

Van: Vlaams Minderhedencentrum vzw <medische.nieuwsbrief@vmc.be>
Aan: veerle.solia@amsab.be
Datum: 12/14/2009 12:17 PM
Onderwerp: Medische Nieuwsbrief Vreemdelingen nr. 12 // December 2009

Is deze Nieuwsbrief niet goed leesbaar .[KLIK HIER](#)

www.vreemdelingenrecht.be

Medische Nieuwsbrief Vreemdelingen nr. 12 // December 2009

1. Tips voor zieken met een hangende medische regularisatie-aanvraag of een tijdelijk verblijf om medische redenen op basis van de regularisatie-instructie

2. Regeling medische kosten voor asielzoekers die geen code 207 krijgen toegewezen of wiens code 207 opgeheven wordt

3. Gratis vaccinaties ook voor asielzoekers en mensen zonder wettig verblijf

4. Het informatiedocument 'medische bewijsstukken' van de POD Maatschappelijke Integratie is geactualiseerd

5. Grondwettelijk Hof vindt vereiste identiteits- en nationaliteitsbewijs voor medische regularisatie (9ter verblijfswet) te streng

6. De RVV oordeelt dat de medische beoordeling van een medische regularisatie-aanvraag enkel in de gegrondeheidsfase mag gebeuren door de geneesheer

7. Kandidaat werkgever voor economische regularisatie moet medische kosten niet zelf betalen

8. Opnieuw landeninformatie over de behandelingsmogelijkheden bij Vluchtelingenwerk Vlaanderen

9. Dienst Vreemdelingenzaken zoekt artsen en verpleegkundigen

10. Pas verschenen

11. Iets bijleren

1. Tips voor zieken met een hangende medische regularisatie-aanvraag of een tijdelijk verblijf om medische redenen op basis van de regularisatie-instructie

Mensen die al in een medische regularisatieprocedure (9ter Vw) zitten en al dan niet over een tijdelijk verblijf beschikken, kunnen op basis van [de regularisatie-instructie van 19 juli 2009](#) een aanvraag indienen op basis van de nieuwe criteria. Dit kan hen – afhankelijk van het criterium - een verblijf van onbepaalde duur geven.

- In het [Vademecum](#) van de Dienst Vreemdelingenzaken vindt u meer informatie over deze instructie.
- In een [nota met nuttige tips voor zieken of familieleden van zieken](#) zet het VMC een aantal specifieke zaken voor zieken op een rijtje, die betrekking hebben op deze instructie.

Meer nuttige informatie: [Toolbox](#) en op www.vreemdelingenrecht.be

[^TOP](#)

2. Regeling medische kosten voor asielzoekers die geen code 207 krijgen toegewezen of wiens code 207 opgeheven wordt

Naar aanleiding van de overbezette opvangstructuren voor asielzoekers wordt naar alternatieve oplossingen gezocht voor deze groep. Zo is men onder andere overgegaan tot een opheffing van de toewijzing aan een opvangstructuur (de code 207) en worden nieuwe asielzoekers soms 'niet toegewezen'.

Asielzoekers met een opgeheven code 207 en asielzoekers die niet toegewezen worden aan een opvangfaciliteit hebben recht op maatschappelijke dienstverlening (artikelen 1, 57 en 57ter OCMW-wet) van het OCMW indien zij behoeftig zijn. Initieel is voor deze groep het OCMW van de plaats van inschrijving in het bevolkings-, vreemdelingen-, of wachtregister bevoegd. Pas na de inschrijving op een nieuw adres, wordt het OCMW van de nieuwe woonplaats bevoegd (artikel 2, §5 wet 2 april 1965). Het bevoegde OCMW staat in voor alle steunverlening: financiële steun, medische kosten, huurwaarborg, begeleiding bij het vinden van huisvesting enz. De POD Maatschappelijke Integratie vergoedt het OCMW voor deze kosten.

Nieuwe asielzoekers worden meestal ingeschreven op het adres van DVZ in Brussel. Daardoor komt een groot deel van de niet toegewezen asielzoekers onder de bevoegdheid van OCMW Brussel terecht. Het OCMW van Brussel heeft al laten weten dat ze niet zullen ingaan op hulpvragen ingediend door niet toegewezen asielzoekers.

