraat	1	1,43 %

Voornaamste bronnen van inkomsten van de gezinnen opgevangen in de loop van het jaar 2019 (toestand op 31/12/19)



Leefloon	33	47,14 %
Geen	16	22,86 %
Werk	10	14,29 %
Werkloosheid	4	5,71 %
Mutualiteit	2	2,86 %

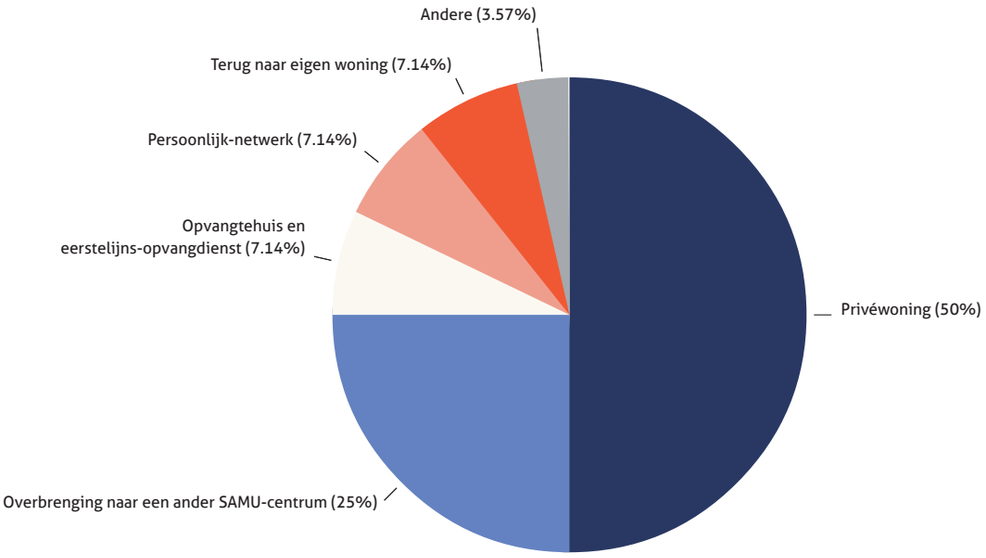
Pensioen	2	2,86 %
Lopend Leefloon	2	2,86 %
FOD Handicap/Zwarte Lieve Vrouwstraat	1	1,43 %

Het aandeel personen zonder inkomstenbron vermindert met meer dan 34,6% tussen het moment van aankomst in het Familiecentrum en het moment van vertrek.

Inderdaad hadden 24 gezinnen toegang tot een bron van inkomsten tijdens hun verblijf in ons centrum. Een van de eerste prioriteiten van de sociale begeleiding door onze teams, is het ondersteunen en begeleiden van personen om hun rechten terug te laten gelden (leefloon, werkloosheidsuitkering, sociale uitkeringen...)

Begeleiding is primordiaal om de rechten te laten gelden.

Uitgaande doorverwijzingen



Privéwoning	14	50 %
Overbrenging naar een ander SAMU-centrum	7	25 %

Opvangtehuis en eerstelijns-opvangdienst	2	7,14 %
Persoonlijk-netwerk	2	7,14 %

Terug naar eigen woning	2	7,14 %
Andere	1	3,57 %

Van de 28 gezinnen die in 2019 zijn doorverwezen, stroomde 50% door naar een privéwoning. De andere doorverwijzingen betreffen transfers, doorverwijzingen naar een opvangtehuis en de terugkeer naar de eigen woning of naar familie.

Perspectieven

1

Concrete invulling van het project "Home suite Home"
Begeleiding van de gezinnen bij het zoeken en betrekken van een privéwoning via voorbereidende workshops.

2

Begeleiding bij het gebruik van nieuwe technologieën
Opstarten van themagerichte projecten rond het gebruik van schermen.

3

Conformering van het Gezinscentrum aan de ordonnantie van 18 juni 2018
Eén van de prioriteiten voor 2020 op het vlak van onthaal en van het kader.

4

Beveiliging van het centrum
- Plaatsing van bijkomende camera's;
- Automatische sluiting van de ingangsdeur.

Opvang - Opvang van Families

Het Gezinnencentrum van Evere

Een specifiek centrum voor de opvang van gezinnen dat werkt aan de zelfstandigheid van de opgevangen personen en de doorstroming naar verblijfsoplossingen op langere termijn.

Cijfers 2019

In 2019 ontplooide het opvangcentrum van Evere een capaciteit van 200 tot 320 plaatsen in functie van het seizoen en de behoefte.

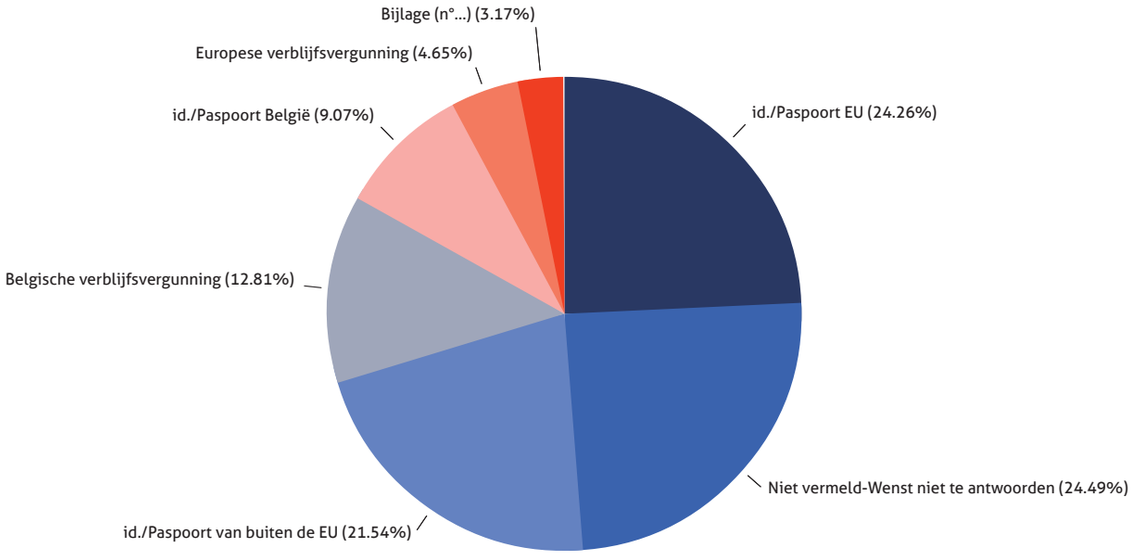
541
opgevangen en begeleide gezinnen
hetzij 1.887 personen waaronder 1.083 kinderen

113
doorverwezen gezinnen
naar andere opvangoplossingen

Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek

In 2019 ving het noodopvangcentrum voor gezinnen van Evere in totaal **541 families** op, **bestaande uit 1.887 personen (804 volwassenen/ouders en 1.083 kinderen of jongvolwassenen).**

Administratieve situatie van de opgevangen personen*



id./Paspoort EU	24,26 %
Niet vermeld-Wenst niet te antwoorden	24,49 %

id./Paspoort van buiten de EU	21,54 %
Belgische verblijfsvergunning	12,81 %
id./Paspoort België	9,07 %

Europese verblijfsvergunning	4,65 %
Bijlage (n°...)	3,17 %

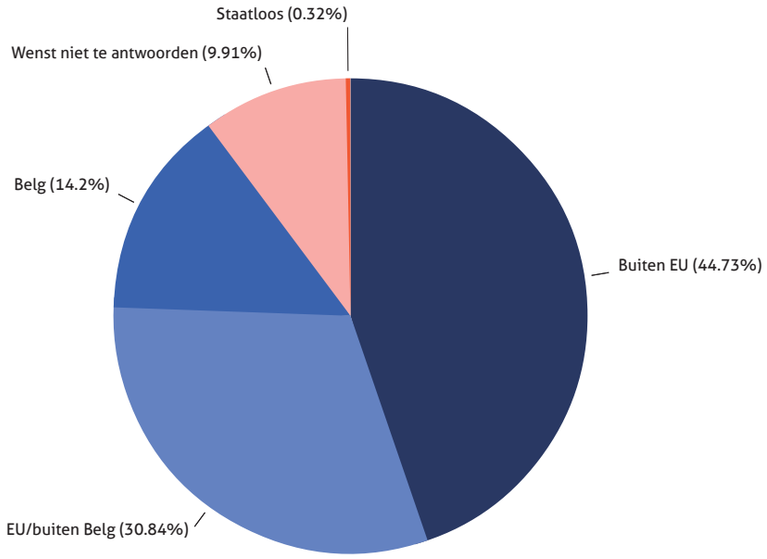
* De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

Van de 1.887 opgevangen personen in het Gezinnencentrum gedurende 2019:

- 21,88% van de mensen die in 2019 zijn opgevangen is in regel met hun documenten; ze zijn Belg of hebben een geldige verblijfsvergunning.
- 28,91% bezit Europese papieren (identiteitskaart, paspoort, verblijfsvergunning), maar velen onder hen verblijven onregelmatig op het grondgebied (toeristenstatuut verstreken na 3 maanden omdat ze geen adres kunnen opgeven bij de gemeente).
- 21,54% bezit een niet-Europees paspoort. De meeste van deze mensen zijn eveneens onregelmatig op het grondgebied.
- 24,49% van de groep weigerde hun verblijfsstatuut op het grondgebied mee te delen. We gaan ervan uit dat de meesten onder hen geen geldige verblijfsdocumenten hebben.
- Mensen die houder zijn van een Bijlage zitten in de procedure of beëindigen deze bij de Dienst Vreemdelingenzaken; sommigen onder hen met een regelmatig verblijf, anderen niet.

Hieruit kan worden afgeleid dat ruim 70% van de gezinnen die zijn opgevangen in het centrum van Evere onregelmatig op het Belgisch grondgebied verblijft.

Nationaliteit van de opgevangen personen



Buiten EU	844	44,73 %
EU/buiten Belg	582	30,84 %

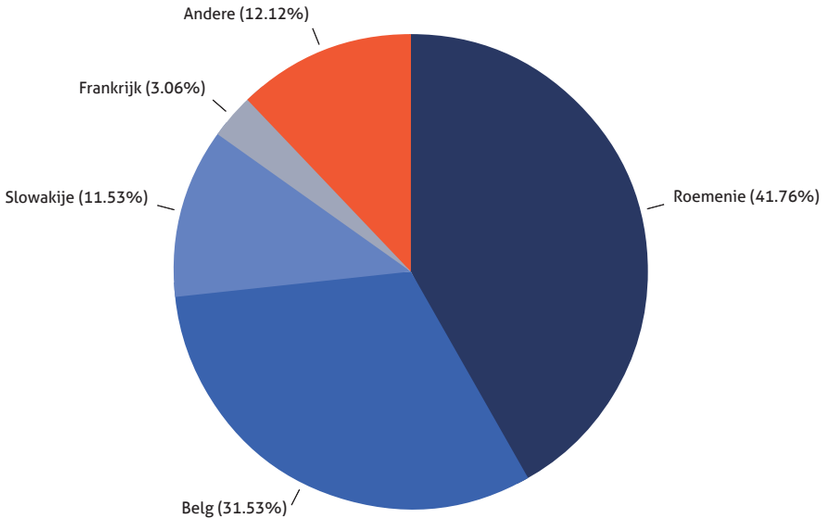
Belg	268	14,2 %
Wenst niet te antwoorden	187	9,91 %

Staatloos	6	0,32 %

Van de gezinnen die in het centrum van Evere zijn opgevangen in 2019 is:

- 14% Belg;
- 30,8% Europeaan (niet-Belg);
- 44,73% niet-Europeaan.

De betrokken EU-nationaliteiten



Roemenie	355	41,76 %
Belg	268	31,53 %
Slowakije	98	11,53 %
Frankrijk	26	3,06 %
Bulgarije	23	2,71 %
Italië	21	2,47 %
Spanje	21	2,47 %

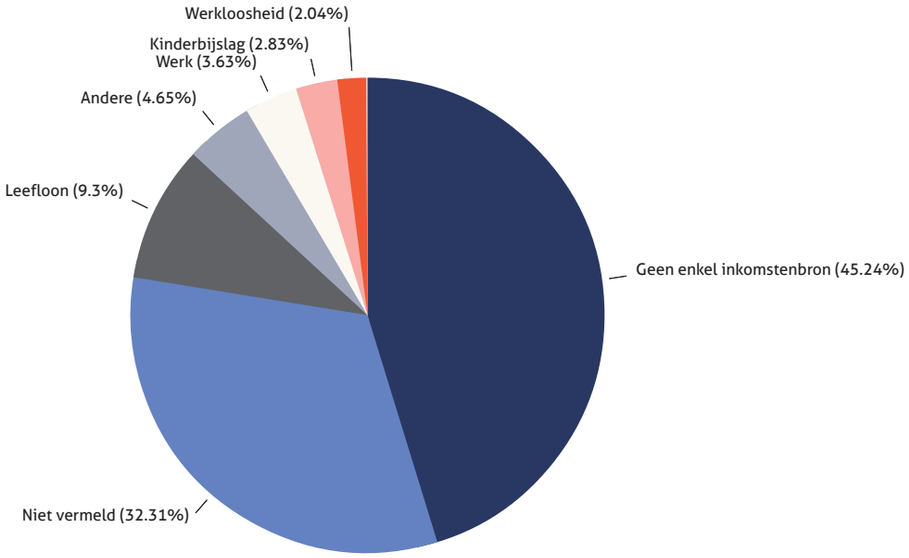
Oostenrijk	4	0,47 %
Polen	4	0,47 %
Duitsland	2	0,24 %
Nederland	2	0,24 %
Hongarije	2	0,24 %
Zweden	2	0,24 %
Kroatië	2	0,24 %

Ierland	1	0,12 %
Griekenland	1	0,12 %
Onbepaalde EU-land	1	0,12 %

Van de Europese burgers die in het centrum van Evere zijn opgevangen in 2019 is:

- 31,5% Belg;
- meer dan 57% afkomstig uit Oost-Europa: Roemenië (41,7%), Slovakije (11,5%), Bulgarije (2,7%)...

Bronnen van inkomsten*



Geen enkel inkomstenbron	45,24 %
Niet vermeld	32,31 %
Leefloon	9,3 %

Andere	4,65 %
Werk	3,63 %
Kinderbijslag	2,83 %

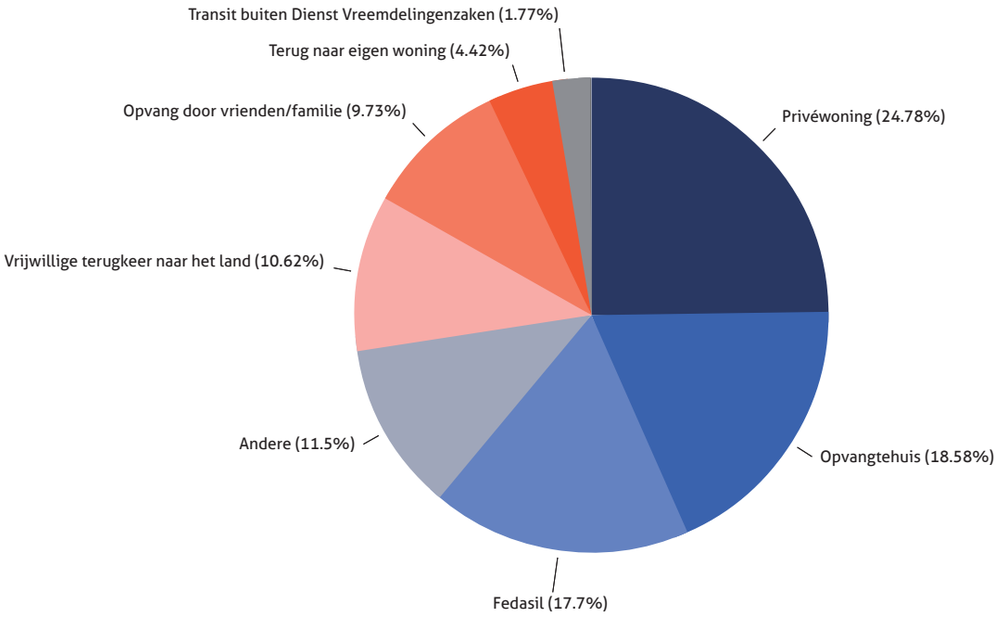
Werkloosheid	2,04 %

*De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

De personen in gezinsverband zonder enige bron van inkomsten bij aankomst in het centrum hebben een aandeel van meer dan 45% van het opgevangen publiek. Het werk van de begeleiding is daarom zeer belangrijk voor de terugwinning van de rechten.

De categorie "Andere" heeft betrekking op de volgende bronnen van inkomsten: een ziekenfonds, zwartwerk, bedelen, een inkomen of pensioen in verband met een handicap...

Uitgaande doorverwijzingen



Privéwoning	28	24,78 %
Opvangtehuis	21	18,58 %
Fedasil	20	17,7 %
Andere	13	11,5 %
Vrijwillige terugkeer naar het land	12	10,62 %

Opvang door vrienden/familie	11	9,73 %
Terug naar eigen woning	5	4,42 %
Transit buiten Dienst Vreemdelingenzaken	2	1,77 %

Opname voor observatie	1	0,88 %

Van de 541 gezinnen die in 2019 in het centrum zijn opgevangen, konden 113 doorverwezen worden, waarvan 28 rechtstreeks naar een privéwoning en 21 naar een opvangtehuis.

Perspectieven

1

Voortzetting van het project
Het is belangrijk dat de noodopvang van gezinnen blijft bestaan, zowel voor het verblijf als voor de begeleiding.

2

Beveiliging van de financiering van de "Kinderopvangcel"
(momenteel gefinancieerd dankzij Viva For Life).

Opdracht "Daklozen" - Opvang

De Medihalte

Een medisch opvangcentrum dat tijdelijk onderdak biedt aan dakloze personen die om gezondheidsredenen een herstelperiode en/specifieke medische zorgen nodig hebben.

In 2019

335
opnames:
constante turnover van 1,3 opnames per werkdag

276
personen in kort verblijf
(gemiddelde duur: 4 weken)

59
personen in lang verblijf
(gemiddelde duur: 13 weken)

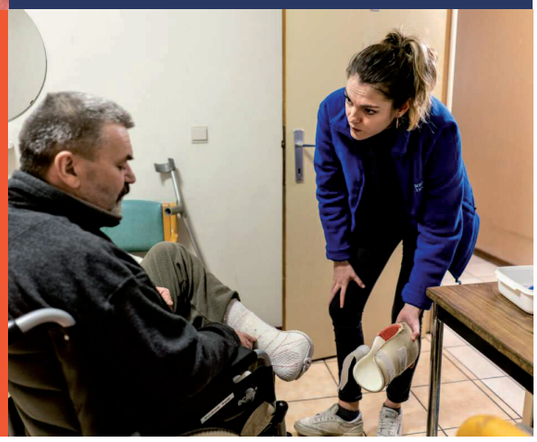
Team:

Het team bestaat uit 33 personen: **artsen, verplegers, zorgkundigen, maatschappelijk assistenten en opvoeders.**

Infrastructuur:

De huidige opvangcapaciteit van het centrum omvat **38 bedden**, verdeeld over kamers met één tot drie bedden:

- **23 bedden voor "kort verblijf"** voor dakloze personen met **acute medische aandoeningen** die tijdelijk onderdak nodig hebben (van vijf dagen tot twee maanden).
- **15 bedden voor "lang verblijf"** voor de opvang op lange termijn van dakloze personen met **chronische ziektes.**



Activiteiten

De MediHalte biedt **residentiële opvang, die 7/7 en 24/24 toegankelijk is,** met medische en paramedische infrastructuur en een sociale dienst. Doelstellingen:

- Tijdelijk opvang bieden om mensen de tijd te geven om te herstellen en/of te worden doorverwezen;
- Een (para)medische omkadering om de continuïteit van de zorg te verzekeren en zo het risico op terugval en herhaalde ziekenhuisopnames te beperken;
- De patiënt begeleiden op medisch, sociaal en administratief vlak, om oplossingen te vinden voor de dakloosheid.

De gezondheidstoestand van de personen en hun kwetsbaarheid bepalen wie prioritair opvang krijgt.

