

Voorlegging door Unia (33.2) aan het Comité voor de rechten van personen met een handicap, maart 2019

**Informatie voor de lijst van problemen voorafgaand aan de rapportage - BELGIË**

auteur.

**Inhoudsopgave**

[Over UNIA, Interfederaal Centrum voor Gelijke Kansen 2](#_Toc450831)

[Samenvatting 2](#_Toc450832)

[Informatie over de voortgang bij de tenuitvoerlegging van de RKV en voorgestelde vragen 4](#_Toc450833)

[Algemene beginselen en verplichtingen (art. 1-4) 4](#_Toc450834)

[Gelijkheid en non-discriminatie (artikel 5) 5](#_Toc450835)

[Vrouwen met een handicap (art.6) 6](#_Toc450836)

[Kinderen met een handicap (art. 7) 6](#_Toc450837)

[Bewustmaking (art. 8) 7](#_Toc450838)

[Toegankelijkheid (art. 9) 7](#_Toc450839)

[Gelijke erkenning voor de wet (art. 12) 8](#_Toc450840)

[Toegang tot de rechter (art. 13) 9](#_Toc450841)

[Vrijheid en veiligheid van de persoon (art. 14) 10](#_Toc450842)

[Vrijheid van uitbuiting, geweld en misbruik (art. 16) 12](#_Toc450843)

[Vrijheid van verkeer en nationaliteit (art. 18) 12](#_Toc450844)

[Zelfstandig wonen en deel uitmaken van de gemeenschap (art. 19) 13](#_Toc450845)

[Vrijheid van meningsuiting en mening, en toegang tot informatie (artikel 21) 14](#_Toc450846)

[Onderwijs (art. 24) 15](#_Toc450847)

[Gezondheid (art. 25) 17](#_Toc450848)

[Recht op werk en werkgelegenheid (art. 27) 17](#_Toc450849)

[Adequate levensstandaard en sociale bescherming (art. 28) 19](#_Toc450850)

[Deelname aan het politieke en openbare leven (art. 29) 20](#_Toc450851)

[Statistieken en gegevensverzameling (art. 31) 20](#_Toc450852)

[Nationale uitvoering en toezicht (art. 33) 21](#_Toc450853)

[Contact voor deze inzending 21](#_Toc450854)

# Over UNIA, Interfederaal Centrum voor Equal Opportunities

Unia is een onafhankelijke openbare instelling die discriminatie bestrijdt en gelijke kansen bevordert. Onze onafhankelijkheid en betrokkenheid bij mensenrechten wordt erkend door de Global Alliance of National Human Rights Institutions (B-status). Wij beschikken over een interdepartementale bevoegdheid, wat betekent dat wij in België zowel op federaal niveau als op het niveau van de gewesten en gemeenschappen actief zijn.

Unia is verantwoordelijk voor het bijstaan van slachtoffers van discriminatie op grond van de beschermde gronden (waaronder handicap) van de antidiscriminatiewetten die de Europese richtlijnen 2000/43 en 2000/78 ten uitvoer leggen.

Op 12 juli 2011 werd Unia door de federale regering en de gefedereerde autoriteiten aangewezen als het onafhankelijke mechanisme voor de bevordering, bescherming en controle van de uitvoering van het Verdrag van de Verenigde Naties inzake de rechten van personen met een handicap, zoals bepaald in artikel 33, lid 2.

In 2011 is binnen Unia een stuurgroep opgericht om het maatschappelijk middenveld te betrekken bij de uitvoering van de CRPD. De 23 leden zijn personen met een handicap en hun vertegenwoordigende organisaties, sociale partners en academici.

# Samenvatting

Unia stelt het op prijs dat zij deze korte bijdrage levert om het Comité voor de rechten van personen met een handicap (het Comité) te informeren over de uitvoering van het Verdrag in België.

Onze bijdrage is gebaseerd op verschillende informatiebronnen: rapporten die bij Unia zijn ingediend door personen met een handicap; resultaten van de monitoringactiviteiten en aanbevelingen van Unia; het werk van onze stuurgroep; deelname aan diverse werkgroepen, commissies en adviesraden; contacten met en rapporten van de betrokken autoriteiten en organisaties; de rapporten en aanbevelingen van leden van de civiele samenleving. De bronnen worden over het algemeen in de voetnoten geïdentificeerd.

Sinds 2014 heeft Unia tal van zaken met betrekking tot de implementatie van de CRPD in België opgevolgd. In 2014 ontving de Belgische Staat verschillende aanbevelingen van het Comité. Unia constateerde enkele verbeteringen, maar ook een gebrek aan vooruitgang in het algemeen en zelfs achteruitgang op bepaalde gebieden.

**Toegankelijkheid:** Unia heeft geconcludeerd dat het belangrijkste gebied waar geen vooruitgang is geboekt de toegankelijkheid is. Er werd noch op regionaal, noch op federaal niveau een noemenswaardig juridisch kader opgezet. Alle belangrijke sectoren worden in dit opzicht nog steeds verwaarloosd: particuliere en openbare gebouwen, openbaar vervoer, scholen, enz. Het meest sprekende incident was de inhuldiging in 2018 van een nieuwe tramlijn in Brussel die niet toegankelijk is voor personen met een handicap.

