

Van: Kruispunt Migratie-Integratie vzw <noreply_enieuwsvrr@kruispuntmi.be>
Aan: veerle.solia@amsab.be
Datum: 06/16/2011 12:51 AM
Onderwerp: Medische Nieuwsbrief Vreemdelingen nr. 18 // Juni 2011

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

www.vreemdelingenrecht.be

Medische Nieuwsbrief Vreemdelingen nr. 18 // Juni 2011

- [1. RvV vernietigt onontvankelijke 9ter omdat standaard medisch attest niet is vo](#)
- [2. Medisch attest voor medische regularisatieaanvraag moet de 'graad van ernst vermelden](#)
- [3. DVZ moet 9bis actualisering van 9ter aanvraag overwege n](#)
- [4. NBMV voldoen aan de verblijfsvoorwaarden voor bijstand van het VAPH, als h](#)
- [5. OCMW is verantwoordelijk voor de medische zorg aan illegaal verblijvende ge](#)
- [6. Pas verschenen](#)
- [7. Iets bijleren](#)
- [8. Nieuw op \[www.vreemdelingenrecht.be\]\(http://www.vreemdelingenrecht.be\)](#)
- [9. Varia](#)

1. RvV vernietigt onontvankelijke 9ter omdat standaard medisch attest niet is vo

Wie een [medische regula risatie \(9ter Vw\)](#) aanvraagt, moet sinds 29 januari 2011 (inwerking [van 24 januari 2011](#)) een [standaard medisch attest](#) toevoegen aan zijn aanvraag (>> [lees](#) aanvraag van 4 februari 2011 met medisch attest met identieke inhoud, maar met een andere hc Dienst Vreemdelingenzaken (DVZ) onontvankelijk verklaard. De Raad voor Vreemdelingenbetwist hun arrest 18 mei 2011 dat elk attest dat inhoudelijk hetzelfde is als het standaard attest, moet v

>> lees meer over dit [RvV-arrest](#)

>> Lees meer over het [medisch getuigschrift bij medische regularisatie \(art. 9ter Vw\)](#)

Bron: [Het arrest 61.726 van de Raad voor Vreemdelingenbetwistingen dd 18 mei 2011](#)

Bericht van Kruispunt Migratie-Integratie > Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht

[^TOP](#)

2. Medisch attest voor medische regularisatieaanvraag moet de 'graad van ernst vermelden

Een medische regularisatieaanvraag (art. 9ter Verblijfswet) vereist dat het [standaard medisch](#) aspecten duidelijk vermeldt:

- de ziekte;
- haar graad van ernst;
- en de noodzakelijk geachte behandeling.

De Dienst Vreemdelingenzaken (DVZ) verklaart vele 9ter-aanvragen onontvankelijk omdat de 'gr de ziekte' niet is opgenomen. Ook de Raad voor Vreemdelingenbetwistingen zegt in het [arrest 6](#) onvoldoende is om de aandoening te vermelden: 'angst, depressie (chronische onzekerheid), oes melding te maken van de graad van de ernst van deze aandoening.

Let op! Het Nederlandstalig standaard medisch attest (voorgeschreven bij het K.B. van 24 januar om 'de aard en de ernst van de ziekte' in te vullen en vermeldt niets over 'de graad van de ernst ziekte' (voorgeschreven door artikel 9ter Verblijfswet). Los van het feit dat het erg belangrijk is d een duidelijk beeld geeft van deze 3 elementen, stelt het Kruispunt Migratie-Integratie vast dat D inzake 'de graad van de ernst van de ziekte' vaak zeer letterlijk interpreteert. Ook wanneer de er kan uitgedrukt worden in 'een graad', wordt de 9ter-aanvraag soms om die reden onontvankelijk

het vaak niet-medici bij DVZ die oordelen of deze graad al dan niet is opgenomen in het medisch

>> Lees meer over [**het medisch getuigschrift bij medische regularisatie \(art. 9ter Vw\)**](#)

Bron: [**Het arrest 62.224 van de Raad voor Vreemdelingenbetwistingen dd 27 mei 2011**](#)

Bericht van Kruispunt Migratie-Integratie > Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht

[**^TOP**](#)

3. DVZ moet 9bis actualisering van 9ter aanvraag overwegen

De Dienst Vreemdelingenzaken (DVZ) en het kabinet van Staatssecretaris Wathélet maakten een de [**regularisatie-instructies van 19/7/2009**](#), ondermeer dat hangende medische 9 ter-aanvr: 15/9/2009 en 15/12/2009 geactualiseerd konden worden met de eenmalige criteria van [**duurzaam verankering**](#) (2.8.A of 2.8.B van deze instructie en het vademecum).