Vaststellingen betreffende het betrokken publiek

Profiel van de opgevangen personen – Duur van het verblijf

	Kort verblijf (n=276)	Lang verblijf (n=59)
Geslacht: man	250 (90,6%)	51
Geslacht: vrouw	26 (9,4%)	8
Leeftijd (jaren) - gemiddelde	47,8	51,5
Statuut: Belg	71 (25,67%)	9
Statuut: EU < 3 maanden	1 (0,4%)	0
Statuut: EU > 3 maanden	91 (33%)	21
Statuut: niet-EU	111 (40,2%)	29
Duur van het verblijf (nachten)	28,7	89,2
Duur van het verblijf (nachten) Gemiddeld - mediaan/SA	25,6/21	63,5/93,6

De meerderheid van de patiënten zijn **mannen van ongeveer 50 jaar,** afkomstig uit een niet-EU-land.
90% van de bewoners is voor een kortverblijf in de Medihalte geweest: de gemiddelde duur van een kortverblijf is 28 nachten.
1/3 van de opgevangen personen heeft de Belgische nationaliteit en/of heeft een verblijfsvergunning.

Medische dekking van de opgevangen personen in kort en lang verblijf

	Kort verblijf - Aankomst (n=276)	Kort verblijf - Vertrek (n=276)	Lang verblijf - Aankomst (n=59)	Lang verblijf - Vertrek (n=59)
Mutualiteit	50	49	8	4
Medische kaart	2	2	0	1
Mutualiteit + medische kaart	23	24	2	5
Medische urgentie kaart	151	167	46	43
Fedasil	0	0	0	0
Geen	50 (18,1%)	27 (9,8%)	3	0

- Bij aankomst hadden 53 personen (15,8%) geen medische dekking. De helft van hen hebben hun situatie kunnen (her)regulariseren dankzij hun verblijf. Voor mensen die illegaal op het grondgebied verblijven, zijn deze rechten helaas beperkt tot dringende medische hulp.
- 7 illegaal in het land verblijvende personen zijn geregulariseerd: 5 op basis van 9ter (verblijfsrecht om medische redenen), 1 oranje kaart, 1 heeft zijn recht op permanent verblijf herkregen.

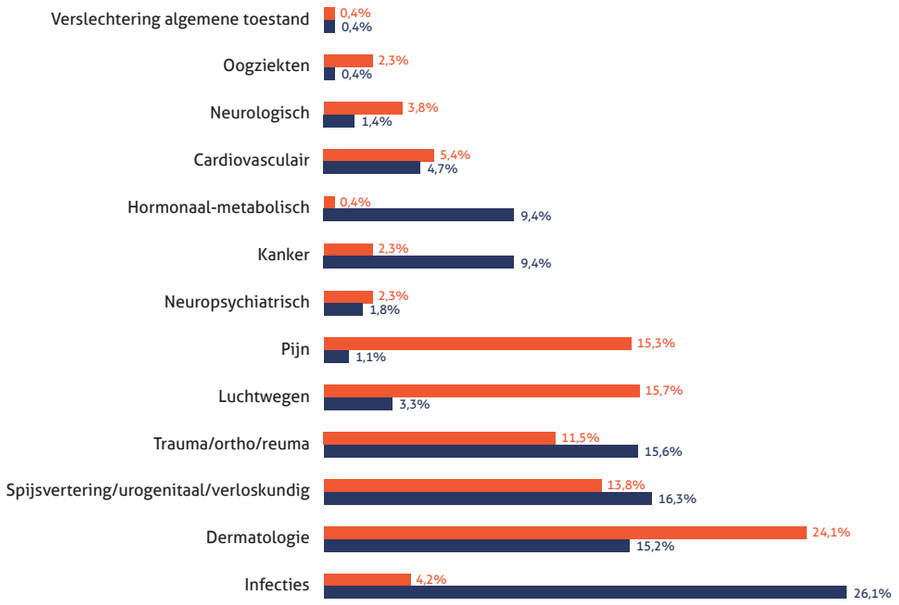
Binnenkomende doorverwijzingen

Doorverwijzende instantie	Kort verblijf (n=276)	Lang verblijf (n=50)
SAMU	46 (16,7%)	0
IRIS-ziekenhuizen	158 (57,2%)	1
Klinieken	19 (6,9%)	1
Straathoekwerkers	4 (1,4%)	0
Medische centra	7 (2,5%)	0
Kort verblijf	25 (9,1%)	57
Opvangtehuizen	12 (4,3%)	0
Andere	5 (1,8%)	0

- Voor de **meeste personen die worden opgevangen** in de MediHalte kwam de **vraag van een ziekenhuisstructuur** (57,2% IRIS-netwerk, 6,9% klinieken).
- De medische raadplegingen van het noodopvangcentrum van Samusocial en de doorverwijzingen door de mobiele hulpteams vertegenwoordigen 16,7% van de verzoeken om opvang.
- Ondanks de uitbreiding van het aantal langetermijnplaatsen gebeuren vrijwel alle opnames in het kortverblijf.

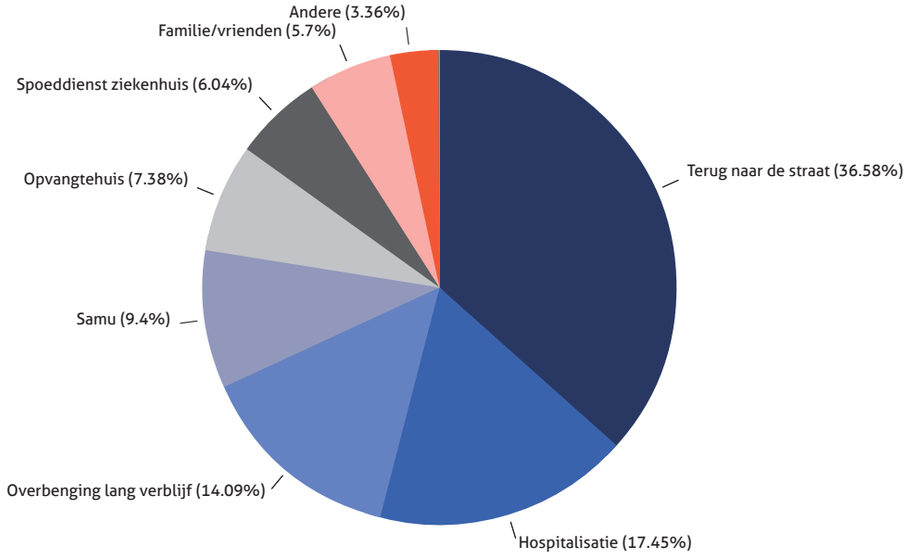
Hoofdpathologieën en secundaire pathologieën (%)

Vrijwel de helft van alle opgenomen personen (46,3%) wordt opgevolgd voor minstens twee pathologieën.
De "voornaamste pathologie" is de reden voor opname in de Medihalte.



- De besmettelijke pathologieën staan nog steeds bovenaan, gevolgd door huidaandoeningen en orthopedische problemen.
- Het aantal personen dat wordt opgenomen voor kanker blijft stabiel (46 in 2019 tegenover 50 in 2018).
- De neuropsychologische aandoeningen en verslavingen blijven sterk vertegenwoordigd: 39,4% van de opgenomen personen leed aan alcoholisme, 18,5% aan een neuropsychologische stoornis.

Uitgaande doorverwijzingen: verdeling van de 298 opgevangen personen die vanuit de MediHalte werden doorverwezen



Terug naar de straat	109	36,58 %
Hospitalisatie	52	17,45 %
Overbenging lang verblijf	42	14,09 %
Samu	28	9,4 %
Opvangtehuis	22	7,38 %

Spoeddienst ziekenhuis	18	6,04 %
Familie/vrienden	17	5,7 %
Privéwoning	5	1,68 %
Vrijwillige terugkeer	3	1,01 %
Fedasil	2	0,67 %

- 1/3 van de opgevangen personen keerde na hun herstel of behandeling **terug naar de straat** en 9% naar een opvangcentrum van Samusocial.
- 23% **hospitalisaties**, waarvan 1/4 via spoedopname, ongeveer 14% overdracht naar lang verblijf, bijna 1% doorverwijzingen naar Fedasil en 1% vrijwillige terugkeer.
- 9%, hetzij 27 personen konden terug naar een **woning (appartement, opvangtehuis, rusthuis).**
- 20% van de personen die de Medihalte verlieten, **lieten niets meer van zich horen of werden uitgesloten** omwille van een gedragsprobleem.

Vaststellingen

- De Medihalte biedt een alternatieve gemedicaliseerde opvang voor zieke personen zonder verblijf. Het komt tegemoet aan een nijpende behoefte van de ziekenhuissector, die aan de oorsprong ligt van 64% van de opnames in 2019.
- Dit soort opvang is tijdelijk, maar biedt de kans om mensen te begeleiden en ze op langere termijn door te verwijzen naar een woning (in 2019, 2018 en 2017 konden respectievelijk 27, 32 en 37 personen na hun opname terugkeren naar een woning).
- De plaatsen voor lang verblijf bleven in 2019 verzadigd. In 2018 werden zeven bedden voor kort verblijf omgevormd tot bedden voor lang verblijf om te voldoen aan de grote behoeften van personen met chronische ziektes. Als logisch gevolg daarvan was er in 2019 een heuse terugval van het aantal korte verblijven. Die terugval werd nog versterkt doordat de gemiddelde verblijfsduur langer uitviel (3 tot 4 weken voor opvang in kort verblijf). Zo daalde het aantal korte verblijven van 406 in 2018 naar 276 in 2019.
  De toename van het aantal lange verblijven (59 in 2019 tegenover 50 in 2018) staat echter niet in verhouding tot de daling van het aantal korte verblijven.

Getuigenis : Makno, verzorgd bij de Medihalte en begeleidt naar een privéwoning

Na negen jaar op straat wordt Makno* doorverwezen naar het gemedicaliseerd centrum Medihalte om er zijn wonden te laten verzorgen. Terwijl hij verzorgd wordt door de medische teams wordt hij ook begeleidt naar een individuele woning met de steun van ons sociaal team. Kort na de aankomst van Makno in het centrum slaagt Laura erin zijn administratieve situatie in orde te brengen:

"We hebben alles in het werk gesteld om ervoor te zorgen dat mijnheer Makno opnieuw een stabiele situatie kreeg zodat hij opnieuw met een schone lei kon beginnen. Mijnheer Makno was zijn identiteitskaart kwijt zodat wij allereerst aangifte hebben gedaan van dat verlies. Vervolgens hebben wij hem aan een referentieadres geholpen bij het OCMW zodat hij opnieuw zijn pensioen kon krijgen, kreeg hij recht op de Inkomensgarantie voor Ouderen (IGO) en ontving hij een gezondheidskaart. En tot hij die inkomsten ook werkelijk in handen had, ontving hij voorschotten van het OCMW."

Enkele dagen later wordt een appartement voor Makno gevonden:

"Laura heeft mij gevraagd of de woning mij interesseerde. Ik heb onmiddellijk ja gezegd want ik wilde niet terug naar de straat. Ik ben 75 jaar, alles opnieuw beginnen wordt heel moeilijk. Maar het wordt pas echt moeilijk als ik daar alleen zal zitten. Daarom heb ik een televisie nodig, anders ga ik op stap willen gaan en... op het moment wil ik eigenlijk niet te veel naar buiten, ik wil zeker niet herbeginnen met drinken na al die jaren soberheid."

Opdracht "Daklozen" - Opvang

Housing First 18-25-jarigen

Een project in samenwerking met het OCMW in 1000 Brussel

Onmiddellijke toekenning van een individuele woning en inschakelingsbegeleiding voor dakloze jongeren tussen 18 en 25 jaar met verslavingen en/of psychische kwetsbaarheid.

In 2019

31
jongeren gehuisvest
in 2019

3.124
begeleiding prestaties
uitgevoerd door onze team

140
voedselpakketten uitgedeeld
samenwerking met het project DREAM van het OCMW van Brussel

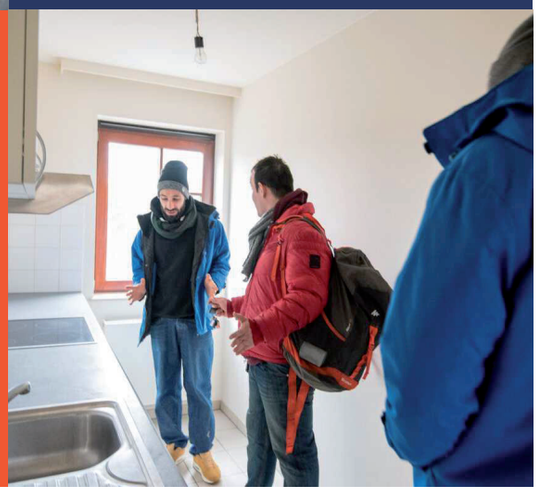
Team:

- Een coördinatrice
- Twee opvoeders
- Twee sociaal assistenten
- Een psycholoog

31 appartementen

Tot op heden zijn 31 individuele huizen verhuurd door onze partners en door privé eigenaars aan jongeren, bijgestaan door het Step Forward programma:

- Privéeigendommen: 13
- OCMW Brussel: 8
- Brussels Sociaal Verhuurkantoor: 3
- Vzw Communa: 1
- Brusselse Woning: 2
- IRIS: 2
- Grondregie: 2



Werking

Huisvesting

Een **selectiecomité,** samengesteld uit het team van Step Forward en het team van de Cel Huisvesting van het OCMW van Brussel, organiseert de selectie van de kandidaten.
Het huurcontract wordt opgemaakt op naam van de jongere, die zo ook verantwoordelijkheid opneemt in het huisvestingsprogramma.

Begeleiding en ondersteuning

Het **begeleidingscomité,** samengesteld uit vertegenwoordigers van HERMESplus, La Rencontre, Transit, Jamais Sans Toit, het UMC Sint-Pieter, zorgt voor ondersteuning bij de herinschakeling. Deze begeleiding kan verschillende vormen aannemen:

Administratief: betaling facturen, budgetbeheer, schuldbemiddeling, opvolging van de verschillende stappen;

Huur: hulp bij de inrichting van de woning (terbeschikkingstelling van meubels, hulp bij de verhuis, kleine herstellingen...);

Medisch: het team fungeert als tussenpersoon tussen de jongere en de sector medische hulp (toekenning van medische kaarten, netwerk met de centra voor begeleiding van verslaafden...);

Psychologisch en psychiatrisch: opvolging, in samenwerking met de partners;

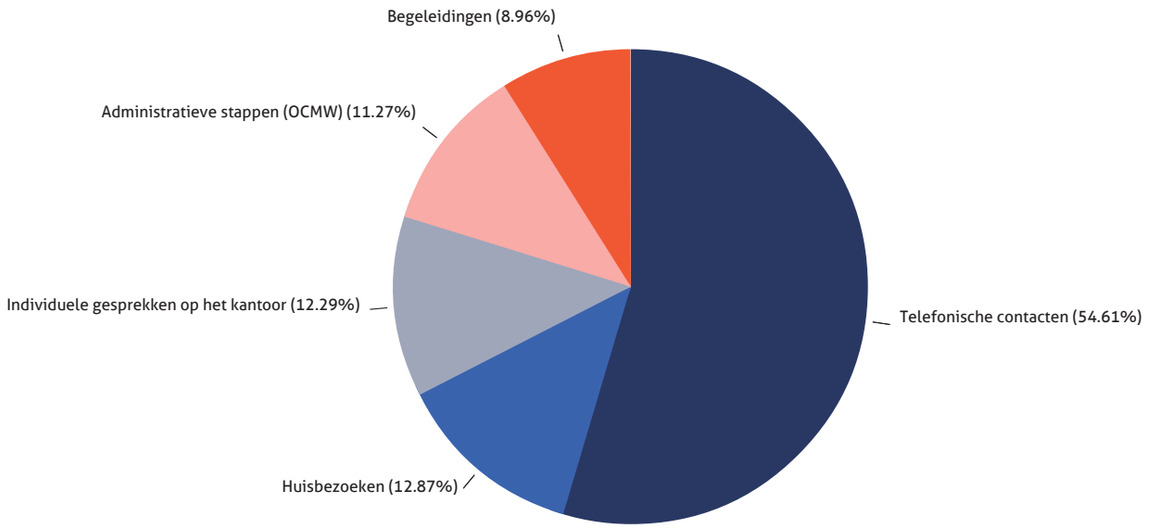
Sociaal en cultureel: sociaal isolement bestrijden door de jongere ertoe aan te zetten om actief deel te nemen aan zijn omgeving. Terbeschikkingstelling van tickets "Artikel 27";

Opleiding en tewerkstelling: steun bij het hernemen van studies, zoeken naar een opleiding of een job (onder meer via contracten Artikel 60).

De bijstand die in 2019 is verstrekt

In de loop van 2019 voerde onze Step Forward-team 3.124 prestaties uit bij de 31 jongeren die door het project worden begeleid. Al deze prestaties samen betreffen de administratieve stappen die worden ondernomen om een referentieadres te bekomen, een leefloon, een voorschot voor de huurwaarborg of een medische kaart, een installatiepremie van het OCMW of een budget om huishoudtoestellen te kopen.

De invoering van een begeleiding die beter is toegespitst op de persoon en zijn lijden (psychologisch of psychiatrisch, medisch, als gevolg van verslaving...) is doorgaans ook essentieel om zijn kansen op herintegratie te vergroten.



Telefonische contacten	1.706	54,61 %
Huisbezoeken	402	12,87 %

Individuele gesprekken op het kantoor	384	12,29 %

Administratieve stappen (OCMW)	352	11,27 %
Begeleidingen	280	8,96 %

1.706 telefonische contacten
Om huisbezoeken te organiseren, een annulatie te melden, problemen in de woning te melden, een luisterend oor te bieden, informatie te geven en voor hulp bij administratieve stappen.

280 fysieke begeleidingen door een lid van het team
Naar verschillende instellingen zoals de cel schuldbemiddeling, huizen voor door Justitie geplaatste kinderen, gemeentehuizen, rechtbankzittingen, afspraken met de goederenbeheerder, bezoeken aan appartementen, hospitalisaties, enz... Dankzij de begeleiding kunnen de jongeren echt alle formaliteiten vervullen die nodig zijn.

384 individuele gesprekken op het kantoor
2 wekelijkse opvolgingspermanenties in onze kantoren voor elke gehopen persoon.

402 huisbezoeken
Gemiddeld om de twee weken voor elke opgevolgde persoon. De opvoeder evalueert de staat van de woning (vaak een indicatie van de psychologische toestand van de jongere), vraagt hoe het gaat met de jongere en bespreekt eventueel een specifieke problematiek.

284 administratieve stappen door de maatschappelijk assistente van het OCMW (voor de jongere met een woning in 1000 Brussel)
Stappen in verband met de opening van financiële of medische rechten (medische kaart, installatiepremie, huurwaarborg, aanvraag leefloon, enz.).

Vaststellingen betreffende het betrokken publiek

Geholpen publiek

- **31 jongeren die gehuisvest worden in appartementen.** Eind 2019 woonden 26 jongeren nog in de woning en hadden 5 jongeren het programma verlaten (2 vertrokken met de noorderzon, 1 verhuisd naar de provincie voor vast werk, 1 verhuisd naar een opvangtehuis, 1 overleden).
- **6 jongeren worden ondersteund bij hun zoektocht naar een woning.**

Inkomsten

Van de 31 jongeren laten er 4 hun goederen beheren door een advocaat.

Leefloon	Vergoeding	Werkloosheidsuitkering	Invaliditeitsuitkering
22	4	3	1

Vastgestelde aandoeningen/problematieken

Psychologische stoornissen

Angststoornissen	16
Psychotische stoornissen	1 evolueert gunstig zonder medicatie 2 maken decompensatiefases door (striktere opvolging, opvangperiodes in crisiseenheid)
Mentale handicap	6

Verslavingen

Cannabis	Alcoholproblemen	Harddrugs	Geen gebruik
22	14	11	3

Bijna de helft van hen heeft hun gebruik verminderd of de verslaving zelfs overwonnen tijdens de opvolging. Voor degenen die nog dagelijks gebruiken, werkt het team op het ritme van de jongere, soms in samenwerking met bepaalde ambulante diensten.

Vaststellingen

- In 2019 hebben vijf jongeren het programma verlaten: één is overleden, van twee is er geen nieuws, één heeft de stad verlaten voor een job van onbepaalde duur en één is er naar een opvangtehuis. De jongere die is overleden, is helaas bezweken aan een overdosis geneesmiddelen ondanks de transversale opvolging die samen met een aantal actoren was opgezet (Samusocial, réseau Bitûme, een bewindvoerder). De twee personen die uit het project zijn gestapt, vonden dat ze de begeleiding niet langer nodig hadden, maar één van hen is nog steeds huurder van zijn appartement.
- Slechts vier nieuwe jongeren zijn in 2019 langs deze weg gehuisvest. Het team is echter sterk gemobiliseerd om te zoeken naar nieuwe woningen voor vijf jongeren die al door het programma werden opgevolgd in 2018 maar die om uiteenlopende redenen moesten verhuizen.
- **Terugkerende obstakels bij de re-integratie van jongeren:** moeilijkheden in het beheer van een budget en/of schuldaflossing; verslavingsproblemen die de re-integratie vertragen; de kwestie van de terugkeer en opvoeding van de kinderen die door de jeugdbescherming werden geplaatst, de soms getroebleerde (familiale) relaties van de geholpen jongeren....
- **Moeilijkheden bij het vinden van sociale/overheidswoningen of zelfs de privé, de eigenaars zijn vaak terughoudend om hun eigendom te verhuren aan steuntrekkers.** De coördinatie van Stepforward neemt deel aan een werkgroep waarin vier Brusselse projecten vertegenwoordigd zijn (SMES, IDR, Diogènes en Stepforward) en heeft ook een rol opgenomen in de Stuurgroep van de Cel Huisvesting bij de vzw l'Ilôt.
- **Concrete resultaten op de weg naar de herinschakeling:** verbetering van de gezondheidstoestand, opnieuw contact met familieleden, een uitweg uit de noodsituatie, verbetering van de eigenwaarde...