**Deïnstitutionalisering:** België heeft hierover geen duidelijk standpunt ingenomen. De Vlaamse overheid probeert meer geïndividualiseerde opties aan te bieden, maar de huidige wetgeving en het huidige beleid vergemakkelijken het institutionele leven in plaats van zelfstandig wonen. Er zijn nog steeds lange wachtlijsten voor persoonlijke financiering, terwijl er nog steeds zeer aanzienlijke budgetten aan de instellingen worden toegewezen. In Wallonië zullen miljoenen worden besteed aan hun renovatie, terwijl er weinig alternatieve opties zijn en de toegewezen budgetten ontoereikend zijn.

**Onderwijs: steeds meer** gezinnen met kinderen met een handicap willen hun kind inschrijven op een gewone school. De steun aan studenten en docenten is echter ontoereikend, de budgetten in het speciaal onderwijs blijven geblokkeerd en de autoriteiten hebben geen duidelijk standpunt ingenomen ten aanzien van het voortbestaan van de twee parallelle onderwijsstelsels, die in wezen met elkaar concurreren. Helaas ondermijnt deze situatie (gebrek aan steun, gebrek aan opleiding en gebrek aan structurele en budgettaire veranderingen) de tenuitvoerlegging van het recht op inclusief onderwijs.

**Werkgelegenheid:** in tijden van crisis blijven de Belgische beleidsmakers de voorkeur geven aan beschutte tewerkstelling van personen met een handicap. Beschutte werkplaatsen worden aangemoedigd, gepromoot en versterkt, terwijl er geen beleid voor werkgelegenheid in de reguliere settings bestaat. De quota's voor werkgelegenheid in de openbare diensten worden nog steeds niet gehaald en stagneren over het algemeen met 1 of 2%. Aan de andere kant zijn werkgevers in de publieke sector momenteel gemachtigd om hun quotum te halen door middel van onderaanneming met beschutte werkplaatsen. Het beleid voor de reïntegratie van zieke werknemers en werknemers met een handicap bestaat al twee jaar, maar maakt desintegratie in plaats van integratie mogelijk: bijna 70% van de reïntegratiepogingen leidt tot ontslag van de werknemer.

**Inkomen van personen met een handicap:** de uitkeringen aan personen met een handicap liggen onder de armoedegrens in België. Uit een studie is gebleken dat ze over het algemeen niet volstaan om in hun behoeften te voorzien. Sinds 2014 is er geen voorstel meer om deze kwestie aan te pakken. Bovendien is de Belgische overheid 'vergeten' om de inkomensvervangende uitkeringen in 2016 aan te passen aan de consumentenindex en heeft de actualisering de verliezen niet volledig gecompenseerd. Bovendien heeft de dienst die belast is met het toezicht op de uitkeringen (het directoraat-generaal Personen met een handicap van de Federale Overheidsdienst) een extreme disfunctionaliteit bereikt: ongeveer 40.000 gevallen worden ondersteund en in de praktijk exploiteert niemand de telefonische hotline.

**Raadpleging van personen met een handicap: er** bestaat of wordt geen adviesraad opgericht die voldoende onafhankelijkheid, representativiteit en uitgebreide competenties voor alle sectoren kan garanderen. Er is ook geen reflex bij de autoriteiten om de adviesraden te raadplegen.

Deze observaties tonen aan **dat segregatie, of in het beste geval integratie, de regel blijft** en dat er weinig vooruitgang is geboekt in de perceptie van personen met een handicap in België. Te vaak worden personen met een handicap gezien als voorwerp van zorg, niet in staat tot participatie of het nemen van beslissingen. Ze worden niet beschouwd als mensenrechtenonderwerpen. Vaak wordt verwezen naar het gebrek aan capaciteit of veiligheid van personen met een handicap om de beperking van hun vrijheid (plaatsing in een instelling, terughoudendheid, isolement) en hun fundamentele rechten (recht om beslissingen te nemen, deelname aan verkiezingen, het recht op een seksueel en emotioneel leven) te rechtvaardigen, met name voor personen met een verstandelijke handicap of psychische stoornissen.

Ten slotte is er geen akkoord bereikt over de oprichting van een nationale mensenrechteninstelling in België, ondanks het feit dat dit is opgenomen in het regeerakkoord van 2014.

# Informatie over de voortgang bij de tenuitvoerlegging van de RKV en voorgestelde vragen

### Algemene beginselen en verplichtingen (art. 1-4)

#### Afsluitende opmerkingen, paras. 6-10

Tijdens deze legislatuur (2014-2019) heeft België geen enkele **interministeriële conferentie** over personen met een handicap georganiseerd en heeft het geen gezamenlijke en gecoördineerde plannen voor de uitvoering van het verdrag kunnen goedkeuren en uitvoeren. Dit is des te belangrijker omdat België een federale staat is. Het Federaal Actieplan[[1]](#footnote-2) Handistreaming dat in 2014 aan het Comité werd voorgelegd, bestaat slechts uit een methodologie, maar er is sindsdien geen informatie over concrete, gecoördineerde gezamenlijke acties vrijgegeven.