>> Lees meer [over asielzoekers zonder toewijzing](#) - [over asielzoekers met een opgeheven code 207](#) -

Instructie**^TOP****3. Gratis vaccinaties ook voor asielzoekers en mensen zonder wettig verblijf**

Vreemdelingen die vallen onder de **prioritaire-** en **risicogroepen** voor de griep A/H1N1 (zgn. 'Mexicaanse griep'), kunnen ook gevaccineerd worden. Hieronder geven we een overzicht van hoe de betaling van de eenmalige doktersconsultatie en het vaccin wordt geregeld voor asielzoekers en mensen zonder wettig verblijf.

- Wie in een opvangstructuur van Fedasil of het Rode Kruis verblijft, wordt uitgenodigd door de centrumarts of medische dienst voor een gratis vaccin;
- Als het OCMW instaat voor de medische kosten (bijvoorbeeld voor asielzoekers in een LOI, of voor mensen zonder wettig verblijf in het kader van 'dringende medische hulp', of voor wie recht heeft op financiële steun van een OCMW...), kan deze vaccinatie gratis bekomen worden via een betalingsverbintenis van het OCMW;
- Wie aangesloten is bij een ziekenfonds, moet geen persoonlijk aandeel (remgeld) betalen;

Wanneer deze vaccinatie collectief door, of in samenwerking met de huisartsenwachtendienst wordt georganiseerd (buiten de spreekkamer van de huisarts), werkt men via het **derdebetalerssysteem**. De patiënt moet dan helemaal niets betalen tijdens deze consultatie; de arts regelt de terugbetaling zelf via het RIZIV.

Als de huisarts het derdebetalerssysteem niet kan toepassen, zal de gevaccineerde het volledig factuurbedrag (consult) eerst zelf moeten betalen. Z/Hij krijgt dit nadien voor 100% terugbetaald door zijn ziekenfonds; er is dus geen persoonlijk aandeel (remgeld) te betalen.

In beide situaties geldt dat het OCMW de vaccinatie betaalt voor wie geen ziekteverzekering heeft. Zij worden op hun beurt volledig terugbetaald door de POD Maatschappelijke Integratie.

Sommige OCMW's organiseren specifiek voor daklozen gratis informatie- en vaccinatiesessies. Dit gebeurt vaak via of bij organisaties die met deze doelgroep in contact komen (onthaalcentra, CAW...). Daklozen worden immers ook als een risicogroep beschouwd. De invulling van het begrip "daklozen" is in deze context ruim te interpreteren; iedereen die op straat leeft of wie in een onthaaltehuis voor daklozen verblijft, valt hier onder. Het verblijfsstatuut speelt hierbij geen rol.

Bron: e cho verzonden op 23 oktober 2009 door de POD Maatschappelijke Integratie, **RIZIV-berichtgeving**, www.influenza.be.

Bericht van VMC - Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht

^TOP**4. Het informatiedocument 'medische bewijsstukken' van de POD Maatschappelijke Integratie is geactualiseerd**

Dit document geeft informatie over de medische kosten die het OCMW kan terugvorderen bij de POD MI en de voorwaarden die hieraan verbonden zijn. Het document bevat nieuwe informatie over:

- Aanpassingen op basis van wijzigingen in de ziekteverzekering:
 - Het recht op verhoogde tegemoetkoming, en het Omnio- statuut
 - De RIZIV omzendbrief van 27 november 2007 over wie het recht op ziekteverzekering opent als 'ingeschrevene in het Rijksregister' , die inmiddels vervangen is door de **RIZIV-omzendbrief van 23 juli 2009**)
 - Nieuwe medische kosten waarvoor (gedeeltelijke) terugbetaling door de POD MI mogelijk is, zoals vervoer naar verpleeginstelling, brillen, niet-orale voorbehoedsmiddelen, D medicatie voor chronische pijnpatiënten, ...
- Extra details over de betaling van gezondheidszorg bij asielzoekers die zijn toegewezen aan een opvangstructuur, maar er niet verblijven (zgn. 'no shows')
- Het engagement van de POD MI om kosten terug te betalen als het ziekenfonds zijn gedane tegemoetkomingen terugvordert van de persoon of het OCMW. Dit engagement geldt ook als de volgende termijnen zijn verstreken: 45 dagen kennisgeving of één jaar om de medische kosten door te geven. Het valt immers voor dat het ziekenfonds de aansluiting met terugwerkende kracht ongedaan maakt omdat het ontdekt dat één van zijn leden al langere tijd niet meer voldoet aan de aansluitingsvoorwaarden. Om beroep te kunnen doen op deze terugbetaling door de POD MI, moet het OCMW voldoen aan de voorwaarden die opgesomd staan in de het document 'medische bewijsstukken'
- Ook voor mensen zonder wettig verblijf die in een LOI verblijven, moet (een kopie van) een attest 'dringende medische hulp' worden voorgelegd. Dit attest is niet vereist voor afgewezen asielzoekers met een niet schorsend beroep bij de Raad van State die bij behoefte recht hebben op financiële steun en betaling van hun medische kosten.