Perspectieven

1

Het gewestelijk mandaat voorziet in de verhoging van het aantal personen dat opnieuw gehuisvest wordt in 2020 tot 40 jongeren.
Het voornaamste probleem daarbij blijft dat er voldoende woningen beschikbaar moeten zijn om deze doelstelling te verwezenlijken.

2

De behoefte om het team te versterken met een sociale verpleegkundige is nog steeds reëel om de jongeren medisch te kunnen begeleiden en op te treden als contactpersoon met de verschillende centra voor geestelijke gezondheidszorg en de medische huizen.

3

Aanwerving van 2 VTE die werken aan het project "Affiliation", dat als doel heeft het sociaal isolement van de mensen die door de vier Brusselse projecten geholpen worden te verminderen.
(Projectoproep uitgeschreven door de POD Maatschappelijke Integratie via het "Housing First Lab").

4

Aanhalen van de contacten met de « Housing First » partners, en dan met name ieder trimester via een "intervisie" rond een bepaald thema.

Maxime, 23 jaar, betrekt een privé-appartement

Maxime is nog jong als hij zijn ouders verliest in een auto-ongeluk. Hij staat er plots alleen voor en omdat hij niet weet waar hij kan gaan wonen, verlaat hij zijn geboortestad Doornik om zijn kans te wagen in Brussel. Op een decemberavond in 2015 kruist Maxime het pad van de mobiele hulpteams van Samusocial. Gedurende de vier jaar daarna wordt Maxime regelmatig opgevolgd door de maraude, maar voelt hij niets voor een herinschakeling. Pas in oktober 2019 stapt Maxime mee in het StepForward project, waarna het team voor hem op zoek gaat naar een individuele woning en die drie maanden later ook effectief vindt.

"Mag ik er toekomen wanneer ik wil? Om zes uur 's avonds, om acht uur 's avonds, net alsof het van mij is? En mag ik dan ook mijn vriendin meebrengen bijvoorbeeld?"

Opdracht "Daklozen" - Opvang

De Winteropvang 2018-2019

203.643 overnachtingen aangeboden aan 6.866 verschillende personen, verspreid over 6 opvangsites.

Cijfers winter 2018-2019

6.866
opgevangen personen

203.643
aangeboden overnachtingen

Het Winterplan van Samusocial bestaat uit twee luiken:

De mobiele hulpteams of maraudes:
Elke dag en elke nacht doorkruisen één of twee psycho-medisch-sociale teams het Brussels Gewest om contact te leggen met de meest kwetsbare mensen.

Het gewestelijk mandaat voor noodopvang (van 15 november tot 2 mei):
Het plan werd opgestart door de ministers van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest, Céline Fremault en Pascal Smet, **en zorgde voor 800 winterplaatsen in 3 opvangcentra** (Poincarélaan, Koningsstraat en Kolonel Bourgstraat in Evere).

Het federaal plan zorgde voor 300 à 365 plaatsen en werd beheerd door het Rode Kruis.

In totaal zijn er 2 winterplannen (regionaal en federaal) en 1.165 opvangplaatsen aangeboden, naast de 378 plaatsen die het hele jaar beschikbaar zijn in de centra van Samusocial en Hoeksteen (48 plaatsen). Tot 1.600 plaatsen waren vorige winter beschikbaar voor de Brusselse daklozen. Als we de 330 plaatsen meerekenen die zijn geopend door het Burgerplatform voor migranten in transit waren er in het Brussels Gewest globaal gezien vrijwel 1.930 plaatsen voor gratis onderdak beschikbaar voor mensen zonder een dak boven het hoofd.

Doelstelling: opvang van alle mensen die onderdak vragen, ongeacht hun statuut of hun origine.

Een wintervoorziening heeft niet enkel als doel onderdak te bieden. De daklozen moeten onderdak krijgen, maar er moet ook **contact met hen** worden gelegd via de mobiele teams, ze moeten toegang tot **zorg** krijgen, de noden van de meest kwetsbaren moeten geïdentificeerd worden en er moet **maatschappelijke begeleiding** worden opgestart voor zij die dit wensen, om hen **door te verwijzen** naar aangepaste en, indien mogelijk, duurzame oplossingen.

Dienstenaanbod

Elke avond konden de opgevangen personen gratis gebruikmaken van de diensten van Samusocial:

- Sociale, psychologische en verpleegkundige raadplegingen (balans, opvolging, begeleiding en doorverwijzing);
- Een medische permanentie door Dokters van de Wereld;
- Een vestiairedienst beheerd door de vzw Solidarités Grands Froids;
- Warme maaltijden en ontbijt;
- Toegang tot sanitair (douches; WC).

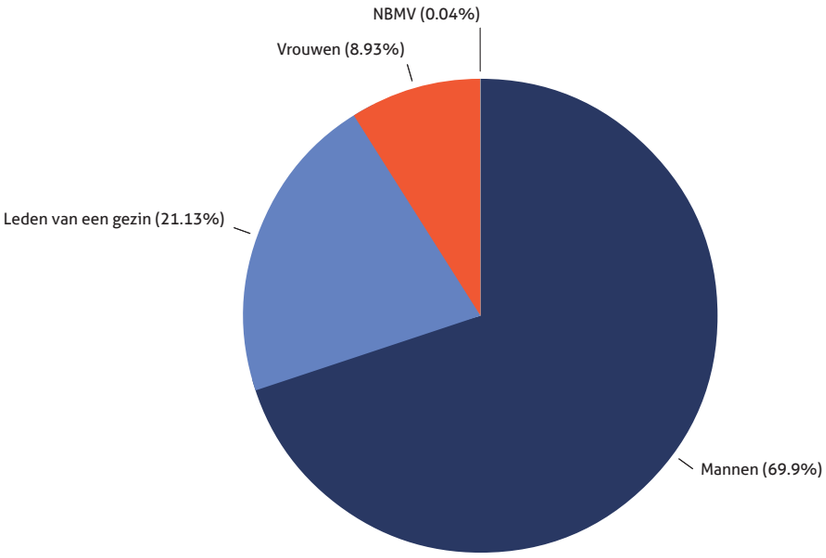
Winter-accomodatie

Elke avond konden er tot 1.205 personen ondergebracht worden en gebruik maken van de diensten van Samusocial in onze verschillende opvangcentra.

203.643 overnachtingen voor 6.866 verschillende personen, waarvan:

- 4.799 alleenstaande mannen (69,9% van het opgevangen publiek)
- 613 alleenstaande vrouwen (8,9% van het opgevangen publiek)
- 1.451 leden van een gezin (21,1% van het opgevangen publiek), hetzij 408 gezinnen en 788 kinderen
- 3 Niet Begeleide Minderjarige Vreemdelingen (NBMV)

Verdeling van het opgevangen publiek volgens samenstelling

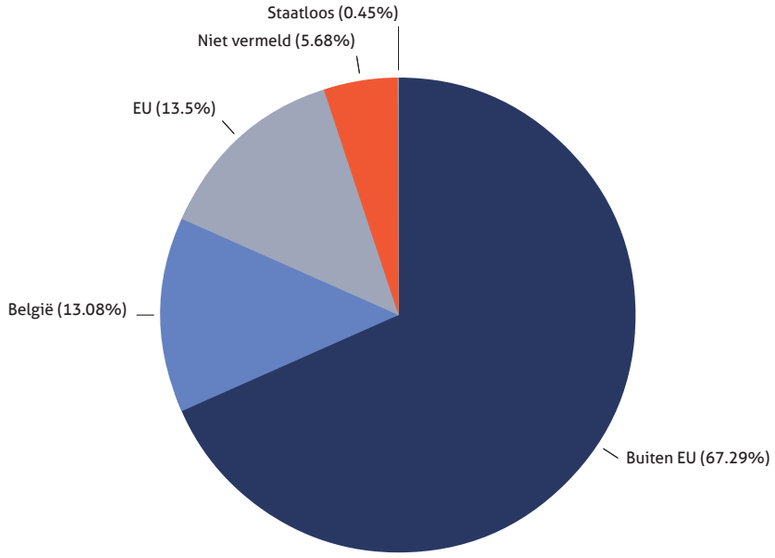


Mannen	4.799	69,9 %
Leden van een gezin	1.451	21,13 %

Vrouwen	613	8,93 %
NBMV	3	0,04 %

- 70% van de opgevangen personen (4.799) zijn alleenstaande mannen;
- 9% van de opgevangen personen (613) zijn alleenstaande vrouwen;
- 21,13% van de opgevangen personen (1.451) zijn leden van een gezin.

Verdeling in nationaliteiten opgevangen publiek winterplan 2018-2019



Buiten EU	67,28%
België	13,08%

EU	13,5%
Niet vermeld	5,68%

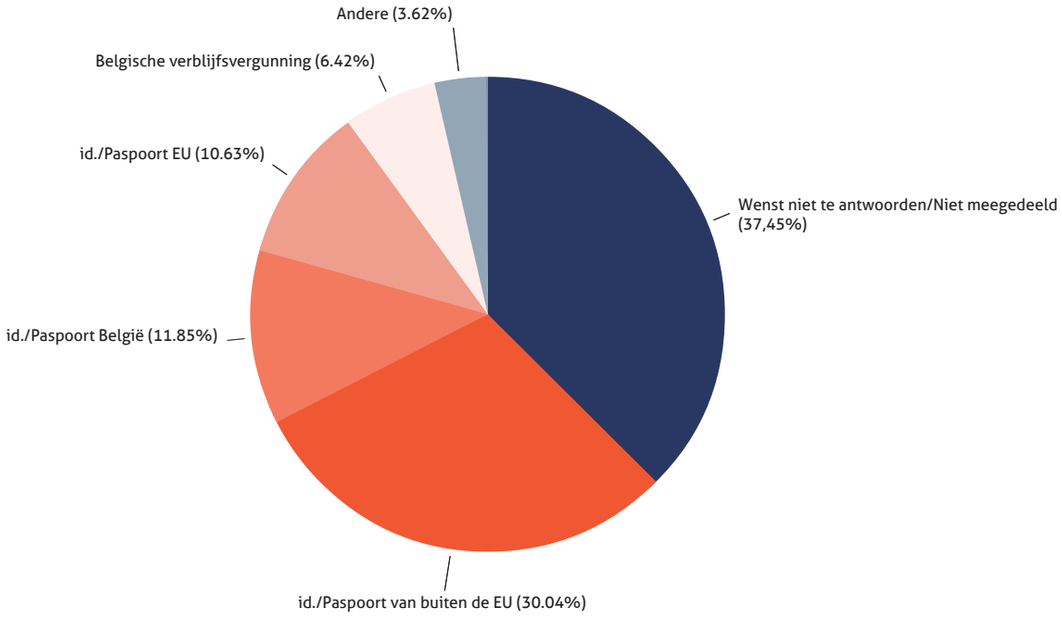
Staatloos	0,45%

- 67% van de opgevangen personen komen uit niet-Europese landen;
- 26% hebben de Belgische of een Europese nationaliteit.

Van de Europese onderdanen die tijdens het Winterplan werden opgevangen:

- heeft bijna 50% de Belgische nationaliteit;
- is meer dan 36% afkomstig uit Oost-Europa, voornamelijk uit Roemenië en Polen.

Administratieve situatie van de opgevangen personen*



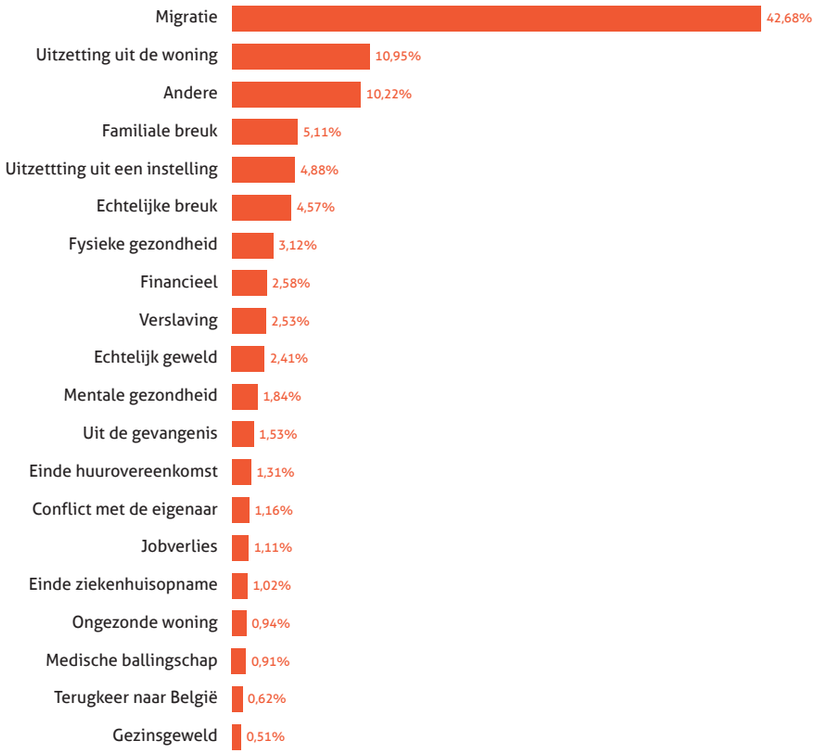
Wenst niet te antwoorden/Niet meegedeeld	37,45 %
id./Paspoort van buiten de EU	30,04 %
id./Paspoort België	11,85 %
id./Paspoort EU	10,63 %

Belgische verblijfsvergunning	6,42 %
Europese verblijfsvergunning	2,3 %
Meerdere Bijlage	1,12 %
Staatloos	0,2 %

*De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen.

Een groot deel van de opgevangen personen wenst niet te antwoorden. Deze reactie komt doorgaans van mensen die onregelmatig op het grondgebied verblijven en niet dieper willen ingaan op hun verblijfsstatuut.

Aangehaalde oorzaken van de breuk

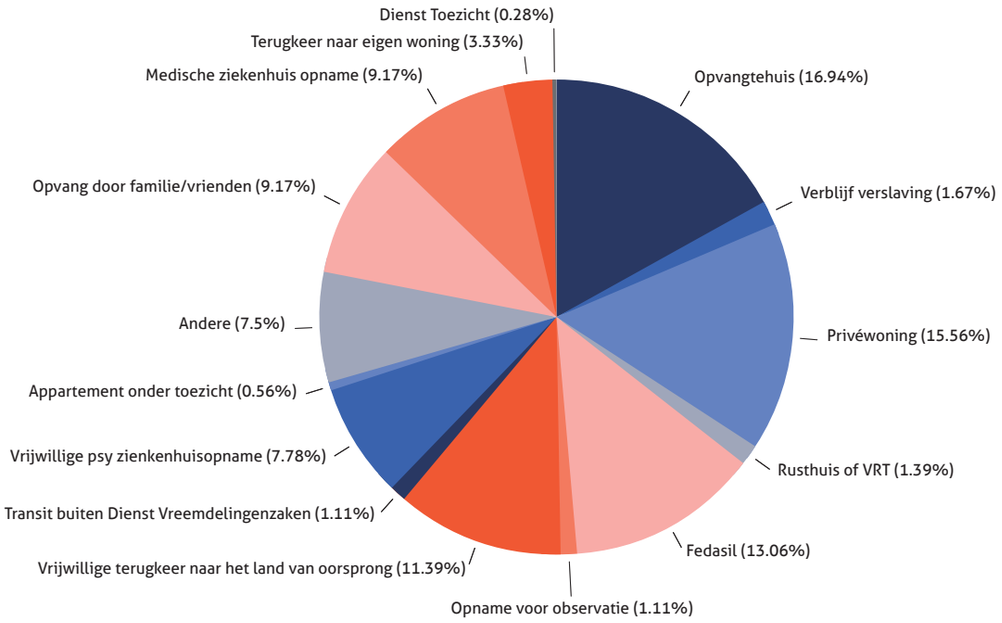


De oorzaken van een breuk die het vaakst worden vastgesteld, zijn:

- ballingschap (economisch of politiek) in meer dan 42,6% van de gevallen;
- verlies van de woning (uitzetting, aflopende huurovereenkomst...) in vrijwel 11% van de gevallen;
- een relatiebreuk en/of gezinsproblemen in vrijwel 10% van de gevallen.

Hierbij dient vermeld dat de hogervermelde oorzaken van de breuk uiteraard niet alleenstaan. Zoals blijkt uit de dagelijkse praktijk gaat het vaak om een combinatie van factoren, een samenloop van omstandigheden die de persoon geleidelijk wegdrukt naar het statuut van "dakloze". Als op deze elementen geen antwoord komt, zinkt het individu weg in een chronisch zwerversbestaan.

360 uitgaande doorverwijzingen



Opvangtehuis	61	16,94 %
Verblijf verslaving	6	1,67 %
Privéwoning	56	15,56 %
Rusthuis of VRT	5	1,39 %
Fedasil	47	13,06 %
Opname voor observatie	4	1,11 %
Vrijwillige terugkeer naar het land van oorsprong	41	11,39 %

Transit buiten Dienst Vreemdelingenzaken	4	1,11 %
Vrijwillige psy zienkenhuisopname	28	7,78 %
Appartement onder toezicht	2	0,56 %
Andere	27	7,5 %
Opvang door familie/vrienden	33	9,17 %
Medische ziekenhuis opname	33	9,17 %

Terugkeer naar eigen woning	12	3,33 %
Dienst Toezicht	1	0,28 %

Tussen 15 november 2018 en 30 juni 2019 verwezen onze sociale teams **360 personen door, waarbij 299 duurzame oplossingen werden gevonden om van de straat weg te raken.**

De **wettelijke mogelijkheden om van de straat weg te raken zijn zo goed als onbestaande voor mensen die illegaal in het land verblijven** en niet over bestaansmiddelen beschikken. Van de personen die hun bestaansmiddelen hebben vermeld, heeft 43% geen enkele bron van inkomsten bij het eerste contact met onze diensten.
Hierbij moet worden opgemerkt dat vreemdelingen geen recht hebben op een uitkering, behalve dringende medische hulp. Europese niet-Belgische burgers hebben evenmin recht op financiële bijstand als zij geen vast adres hebben of geen historiek van sociale bijdragen kunnen voorleggen.

Publiek gecontacteerd door de mobiele hulpteams

Onze mobiele hulpteams legden **8.073 keer contact op straat met in totaal 1.280 verschillende personen** (1.029 mannen en 251 vrouwen) en voerden **23.150 prestaties uit** (medische zorgen, maaltijden en dekens, een luisterend oor en begeleiding bij formaliteiten, doorverwijzing naar onze centra of andere diensten...), waaronder **475 doorverwijzingen waarvan 395 naar opvangstructuren van Samusocial.**

Medische en verpleegkundige raadplegingen

Er werden 67.163 medische en verpleegkundige prestaties uitgevoerd tijdens 33.483 raadplegingen in onze opvangcentra, hetzij een gemiddelde van 296 prestaties en 148 raadplegingen per dag tussen 15 november en 2 mei.

De meerderheid van de vastgestelde aandoeningen zijn van cardiovasculaire, hormonale, metabolische, neuropsychiatrische, dermatologische en respiratoire aard.

De 6 opvangcentra en hun opvangcapaciteit

De **keuze van de oriëntatie** in het ene centrum of het andere wordt bepaald door het **profiel** en de **situatie** van de persoon

Capaciteit van de permanente centra (het hele jaar open)

Permanent centrum voor gezinnen, kwetsbare mannen/vrouwen: Vestje-Brussel	110 plaatsen
Permanent centrum voor kwetsbare mannen/vrouwen: Poincarélaan-Anderlecht	110 plaatsen
Familiecentrum: Gulledelle-Sint-Pieters-Woluwe	120 plaatsen
Medihalte, medisch opvangcentrum: Masoinstraat-Laken	38 plaatsen
Totale capaciteit van de permanente centra	**378 plaatsen**

Capaciteit van het wintercomplement

Gewestelijk centrum voor alleenstaande vrouwen en mannen: Koningsstraat-Brussel-Stad	300 plaatsen
Gewestelijk centrum voor alleenstaande mannen: Poincarélaan-Anderlecht	300 à 350 plaatsen
Gewestelijk centrum voor gezinnen: Kolonel Bourgstraat-Evere	200 plaatsen
Totale capaciteit van het wintercomplement	800 à 850 plaatsen
Maximaal beschikbare opvangcapaciteit tijdens de winter	**1.178 à 1.228 plaatsen**

Perspectieven

Perspectieven voor de winter 2019-2020:

- Algemene coördinatie van het Winterplan overgenomen door Bruss'Help, het gewestelijk coördinatie-instrument voor de daklozenopvang.
- Kwaliteit van de opvang verhoogd door opdeling van de kamers in het Poincarécentrum en het installeren van opbergkastjes in alle noodopvangcentra.