De **focal points hebben** zeer weinig contact gelegd met Unia en het maatschappelijk middenveld. Noch het coördinatiemechanisme, noch de gehandicaptenreferentienummers zijn voldoende ondersteund of beschikbaar (hun taken worden gecombineerd met andere functies) om hun verantwoordelijkheden uit te oefenen.

Als federale staat moet de **raadpleging van personen met een handicap** en hun representatieve organisaties worden georganiseerd op het niveau van de federale staat, de drie gewesten en de drie gemeenschappen. De Vlaamse Regering heeft onlangs een proces op gang gebracht voor de oprichting van een Vlaamse adviesraad. Als gevolg van bepaalde institutionele hervormingen ondergaan de Brusselse en Waalse adviesraden veranderingen. Er blijven vragen bestaan over hun onafhankelijkheid en hun beperkte bevoegdheid. De Duitstalige Gemeenschap heeft in 2017 een proces op gang gebracht om een adviesraad op te richten, maar zonder resultaat. De Franse Gemeenschap heeft daartoe geen enkele maatregel genomen.

Mensenrechten en mensenrechtenverdragen worden in toenemende mate ter discussie gesteld en **mensenrechtenactivisten worden** in België onder **druk gezet**. Unia maakt zich hier zorgen over. Wat handicaps betreft, zijn er oproepen tot terugtrekking uit de CRPD en Unia wordt vaak bekritiseerd vanwege haar pleidooi voor een inclusief onderwijssysteem of zelfstandig leven.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 1-4)  * Zijn de Belgische autoriteiten voornemens een of meer interministeriële conferentie(s) over personen met een handicap op te richten om het verdrag ten uitvoer te leggen? * Wat zijn de activiteiten van de focal points en het coördinatiemechanisme? Welke contacten hebben zij met het onafhankelijke mechanisme en het maatschappelijk middenveld? Wat zijn de financiële en personele middelen die aan het coördinatiemechanisme worden toegewezen? * Wat zijn voor elk overheidsniveau de garanties van representativiteit, onafhankelijkheid en uitgebreide bevoegdheden voor de adviesraden? Zijn zij betrokken bij het toezicht op alle beleidsmaatregelen? Wanneer en hoe worden de adviesraden opgericht? |

### Gelijkheid en non-discriminatie (artikel 5)

#### Slotopmerkingen, par. 12

De in 2014 geuite bezorgdheid blijft van toepassing. De **antidiscriminatiewetgeving is niet gewijzigd** en omvat nog steeds geen [[2]](#footnote-3)discriminatie op grond van vermeende of veronderstelde gronden, discriminatie door associatie en discriminatie op grond van de gezondheidstoestand in het verleden.

De **toepassing** van de antidiscriminatiewetgeving **in de praktijk blijft een uitdaging**, met name wat betreft de bescherming van slachtoffers en hun toegang tot de rechter. De kwesties hebben betrekking op de normen voor het bewijs van discriminatie, de ontoegankelijkheid en de kosten van juridische procedures, de belemmeringen voor (gedeeltelijk) gratis rechtsbijstand en het lage bedrag van de toegekende schadevergoeding.[[3]](#footnote-4)

Verder betreurt Unia **twee tegenslagen met betrekking tot redelijke aanpassingen** (art. 5, § 3 CRPD).

Ten eerste heeft het Brussels Hoofdstedelijk Gewest de weigering van redelijke aanpassingen niet als een specifieke vorm van discriminatie in zijn huisvestingscode opgenomen.[[4]](#footnote-5)

In de tweede plaats heeft de Franse Gemeenschap op het gebied van onderwijs maatregelen genomen die het begrip "redelijke aanpassingen" ondermijnen:

* Een decreet stelt het recht op redelijke aanpassingen afhankelijk van het feit dat de situatie van de student "het voor hem/haar niet noodzakelijk maakt zich in te schrijven voor het bijzonder onderwijs".[[5]](#footnote-6)
* In verschillende referentieteksten wordt[[6]](#footnote-7) onderscheid gemaakt tussen "verplichte" en "aanbevolen" redelijke aanpassingen, waarbij de laatste geleidelijk kunnen worden ingevoerd.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (artikel 5)  * Welke maatregelen hebben de autoriteiten genomen om te zorgen voor een coherente aanpak van de antidiscriminatiewetgeving die alle vormen van discriminatie omvat, met inbegrip van discriminatie op vermeende of veronderstelde gronden, discriminatie door associatie en eerdere gezondheidstoestand? * Welke maatregelen hebben de autoriteiten genomen om de doeltreffendheid van de antidiscriminatiewetgeving en de bescherming van slachtoffers van discriminatie op grond van een handicap te waarborgen? * Verduidelijking van het standpunt van de Franse Gemeenschap over het recht op redelijke aanpassingen voor studenten met een handicap en het onmiddellijke en verplichte karakter ervan. |