>> Lees meer in **het informatiedocument 'Medische bewijsstukken in het kader van de wet van 02/04/1965 en het MB van 30/01/1995'**

^TOP**5. Grondwettelijk Hof vindt vereiste identiteits- en nationaliteitsbewijs voor medische regularisatie (9ter verblijfswet) te streng**

Wie een medische regularisatie-aanvraag indient, moet op basis van **artikel 9ter Verblijfswet** een identiteitsdocument voorleggen, tenzij de aanvrager ook een asielaanvraag indiende waarover nog geen definitieve beslissing werd genomen, of tenzij hij de onmogelijkheid aantoont om in België een identiteitsdocument te bekomen.

In **arrest nr. 193/2009 van 26 november 2009** oordeelt het Grondwettelijk Hof dat de huidige identiteits- en

nationaliteitsvereiste voor het indienen van een medische regularisatie-aanvraag te streng geformuleerd is. De wet mag wel eisen dat deze 9ter aanvragers hun identiteit en nationaliteit aantonen, maar dat moet ook op een andere manier mogelijk zijn dan via het voorleggen van een identiteitsdocument of via een bewijs dat het onmogelijk is om in België een identiteitsdocument te bekomen.

Het Grondwettelijk Hof vermeldt welke soorten bewijzen van identiteit en nationaliteit de Dienst Vreemdelingenzaken moet aanvaarden voor een 9ter aanvraag:

- De identiteit en nationaliteit kan voldoende aangetoond worden op een andere manier dan door het overleggen van een identiteitsdocument.
- Elk document waarvan de waarachtigheid niet ter discussie kan worden gesteld, moet volstaan als bewijs van de identiteit.
- Het is mogelijk, zoals voor asielaanvragers, de identiteit vast te stellen zonder te eisen dat de aanvrager beschikt over een identiteitsdocument.

> > Lees meer [over dit arrest nr. 193 / 2009 van 26 / 11 / 2009 - over medische verblijfsaanvraag artikel 9ter Vw](#)

Bron: [Grondwettelijk Hof arrest nr. 193 / 2009 van 26 / 11 / 2009](#)

Dit is een aangepast bericht van Vlaams Minderhedencentrum dat verscheen in de VMC Nieuwsbrief 2009 nr. 20

[^TOP](#)

6. De RVV oordeelt dat de medische beoordeling van een medische regularisatie-aanvraag enkel in de gegrondheidsfase mag gebeuren door de geneesheer

In arrest nr 26.762 van 30 april 2009 oordeelt RvV dat een medische regularisatie-aanvraag (= 9ter Vw) ontvankelijk verklaard mag worden als het in de juiste situatie wordt ingediend en de gevraagde documenten schriftelijk aangetekend voorgelegd worden: De identiteitsdocumenten van de aanvrager, het medisch getuigschrift en andere nuttige inlichtingen betreffende de ziekte, alsook het adres van de feitelijke verblijfplaats.

Wanneer de ziekte niet ernstig is of de medische situatie onduidelijk is, mag de aanvraag 9ter niet onontvankelijk verklaard worden. Als de medische situatie in het medisch attest onduidelijk is, dient er een onderzoek te gebeuren door een (ambtenaar-)geneesheer, al dan niet met een consultatie van de aanvrager.