Bij een dergelijke actualisatie zou de DVZ een 9ter-aanvraag niet kunnen afwijzen, zonder de hun elementen te overwegen. Deze afspraak werd echter een tijd niet opgevolgd. Indien DVZ dergelij kunnen die gesignaleerd worden aan het [**Kruispunt Migratie-Integratie**](#), die deze via het kabir bezorgen om ze te heronderzoeken. Het kabinet Wathélet gaf zijn goedkeuring voor deze werkwijze.

>> lees meer over de [**andere afspraken over de regularisatiecriteria**](#)

Bericht van Kruispunt Migratie-Integratie

[**^TOP**](#)

4. NBMV voldoen aan de verblijfsvoorwaarden voor bijstand van het VAPH, als h voldoet

Niet-begeleide minderjarige vreemdelingen (NBMV) voldoen aan de verblijfsvoorwaarden voor bij Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH), als hun voogd hieraan voldoet. Dat zegt he in een arrest van 11 januari 2011.

>> Lees meer over [**dit arrest van het Arbeidshof**](#)

>> Lees meer over de [**verblijfsvoorwaarden voor bijstand van het VAPH**](#)

Bron: [**Arrest 2010/AR/60 van het Arbeidshof Gent van 10 januari 2011**](#)

Bericht van Kruispunt Migratie-Integratie > Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht

[**^TOP**](#)

5. OCMW is verantwoordelijk voor de medische zorg aan illegaal verblijvende ge minderjarige kinderen die niet opgevangen worden

Door de overbezetting van het opvangnetwerk voor asielzoekers vangt Fedasil illegaal verblijvend minderjarige kinderen niet langer op. Nochtans hebben deze gezinnen recht op materiële opvang opvangcentrum.

Uit het vonnis van 25 januari 2011 én het [**arrest van 5 april 2011**](#) volgt dat er een verschil is t dragen en de hulpverlening toekennen aan illegaal verblijvende gezinnen met kinderen.

Als we verder gaan op deze rechterlijke beslissingen, kunnen we stellen dat voor deze groep het steun gelijk aan het leefloon moet betalen (inclusief de medische kosten), maar dat deze kosten terugbetaald moeten worden.

- Voor de financiële steun gelijk aan het leefloon, verwacht de VVSG verwacht dat Fedasil de door de OCMW's genn automatisch, maar enkel na veroordeling door de rechter ten laste zal nemen. En na een dergelijke veroordeling kosten ten laste.
- Voor de medische kosten is er geen veroordeling nodig opdat de POD-MI de medische kosten terugbetaalt. Voor ons de vraag stellen of het zinvol is deze door te rekenen aan Fedasil, omdat de POD-MI deze aan het OCMW ter dringende medische hulp.

Bron: dit is een verwerking van het bericht uit [**M-weter nr. 5**](#), punt 9

[**^TOP**](#)

6. Pas verschenen

Sociale voorzieningen voor kankerpatiënten - Online gids voor hulpverleners

De Vlaamse Liga tegen Kanker (VLK) bundelt elke twee jaar de voornaamste en recentste gegevens van verenigingen, financiële tussenkomsten en andere voorzieningen voor kankerpatiënten in België. Deze gids voor hulpverleners kan gratis gedownload worden op www.tegenkanker.be/socialevoorzieningen

Informatiebrochure voor buitenlandse artsen - update

In de ['informatiebrochure voor buitenlandse artsen'](#) biedt Vluchtelingenwerk informatie aan artsen die hun diploma behaalden in het buitenland over wat ze precies moeten doen om (terug) aan het werk te komen in Vlaanderen.