### Vrouwen met een handicap (art.6)

#### Slotopmerkingen, par. 14

Seksueel geweld tegen vrouwen met een handicap mag niet worden onderschat. Volgens een studie die in Vlaanderen werd uitgevoerd[[7]](#footnote-8), hadden alle 120 vrouwen die bereid waren om te getuigen minstens één keer seksueel misbruik meegemaakt. De daders waren leden van hun naaste omgeving (familie, vrienden, medewerkers, ex-begeleiders, helpers) en de misbruiken betroffen strafbare feiten die strafbaar waren.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (artikel 6)  * Welke maatregelen zijn er door de autoriteiten genomen om een procedure in te stellen voor het voorkomen van en reageren op klachten over seksueel misbruik in woon- en zorgcentra? * Welke maatregelen hebben de autoriteiten genomen om het relationele, emotionele en seksuele leven van personen met een handicap mogelijk te maken? |

### Kinderen met een handicap (art. 7)

#### Slotopmerkingen, par. 16

Veel **kinderen met een handicap worden in instellingen geplaatst** en er blijft een onaanvaardbaar gebrek **aan steun** om hun integratie en participatie in de samenleving te waarborgen. Het is bijzonder problematisch dat er meer middelen in instellingen worden geïnvesteerd in plaats van rechtstreeks aan het kind en zijn of haar familie toegewezen middelen.

De invoering in Vlaanderen van persoonlijke financiering[[8]](#footnote-9) voor minderjarigen is voor onbepaalde tijd uitgesteld[[9]](#footnote-10). Ondertussen is de wachttijd voor het verkrijgen van een persoonlijk bijstandsbudget (PAB)[[10]](#footnote-11) gemiddeld vijf jaar[[11]](#footnote-12). In het Waals Gewest en het Brussels Gewest zijn er geen persoonlijke budgetten beschikbaar voor kinderen met een handicap en hun gezinnen.

Bovendien hebben veel kinderen en adolescenten met een handicap geen **toegang tot aangepaste diensten**. Hieronder vallen kinderen die multisectorale ondersteuning nodig hebben (jeugddiensten, gehandicapten- en geestelijke gezondheidszorg), kinderen met een dubbele diagnose (verstandelijke beperking en geestelijke gezondheid) en kinderen met een handicap die ernstige gedragsproblemen veroorzaken en die vaak van scholen en instellingen worden uitgesloten.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 7)  * Welke maatregelen hebben de autoriteiten genomen om te zorgen voor passende en aangepaste diensten voor kinderen die multisectorale steun nodig hebben en kinderen met een dubbele diagnose? * Welke middelen stellen de autoriteiten ter beschikking om gezinnen met kinderen met een handicap te ondersteunen, om te voorkomen dat zij in de steek worden gelaten en in een instelling moeten worden geplaatst? * Wanneer zullen de autoriteiten persoonlijke financiering voor minderjarigen invoeren? Wat zijn de volgende concrete stappen en wat is het tijdsbestek? |

### Bewustmaking (art. 8)

#### Afsluitende opmerkingen, paras. 17-20 & 52

Hoewel de regio's **bewustmakingscampagnes hebben** georganiseerd - bijvoorbeeld over de tewerkstelling van personen met een handicap of de toegang tot diensthonden - is er geen informatie- en bewustmakingscampagne over de mensenrechten van personen met een handicap of over het verdrag. Deze campagnes zijn gevoerd door het maatschappelijk middenveld en Unia.

De Conventie en de algemene opmerkingen zijn niet vertaald in **toegankelijke formaten** en er zijn geen financiële middelen voor dit doel beschikbaar gesteld.[[12]](#footnote-13)

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 8)  * Welke voorlichtings- en bewustmakingsacties worden (binnenkort) uitgevoerd door de autoriteiten met betrekking tot de rechten van personen met een handicap? * Welke maatregelen zijn of zullen worden genomen om te zorgen voor de vertaling en verspreiding van het verdrag en de algemene opmerkingen in het Nederlands, Duits, gebarentaal en gemakkelijk leesbare formaten? |

### Toegankelijkheid (art. 9)

#### Slotopmerkingen, punt 22

De Belgische autoriteiten hebben geen bindend wettelijk kader vastgesteld om de toegankelijkheid van de gebouwde omgeving, het openbaar vervoer en de openbare diensten te waarborgen. Het **wijdverbreide gebrek aan toegankelijkheid** heeft ernstige gevolgen voor de toegang van personen met een handicap tot andere rechten.

**Nieuwbouw** (scholen, stations, ....) is nog steeds **ontoegankelijk**[[13]](#footnote-14). De naleving van de toegankelijkheidsnormen wordt niet voldoende gecontroleerd door de overheid bij de afgifte van stedenbouwkundige vergunningen of na de bouw. Architecten en ondernemers, maar ook ambtenaren die verantwoordelijk zijn voor de verificatie van stedenbouwkundige vergunningen, hebben geen opleiding over toegankelijkheid.