Het medisch winterplan van Dokters van de Wereld - Zij verzorgen de mensen die wij opvangen

Sinds 2009 verzorgt Dokters van de Wereld het medisch aspect bij het winterplan van Samusocial. Naarmate plaatsen beschikbaar zijn, ontplooit zich twee keer per week telkens weer een indrukwekkend dispositief als de NGO aankomt bij onze wintercentra. Maïté Machado, Verantwoordelijke van het medisch winterplan van Dokters van de Wereld:

« Uiteraard stellen onze teams tijdens de raadplegingen systematisch diagnoses voor ademhalings- en huidaandoeningen bij de daklozen die Samusocial onderdak vinden. Maar eigenlijk staat niet de geneeskunde zelf voorop. Wat werkelijk telt, is de nauwe samenwerking die bestaat tussen onze beide teams. We doen veel aanvragen voor dringende medische hulp, wat de patiënten en de teams heel wat zwaardere procedures bespaart. Wij houden rekening met hun aanbevelingen en omgekeerd. We werken samen aan het welzijn van de mensen die zijn opgevangen bij Samusocial! »

Opdracht "Daklozen" - Opvang

Het tijdelijke opvangprogramma Maximiliaan

De personen zonder onderdak die in het Maximiliaanpark en in het Noordstation en omgeving verblijven, 24 uur op 24 opvangen en onderdak bieden – Fungeren als tussenschakel met de externe diensten die bevoegd zijn om de mensen door te verwijzen.

1.105
opgevangen personen

11.576
aangeboden overnachtingen

Opdracht

Op 28 juni 2019 kreeg Samusocial van het Brussels Gewest de opdracht om 90 personen – voornamelijk transmigranten – die ronddoolden in de wijk van het Maximiliaanpark, het Noordstation en omgeving gedurende een maand op te vangen. Het programma werd drie keer na elkaar met een maand verlengd en liep af op 31 oktober 2019. Er werden twee operationele doelstellingen nagestreefd:

- De personen tot wie dit project gericht was, 24 uur op 24 opvangen en onderdak bieden en ervoor zorgen dat er zo weinig mogelijk personen zouden ronddolen in de Noordwijk;
- De nodige medisch-sociale diensten bieden om te voldoen aan de basisbehoeften van het geholpen publiek en optreden als tussenschakel met de bevoegde externe diensten.

De organisatie van de binnenkomende doorverwijzingen naar het opvangprogramma en de opvolging van de opgevangen personen steunde op samenwerkingsverbanden met de dienst Bravvo van de Stad Brussel, het federale agentschap Fedasil, de Humanitaire hub, het Burgerplatform en Solidarité Grands Froids.

Dienstenaanbod

De doelgroep 24 uur op 24 opvangen en onderdak bieden
Het is de bedoeling om te beantwoorden aan de aanvragen voor onderdak (waarvan de meeste worden doorgespeeld door de partnerdiensten), meer bepaald via de telefoonpermanentie en de mobiele hulpteams die de meest kwetsbare personen begeleiden naar het centrum.

Maaltijden
Iedere opgevangen persoon krijgt een warm avond- en middagmaal en een ontbijt.

Toegang tot sanitaire voorzieningen
Douches, toiletten, lavabo's;
Wasmachines en droogkasten.

Medisch-sociale opvolging
In samenwerking met de verschillende interne en externe diensten.

Infopermanenties in samenwerking met Fedasil
In samenwerking met het federale agentschap konden infosessies georganiseerd worden voor de bewoners die mogelijk geïnteresseerd waren in of bezig waren met een verzoek om internationale bescherming in België of eventueel een vrijwillige terugkeer. De permanenties vonden twee keer per week plaats en werden verzorgd door een medewerker van Fedasil, een tolk (indien nodig) en een medewerker van Samusocial, zodat een vertrouwensband met de bewoners behouden kon blijven.

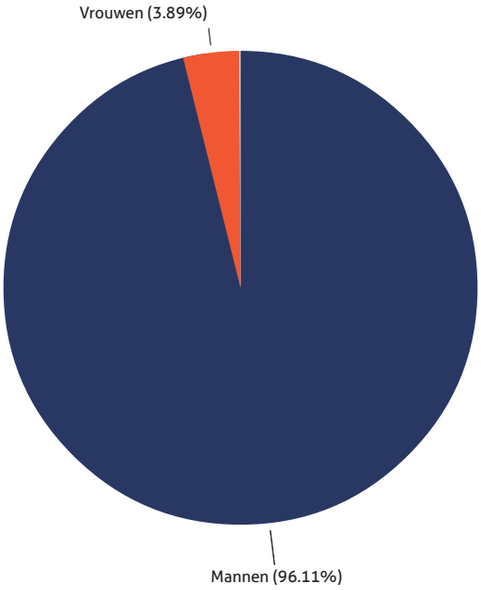
Leefruimten
Refter, woonruimte en salon (ingericht door de vzw Solidarité Grands Froids). Wifi beschikbaar.

Een vestiairedienst beheerd door de vzw Solidarité Grands Froids

Educatieve, culturele en ludieke activiteiten
Bezoek aan het museum voor natuurwetenschappen, tentoonstelling Autoworld, lessen om te leren lezen en schrijven, tekenworkshops, samenwerking met Point Culture, allerlei uitstappen...

Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek

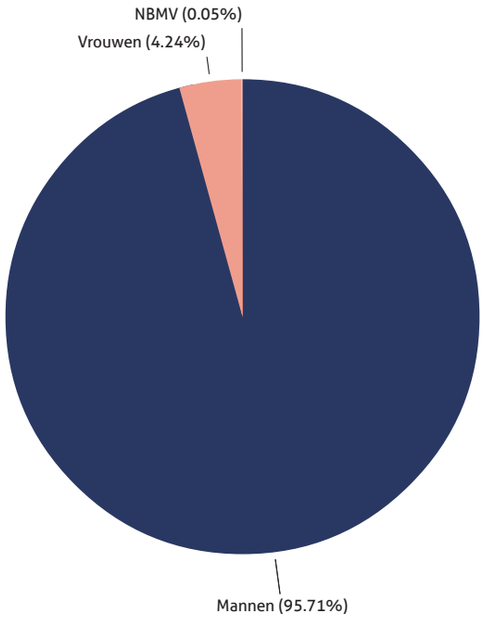
In 2019 werden 1.105 personen opgevangen in het noodopvangcentrum Botanique



Mannen	1.062	96,11 %

Vrouwen	43	3,89 %

Verdeling van de 11.576 overnachtingen volgens samenstelling



Mannen	11.079	95,71 %
Vrouwen	491	4,24 %
NBMV	6	0,05 %

- De opgevangen personen zijn voor het merendeel jonge mannen (2/3 is jonger dan 36 jaar).
- De vrouwen werden in de mate van het mogelijke rechtstreeks doorverwezen naar het opvangcentrum van het Burgerplatform. In de laatste maand (oktober) steeg het aantal vrouwen, doordat intussen de mond-aan-mondreclame over het bestaan van het project effect had.
- De in het centrum doorgebrachte tijd bleef vrij kort, met minder dan tien overnachtingen voor bijna 78% van de opgevangen personen, ook al kon de door het project beoogde doelgroep een maand lang aanspraak maken op een automatisch gereserveerde plaats.

Evaluatie van het project

- Een antwoord op de basisbehoeften van de mensen die ronddolen in de omgeving van het Maximiliaanpark.
- Het programma duurde te kort: moeilijk om algemeen tegemoet te komen aan de behoeften die verband houden met de problemen waarmee migranten te maken krijgen, gebrek aan collectieve "vormgeving" van het programma met de sector en de verschillende betrokken partijen.
- De doelgroep maakte maar weinig gebruik van de diensten die overdag werden aangeboden. Daar zijn meerdere verklaringen voor: zachte temperaturen, de tijd was kort om een vertrouwensband op te bouwen met de opgevangen personen, gemengd publiek (gedurende vier maanden zaten er ook de opgevangen daklozen die naar aanleiding van de wantsenplaag overgebracht waren vanuit het centrum aan de Poincarélaan), gebrek aan medische diensten overdag, het streven om naar Engeland te vertrekken...

Opdracht "Daklozen"

Sociale begeleiding

In 2019

4.331
individuele gesprekken
dit is 49% van het opgevangen publiek in 2019

1.722
inschakelingsprojecten geopend

460
doorverwijzingen naar oplossie dakloosheid

866
doorverwezen personen

De ondersteuning en de sociale begeleiding hebben tot doel om de diagnose die tijdens het eerste contact werd gesteld te bevestigen en de noden van de persoon te identificeren. De persoon bijstaan in de stappen die nodig zijn om zijn situatie te verbeteren, waaronder hun rechten terug laten gelden (integratie-inkomen, verschillende vergoedingen, mutualiteit,...), maar ook straatvertrekoplossingen te ontwikkelen.

Opdrachten

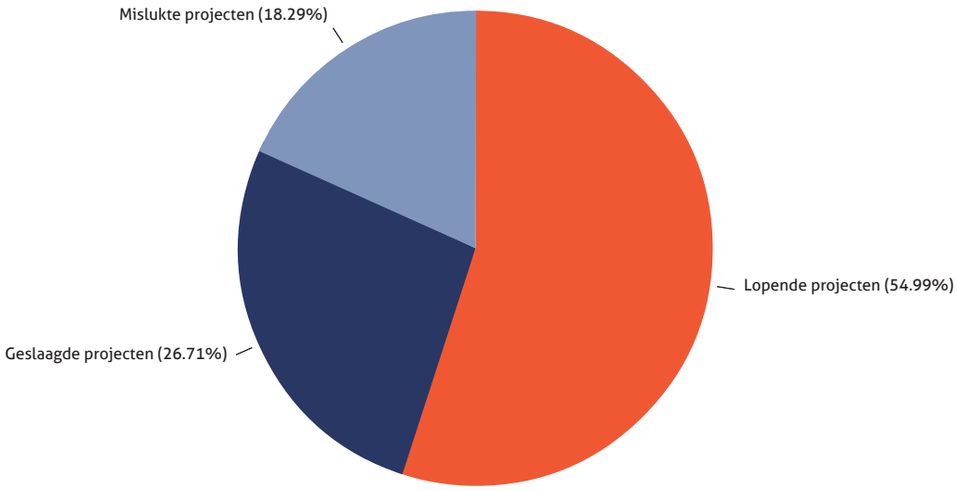
1. **De nodige uitleg geven voor het decoderen van administratieve procedures**

2. **De persoon ondersteunen en begeleiden om zijn rechten terug te laten gelden (leefloon, werkloosheidsuitkering, sociale uitkeringen, ...). Indien nodig, Dringende Medische Hulp (DMH) inroepen voor zieke mensen zonder zorgvezekering**

3. **Toegang verzekeren tot eventuele dringende materiële hulp (voedselpakketten, maaltijdticketten bij sociale restaurants, voorschotten op de uitkeringen van de komende maanden...)**

4. **De persoon doorverwijzen naar een aangepaste oplossing voor opvang**

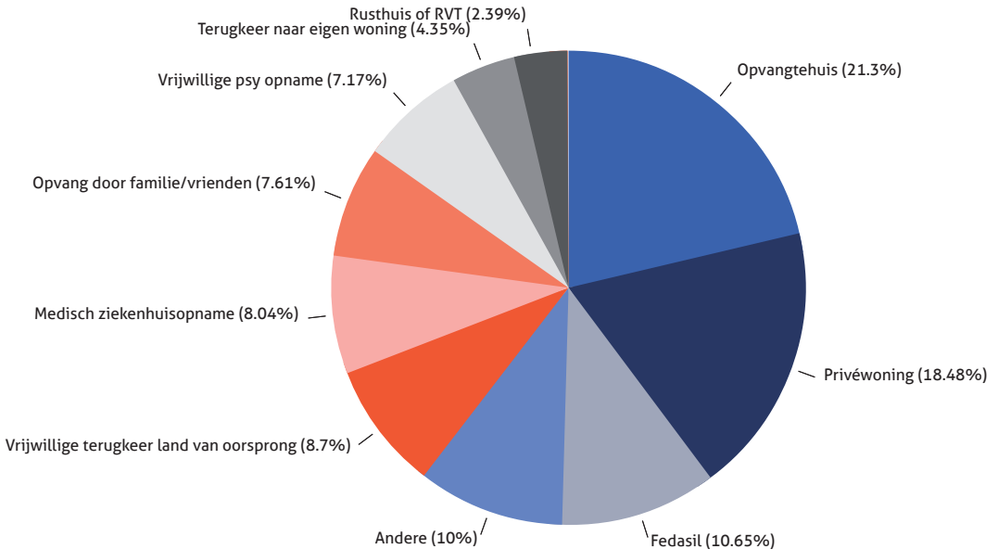
1.722 inschakelingsprojecten gestart in 2019



Lopende projecten	947	54,99 %
Geslaagde projecten	460	26,71 %
Mislukte projecten	315	18,29 %

In 2019 werden 1.722 inschakelingsprojecten opgestart. Hiervan konden er 460 succesvol worden afgesloten met een doorverwijzing naar oplossingen voor de noodsituatie of de dakloosheid.
315 doorverwijzingen zijn niet gelukt: 310 omwille van de administratieve situatie, 3 wegens psychiatrische redenen, en 2 hebben de doorverwijzing geweigerd.
Er lopen 947 doorverwijzingsprojecten.

Verdeling van de doorverwijzingen



Opvangtehuis	21,3 %
Privéwoning	18,48 %
Fedasil	10,65 %
Andere	10 %
Vrijwillige terugkeer land van oorsprong	8,7 %

Medisch ziekenhuisopname	8,04 %
Opvang door familie/vrienden	7,61 %
Vrijwillige psy opname	7,17 %
Terugkeer naar eigen woning	4,35 %
Rusthuis of RVT	2,39 %

Appartement onder toezicht	1,3 %

De categorie "Overige" heeft betrekking op de volgende doorverwijzingen: naar een appartement onder toezicht, naar een verblijf voor druggebruikers, naar opname voor observatie, naar een dienst Toezicht, een transit buiten Vreemdelingenzaken, naar een Housing First voorziening los van Samusocial ...

De meest voorkomende doorverwijzingen door onze teams zijn:

- Opvangtehuizen (21,3%)
- Privéwoningen (18,48%)
- Een Fedasil-centrum (voor mensen die een asielaanvraag indienden) (10,65%)
- Vrijwillige terugkeer naar het land van oorsprong (8,7%)
- Medische ziekenhuisopname (8,04%)
- Onderdak bij familie of vrienden (7,61%)
- Vrijwillige opname psychiatrisch ziekenhuis (7,17%)
- ...

De duurzaamheid van de doorwijzingen opgezet door onze teams
Van de 866 mensen die door onze teams in 2019 zijn doorverwezen naar een oplossing weg van de straat hadden er op 1 juni 2020 slechts 40 opnieuw een beroep gedaan op Samusocial voor onderdak, dat is 4,6% van alle doorverwezen personen. Dit cijfer toont de duurzaamheid van de doorverwijzingen waarvoor onze begeleidingsdiensten hebben gezorgd.

De moeilijkheid om oplossingen te vinden voor illegalen en daklozen met een combinatie van problemen
Het is bijzonder moeilijk om wettelijke oplossingen te vinden die personen met een onregelmatig verblijf in België weghelpen van de straat: mensen zonder papieren, migranten in transit, Europese gezinnen zonder verblijfadres die in België wensen te blijven. Vandaag is heel dit publiek rechteloos. Het enige waarop zij kunnen rekenen is dringende medische hulp.

Het is ook moeilijk om mensen met meerdere aandoeningen en problemen tegelijk te laten doorstromen vanuit de noodhulp naar herintegratie in de maatschappij omdat zij niet beantwoorden aan de toegangscriteria van vele opvangtehuizen.

Voorbeelden van moeilijk of zelfs niet door te verwijzen mensen in de context van de criteria die gelden in de tweedelijnsstructuren: illegale vrouwen met kinderen die slachtoffer zijn van partnergeweld; verslaafde vrouwen met jonge kinderen; mensen met psychiatrische problemen die elke opname weigeren; zieke illegalen (suikerziekte, handicap, ...) die geen opname in het ziekenhuis of concrete revalidatie behoeven; bejaarden die verzorging afwijzen; gezinnen met meer dan 6 kinderen...

Bitume : een netwerk van verenigingen voor meer overleg bij de begeleiding
Sommige mensen hebben één of meerdere complexe en/of chronische problemen, wat de begeleiding bemoeilijkt omdat zij niet of niet langer voldoen aan de opvangcriteria van de meeste diensten.

Voor dit soort situaties moet voorzien worden in een opvolging van de opgevangen persoon in overleg met andere diensten. In deze bepaalde gevallen is dit overleg zelfs geformaliseerd, zoals bijvoorbeeld in het project Bitume. Dit is een netwerk van Brusselse verenigingen die opvang verzorgen op psychologisch, geneeskundig en sociaal vlak dat er is gekomen op initiatief van Samusocial en de vzw's Source en Transit. Ondertussen is de samenwerking verbreed met nieuwe partners: Porte Ouverte, Spullenhulp, UVS St Pieter en het opvangtehuis Georges Motte. Het doel is om in overleg begeleidingstrajecten uit te tekenen voor daklozen. Een interventieformat dat zijn nut bewezen heeft en dat moet worden uitgebouwd.

Charlotte, eindelijk thuis!

Na vijf jaar zonder woning ontvangt Charlotte ons vandaag in haar appartement, waar ze kon intrekken met de steun van het begeleidingsteam van het centrum in het Vestje. Van de straten van Kinshasa naar een privéwoning in Brussel. Parcours van een doorzetter.

Charlotte heeft haar moeder nooit gekend. Op tienjarige leeftijd verloor ze haar vader. Zo werd ze één van de vele straatkinderen van Kinshasa.

« Ik sliep buiten, maar ik heb nooit de hoop verloren om op een dag mijn eigen huis te hebben. Op een dag was ik aan het tekenen en een man stopte en vroeg me waarom ik niet op school was. Een priester. Hij heeft me toevertrouwd aan een non in een katholiek centrum. De directeur heeft me aanvaard, maar op één voorwaarde: 's morgens moest ik naar school en in de namiddag zou ik werken voor het centrum. Een spel van geven en nemen dus, en dat twee jaar lang ». Maar er stelde zich een probleem: ik had geen ticket om de bus te nemen naar school en terug. « De kok van het centrum raadde me aan om mee te rijden met de chauffeur die de kinderen van de directeur naar school bracht. Om terug te komen, was het heel wat moeilijker, maar ik moest en ik zou op tijd terug zijn. Daarom nam ik de bus zonder betalen. Ik was wel bang. »

Als zeventienjarige begon Charlotte te werken voor de school waar ze tot dan op de banken had gezeten als hulpje bij de allerkleinsten. s' Morgens droeg ze zorg voor de kinderen en in de namiddag hield ze toezicht op de leerlingen die in hetzelfde centrum verbleven als zij.

Toen ze negentien werd, deed zich in het leven van Charlotte een belangrijke gebeurtenis voor: ze ontmoet degene die meerdere jaren lang haar partner zal zijn. Een beetje schuw aanvaardde ze eerst de hulp van de man die chauffeur speelde:

« hij heeft me vaak geholpen voor verplaatsingen. Hij bracht me naar het werk en haalde me terug naar het centrum. En hij werd mijn partner van mijn twintigste tot mijn tweeëndertigste. Hij was Belg en directeur van een nagelbedrijf. Ik ben bij hem ingetrokken en ik was er gelukkig. »

Charlotte droomde ervan om receptioniste te worden. Haar partner steunde haar daarbij en financierde de school.

« Ze hebben mij ontvangen en na een stage van zes maanden ben ik aangeworven in een reisagentschap waar ik vervolgens acht jaar gewerkt heb. »

Alles slaat om

En dan, in 1997 gebeurt het ondenkbare. Charlotte is dan 32 jaar oud. Ze krijgt een beroerte op het werk.