[^TOP](#)

7. Iets bijleren

Kandidaat-terugkeerders met een medische problematiek - Seminarie

Op 16 juni organiseert IOM een seminarie over de Bijstand bij Vrijwillige Terugkeer en Re-integratie voor artsen met een medische problematiek. Dit seminarie richt zich tot personeel van ziekenhuizen, psychiatrische opvangcentra en alle andere organisaties die met deze doelgroep werken. Tijdens dit seminarie wordt een videoconferentie gepland met migranten die naar Kosovo zijn teruggekeerd en die in het kader van het programma medische bijstand hebben verkregen.

>> [Uitnodiging](#) en [agenda](#) voor dit seminarie

'Voorbij de papieren. Toekomstoriëntering voor mensen zonder wettig verblijf' – Studie

Op 20 juni 2011 delen vijf Brusselse organisaties (Samenlevingsopbouw, Foyer, Meeting, CAW Midden-Brabant, Archipel) hun ervaringen rond 'toekomstoriëntatie' en integrale hulpverlening voor mensen zonder wettig verblijf. Hiervoor organiseren ze in Brussel een studiedag voor eerstelijns hulpverleners die in hun dagelijkse praktijk krijgen met de hulpvragen van mensen zonder wettig verblijf. Het Kruispunt Migratie-Integratie is de organisator.

>> [Meer info en inschrijvingen](#)

Grensoverschrijdende gezondheidszorg in Europa - Infoavond

Europe Direct van de provincie Limburg organiseert op 21 juni 2011 in Hasselt een infoavond over "Grensoverschrijdende gezondheidszorg in Europa". De [nieuwe EU-richtlijn 2011/24](#) wordt erin verduidelijkt.

>> [Programma](#) en [informatie over de inschrijving](#).

Betaling van de gezondheidszorg bij vreemdelingen - vorming

Het Kruispunt Migratie-Integratie (Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht) geeft een vorming over de betalingsregeling van de medische kosten bij vreemdelingen (EU- en niet-EU-burgers)

- Op 13 september 2011 in het Provinciehuis te Hasselt, organisatie PRIC Limburg >> [Lees meer](#)
- Op 6 december 2011 op het Kruispunt Migratie-Integratie te Brussel >> [Lees meer](#)
- Op 8 december 2011 in het Provinciehuis te Leuven, organisatie PRIC Vlaams Brabant >> [Lees meer](#)

Verblijfsmogelijkheden of terugkeer van zieke vreemdelingen - vorming

Het Kruispunt Migratie-Integratie (Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht) geeft een vorming over de mogelijkheden om voor zieke vreemdelingen een uitstel van vertrek of een verblijfsmachtiging te bekomen. Ook de terugkeerprogramma's voor zieke vreemdelingen worden besproken.

- Op 6 oktober 2011 in het Provinciehuis te Leuven, organisatie PRIC Vlaams Brabant >> [Lees meer](#)

[^TOP](#)

8. Nieuw op www.vreemdelingenrecht.be

- In de rechter kolom van de webpagina [Welke vreemdelingen kunnen zich aansluiten bij de z...](#) vindt u de volgende 2 documenten:

- Infofiche voor ziekenfondsen **Wanneer hebben vreemdelingen recht op ziekteverzekering?**
- **Bijlage 15: geeft soms recht op ziekteverzekering + wanneer moeten gemeenten afleveren?**
- **Het medisch attest voor gezinshereniging - gezinsvorming - arbeidsmigratie - studie -...**
- Info over de **inzage en kopie van het (medisch) dossier bij DVZ**

^TOP

9. Varia

Sommige verzekerden kunnen genieten van een sociale derdebetalersregeling

De sociale derdebetalersregeling betekent dat de verzekerde tijdens de raadpleging bij zijn huisarts betaalt dat hij bij tussenkomst van het ziekenfonds zelf moet betalen (= remgeld). De arts regelt het ziekenfonds voor het gedeelte dat ten laste valt van het ziekenfonds.