Er bestaan nog steeds enorme **leemten in de toegankelijkheid van informatie en communicatie**. Websites en mobiele toepassingen zijn over het algemeen niet voldoende toegankelijk voor personen met een handicap[[14]](#footnote-15). Meer bepaald ondervinden doven grote moeilijkheden bij de toegang tot openbare diensten (gemeenten, ziekenhuizen, rechtbanken, ....), die slechts zeer zelden professionele gebarentolken ter beschikking stellen.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 9)  * Welke wettelijke maatregelen hebben de Belgische autoriteiten genomen om het bestaande milieu binnen een redelijke termijn voor iedereen toegankelijk te maken? Welke termijnen zijn er vastgesteld en welke middelen zijn daarvoor uitgetrokken? * Welke wettelijke en andere maatregelen zijn er genomen om te zorgen voor inclusief en toegankelijk openbaar vervoer voor iedereen? Wat is het tijdsbestek om ervoor te zorgen dat alle bussen, trams en metrostellen toegankelijk zijn? * Welke maatregelen zijn genomen om te garanderen dat nieuwe of gerenoveerde gebouwen volledig toegankelijk zijn? * Welke maatregelen zijn genomen om bouwvakkers en ambtenaren die stedenbouwkundige vergunningen afgeven op het gebied van universeel ontwerp en toegankelijkheid op te leiden? * Welke maatregelen zijn genomen om de toegankelijkheid van openbare diensten te waarborgen, ook voor doven en verstandelijk gehandicapten? |

### Gelijke erkenning voor de wet (art. 12)

#### Slotopmerkingen, punt 24

Op 1 september 2014 is de **wet op de handelingsbekwaamheid in werking** getreden[[15]](#footnote-16). De wet is niet herzien om te voorzien in het recht op ondersteunde besluitvorming, zoals aanbevolen door het comité.

Bepaalde **uitvoeringsbesluiten** waarin de wet van 2014 voorziet, zijn **nog niet aangenomen**[[16]](#footnote-17). Bepaalde administrateurs krijgen dus nog steeds een zeer groot aantal zaken toegewezen en zijn niet langer in staat om ervoor te zorgen dat zij "met de nodige zorgvuldigheid" worden afgehandeld. Veel beheerders rekenen extreem hoge bedragen aan in de categorie 'uitzonderlijke kosten'.

Bovendien **is de tenuitvoerlegging van deze wetgeving teleurstellend**. Op basis van talrijke getuigenissen en rapporten aan Unia en representatieve organisaties blijkt dat de realiteit niet overeenstemt met de doelstellingen en de geest van de wet. De rechtvaardigen van de vrede beschikken niet over voldoende middelen en tijd om hun verantwoordelijkheden naar behoren uit te oefenen. De kans is groot dat zij een professionele administrateur aanwijzen en te vaak kiezen voor volledige bescherming van de persoon en een systeem van vervangende besluitvorming.

De wet werd in 2018[[17]](#footnote-18) herzien, maar de wijzigingen boden **geen extra garantie** voor een op de persoon toegesneden bescherming op maat en de rechter kan altijd kiezen voor een systeem van vervangende besluitvorming.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 12)  * Welke bijkomende middelen zijn - of zullen ter beschikking worden gesteld van de vredesadvocaten om hen in staat te stellen hun verantwoordelijkheden in het kader van de statuten inzake de bescherming van de persoon effectief uit te oefenen (aanwijzing van de bestuurder, evaluatie van de werkelijke capaciteiten van de persoon, toezicht op de bestuurders, ....), afgezien van de wijzigingen van de wet van 2014 inzake de rechtsbevoegdheid waarin de wet van 2018 voorziet? * Welke maatregelen neemt België om ervoor te zorgen dat het systeem van bescherming door een professionele beheerder financieel toegankelijk is voor de beschermde persoon? Hoe beschermt het de betrokken personen tegen misbruik? * Hoe en wanneer zijn de Belgische autoriteiten van plan de huidige wetgeving aan te passen om te zorgen voor gefundeerde besluitvorming? |

### Toegang tot de rechter (art. 13)

Unia heeft geen enkele vooruitgang waargenomen in de toegang tot de rechter voor personen met een handicap. Er blijven grote moeilijkheden bestaan met betrekking tot **de toegankelijkheid van gebouwen**. In 2015 kon een rolstoelgebruiker het gerechtsgebouw in Vilvoorde niet betreden. De politierechter besloot vervolgens de zaak door te verwijzen naar het Openbaar Ministerie, in afwachting van een nieuw toegankelijk gebouw.[[18]](#footnote-19)

Unia ontvangt regelmatig rapporten over een gebrek **aan gebarentaalvertaling**. Voor doven die in contact komen met justitie is het niet eenvoudig om een gebarentolk aan te vragen.

De **financiële belemmeringen** voor het nemen van rechtsmiddelen nemen toe. Op 1 september 2016 is de hervorming van het rechtsbijstandsysteem in werking getreden, waardoor personen met een handicap recht kregen op een vervangend inkomen en niet langer automatisch recht hadden op gratis rechtsbijstand, zoals voorheen het geval was.[[19]](#footnote-20)

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 13)  * Wanneer zullen de autoriteiten een actieplan goedkeuren om justitiële gebouwen toegankelijk te maken? * Hoe willen de autoriteiten de toegang tot de rechter voor doven verbeteren en zorgen voor de organisatie en financiering van gebarentaaltolken? * Wordt gratis rechtsbijstand opnieuw automatisch verleend aan personen met een inkomensvervangende toewijzing? |

### Vrijheid en veiligheid van de persoon (art. 14)

#### Afsluitende opmerkingen, paras. 25 en 26

De **wet op de geestelijke gezondheid** van 1990[[20]](#footnote-21) is op geen enkele wijze gewijzigd om de gedwongen opname van personen met een handicap in een ziekenhuis af te schaffen.

