

Aanwezig Marc Van hammée, voorzitter,  
Marc Hendrickx, Koen Anciaux, schepenen  
Farid Bennasser, Johan De Vleeshouwer, Martine De Raedemaeker, Zineb El  
Boussaadani, Klaartje Heiremans, Kerstin Hopf, Ingrid Kluppels, Glenn  
Nason, Patrick Princen, Hamid Riffi, Ali Salmi, Rita Van den Bossche,  
Alexander Vandersmissen, commissieleden

Externen: Wel en Wee

Ambtenaren: Gert Eraerts

Verontschuldigd Katleen Den Roover

Datum 4 februari 2014 – van 20.30u tot 22.00 uur

**1. Goedkeuring verslag 7 januari 2014 (wordt later bezorgd per e-mail).**

De goedkeuring van het verslag wordt uitgesteld.

**2. Plaatsbezoek Wel en Wee.**

De voorzitter opent de vergadering en geeft meteen het woord aan Frie Niesten, de voorzitter van Wel en Wee, die ons van harte welkom heet. De voorzitter en de coördinator, Christa De Witte, lichten de werking toe aan de hand van een presentatie, in bijlage.

Klaartje Heiremans: Hoe komt het dat het aantal niet geregistreerde hulpvragen daalt?

Christa De Witte: We vermoeden dat dit te maken heeft met het verstrengde asielbeleid van de federale regering. Het WIV bevestigt dit vermoeden

Voorzitter: Wat opvalt is het zeer laag aantal ouderen. In een normale huisartsenpraktijk vormt deze groep een meerderheid.

Christa De Witte: Dat klopt. Maar jonge huisartsen trekken standaard ook een jonger publiek. We merken dat de gemiddelde leeftijd ondertussen licht stijgt. Meer informatie hierover vindt u in ons jaarverslag.

Farid Bennasser: Werken jullie met tolken of gezinsondersteuners?

Christa De Witte: Vroeger werkten we met de tolkendienst, maar dat bestaat niet meer. Nu werken we met Babel via telefoon of via bemiddeling van art.60'ers. We zouden ook beroep kunnen doen op de provinciale tolkendienst, maar dan moeten we het wel 2 dagen op voorhand reserveren. Dit levert ook moeilijkheden op als de patient dan niet komt opdagen.

Farid Bennasser: Jullie doen geen beroep op gezinsondersteuners?

Christa De Witte: Neen, we hebben wel een psycholoog en maatschappelijk werkers. We moeten uiteraard keuzes maken ifv de budgetten en de prioriteiten voor onze doelgroep.

Frie Niesten: We zouden heel graag ook werken met een tandarts, maar dat krijgen we niet geregeld.

Klaartje Heiremans: Waarom niet?

Frie Niesten: Heel wat redenen. Ten eerste is het een dure investering die noodzakelijk is. Daarnaast is tandzorg ook niet opgenomen in het forfait. Maar in alle eerlijkheid, zitten de Mechelse tandartsen ook niet te springen om met ons samen te werken.

Christa De Witte: Gezondheidszorg is sinds enkele jaren veel toegankelijker geworden. De grootste drempel voor tandzorg blijft echter het eerst zelf betalen. Daarna moet men te lang wachten voor het OCMW terugbetaalt.

Voorzitter: Correct. Maar dat geldt ook voor kinesithérapie.

Frie Niesten: Met dat verschil dat je geen grote investeringskost hebt en kinesithérapie wel opgenomen is in het forfait.

Voorzitter: Heb je cijfergegevens voor Mechelen voor wat betreft het aandeel kansarme groepen ten opzichte van de Belgische gemiddelden?

Christa De Witte: Neen, die hebben we niet. Huisartsen zouden dit beter moeten kunnen.

Farid Bennasser: De wijkgezondheidscentra zijn door het kenniscentrum doorgelicht. De conclusie was dat deze meer kosten aan de overheid, maar een bewezen gezondheidswinst was er niet. Enig idee hoe dat komt?

Frie Niesten: Er is wel bewezen dat er zo veel minder 2<sup>o</sup>lijns gezondheidszorg noodzakelijk is.

Christa De Witte: Ik meen me te herinneren dat het rapport toch niet zo negatief was, als u het voorstelt. Het besluit was net overwegend positief. Daarbij is mij niet helemaal duidelijk hoeveel centra hierin opgenomen waren. Ik geloof sterk dat wij in Mechelen een absolute meerwaarde bieden, net door multidisciplinair te werken.

Voorzitter: Het grote probleem is dat er 2 systemen zijn: het forfaitaire en niet-forfaitaire. Dit leidt tot misbruiken. Beter zou een getrappt systeem zijn.

Farid Bennasser: Is er een online systeem?

Christa De Witte: Neen, daar beginnen we niet aan. We denken dat het verzuim dan nog groter zou worden.

Johan De Vleeshouwer: Meer dan 1.500 patiënten x gemiddeld 7 consultaties zijn meer dan 10.000 consultaties per jaar. Is er nog groeimarge?

Christa De Witte: Inderdaad. Wij groeien ifv de noden van onze patiënten. We denken dat we tot 2.500 patiënten aankunnen binnen het gebouw.

Tot slot wordt er een rondleiding gegeven doorheen het gebouw. Hierbij worden nog bijkomende vragen gesteld, die niet opgenomen worden in het verslag.

Verslaggever: Gert Eeraerts