« Een collega zag het. Ik was aan het doodgaan. Hij heeft me naar het ziekenhuis gebracht en daar hebben ze me onmiddellijk geopereerd aan het hoofd. Ik kon niet meer spreken en mijn geheugen was compleet weg. »

Na twee weken ziekenhuis keert Charlotte terug naar huis, het begin van een lange revalidatie.

« Ze gaven me krukken en de kinesist kwam dagelijks langs. En toen had mijn partner er genoeg van. Hij wou niet langer betalen en wilde dat ik stopte met de kinesitherapie. Uiteindelijk is hij wel blijven betalen, maar ging dagelijks op stap. Hij heeft me laten vallen voor een minnares. Wat later had hij er genoeg van om telkens van thuis naar die vrouw over en weer te moeten. Hij heeft me gewoon vervangen, aan de deur gezet. Dat was in 2006. »

Charlotte beslist op dat moment naar haar vriendin Isabelle te trekken die op dat moment in de VS woont. Haar ex betaalt dan wel de reis maar is woedend. Ze verlaat het land met zijn woorden in het geheugen gegrift:

« Als je vertrekt, hoef je nooit meer terug te komen. »

En dan plots een week later probeert hij haar te bereiken maar ze antwoordt niet. Hij blijft aandringen omdat hij het wil goedmaken.

« Hij had een huis voor mij gevonden in Kinshasa. »

Twee maanden later keert Charlotte terug naar huis. Hij wacht op haar in de luchthaven en brengt haar naar het nieuwe huis, waarvan hij de huur betaalt.

« Ik heb mijn spullen neergezet en ben gebleven. Waar kon ik naartoe? »

Twee jaar later verneemt Charlotte dat haar ex in coma is geraakt tijdens een reis naar Canada. Hij wordt naar België gerepatrieerd en overlijdt er.

« Ik ben met een toeristenvisum naar België afgereisd, maar ik had niet de middelen om opnieuw in Congo te gaan wonen. Mijn huis was ondertussen aan iemand anders verhuurd. »

Waar naartoe?

« Een Congolese landgenote gaf me onderdak in Brussel en vroeg me te helpen bij een aantal administratieve formaliteiten. Toen we op de dienst schuldbemiddeling waren voor haar dossier merkte één van de personeelsleden daar dat ik ziek was. Hij verwees me naar het OCMW van Ukkel. Op 2 september 2014 ben ik dan toegekomen bij Samusocial, in het centrum van het Vestje, omdat ik niet langer terechtkon bij mijn vriendin. »

En dan begint de sociale molen te malen. Vijf jaar heeft het geduurd.

« Ik ben vier keer van advocaat veranderd! » zegt Charlotte. « Maar bij Samusocial had ik prachtige maatschappelijk assistenten! »

De regularisatie op humanitaire gronden (9 ter) is nog altijd geen feit, maar alles lijkt de goede richting uit te gaan. Ondertussen betaalt het OCMW van Ukkel haar een leefloon. Dankzij die uitkering kon ze zich inschrijven bij verscheidene house hunters voor een sociale woning. Maar uiteindelijk vindt ze een appartement dankzij familie:

« De dochter van mijn peettante vond voor mij een juweeltje! » zegt Charlotte met een kamerbrede glimlach. Want sinds 13 november kan Charlotte zoals ze het zelf zegt « zo laat thuiskomen als ik zelf wil » !

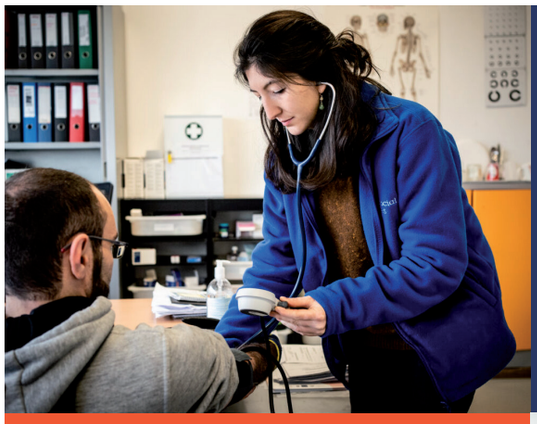
Opdracht "Daklozen"

Medische begeleiding

In 2019 werden voor 2.077 opgevangen personen 116.955 medische en verpleegkundige prestaties uitgevoerd, meer bepaald:

43.830 prestaties
in onze opvangcentra
Dit is een gemiddelde van 120 prestaties per dag

73.125 prestaties
in ons medisch centrum MediHalte
Dit is een gemiddelde van 200 prestaties per dag

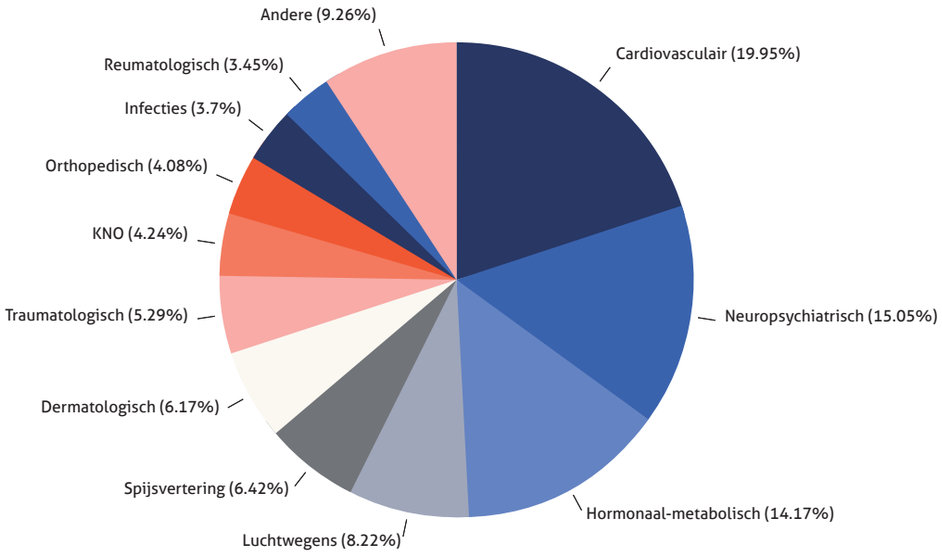


De mensen die worden opgevangen in de centra van Samusocial kunnen elke avond gebruikmaken van de verpleegkundige raadplegingen.

De medische en verpleegkundige dagpermanentie van de permanente opvangcentra vult de 's avonds in de verschillende centra opgestarte behandeling aan. Zij maakt het daarenboven mogelijk om de medische begeleiding te organiseren (afspraken maken en doorverwijzen naar gespecialiseerde diensten, zoeken naar revalidatiecentra, enz.)

Samusocial beheert ook MediHalte, ons **medisch centrum** dat zich specifiek richt op daklozen die omwille van hun gezondheidstoestand een herstelperiode en/of specifieke medische zorgen nodig hebben.

Vastgestelde aandoeningen in de noodopvangcentra en het Familiecentrum (buiten Medihalte)



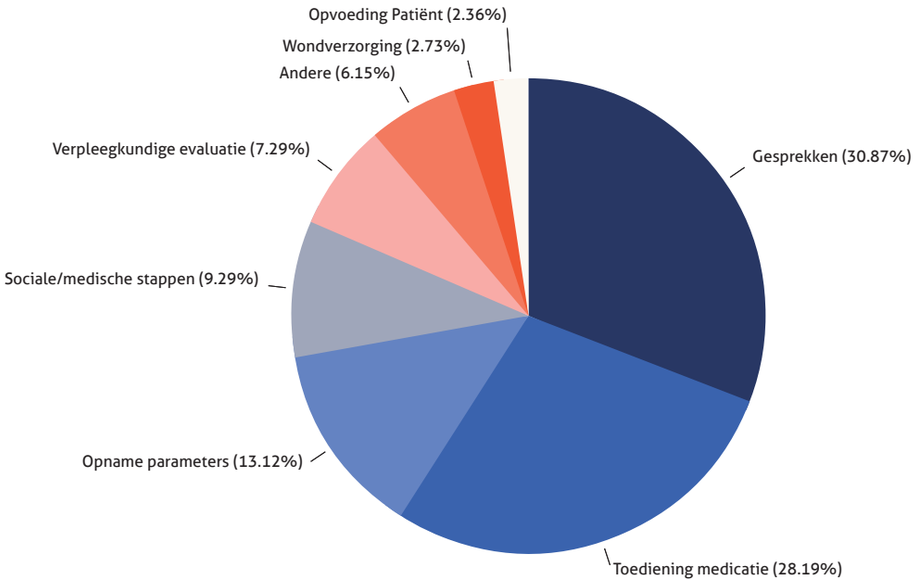
Cardiovasculair	4.944	19,95 %
Neuropsychiatrisch	3.730	15,05 %
Hormonaal-metabolisch	3.511	14,17 %
Luchtwegens	2.038	8,22 %
Spijsvertering	1.592	6,42 %
Dermatologisch	1.530	6,17 %
Traumatologisch	1.311	5,29 %

KNO	1.052	4,24 %
Orthopedisch	1.011	4,08 %
Infecties	916	3,7 %
Reumatologisch	856	3,45 %
Neurologisch	657	2,65 %
Obstetrisch	617	2,49 %
Urogenitaal	601	2,42 %

Oftalmologisch	265	1,07 %
Kanker	83	0,33 %
Terugval van het algemeen welzijn	72	0,29 %

Proportioneel gezien lopen de in 2019 vastgestelde aandoeningen gelijk met deze voor het jaar 2018, met de cardiovasculaire aandoeningen op kop. We zien weliswaar een significante toename van de neuropsychiatrische aandoeningen, die van 4% in 2018 stijgen tot 15% in 2019.

43.830 verpleegkundige en medische prestaties in de noodopvangcentra en het Familiecentrum (buiten Medihalte)



Gesprekken	13.530	30,87 %
Toediening medicatie	12.357	28,19 %
Opname parameters	5.752	13,12 %

Sociale/medische stappen	4.070	9,29 %
Verpleegkundige evaluatie	3.195	7,29 %
Andere	2.695	6,15 %
Wondverzorging	1.197	2,73 %

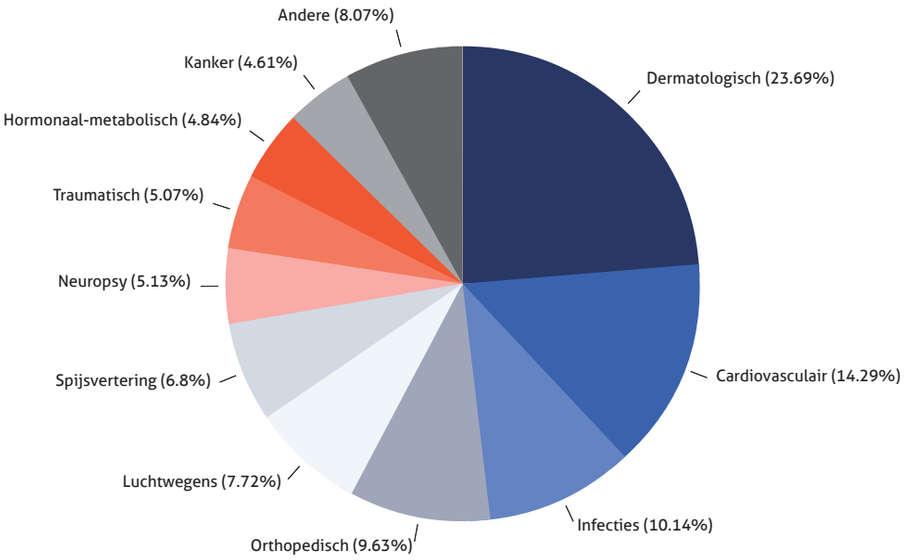
Opvoeding Patiënt	1.034	2,36 %

De meeste prestaties uitgevoerd door onze dokters, vergleeg- en zorgkundigen betreffen gesprekken (31% ; 13.530 prestaties) en de toediening van geneesmiddelen (behandeling met medicijnen, aerosol, injecties, oog- en oordruppels ...), die goed zijn voor 28% van de prestaties (12.357).

13% van de prestaties betreffen de opname van parameters (bloeddruk, polsslag, ...), 9% diverse medische stappen (contacten met ziekenhuizen en artsen, toegang tot dringende medische hulp, mutualiteit, ...)

De categorie "Overige" heeft betrekking op de volgende prestaties: de doorverwijzing naar de spoeddiensten van het ziekenhuis, de hygiënezorg en complementaire hygiënezorg, het stimuleren van de Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL), de linnendienst, begeleidingen of medische evaluaties...

Vastgestelde aandoeningen in de MediHalte



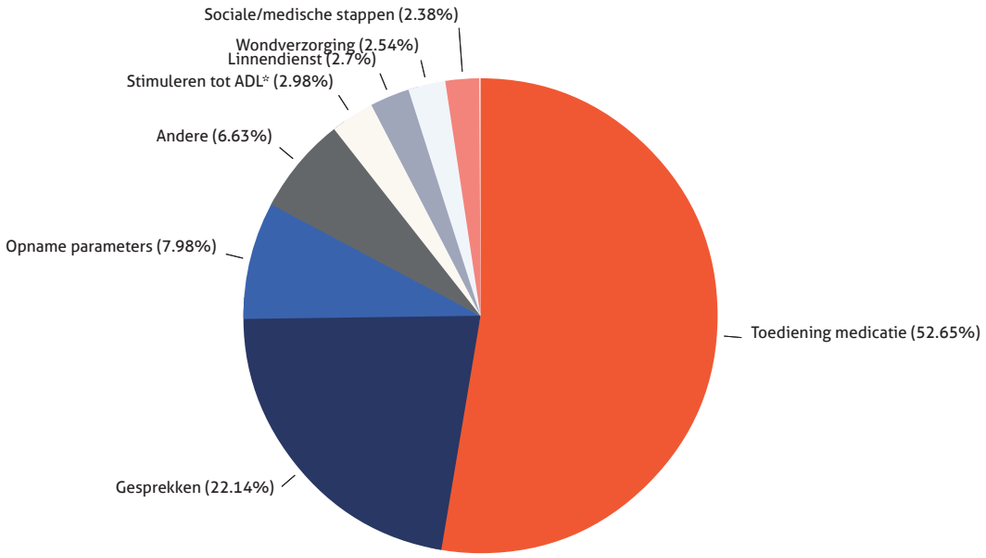
Dermatologisch	411	23,69 %
Cardiovasculair	248	14,29 %
Infecties	176	10,14 %
Orthopedisch	167	9,63 %
Luchtwegens	134	7,72 %
Spijsvertering	118	6,8 %
Neuropsy	89	5,13 %

Traumatisch	88	5,07 %
Hormonaal-metabolisch	84	4,84 %
Kanker	80	4,61 %
Urogenitaal	45	2,59 %
Neurologisch	44	2,54 %
KNO	38	2,19 %

Oftalmologisch	9	0,52 %
Reumatologisch	3	0,17 %
Obstetrisch	1	0,06 %

De dermatologische aandoeningen vertegenwoordigen het merendeel van de in Medihalte vastgestelde aandoeningen (18%). Daarna volgen infectieuze en orthopedische problemen.

Uitgevoerde verpleegkundige en medische prestaties in MediHalte



Toediening medicatie	38.499	52,65 %
Gesprekken	16.188	22,14 %
Opname parameters	5.838	7,98 %
Andere	4.847	6,63 %

Stimuleren tot ADL*	2.182	2,98 %
Linnendienst	1.971	2,7 %
Wondverzorging	1.858	2,54 %
Sociale/medische stappen	1.742	2,38 %

De categorie "Overige" heeft betrekking op de volgende prestaties: de medische evaluatie, de opvoeding van de patiënten, de hygiënezorg, de verpleegkundige evaluaties, de complementaire hygiënezorg, de begeleiding bij de stappen, de doorverwijzingen naar de spoeddiensten van het ziekenhuis, de voorschriften...

*ADL: Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen

We stellen vast dat de toediening van geneesmiddelen 53% van de prestaties betreft in de Medihalte, ten opzichte van 28% van de prestaties in de andere opvangcentra (noodopvangcentra, Familiecentrum). Dit brengt ons bij één van de basisdoelstellingen van de Medihalte: een omkadering bieden die het mogelijk maakt om de behandelingen en de verzorging tot het einde te kunnen volhouden.

Dr.Santantonio, verwijzend arts

Ik werk al vijf jaar als arts voor Samusocial. In het begin hield ik spreekuur voor de personen die opgevangen waren in ons gemedicaliseerd centrum en in onze noodopvangcentra. Later spitste mijn taak zich geleidelijk meer toe op de medische coördinatie. Daarbij is het de bedoeling om toezicht te houden op onze verzorgende teams, onze manier van werken te verbeteren zodat we op gepastere wijze kunnen voldoen aan de behoeften van ons publiek en de bevoegde instellingen aan te spreken wanneer dat nodig is. Waarom ik dit graag doe? Omdat ik een stem kan geven aan de mensen die al te gemakkelijk vergeten worden, om er zo voor te zorgen dat zij een kwaliteitsvolle verzorging krijgen en in menswaardige omstandigheden kunnen leven. Gezondheid is geen luxe, maar een recht!

Opdracht "Daklozen"

Oriëntatie

866 personen in totaal konden de straat/een noodsituatie verlaten langs 460 doorverwijzingsprojecten

De doorverwijzingen in 2019

866
doorverwezen personen

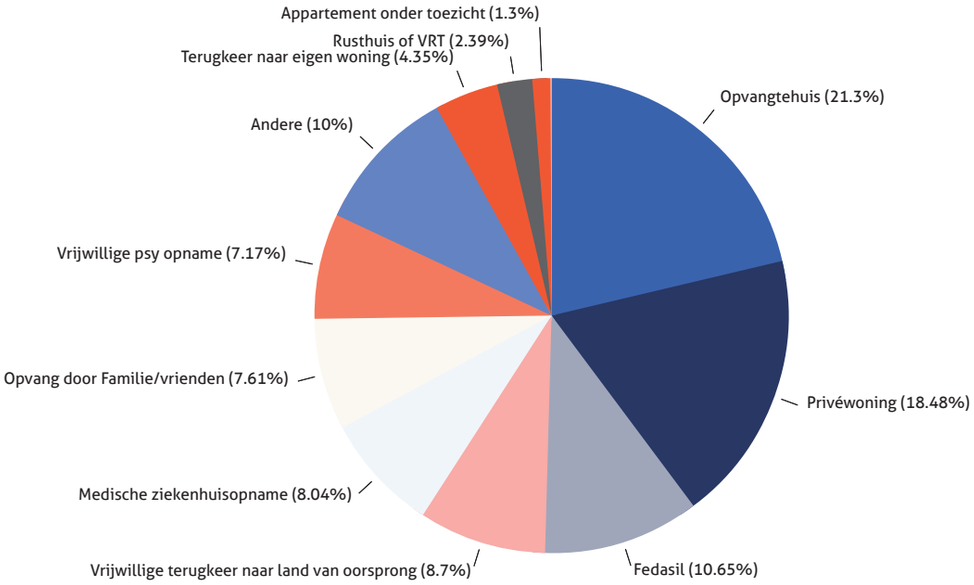
1.722
inschakelingsprojecten geopend

460
geslaagde doorverwijzingen

Onze medisch-sociale begeleidingsteams hebben **1.722 doorverwijzingsprojecten** opgezet wat ertoe leidde dat met **460 operaties 866 personen** de straat en onze noodopvangcentra achter zich hebben gelaten (kinderen inbegrepen) voor een oplossing met een alternatief verblijf.

Van de 866 mensen die door onze teams in 2019 zijn doorverwezen naar een oplossing weg van de straat hadden er op 1 juni 2020 slechts 40 opnieuw een beroep gedaan op Samusocial voor onderdak, dat is 4,6% van alle doorverwezen personen. Dit cijfer toont de **duurzaamheid van de doorverwijzingen waarvoor onze begeleidingsdiensten hebben gezorgd.**

460 doorverwijzingen voor het verlaten van de straat/van de nood



Opvangtehuis	98	21,3 %
Privéwoning	85	18,48 %
Fedasil	49	10,65 %
Vrijwillige terugkeer naar land van oorsprong	40	8,7 %
Medische ziekenhuisopname	37	8,04 %
Opvang door Familie/vrienden	35	7,61 %

Vrijwillige psy opname	33	7,17 %
Andere	46	10 %
Terugkeer naar eigen woning	20	4,35 %
Rusthuis of VRT	11	2,39 %
Appartement onder toezicht	6	1,3 %

De categorie "Overige" heeft betrekking op de volgende doorverwijzingen: naar een appartement onder toezicht, naar een verblijf voor druggebruikers, naar opname voor observatie, naar een Dienst Toezicht, een transit buiten Vreemdelingenzaken, naar een Housing First voorziening los van Samusocial...