> > Lees meer [over het arrest nr 26.762 van 30 april 2009](#)

Bron: [arrest nr. 26.762 van 30 april 2009](#)

[^TOP](#)

7. Kandidaat werkgever voor economische regularisatie moet medische kosten niet zelf betalen

Volgens het [model van arbeidsovereenkomst](#) dat voor een 'economische regularisatie' dient voorgelegd te worden, moet de werkgever de medische kosten van de werknemer garanderen. Deze bepaling (artikel 6 van het modelcontract) zorgt voor nogal wat verwarring.

De werkgever moet dit engagement pas aangaan wanneer het arbeidscontract effectief van start gaat, d.w.z. op de eerste werkdag en dus nadat de regularisatie, de arbeidsvergunning en de arbeidskaart B afgeleverd zijn. Van zodra het arbeidscontract ingaat, moet de werkgever onmiddellijk een [DIMONA-aangifte](#) doen waardoor de werknemer zich op basis daarvan kan aansluiten bij een ziekteverzekering. De werkgever hoeft dus niet zelf in te staan voor medische kosten

De ziekenfondsen zullen in vele gevallen eerst een bisnummer moeten aanmaken, omdat de werknemer meteen mag beginnen te werken van zodra de 'machtiging tot verblijf' en de arbeidskaart zijn toegestaan, maar de gemeente de [elektronische A kaart](#) vaak nog niet zal hebben afgeleverd.

> > Lees meer [over de economische regularisatie - over de medische clause in het arbeidscontract - over de gevolgen van het artikel 6 van het modelcontract](#)

Aangepast bericht van VMC - Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht dat verscheen in de VMC Nieuwsbrief 2009 nr. 19

[^TOP](#)

8. Opnieuw landeninformatie over de behandelingsmogelijkheden bij Vluchtelingenwerk Vlaanderen

In november 2009 ging, CRI (Country of Return Information) België opnieuw van start. CRI geeft onafhankelijke en actuele landeninformatie. Wie terugkeert naar zijn herkomstland overweegt kan er terecht, ook voor medische vragen, zoals de beschikbaarheid van behandelingen, verzorging en medicijnen.

In samenwerking met Caritas beschikt Vluchtelingenwerk over een netwerk van organisaties in de volgende landen: Albanië, Algerije, Armenië, Bosnië, Brazilië, DR Kongo, Equador, Georgië, Ghana, Guinee Conakry, India, Kameroen, Kosovo, Macedonië, Marokko, Mongolië, Nepal, Nigeria, Oekraïne, Russische Federatie, Roemenië, Senegal, Servië, Turkije, en Togo.

De helpdesk is voor iedereen gratis toegankelijk op 02/274.00.23 of terugkeer@vluchtelingenwerk.be.

>> Lees meer [over het Cri-project](#).

[^TOP](#)

9. Dienst Vreemdelingenzaken zoekt artsen en verpleegkundigen

De Dienst Vreemdelingenzaken zoekt [artsen](#) voor de advisering in de medische regularisatie-aanvragen of [artsen/verpleegkundigen](#) om te werken in gesloten centra.

[^TOP](#)

10. Pas verschenen

Het dossier 'gezondheid & precair verblijf' in het oktobernummer van Divers

[Divers](#) is het VMC tijdschrift over etnisch culturele diversiteit. Het oktobernummer bevat een [dossier 'gezondheid & precair verblijf'](#) met korte en toegankelijke artikels over de volgende thema's:

- De medische zorg aan asielzoekers
- Een verblijfsstatuut voor wie ziek is
- Geestelijke gezondheidszorg en diversiteit
- Wie betaalt de rekening van vreemdelingen?

U kan dit [bestellen via de VMC website](#), voor 6 Euro (excl. verzendingskosten).

Pharos: Vluchtelingenvrouwen verzwijgen seksueel geweld

Onderzoek toont aan dat vluchtelingenvrouwen vaak zwijgen over het seksueel geweld waarvan ze slachtoffer werden. Dit is volgens onderzoekster Marian Tankink niet alleen een gevolg van de cultuur van het herkomstland of van de sociale groep waartoe de vrouwen behoren maar is ook een gevolg van de problemen waarmee ze worden geconfronteerd in het gastland Nederland. Marian Tankink presenteerde dit onderzoek in de Pharospublicatie 'Over zwijgen gesproken'.