Vanaf 1 juli 2011 kunnen de volgende **personen die verzekerd zijn**, beroep op deze regeling doen:

- in een individuele situatie van financiële ontredde;
- die van de **verhoogde tegemoetkoming** genieten;
- waarvan de inkomsten onder het leefloon liggen, alsmede de personen ten hunnen laste;
- die ten minste 6 maanden volledig **werkloos** zijn en de hoedanigheid hebben van werknemer met gezinslast (alsmede de personen ten hunnen laste);
- die van de **verhoogde kinderbijslag** genieten, alsmede de personen ten hunnen laste.

Wie in een LOI verblijft heeft geen recht op een verhoogde tegemoetkoming, gezien hij geen aanspraak op steun kan voorleggen.

De geconventioneerde huisartsen houden zich eraan deze regeling toe te passen, de andere artsen kunnen deze regeling toepassen.

>> Lees meer over de **sociale derde betaler** en de **gewone derde betaler**

Dossier 'Recht op Gezondheid Hertekenen'

Het **Belgisch Netwerk Armoedebestrijding (BAPN)** heeft samen met mensen in armoede, hun lokale en regionale netwerken in België het **dossier 'Recht op Gezondheid Hertekenen'** gemaakt. Dit dossier bevat beleidsaanbevelingen op vlak van gezondheid, op nationaal en Europees niveau.

Het Assist-project helpt bij asielaanvragen op basis van andersgeaardheid

Sommige asielzoekers zijn gevlucht omdat ze in hun land van herkomst vervolgd werden op basis van seksuele oriëntatie of genderidentiteit. In het **project Assist** werken Cavariva vzw, **Fedasil** (AHHA-project), advocaten en begeleiders van asielzoekers te informeren over hoe ze deze mensen een gepaste begeleiding kunnen geven of hoe ze hun dossier moeten onderbouwen.

>> Website **http://asiel.cavariva.be** – Asielhelpdesk: Tel. 0800-99 533 (op dinsdag tussen 14 u en 18 u)

Aanvraagformulier tot voorlopige oplossing van een bevoegdheidsconflict tussen de OCMW's

Wanneer OCMW's een territoriaal bevoegdheidsconflict hebben, kunnen ze aan de POD Maatschappelijke Integratie een voorlopige oplossing vragen. Dit is geregeld in de **omzendbrief van 8 april 2004**. Het **aanvraagformulier** voor het OCMW hiervoor moet invullen, is vernieuwd. >> **lees meer**

FAM-beleidsvoorstellen 'medisch verblijf'

Het Forum Asiel en Migratie (FAM) heeft een nota gemaakt met beleidsvoorstellen over het medisch verblijf. Deze nota somt een aantal knelpunten op en formuleert hierbij een aantal aanbevelingen. Zowel de regularisatieprocedure (9ter Vw) komt aan bod als een andere verblijfsprocedure waarbij mensen met een ander reden een kort verblijf kunnen bekomen. De organisaties die deze nieuwsbrief uitgeven, maken deel uit van FAM. De beleidsvoorstellen verschijnen eind juni op **www.kruispuntmi.be** > verblijfsstatuut > medisch verblijf

^TOP

De Medische Nieuwsbrief Vreemdelingen is een **gemeenschappelijk initiatief** van **het Kruispunt M-I-Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht** (Vlaanderen met uitz. van de volgende regio's), **Medimmigrant** (Brussels)

www.vreemdelingenrecht.be

Kruispunt M-I-Steunpunt Gezondheid & Vreemdelingenrecht

Hoofdstedelijk Gewest), het [Oriëntatiepunt Gezondheidszorg](#) (Prov. Oost-Vlaanderen) en [het Ondersteuningspunt Medische Zorg](#) (Antwerpen Groot-Stad).

Deze nieuwsbrief is een uitgave van
Kruispunt Migratie-Integratie vzw

www.kruispuntmi.be

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

Vreemdelingenrecht

Telefonische helpdesk op 02/205 00 !
Enkel telefonisch advies op ma en vr
wo van 13u30 tot 17u
per mail juridische.helpdesk@kruispuntmi.be
[het vragenformulier](#)

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

Met de steun van de Vlaamse Ministe
Gezondheid