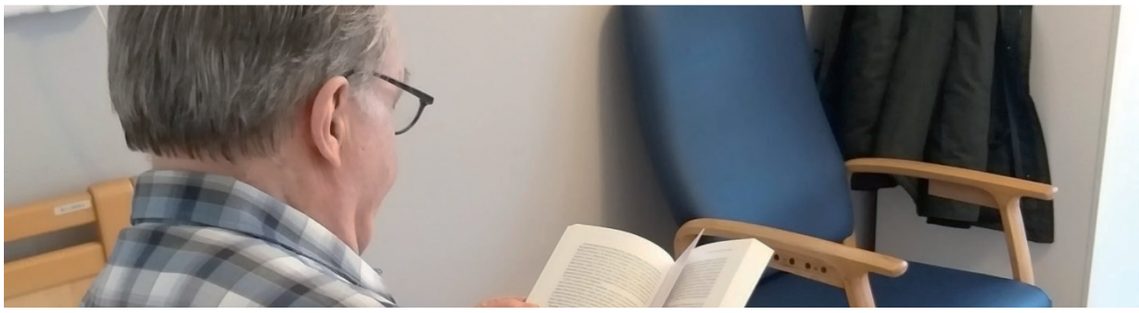
De meest voorkomende doorverwijzingen door onze teams zijn :

- Opvangtehuisen (21,3%)
- Privéwoningen (18,48%)
- Een Fedasil centrum (voor mensen die een asielaanvraag indienen) (10,65%)
- Vrijwillige terugkeer naar het land van oorsprong (8,7%)
- Onderdak bij familie of vrienden (7,61%)
- Medische ziekenhuisopname (7,17%)
- ...

Als deze cijfers een realiteit van ons dagelijks werk illustreren, dan is het wel de moeilijkheid om voor twee grote groepen een uitweg uit de urgentie te vinden:

- voor mensen die zich in België hebben gevestigd maar onregelmatig op het grondgebied verblijven, bestaat er geen wettelijke oplossing om van de straat weg te geraken: mensen zonder papieren, migranten in transit, Europese gezinnen zonder verblijfadres die in België wensen te blijven. Vandaag is heel dit publiek rechteloos. Het enige waarop zij kunnen rekenen is dringende medische hulp. De enige uitweg die zij krijgen, is onderduiken in de illegaliteit en dus een precair bestaan: communautaire netwerken, kraakwoningen, zwerven van stad naar stad...
- mensen met een combinatie van medische, geestelijke en sociale problemen tegelijk komen niet in aanmerking voor doorstroming naar andere opvang- of herhuisvestingsprogramma's, waar beperkende toegangscriteria gelden. Voorbeelden van profielen die geblokkeerd zitten in onze noodopvang bij gebrek aan perspectieven om uit te stappen: vrouwen met een verslaving of met geestelijke problemen die op straat leven met kleine kinderen; personen met psychiatrische aandoeningen die weigeren opgenomen te worden in een ziekenhuis; zieken (suikerziekte, handicap, ...) die geen opname in het ziekenhuis of concrete revalidatie behoeven; oudere mensen die iedere verzorging afwijzen; gezinnen met meer dan 6 kinderen...

Mijnheer Peters werd doorverwezen naar een rusthuis na 19 maanden verblijf bij Samusocial



Wij ontmoeten Dhr. Peters in een rusthuis in Ganshoren waar hij woont sinds juli 2019. Hij is 70 jaar oud. Niemand kan vermoeden dat hij 19 maanden lang heeft doorgebracht in onze noodopvangcentra en dat hij uit die situatie is weggeraakt met zorgvuldig opgevolgde sociale begeleiding. Relaas van een hachelijke periode in zijn leven, die vandaag gelukkig achter de rug is.

De kamer van Mijnheer Peters is netjes opgeruimd. De ruimte op de vierde verdieping van het rusthuis baadt in het licht. Alles is rustig. Maar niet Dhr. Peters: hij beent door de kamer terwijl hij graaft in zijn herinneringen en inwendig opnieuw de weg aflegt die hem bij Samusocial bracht. En vervolgens in deze oase van rust.

« Vroeger werkte ik in de banksector maar ik ben al een aantal jaar gepensioneerd. Ik had mijn zoon ten laste. Wij woonden samen maar we hadden het niet breed. Op een dag wil ik geld afhalen. Onaangename verrassing: mijn bankkaart was geblokkeerd. » Uiteraard niet zonder reden. Hij vertelt, ietwat verlegen: « Op een dag heb ik een hele hoop meubelen gekocht op een veiling die ik daarna met winst wou verkopen, maar ik had niet begrepen dat ik eerst het totaal betaald moest hebben vóór ik iets kon verkopen. Toen startte een echt sneeuwbaleffect. Ik moest interesten betalen, had schulden en kon de huur niet meer betalen. En toen stond daar plots een deurwaarder. Ik heb het verkeerd ingeschat, slecht beheerd. Mijn zoon en ik zijn uit ons appartement gezet. »

De zoon van Dhr. Peters kan terecht bij vrienden in Zwitserland en geeft zijn vader het nummer van Samusocial.

« Ik heb opgebeld en kreeg een plaats voor de dag erna. Dat was 1 december 2018. Toen ik in de rij stond te wachten voor Poincaré vertelde een andere bewoner me dat ik eerst een maatschappelijk assistente moest zien. Ik kreeg het adres van een dagcentrum, le Clos. Daar ben ik de volgende dag naartoe gegaan en toen ik 's avonds opnieuw aankwam bij Samusocial was mijn plaats gereserveerd. Ze noemen dat een « report ». En dat gebeurde telkens opnieuw. Tot ik ook overdag in het centrum mocht blijven ».

Er wordt zo goed als onmiddellijk een maatschappelijk dossier geopend voor Dhr. Peters: er wordt een beroep gedaan op een schuldbemiddelaar om een afbetalingsregeling te treffen voor de schuldenberg.

« We hebben nogal mogen lopen om dat in orde te krijgen! Lola heeft me daarbij goed geholpen. Caroline ook, en nadien Hélène... Ik kan niet iedereen vermelden maar dat heeft me allemaal enorm goed gedaan om te weten dat ik er niet alleen voorstond. »

Mijnheer Peters komt al snel in aanraking met de onveiligheidproblematiek in het centrum. Dat was de tijd vóór er kastjes ter beschikking waren: zijn telefoon wordt gestolen en iets later ook zijn portefeuille.

« In het begin besefte ik niet dat ik op alles moest letten. Tot ik de oplossing vond. Ik stak alles wat mij dierbaar was in zakjes die ik op mijn lichaam hield. »

Geleidelijk aan vindt Dhr. Peters zijn draai en stemt hij zijn dag af op het ritme van het centrum.

« 's Morgens stond ik op omstreeks 07u30, ik maakte mij klaar en ging naar het ontbijt. Tegen acht uur zorgde ik dat ik bij het kantoor van de maatschappelijk assistenten stond, of aan de infirmerie zodra de rush achter de rug was. 's Middags at ik een kop soep in de refter om onmiddellijk terug te gaan naar de wachtzaal van de infirmerie om mijn telefoon op te laden. Ik bleef liever daar dan op de benedenverdieping aan het onthaal, waar altijd een grote drukte heerste en waar soms ook bizarre mensen rondhingen. Soms ging ik ook buiten. Dan stapte ik tot bij Pèle-Mêle voor boeken, kruiswoordraadsels en sudoku's. En 's avonds ging ik vroeg slapen, zo rond 18u30: ik sloeg het avondeten over omdat ik anders te laat was om de wasbakken nog proper te vinden. 's Nachts was het af en toe rock'n roll in de slaapzaal. Het moeilijkste bij Samusocial is het gebrek aan privacy. »

In mei 2019 wordt er verhuisd als het Poincarécentrum werd getroffen door een nooit eerder geziene wantsenplaag. Dhr. Peters wordt overgebracht naar het Vestje. Hij stelt de kleinere omvang van het centrum op prijs:

« in de slaapzaal waren we maar met acht, en dat was vrij aangenaam. In Poincaré sliepen we met 40, soms 50 mensen in één ruimte... en bovendien hoefde ik nu minder ongerust te zijn over mijn spullen, die ik er in een kastje kon wegbergen.»

Deze verhuizing naar een ander centrum viel samen met een strategische koerswijziging in zijn sociaal dossier: de eerder ingediende aanvraag was afgewezen omdat de rechter oordeelde dat Dhr. Peters voldoende inkomsten had om zijn schulden zelfstandig af te betalen. Dat maakte dat de maatschappelijk werkers van het Vestje contact opnamen met de vrederechter om te vragen een bewindvoerder aan te stellen voor Dhr. Peters. En dat leverde succes op: sindsdien mag gespreid worden terugbetaald.

En dan verneemt hij dat een kamer vrijkomt in een rusthuis. Hij betrekt zijn nieuwe thuis in juli 2019.

« Natuurlijk ben ik blij dat mijn situatie nu stabiel is. Vóór ik bij Samusocial toekwam. Wist ik niet waar naartoe. Ik was eerlijk gezegd verbaasd dat alles zo goed verliep. Ik ben altijd goed behandeld. Ze hadden me kunnen verplichten om iedere ochtend te vertrekken met een grote koffer achter me aan. Voor Samusocial is het werk ondertussen volbracht. Ook al wist ik niet waar ik terecht zou komen, ik heb altijd kunnen rekenen op steun en begeleiding. Ik heb zelfs pralines gekregen toen ik wegging! »

Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek

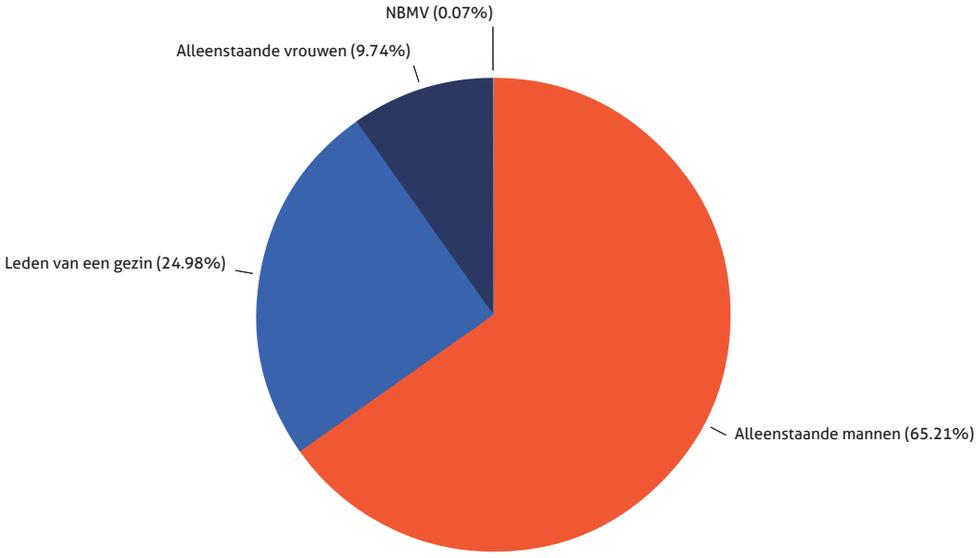
289.327 overnachtingen aangeboden aan 8.874 personen, waaronder 1.290 kinderen.

Cijfers 2019

8.874
opgevangen personen
waarvan 1.290 minderjarigen

289.327
aangeboden overnachtingen

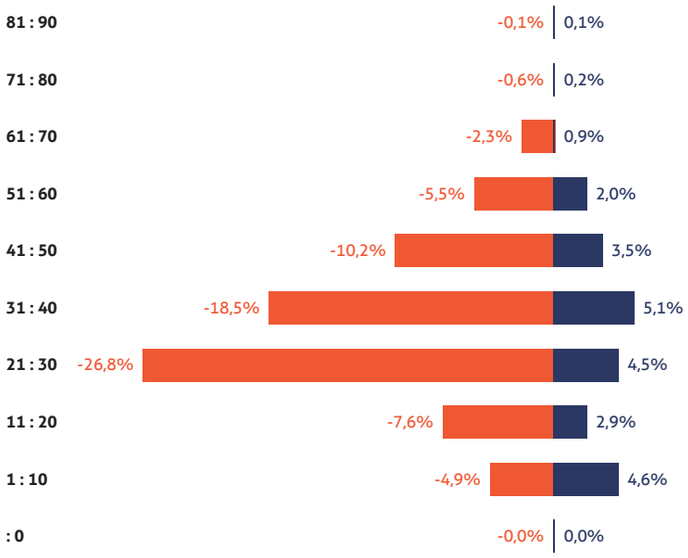
Verdeling van de 8.874 opgevangen personen volgens samenstelling



Alleenstaande mannen	5.787	65,21 %
Leden van een gezin	2.217	24,98 %
Alleenstaande vrouwen	864	9,74 %
NBMV	6	0,07 %

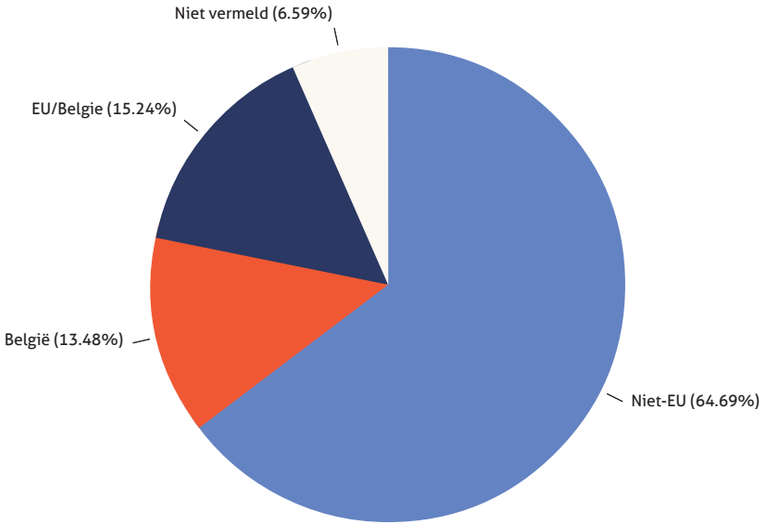
Alleenstaande mannen blijven de sterkst vertegenwoordigde categorie met 65% van het opgevangen publiek.
Er zijn meer gezinnen dan vorig jaar, namelijk 650 gezinseenheden (521 in 2018), hetzij 2.217 personen (ten opzichte van 1.844 personen in 2018). Zij vertegenwoordigen 25% van het opgevangen publiek.
Alleenstaande vrouwen maken 10% uit van het opgevangen publiek (ten opzichte van 12% in 2018).
In 2019 werden ook 6 NBMV (Niet Begeleide Minderjarige Vreemdelingen) opgevangen, ten opzichte van 21 in 2018.

Leeftijd opgevangen personen



- 9,5% van de opgevangen personen is jonger dan 10 jaar
- 14,5% van de opgevangen personen is jonger dan 18 jaar, en dus minderjarig
- 54,8% van de opgevangen personen zijn tussen 21 en 40 jaar oud
- 13,6% van de opgevangen personen zijn tussen 41 en 50 jaar oud
- 7,5% van de opgevangen personen zijn tussen 51 en 60 jaar oud
- 4,1% van de opgevangen personen zijn ouder dan 61 jaar

Nationaliteit van het opgevangen publiek

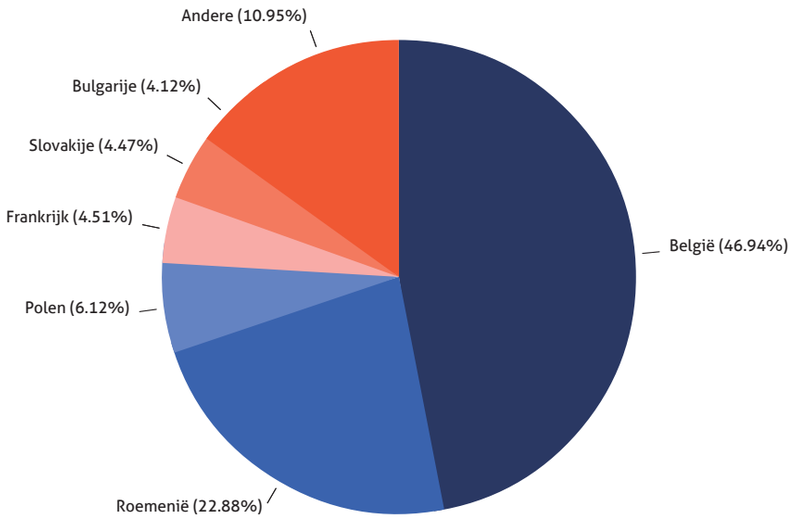


Niet-EU	5.741	64,69 %
België	1.196	13,48 %

EU/Belgie	1.352	15,24 %
Niet vermeld	585	6,59 %

De meerderheid van het opgevangen publiek (65%) is afkomstig uit niet-Europese landen;
13% van de opgevangen personen zijn Belg;
15% zijn afkomstig uit EU-landen behalve België.

De betrokken EU-nationaliteiten



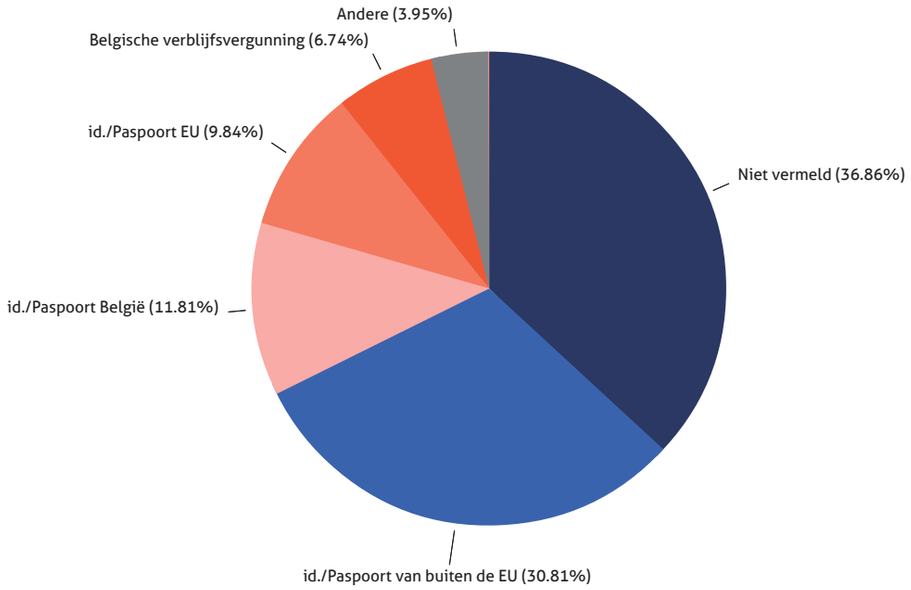
België	1.196	46,94 %
Roemenië	583	22,88 %
Polen	156	6,12 %
Frankrijk	115	4,51 %
Slovakije	114	4,47 %
Bulgarije	105	4,12 %
Italië	62	2,43 %
Spanje	55	2,16 %
Portugal	39	1,53 %

Nederland	34	1,33 %
Duitsland	18	0,71 %
Hongarije	11	0,43 %
Verenigd Koninkrijk	9	0,35 %
Letland	8	0,31 %
Griekenland	7	0,27 %
Litouwen	7	0,27 %
Tsjechische Republiek	7	0,27 %

Oostenrijk	5	0,2 %
Kroatië	5	0,2 %
Zweden	4	0,16 %
Finland	2	0,08 %
Ierland	2	0,08 %
Slovenië	2	0,08 %
Denemarken	1	0,04 %
Luxemburg	1	0,04 %

47% van de personen van Europese afkomst zijn Belgen en 39% van het publiek komt uit Oost-Europa.