[Meer informatie en bestellen](#)

Phaxx - mensen zonder wettig verblijf en de Nederlandse gezondheidszorg

Het najaarsnummer van Pharos (3/2009) belicht de problematiek van mensen zonder wettig verblijf in de Nederlandse gezondheidszorg. Het artikel geeft tips over hoe deze groep beter te bereiken.

[Meer informatie en abonneren](#)

Vouwfolder voor kinderen van ouders zonder wettig verblijf

Alle kinderen met of zonder wettig verblijf in Nederland hebben recht op gezondheidszorg. Dus behalve een consult van de huisarts betreft het bijvoorbeeld ook opname in een ziekenhuis en behandeling door de tandarts of fysiotherapeut. Pharos heeft een folder gemaakt die kinderen van illegale ouders wegwijs maakt in de Nederlandse gezondheidszorg en de toegang daartoe. Dichtgevouwen is de folder zo groot als een bankpasje. [Downloaden of bestellen](#)

[^TOP](#)

11. Iets bijleren

Vorming: de betaling van gezondheidszorg bij EU-burgers

Het VMC Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht geeft deze vorming voor diverse welzijns- en gezondheidsactoren:

- 25 februari 2010, op het Vlaams Minderhedencentrum te Brussel: [info en inschrijven](#)
- 11 maart 2010, op het PRIC te Leuven voor welzijns- en gezondheidsactoren uit Vlaams Brabant: info en inschrijven kan via PRIC Leuven op pric@vlaamsbrabant.be

Vorming: de organisatie en betaling van gezondheidszorg bij asielzoekers

- 2 maart 2010, op het Vlaams Minderhedencentrum te Brussel, voor advocaten en welzijnswerkers : [info](#) bij Vluchtelingenwerk Vlaanderen die organiseert. De vorming wordt gegeven door het VMC - Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht

Studiedag: verblijfsstatuten en gezondheidszorg voor vreemdelingen

ODiCe en het Oriëntatiepunt Gezondheidszorg Oost-Vlaanderen organiseren deze studiedag naar aanleiding van de gelijknamige publicatie. Tijdens deze vorming geven we een overzicht van de meest voorkomende verblijfsstatuten en het daaraan gekoppeld recht op medische zorgen.

- 3 maart 2010, vanaf 9u tot 12u30 in de Provincie Oost-Vlaanderen, te Gent, [info en inschrijven](#) via het Oriëntatiepunt Gezondheidszorg

Europees seminarie: Invisible Wounds

Santé Mentale et Exclusion Sociale (SMES) organiseert het seminarie '[Blessures Invisibles](#)' zal plaatsvinden in Athene tussen 24 en 26 februari 2010 en wil een forum creëren waarin ideeën, ervaringen en voorstellen in verband met de (mentale) gezondheid van migranten kunnen uitgewisseld worden.

[^TOP](#)

De Medische Nieuwsbrief Vreemdelingen is **een gemeenschappelijk initiatief** van [het VMC-Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht](#) (Vlaanderen met uitz. van de volgende regio's), [Medimmigrant](#) (Brussels Hoofdstedelijk Gewest), het [Oriëntatiepunt Gezondheidszorg](#) (Prov. Oost-Vlaanderen) en [het Ondersteuningspunt Medische Zorg](#) (Antwerpen Groot-Stad).

Deze nieuwsbrief is een uitgave van
Vlaams Minderhedencentrum vzw

[www.vmc.be](#)

Aromagebouw
Vooruitgangstraat 323 bus 1
1030 BRUSSEL
T 02-205 00 50
F 02-205 00 60

[www.vreemdelingenrecht.be](#)

VMC-Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht

Telefonische helpdesk op 02/205 00 55 (toets 4)
Enkel telefonisch advies op ma en vr van 9u tot 12u30 en
wo van 13u30 tot 17u
per mail juridische.helpdesk@vmc.be of via [het vragenformulier](#)

U kan [hier gratis abonneren](#) of [uitschrijven](#)

Met de steun van de Vlaamse Minister voor Welzijn en Gezondheid