#### Afsluitende opmerkingen, paras. 27-28

De wet van 5 mei 2014[[21]](#footnote-22) handhaaft **internering als veiligheidsmaatregel** voor personen met een handicap die niet verantwoordelijk zijn verklaard voor hun daden.

Bovendien werpt de tekst van de wet en de uitvoering ervan verschillende **problemen op**: het ontbreken van een psychiater in de kamers voor[[22]](#footnote-23)sociale bescherming, geen opties voor vrijlating voor migranten zonder papieren van wie de gezondheidstoestand is gestabiliseerd[[23]](#footnote-24), het ontbreken van enig beroep op de beslissingen van de kamers voor sociale bescherming[[24]](#footnote-25), de vrijheid van interpretatie van de rechters met betrekking tot het toepassingsgebied van de maatregel en verschillen in de toepassing van de wet[[25]](#footnote-26).

Nadat België meermaals veroordeeld werd door het Europees Hof voor de [[26]](#footnote-27)Rechten van de Mens, daalde het aantal geïnterneerden in de gevangenis. Op 30 mei 2018 werden echter **nog 530 geïnterneerden in de gevangenis vastgehouden**.[[27]](#footnote-28)

In Vlaanderen werden twee **medisch-juridische psychiatrische centra** opgericht, elk met 250 personen. De[[28]](#footnote-29) werking van de centra vertoont tekortkomingen met betrekking tot de kwaliteit van de zorg en het verkrijgen van toestemming voor medische behandelingen[[29]](#footnote-30). Betrokkenen kunnen deze centra slechts met grote moeite verlaten. Ze hebben het moeilijk om in reguliere psychiatrische inrichtingen te komen vanwege een tekort aan plaatsen en terughoudendheid om geïnterneerden op te nemen.[[30]](#footnote-31)

#### Slotopmerkingen, punt 29

Unia wordt regelmatig gecontacteerd door **personen met een handicap die in de gevangenis worden vastgehouden**. Bij gebrek aan toegankelijke gevangenisinfrastructuur wordt personen met een handicap de toegang tot een reeks rechten ontzegd (gebruik van het oefenterrein op hetzelfde tijdstip als andere gedetineerden, betaald werk, ....). Om veiligheidsredenen lijkt de directie van de gevangenis terughoudend om de nodige redelijke voorzieningen te treffen.

Het rapport van het Federaal Expertisecentrum voor de Gezondheidszorg geeft aan dat[[31]](#footnote-32) veel gedetineerden in **slechte gezondheid verkeren**, lijden aan ernstige ziekten of psychische stoornissen en veel medicijnen gebruiken, met name voor psychische problemen. Het zelfmoordcijfer is hoog en het tekort aan artsen maakt de toegang tot medische zorg in de gevangenissen niet eenvoudiger. In het rapport wordt aanbevolen om de bevoegdheid voor de gezondheidszorg voor gedetineerden over te dragen van het ministerie van Justitie aan het ministerie van Volksgezondheid.

De wet Pot-pourri IV[[32]](#footnote-33) van 2016 heeft het recht ingevoerd om **een klacht** in te **dienen** bij de klachtencommissie binnen de gevangenisraad[[33]](#footnote-34). Deze raden van commissarissen bestaan echter uit vrijwilligers. Bovendien zijn de aan hen toegewezen verantwoordelijkheden - bemiddeling, monitoring en behandeling van klachten - niet noodzakelijkerwijs met elkaar verenigbaar.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 14)  * Welke maatregelen nemen de autoriteiten om geïnterneerden die zich nog steeds in een gevangenis bevinden de diensten te verlenen die zij nodig hebben? Wat is de timing van deze maatregelen? * Is het aantal uitgevaardigde betalingsopdrachten sinds de inwerkingtreding van de wet van 2014 daadwerkelijk gedaald in vergelijking met de tenuitvoerlegging van de oude wetgeving? * Welke maatregelen nemen de autoriteiten om ervoor te zorgen dat migranten zonder papieren die zich hebben ingezet en geen gevaar meer vormen voor de samenleving en wier gezondheidstoestand is gestabiliseerd, een uitreisroute krijgen? * Welke maatregelen nemen de autoriteiten om de geïnterneerden te helpen de medisch-juridische psychiatrische centra te verlaten? * Wat zijn de termijnen en voorwaarden volgens welke België van plan is om de gezondheidszorg in de gevangenis over te dragen aan de FOD Volksgezondheid? |

### Vrijheid van uitbuiting, geweld en misbruik (art. 16)

#### Afsluitende opmerkingen, paras. 30-31.

In psychiatrische inrichtingen of instellingen voor personen met een handicap en in het speciaal onderwijs worden nog steeds **maatregelen voor terughoudendheid of isolement genomen** - als gevolg van onderbezetting of gebrek aan geschikte diensten.