Administratieve situatie van de opgevangen personen*



Niet vermeld	36,86 %
id./Paspoort van buiten de EU	30,81 %
id./Paspoort België	11,81 %

id./Paspoort EU	9,84 %
Belgische verblijfsvergunning	6,74 %
Europese verblijfsvergunning	2,29 %

Bijlage (n°...)	1,32 %
Staatloos	0,34 %

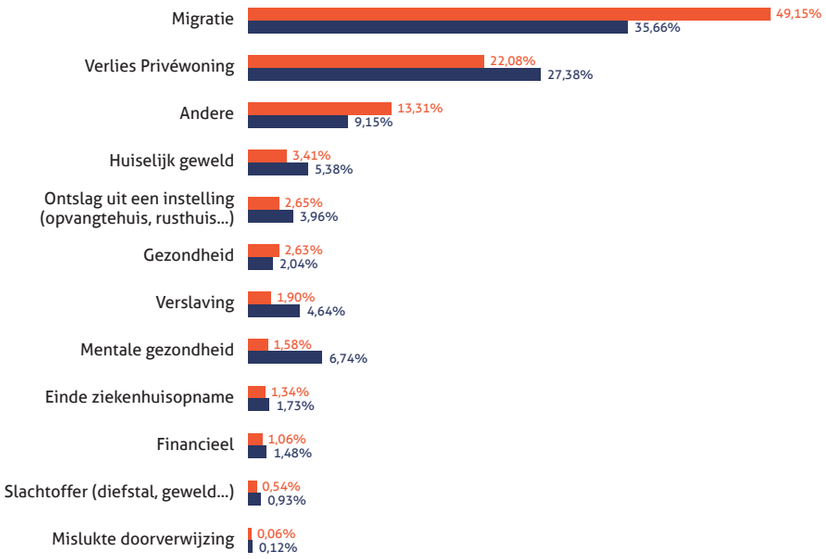
* De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

Over het dakloze publiek dat werd opgevangen door Samusocial in 2019:

- 16,58% van de mensen die in 2019 zijn opgevangen in de gezinscentra is in regel met hun documenten; ze zijn Belg of hebben een geldige verblijfsvergunning.
- 12,13% bezit Europese papieren (identiteitskaart, paspoort, verblijfsvergunning), maar velen onder hen verblijven onregelmatig op het grondgebied (toeristenstatuut verstreken na 3 maanden omdat ze geen adres kunnen opgeven bij de gemeente).
- 30,81% bezit een niet-Europees paspoort. De meeste van deze mensen zijn eveneens onregelmatig op het grondgebied.
- 36,86% van de groep weigerde hun verblijfsstatuut op het grondgebied mee te delen. We gaan ervan uit dat de meesten onder hen geen geldige verblijfsdocumenten hebben.
- Mensen die houder zijn van een Bijlage zitten in de procedure of beëindigen deze bij de Dienst Vreemdelingenzaken; sommigen onder hen met een regelmatig verblijf, anderen niet.

Hieruit mag worden afgeleid dat 70 tot 80% van de opgevangen personen in de centra van Samusocial onregelmatig op het Belgisch grondgebied verblijft.

Oorzaken van de breuk

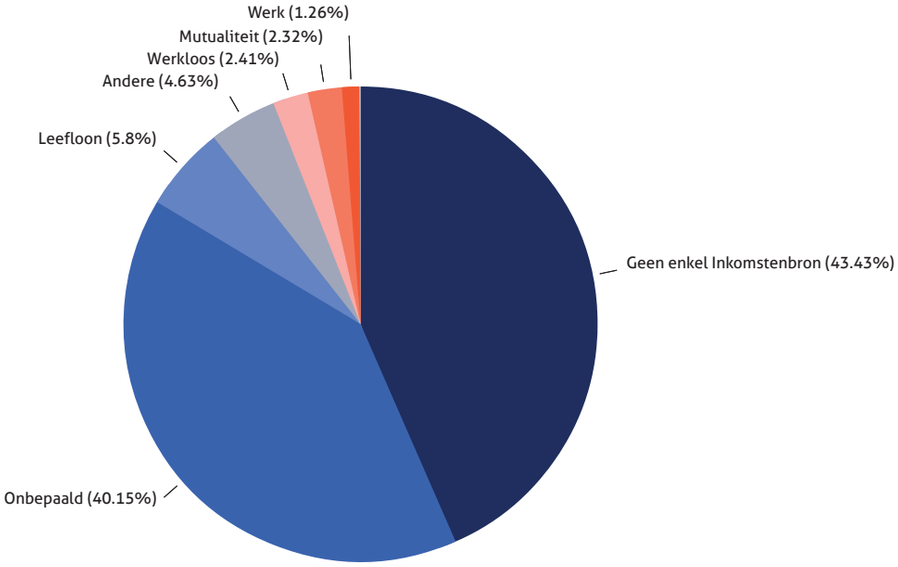


De oorzaken die leiden tot dakloosheid die het vaakst worden genoemd zijn migratie, uitzetting of verlies van de woning, familiale en echtelijke problemen... Vaak zijn er meerdere oorzaken en bemoeilijkt dit de inschakeling nog meer.

Hierbij moet worden opgemerkt dat het aandeel van de migratie in de verklaringen van de opgevangen personen aanzienlijk is toegenomen van 32% in 2018 tot 49% in 2019.

Verslavingen en mentale gezondheidsproblemen worden duidelijk onderschat in de verklaringen van de betrokken personen, die niet altijd in staat zijn om hun situatie correct te evalueren.

Bronnen van inkomsten*



Geen enkel Inkomstenbron	43,43 %
Onbepaald	40,15 %
Leefloon	5,8 %

Andere	4,63 %
Werkloos	2,41 %
Mutualiteit	2,32 %

Werk	1,26 %

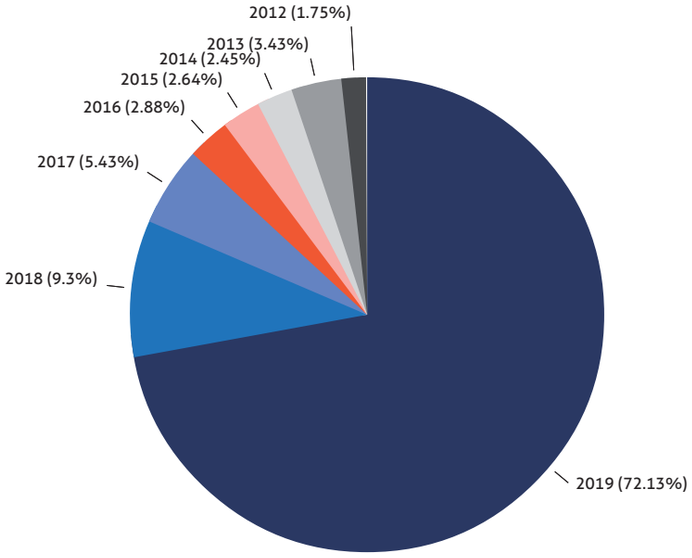
* De gegevens in deze grafiek hebben alleen betrekking op meerderjarige personen

De categorie "Andere" heeft betrekking op de volgende bronnen van inkomsten: invaliditeitsuitkering 1,22%, pensioen IGO 0,86%, zwartwerk 0,69%, kinderbijslag 0,50%, bedelen 0,18%, alimentatiegeld 0,03%.

Daarbij stellen we vast dat:

- 43% van het opgevangen publiek bij aankomst stelt niet over enige bron van inkomsten te beschikken;
- 14,4% van het publiek over een aangegeven inkomen beschikt zoals een leefloon, een werkloosheidsvergoeding of uitkering voor ziekte, een loon.

Verdeling van het publiek volgens jaar van de eerste vraag om hulp



2019	6.401	72,13 %
2018	825	9,3 %
2017	482	5,43 %

2016	256	2,88 %
2015	234	2,64 %
2014	217	2,45 %

2013	304	3,43 %
2012	155	1,75 %

Van alle daklozen die in 2019 zijn opgevangen:

- vond 72% voor de eerste keer onderdak bij Samusocial;
- werd 9,3% al opgevangen in 2018;
- werd 8,3% al opgevangen in 2017 of 2016;
- was 10,3% al eens opgevangen vóór 2016.

Er blijkt een verband te bestaan tussen de anciënniteit op straat en de duur van het verblijf: wie recent dakloos werd, is geneigd om korter in de opvang te blijven terwijl mensen die we al langer kennen langer in onze opvangcentra verblijven (cfr. onze analyse van de opvangfrequentie en -duur onderaan de pagina "Opvang").

Opdracht "Verzoekers om internationale bescherming"

Onthaal van mensen die internationale bescherming hebben aangevraagd, in opdracht van Fedasil.

1 centrum

350 opvangplaatsen

844 alleenstaande personen worden opgevangen waarvan:

672 alleenstaande mannen

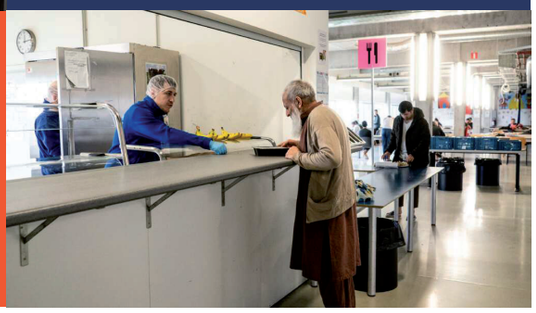
9 alleenstaande vrouwen

117 NBMV

3.776 gezinsleden waarvan:

24 volwassenen

22 kinderen



Opdracht "Verzoekers om internationale bescherming"

350 opvangplaatsen beheerd door Samusocial met een mandaat van Fedasil voor mensen die verzoeken om internationale bescherming.

De opvang van mensen die verzoeken om internationale bescherming in 2019

844
opgevangen personen

672
alleenstaande mannen

9
alleenstaande vrouwen

46
leden van een gezin
waarvan 24 volwassenen et 22 kinderen

117
NBMV

Opdracht

Het publiek dat wordt opgevangen in het centrum voor asielzoekers van Samusocial kan een beroep doen op diensten die specifiek voorzien worden in de « wet betreffende de opvang van asielzoekers »:

Een opvangcentrum met 350 bedden

In januari 2019 sloot het Elsense centrum voor personen die internationale bescherming hebben gevraagd de deuren.

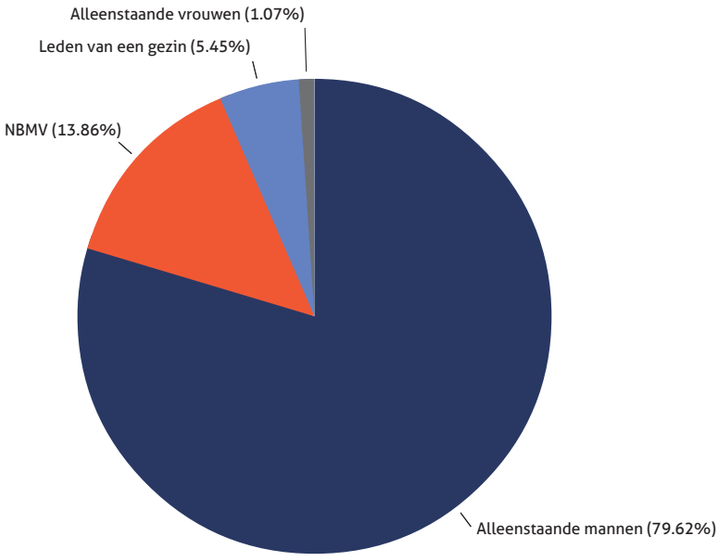
Het centrum in Neder-over-Heembeek vangt sindsdien de 250 bewoners van het voormalige centrum van Elsene op, bovenop de 100 bewoners die er verblijven op verzoek van Fedasil.

Dit centrum stelt voor:

- Onderdak (met inbegrip van 3 maaltijden per dag) en materiële basishulp (hygiëneproducten...);
- **Maatschappelijke begeleiding bij de administratieve formaliteiten en juridische bijstand tijdens de volledige periode van de asielaanvraag;**
- **Paramedische raadplegingen met een geneeskundige coördinatie:** 2 verpleegkundigen verzorgen iedere dag een permanentie onder toezicht van een arts. De geneeskundige en psychologische behoeften van elke bewoner worden geëvalueerd bij aankomst in het centrum;
- De mogelijkheid om deel te nemen aan **gemeenschapswerk** en om één keer per week **zakgeld** te ontvangen;
- De mogelijkheid om **taallessen** en integratiecursussen te volgen;
- Verbetering van de leefomstandigheden van de bewoners door ze voor te bereiden op de asielaanvraagprocedure en met ludieke en sportactiviteiten.

Vaststellingen betreffende het opgevangen publiek

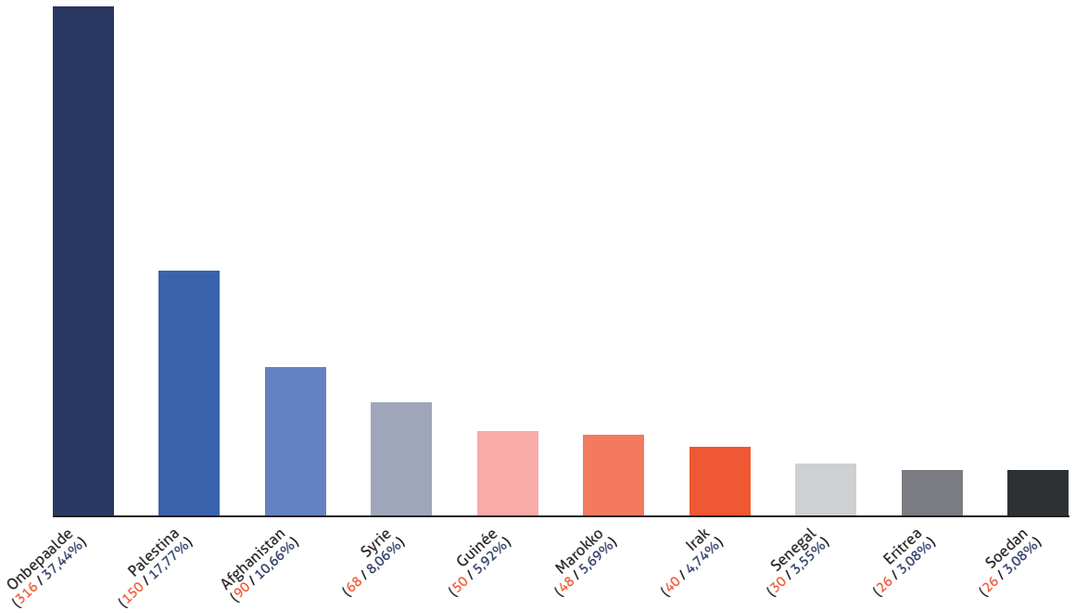
Onderverdeling van de 844 opgevangen personen (mandaat Fedasil)



Alleenstaande mannen	672	79,62 %
NBMV	117	13,86 %

Leden van een gezin	46	5,45 %
Alleenstaande vrouwen	9	1,07 %

De meest voorkomende nationaliteiten



Einde verblijf

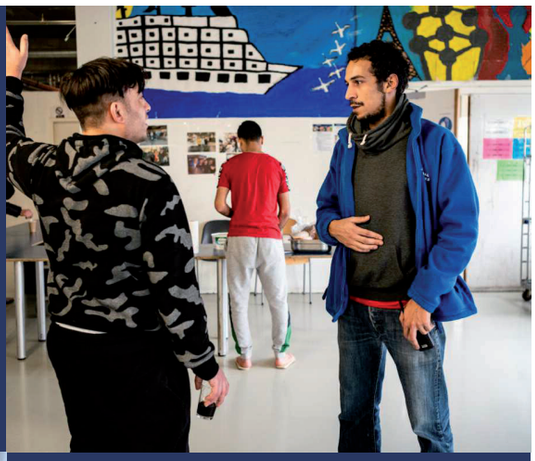
Er zijn vier gevallen die het verblijf in een centrum beëindigen:

- Het verkrijgen van een internationaal beschermingsstatuut (vluchteling of subsidiaire bescherming). De grootste deel van de bewoners stapt mee in een « lokaal Opvanginitiatief » (LOI) op weg naar een privéwoning.
- Overbrenging naar een ander opvangcentrum van het opvangnetwerk van het agentschap Fedasil.
- Een « Bevel om het grondgebied te verlaten ». Deze personen krijgen een « terugkeerplaats » toegewezen in een centrum in België.
- De opvang wordt opgegeven: sommige bewoners verlaten nog vóór het einde van de procedure het centrum voor een privéwoning of verlaten het land.

Evolutie van de opdracht

20 plaatsen open te stellen voor NBMV

In juni gaf Fedasil ons de opdracht om 15 bedden open te stellen voor niet-begeleide minderjarigen (NBMV) en aan het einde van het jaar nog eens 5 bedden. Tot 20 jongeren werden opgevangen voor twee à drie dagen, soms tot twee à drie weken, voordat ze doorverwezen werden naar een open oriënteringscentrum of naar een andere opvangstructuur van Fedasil, gezien het grote aantal aanvragen van NBM in 2019.



Het project Reach Out

In mei 2019 werden de alleenstaande vrouwen en gezinnen op vraag van Fedasil overgebracht naar andere structuren en werden plaatsen vrijgemaakt voor het project "Reach Out" dat Fedasil had opgestart. Dat project richt zich tot migranten zonder papieren die op straat leven (meer bepaald transmigranten) en heeft tot doel om hen te informeren over hun rechten in België (opvangmogelijkheden en sociale ondersteuning) en over de mogelijkheid tot terugkeer.

Samusocial biedt in dat verband tijdelijk plaats (7 dagen, eenmaal verlengbaar) aan mensen die een verzoek om internationale bescherming willen indienen of die een aanvraag tot vrijwillige terugkeer willen doen. In het centrum wordt hen in samenwerking met Fedasil en de "daklozenopdracht" van Samusocial (mobiele teams en maatschappelijk werkers van de opvangcentra) specifieke begeleiding aangeboden.

Perspectieven

1

Verbetering van het onthaal in de verblijfscentra, rekening houdend met budgettaire en technische beperkingen.

2

Voortzetting van de stappen die samen met de teams en met het agentschap Fedasil zijn ondernomen om de kwaliteit en de diensten-aanbod te verbeteren.

Ontmoeting met Elise, opvoedster-animatiemedewerkster in het centrum voor asielzoekers van Neder-Over-Heembeek

Elise, hoe verloopt de organisatie van de activiteiten in het centrum van Neder-Over-Heembeek?

"Ik sta in voor de weekprogrammering van de activiteiten. Minstens één keer per week gaan we naar de film. Dat is een activiteit die steevast sterk op prijs wordt gesteld! Maar daarnaast kan het ook gaan om sport, culturele activiteiten of knutselwerk en tekenen. Zo is er voor elk wat wils. Ik pas het programma ook aan in functie van de cultuur-, spel- en sportkalender van het gewest... Eigenlijk alles om ze in contact te brengen met onze cultuur en te tonen wat Brussel te bieden heeft."

Is het niet moeilijk om activiteiten te vinden die iedereen fijn vindt?

"De bewoners van het centrum zijn voor het merendeel tussen 20 en 40 jaar oud. Voor mij is één van mijn grootste overwinningen dat die enkele alleenstaande bejaarden die wij opvangen ook stilaan beginnen deel te nemen aan de activiteiten! Ze moeten eerst hun angsten en de taalbarrière overwinnen vóór ze aanvaarden om mee te gaan kijken naar een film in het Frans bijvoorbeeld. Al deze uitstapjes bedaren eventuele spanningen en creëren een band tussen het personeel en de bewoners. Ze maken het leven in het centrum gewoon een stuk aangenamer. Ze ontdekken nieuwe dingen die ze nadien graag vertellen aan hun naasten. Daarom nemen ze ook veel foto's. Voor hen is het belangrijk om te tonen dat ze nog leven."

Is er dan een echt gemeenschapsleven in het centrum?

"Ja, ik denk dat er in zekere zin een gemeenschap bestaat. Zo vinden er activiteiten plaats zonder dat wij er iets mee te maken hebben. Eén van bewoners treedt op als kapper voor de anderen en velen bieden zich vrijwillig aan om een vriend te begeleiden bij de dokter, een bezoek te brengen aan bewoners die in het ziekenhuis zijn opgenomen of om op te treden als vertaler wanneer dat nodig blijkt. Al dit zelfstandig initiatief wordt aangemoedigd en draagt evenzeer bij tot de sociale band als de activiteiten die wij organiseren. De bewoners kunnen ook bezoldigde activiteiten opnemen in het centrum en zelfs daarbuiten, als hun administratieve situatie dat toelaat. Om de sfeer in het centrum te omschrijven, is er een Afrikaanse zinsnede die de bewoners vaak in de mond nemen: "We zijn samen". Dat vind ik heel treffend!"

Vaststellingen en voornemens

Het opvangmodel is toe aan herziening

Achter het begrip "daklozen" gaat een veelheid van individuele mensen schuil die verkeren in allerlei verschillende situaties, waarop een zo gepast mogelijk antwoord geboden moet zien te worden. Het gaat daarbij om langdurig daklozen, gezinnen die hier al dan niet legaal zijn, migranten, jongeren die gebroken hebben met hun familie, vrouwen die slachtoffer zijn van partnergeweld... Sommigen kampen met verslavingen, psychiatrische stoornissen of medische problemen. Anderen verkeren in een tijdelijke noodsituatie en zullen hun leven sneller terug op de sporen kunnen krijgen. Op basis van de cijfers over onze activiteit doen we een opvallende vaststelling: in 2019 verbleef vrijwel één opgevangen persoon op twee (47,9%) minder dan vijf dagen bij Samusocial, en drie personen op vier minder dan een maand... Voor die mensen kan een intensieve socale begeleiding ervoor zorgen dat de periode waarin zij een beroep doen op onze bijstand tot een minimum wordt beperkt.