In de context van **mensenhandel bieden** de autoriteiten geen enkele specifieke bescherming voor de bijzonder kwetsbare groep personen met een handicap. Integendeel, deze groep wordt geconfronteerd met administratieve en procedurele problemen die hen de toegang tot de grondrechten (huisvesting, gezondheidszorg, ....) ontzeggen. Personen die een procedure zijn begonnen om een verblijfsvergunning te verkrijgen, moeten minimaal drie maanden wachten om zich te kunnen inschrijven bij een ziekenfonds en zo toegang te krijgen tot de gezondheidszorg. Ook de erkenning van handicaps, die toegang geeft tot een reeks rechten, vereist de vaststelling van een diagnose, die uiterst moeilijk wordt gemaakt door obstakels in verband met taal,[[34]](#footnote-35) isolatie, trauma's, culturele verschillen, een laag opleidingsniveau en een gebrek aan redelijke aanpassingen in de erkenningsprocedure voor gehandicapten. Ten slotte zijn de opvanghuizen voor slachtoffers van mensenhandel niet toegankelijk voor personen met beperkte mobiliteit en beschikken zij niet over personeel dat bevoegd is om medische handelingen te verrichten of voor de persoon te zorgen.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 16)  * Welke maatregelen hebben de autoriteiten genomen om misbruik van dwangmaatregelen en isolatiemaatregelen in psychiatrische instellingen, instellingen en speciaal onderwijs te voorkomen? * Welke maatregelen hebben de autoriteiten genomen in de strijd tegen de handel in personen met een handicap? * Welke maatregelen zullen de autoriteiten nemen om tegemoet te komen aan de behoeften van migranten zonder papieren met een handicap? |

### Vrijheid van verkeer en nationaliteit (art. 18)

Ondanks de negatieve aanbevelingen van de Raad van State is er[[35]](#footnote-36)sinds 1 juni 2018 een nieuwe **voorwaarde** voor **de toekenning van inkomensvervangende uitkeringen** (IRB) aan personen met een handicap van kracht voor de **duur van het verblijf in België**[[36]](#footnote-37). Voortaan moet de aanvrager minimaal tien jaar daadwerkelijk in België hebben verbleven, waarvan ten minste vijf jaar zonder onderbreking[[37]](#footnote-38). Dit kan leiden tot indirecte discriminatie van migranten met een handicap. Hoewel de nieuwe voorwaarde zowel voor Belgen als voor niet-Belgen geldt, zal het een negatief effect hebben op degenen die hun recht op vrij verkeer uitoefenen.[[38]](#footnote-39)

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 18)  * Zijn de autoriteiten van plan om de nieuwe voorwaarde inzake de duur van het verblijf in België voor de toekenning van inkomensvervangende uitkeringen af te schaffen? |

### Zelfstandig wonen en deel uitmaken van de gemeenschap (art. 19)

#### Afsluitende opmerkingen, paras. 32-33

België heeft nog geen besluit genomen over een **actieplan met duidelijke termijnen om deïnstitutionalisering te bevorderen**. Het toepassingsgebied van artikel 19 van de CRPD en Algemeen Commentaar nr. 5 is in het openbaar ter discussie gesteld, onder meer door politici, openbare instanties en actoren uit de sector van personen met een handicap.

#### Vlaanderen

In 2010 stelde Vlaanderen een beleid op voor de uitvoering van artikel 19 door personen met een handicap te voorzien van 'een financiering die het individu volgt'. Ondanks de politieke wil is er geen noemenswaardige vooruitgang geboekt bij de tenuitvoerlegging van dit beleid. Momenteel blijven de **wachtlijsten voor het verkrijgen van persoonlijke budgetten bestaan**[[39]](#footnote-40). Zelfs voor de meest dringende gevallen kan de wachttijd oplopen tot drie jaar.[[40]](#footnote-41)

Van januari tot juni 2018 ontvingen 14.725 personen met een handicap een **persoonlijk zorgbudget**[[41]](#footnote-42). Uit studies is gebleken dat ongeveer 40% van hen het bedrag (300 euro/maand) **ontoereikend** of zelfs zeer ontoereikend acht.[[42]](#footnote-43)

De autoriteiten investeren nog steeds aanzienlijk **meer** middelen **in instellingen** dan in middelen om zelfstandig wonen te vergemakkelijken.

#### Wallonië

Het grootste deel van de **middelen wordt** nog steeds **geïnvesteerd in instellingen**[[43]](#footnote-44) en de behoeften worden meestal voorzien in termen van te verschaffen plaatsen. Zo heeft de Waalse regering in mei 2017 bijvoorbeeld 50 miljoen euro uitgetrokken voor de renovatie van de bestaande woonstructuren.[[44]](#footnote-45)

De **budgetten voor persoonlijke begeleiding zijn ontoereikend** en komen niet tegemoet aan de behoeften van mensen met een handicap. De beschikbare diensten zijn niet gediversifieerd. De werking van woon- of dagverblijven wordt nog steeds gekenmerkt door institutionalisering. Daarom hebben personen met een handicap, ongeacht hun mate van afhankelijkheid of verblijfplaats, geen hoop op een toekomstig onafhankelijk leven of uitzicht op sociale integratie.