Het is altijd zo geweest dat er meer mannen dan vrouwen op straat leven, maar stilaan komen er steeds meer gezinnen en alleenstaande vrouwen bij. Het wordt moeilijk om voor elk van hen dagelijks een plaats te waarborgen, ook al zijn ze bijzonder kwetsbaar.

Om tegemoet te komen aan die noden, worden opvangcentra geopend, soms met een zeer grote opvangcapaciteit. De beperkingen van de grote centra en van de voorkeuropvang komen echter duidelijk aan het licht en nopen ons ertoe bepaalde dingen in vraag te stellen.

Het opvangmodel is toe aan herziening

Het opvangmodel moet herzien worden. De omstandigheden waarin onze centra met hun huidige financiering opvang bieden, laten namelijk **niet toe om een toereikend kwaliteits – en begeleidingsniveau te halen.**

In 2019 werd al op meerdere vlakken vooruitgang geboekt:

- Beperking van de maximale capaciteit van de kamers: de slaapzalen met 12 tot 40 plaatsen werden opgedeeld in kamers met hoogstens 12 bedden.
- Individuele bergkastjes in elk centrum. Het centrum aan de Poincarélaan en het winteropvangcentrum aan de Botanique zijn uitgerust met individuele bergkastjes. Herziening van het schoonmaaksysteem: permanente
- schoonmaak van de sanitaire voorzieningen in de drukste centra.

We streven ernaar om in 2020 verder te gaan op de ingeslagen weg, zodat we de mensen die we helpen, een menswaardige opvang en een kwaliteitsvolle verzorging kunnen bieden. Met het oog daarop pleiten we voor de invoering van meerdere maatregelen:

→ **Systematisch 24 uur op 24 opvang bieden in alle noodopvangvoorzieningen, ook in de winteropvangcentra**
Een permanente opvang maakt het mogelijk om een sterkere vertrouwensband met de bewoners op te bouwen en is bevorderlijk om hen efficiënter op te volgen en toe te leiden naar een oplossing waardoor zij sneller wegraken van de straat.
Door af te stappen van de verplichting om het centrum 's morgens te verlaten, buigen we heel de dynamiek waarop de verhouding tussen het personeel en de bewoners steunt om in een constructieve relatie, waarbij de focus ligt op persoonlijke hulpverlening en niet langer op het in herinnering brengen van de regels en uurregelingen.
Het 24 uur op 24 aanbieden van opvang moet leiden tot minder spanningen, zowel in de centra als daarbuiten, meer bepaald met de omwonenden, omdat zij onze bewoners dan niet meer op een bank in hun wijk zullen zien zitten, terwijl ze wachten totdat het centrum opengaat.
De dagopvang moet gestructureerd worden (onder meer door activiteiten op te zetten) en er moet sterker samengewerkt worden met de bestaande dagdiensten om de opgevangen personen meer dynamiek te geven en hen zelfstandiger te laten zijn.

Infrastructuur die aangepast is aan de opvang en die de mogelijkheid biedt om de doelgroepen van elkaar te scheiden

Aandacht hebben voor een kwaliteitsvol leven in gemeenschap betekent rekening houden met de waardigheid van de mensen die opgevangen worden.

Het merendeel van onze gebouwen was oorspronkelijk niet bestemd voor opvang. Dat resulteert in een aantal problemen met een niet te verwaarlozen impact op de volksgezondheid (ongedierte, verspreiding van virussen, enz.), maar ook op het individuele welzijn.

Het is van het allergrootste belang om te kunnen beschikken over gebouwen die beantwoorden aan de architecturale normen voor collectieve opvangplaatsen en die aangepast kunnen worden om een menswaardige opvang te bieden. Ruimte is een cruciaal gegeven. We moeten vermijden deze zodanig in te richten dat de mensen nog meer op elkaar gepakt zitten, bijvoorbeeld opvang met stapelbedden, wat verboden moet worden.

Sterkere maatregelen met betrekking tot hygiëne en schoonmaak

Het is prioritair nodig om de werking van meerdere diensten (keuken, permanentietijden en diensturen, toegang tot de douches, enz.) te herzien en de (voor een groot deel uitbestede) schoonmaak van al onze structuren te versterken. Om dat te kunnen verwezenlijken, is een herfinanciering echter absoluut noodzakelijk.

Het versterken van de maraudes

Mensen die op straat leven en geen toegang hebben tot onderdak tegemoet treden, psychologisch-sociaal-medische bijstand verlenen en doorverwijzen is een kerntaak van onze hulpverlening. Het is belangrijk om een financiering te blijven waarborgen waarmee de permanentie van drie mobiele teams zowel overdag als 's avonds, tijdens de week én in het weekend, gestructureerd kan worden. De mobiele teams fungeren als barometer voor de evolutie van de daklozensituatie in Brussel en sturen de eerste alarmsignalen uit wanneer ergens dringend ingegrepen moet worden in een humanitaire situatie. Dankzij hun werk kunnen we opvolgen hoe de mensen die geen onderdak hebben, zich bewegen en krijgen we zicht op de kraak van panden.

Behoud en/of ontwikkeling van specifieke opvang

In een ideale wereld zou iedere doelgroep opvang moeten krijgen in een centrum dat aangepast is aan de bijzondere situatie waarin hij verkeert. Dat is een doelstelling waar we met onze beschikbare middelen naartoe werken: een aanbod uitbouwen **van gespecialiseerde centra** die bestemd zijn voor specifieke doelgroepen en die de rol van onze noodopvangcentra overnemen: de Medihalte voor mensen die ziek zijn, de centra voor gezinnen die gezien hun situatie in aanmerking komen om doorverwezen te worden naar een inschakelingsoplossing.

Er is nog veel te doen. Er bestaat vandaag nog geen specifiek **opvangcentrum voor vrouwen**, hoewel zo'n centrum in Brussel toch wel nodig is. Ook de opvang van **ouderen en zeer kwetsbare personen** vormt een uitdaging waarop we een gepaster antwoord willen vinden.

Daarnaast wil Samusocial verder instaan voor de opvang van **mensen die internationale bescherming hebben aangevraagd**, een taak die het uitvoert in opdracht van het federale agentschap Fedasil. Dat blijft een essentiële taak, die overigens past in de interventielogica van Samusocial. Eén van de prioriteiten binnen de door Fedasil toegewezen opdracht is namelijk het opvangen van personen die niet in het gewone netwerkcircuit van het federale agentschap terechtkomen: tuchtgevallen, personen met gedragsstoornissen die uitgesloten zijn van het traditionele opvangsysteem, nieuwkomers...

Een sterkere multidisciplinaire begeleiding om beter te kunnen zoeken naar oplossingen en naar een manier om de mensen terug te huisvesten

Een multidisciplinaire (psychologisch-medisch-sociale) benadering is nodig om mensen onmiddellijke en kwaliteitsvolle bijstand te verlenen, zodat we meteen tegemoet kunnen komen aan al hun primaire behoeften, maar ook om hen weg te leiden van de straat en hen te integreren.

De drie onderdelen (het medische, het sociale en het psychologische of psychiatrische) moeten daarbij aan bod kunnen komen:

- Sociale begeleiding waarbij gezocht wordt naar een oplossing om weg te raken van de straat. Hiervoor is het nodig om **de sociale begeleidingspool te versterken en te voorzien in een sociale coördinatie** (één sociaal dossier, samenwerkingsverbanden opzetten met het netwerk voor daklozenhulp...)
- Psychologische begeleiding die systematisch aangeboden moet kunnen worden om tegemoet te komen aan de essentiële ondersteuningsbehoefte. Dat moet vertaald worden in **de oprichting van een cel met psychologen, iets wat vandaag** bij New Samusocial **nog niet bestaat**. Het is de bedoeling om dakloze personen die te kampen hebben met soms acute geestelijke gezondheidsproblemen, daardoor beter te kunnen doorverwijzen.
- Medische begeleiding en verzorging, waarvoor **een sterkere medische coördinatie en een toereikend medisch kader moeten worden uitgebouwd.**

Het PMS-begeleidingsaanbod in onze centra is vandaag nog altijd ontoereikend, vooral in onze winteropvangcentra waar heel veel mensen terechtkomen.

Daarenboven is het voor Samusocial essentieel om te blijven nadenken over de uitbreiding van zijn Housing First-programma en om verder expertise op te bouwen rond de begeleidingsvorm die bij dat soort initiatief moet worden aangeboden.

Antwoorden op de problematiek van de "mensen zonder rechten"

Het is essentieel om te zoeken naar **duurzame oplossingen voor mensen zonder papieren**[1] die zich op het Brusselse grondgebied bevinden, onder meer naar alternatieven voor de noodcentra om hen onderdak te geven. Die groep maakt vandaag meer dan twee derde uit van de mensen die opgevangen worden in de noodcentra van New Samusocial. Dat publiek moet anders benaderd worden dan de transmigranten[2]. New Samusocial moet zich in dat verband ook laten bijstaan met de gepaste juridische vakkennis.

Verder zijn de criteria voor het verlenen van Dringende Medische Hulp te beperkend en is het nodig om het toepassingsdomein ervan uit te breiden, de wachttijden in te korten, de aanvraagprocedures te vereenvoudigen en de tenlastenemingsvoorwaarden voor de verschillende OCMW's eenvormig te maken.

[1] Onder "mensen zonder papieren" verstaan we personen die in België verblijven en nooit een permanente verblijfsvergunning hebben gekregen. Deze mensen koesteren over het algemeen zeer weinig hoop op een regularisatie van hun toestand.

[2] Transmigranten zijn mensen op doortocht in België, die niet voor een lange periode op het grondgebied gevestigd zijn of die niet van plan zijn om dat te doen.

De noodzaak om het daklozenpubliek in Brussel beter te kennen / bestuderen

De diversiteit van het hulpbehoevende publiek in Brussel noopt er tevens toe Bruss'Help te ondersteunen bij het **ontwikkelen van een systeem om de (sociologische, sociale en medische) data te analyseren**. De kwaliteit van onze data is bepalend voor de kwaliteit van de analyses en van de operationele oplossingen die daaruit voortvloeien.

Over bijvoorbeeld de migratie in ons gewest bestaat vandaag nog maar weinig onderzoekswerk. De huidige uitdaging bestaat erin beter uitgerust te zijn met de nodige tools om een nauwkeuriger inzicht te kunnen krijgen in de samenstelling van het Brusselse daklozenpubliek.

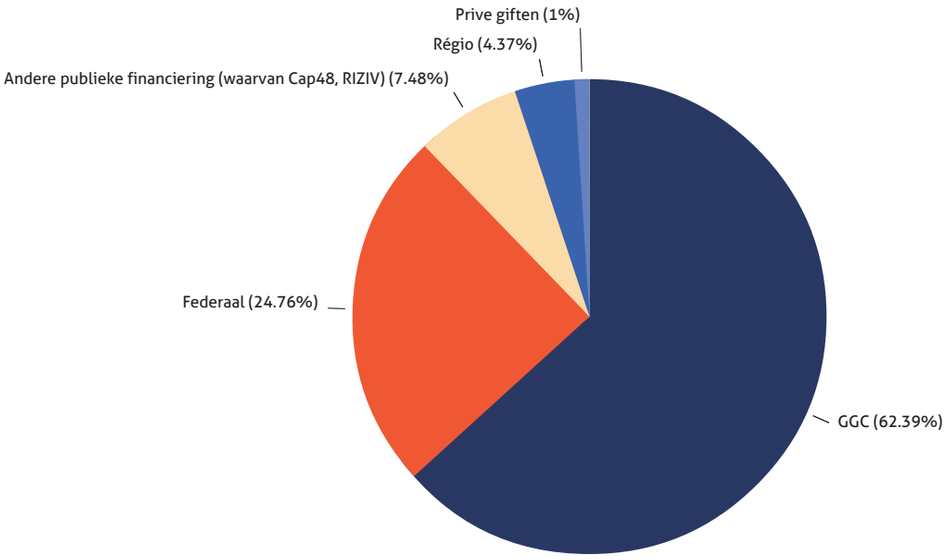
Financieel verslag

Budget 2019 : **25.204.303,53 €**

25.204.303,53 €

budget berekend op basis van het kalenderjaar 2019

Budget 2019 : Inkomsten



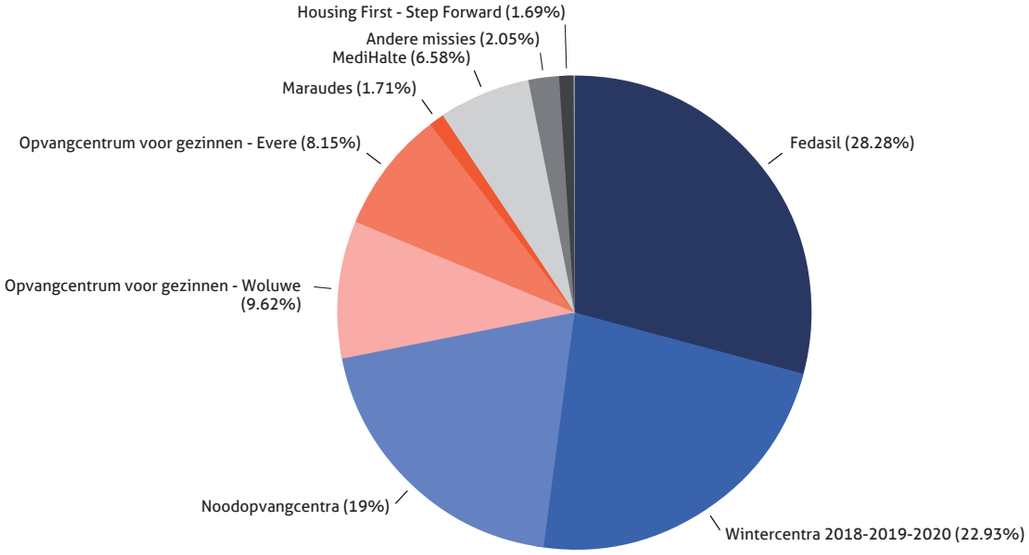
GGC*	62,39%
Federaal	24,76%

Andere publieke financiering (waarvan Cap48, RIZIV)	7,48%
Régio	4,37%

Prive giften	1%

*GGC: Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad

Budget 2019 : Uitsplitsing per opdracht



Fedasil	28,28%
Wintercentra 2018-2019-2020	22,93%
Noodopvangcentra	19%

Opvangcentrum voor gezinnen - Woluwe	9,62%
Opvangcentrum voor gezinnen - Evere	8,15%
Maraudes	1,71%

MediHalte	6,58%
Andere missies	2,05%
Housing First - Step Forward	1,69%

De werkingskosten (ondersteunende diensten) zijn opgedeeld in functie van de opdrachten en belopen een bedrag van 3.622.136,27€, hetzij 14,37% van het budget.

Partners – Bedankt!

De teams van Samusocial werken samen met een hele reeks van publieke, private en middenveldpartners.

Onze associatieve partners

Abaka – l'ADDE – Les membres de l'AMA – Alias – les Amis d'Accompagner – Aquarelle – l'Arbre de vie- Arc-en-ciel – Ariane – Article 27 – APO – l'Atelier des droits sociaux – la Banque Alimentaire de Bruxelles – Barka – la bibliothèque d'Ixelles – La bibliothèque Saint-Henri, – Bruxelles Accueil Porte Ouverte – Brussel@work – les Capucines – Caritas – le CAW – la cellule Herscham – la cellule Hestia – Cemavie – CEMôme – le Centre de consultations familiales et sexologiques – le Centre médical Visa-Santé – le Centre de Prévention des Violences Conjugales et Familiales – le Centre de santé mentale Antonin Artaud – le Centre Social Protestant – CETIM – le Chant d'Oiseau Chèvrefeuille/CIG Vogelzang – Chez Nous/Bij Ons – le CIRE – CLIP (Dune ASBL) – le Clos – Clowns sans frontières – Compagnons dépanneurs – Consigne Article 23 – Convivial – la Croix-Rouge de Belgique – Curabel – D.R.E.A.M – D'ici et d'ailleurs – Diogènes – Doucheflux – Droit sans toit – Ecole bruxelloise de Shiatsu Thérapeutique – les Educateurs de rue des communes de Saint-Gilles et Woluwé-St-Lambert – Enaden- Entraide Marolles – ESA St Luc – l'Escale – Espace Social Télé-Service – Espace P – Exil – le Fonds Européen d'Aide aux plus Démunis (FEAD)- le FARES/VRGT – Fairwork Belgium – La Fontaine – Le Foyer asbl/vzw – Free Clinic – le GAMS-Belgique – Globe-Aroma – les Grains Noirs – HERMESplus – Het huis van het Nederlands – Hiver 86.400 – Hobo – Huis Van De Mens – L'Ilot – Infirmiers de rue/Straatverplegers – InforJeunes – Informes – INTACT – Jamais Sans Toit – Latitude Nord – la Ligue des Familles – la MASS – la Maison Médicale Anneessens – la Maison Médicale des Marolles – la Maison Médicale du Miroir – la Maison Médicale des Primeurs – la Maison Médicale « Le Pavillon » – Couleur Santé et l'ensemble des maisons médicales bruxelloises – Maison le Gué – Médecins du Monde/Dokters van de Wereld – Medimmigrants – Meeting – Le Méridien – MSF – les Missionnaires de la Charité – NASCI – Nativitas – Le Nouveau 150 – Opération Thermos – Ô Soins de Tous – PAG-ASA – Le Parc Parmentier – les Petites sœurs des pauvres – Pierre d'Angle – Pigment – la Plate-forme de Concertation pour la Santé mentale en Région de Bruxelles-Capitale – la Plateforme citoyenne de soutien aux réfugiés – Plateforme Mineurs en Exil – Point d'appui – Point Culture- Poverello – 107 Précarité – le projet Bitume – le projet Lama – Quartier Libre – le Relais – le Réseau Hépatite C – Resto Jet – les Restos du Cœur – La Rive – Rolling Douche – Rom En Rom – les Samaritains – Samusocial International – le SAS – les Scouts de Belgique – le Service Civil International (SCI) – le Service droits des jeunes (SDJ) – Serve the City – le Service Social Juif – Sétis – Seuil – Siréas – le SMES-B – les Sœurs de Mère Téresa – Soleil d'hiver – Solentra – Solidarité Grands Froids -SOS enfants – SOS Jeunes – la Rencontre – l'ensemble des Services de Santé Mentale – St Paul's Tervuren – Transit – Ulysse – Wolubilis – Wolu Services – Woman-do – Wops asbl/vzw

Onze publieke partners

Antenne scolaire Andromède – het BJB – BRAVVO- Bruss'Help – CityDev – de Civiele Bescherming – de algemeen afgevaardigde voor de rechten van het kind van de Franse Gemeenschap – Fedasil – de FOD Volksgezondheid – de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) – het Sint-Pietersziekenhuis en alle IRIS-ziekenhuizen van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest – het Ministerie van Cultuur en Gezondheid van de Franse Gemeenschap – de MIVB – de Nationale Loterij – het ONE – de OCMW's van Brussel, Anderlecht, Oudergem, Elsene, Schaarbeek, Sint-Gillis, Vorst en Sint-Lambrechts-Woluwe – de POD Maatschappelijke Integratie – het RIZIV – de federale en gewestelijke Regie der Gebouwen – de preventiediensten van Vorst en Elsene, de Politie van Brussel-Hoofdstad – Elsene en de andere Brusselse lokale politiediensten – de Linnendienst van het OCMW van Brussel – de DBDMH – de Stad Brussel en de gemeenten Anderlecht, Brussel, Elsene, Molenbeek, Schaarbeek, Sint-Joost, Sint-Lambrechts-Woluwe – de Service d'Aide à la Jeunesse en de Service de Protection de la Jeunesse – de Jeugddienst van Sint-Lambrechts-Woluwe (JJJY) – de Dienst eigendommen van de gemeente Sint-Jans-Molenbeek – TEC en DE LIJN – Viva for Life.

Onze privé partners

Apotheek Andromède, Fralir en Van Hong – Brussels Hotels Association (BHA) en de brusselse hotels – Decatel – Duo Catering – Emergences vzw – Goods to Give – Google – Hu-Bu – ING – Interparking – Kliniek Sint Anna Sint Remigus-Kliniek Sint Jan -Lions CMS – Rusthuis Ten Prins – Nestlé – Orange – L'Oréal – PWC – Rentokil – Rotaract – Sicli -Shoes in the box – Solucious – Warner Bros International prod. België.

We danken al onze partners en donateurs, particulieren en bedrijven, die gekozen hebben om zich met ons te engageren in de strijd tegen uitsluiting en dakloosheid.

© Samusocial 2020 | Made in Josworld

samusocial.brussels