De Waalse regering wil een begin maken met een **autonomieverzekering**, die zich momenteel nog in de planningsfase bevindt. Uit de huidige teksten blijkt dat het aantal uren dienstverlening onvoldoende is en dat de diensten alleen betrekking hebben op hulp thuis. Dit betekent dat het geen autonoom leven mogelijk zou maken en de behoeften van de personen niet zou dekken.

#### Brussel

In het Brussels Hoofdstedelijk Gewest (Cocof) wordt, ondanks het integratiedecreet van 2014[[45]](#footnote-46), twee derde van de middelen toegewezen aan instellingen. De instellingen worden gecontroleerd door inspectiediensten, hoofdzakelijk op basis van architecturale normen en personeel en niet op basis van normen die verband houden met de eerbiediging van de rechten van personen met een handicap. Er bestaan diensten ter ondersteuning van een sociaal en professioneel leven, maar deze worden nauwelijks versterkt. De wachtlijst voor situaties waarin sprake is van een grote afhankelijkheid wordt dus niet verkort. Integendeel, sinds 2015 zijn er nog minder oplossingen gevonden. De hulpdiensten zijn overbelast.

Slechts 25 personen krijgen een **persoonlijk begeleidingsbudget.** Deze budgetten zijn niet uitgebreid.

Een **autonomieverzekering** is gepland voor meerdere jaren, maar heeft nog niet geleid tot een ontwerptekst voor een wet.[[46]](#footnote-47)

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 19)  * Welke inspanningen worden door de verschillende overheden geleverd om de diensten en middelen te verschuiven van de institutionele context naar mogelijkheden voor een meer inclusief en autonoom leven? * Wat voor soort steun wordt er verleend aan personen met een handicap en hun gezinnen om plaatsing in instellingen te vermijden? * Welke maatregelen zijn er genomen om oplossingen te vinden voor volwassenen en kinderen op wachtlijsten? * Q |

### Vrijheid van meningsuiting en mening, en toegang tot informatie (artikel 21)

**Doven en verstandelijk gehandicapten hebben** moeite om toegang te krijgen tot informatie. Zeer weinig informatie van de overheid wordt vertaald in gebarentaal en gemakkelijk leesbare tekst. Er is een groot tekort aan gebarentaaltolken. In Brussel en Wallonië is de financiering van gebarentolkendiensten problematisch.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 21)  * Welke maatregelen zullen de autoriteiten nemen om hun informatie toegankelijk te maken voor gebruikers van gebarentaal en voor degenen die gemakkelijk leesbare tekst nodig hebben? * Welke maatregelen zullen de autoriteiten nemen om het probleem van het tekort aan gebarentolken op te lossen? Hoe zullen Brussel en Wallonië de tolkdiensten efficiënter financieren? |

### Onderwijs (art. 24)

#### Afsluitende opmerkingen, paras. 36-37

In de verschillende Gemeenschappen ontbreekt het aan een **langetermijnstrategie** voor inclusief onderwijs met een strategisch plan en een actieplan om van twee afzonderlijke onderwijsstelsels (regulier en speciaal onderwijs) naar één inclusief onderwijsstelsel te evolueren. Integendeel, de overheid houdt vast aan de mogelijkheid om te kiezen voor speciaal onderwijs. Deze visie wordt ondersteund door **een medische visie op handicaps**, volgens welke een diagnose leidt tot het opstellen van een rapport dat toegang geeft tot speciaal onderwijs.

Uit gegevens blijkt dat vooral **kinderen van goed opgeleide ouders uit de middenklasse toegang hebben** tot inclusief onderwijs. Deze ouders investeren veel tijd (en geld) om een inclusief onderwijsplan voor hun kind te maken. Ze moeten erop aandringen dat ze redelijke aanpassingen op school krijgen en bieden vaak hun eigen extra ondersteuning in de klas. Kinderen van ouders die zich niet bewust zijn van het recht op inclusief onderwijs hebben geen gelijke kans dat de school in hun behoeften voorziet.

Toekomstige leerkrachten zijn niet of onvoldoende opgeleid in inclusief onderwijs en 'universal design of learning'[[47]](#footnote-48). Docenten hebben het daarom vaak moeilijk om individuele aanpassingen te maken.

Tot slot is er geen plan om de **toegankelijkheid in** brede zin te verbeteren. Scholen worden gebouwd of gerenoveerd zonder toegankelijk te zijn.

#### Vlaanderen

In Vlaanderen is het **recht om** kinderen met een handicap in het reguliere onderwijsstelsel in te **schrijven** voorwaardelijk. Als de school van mening is dat de noodzakelijke aanpassingen onevenredig zijn, wordt de inschrijving geannuleerd[[48]](#footnote-49). Het Europees Comité voor Sociale Rechten stelde in 2017 vast dat Vlaanderen de toegang tot het reguliere onderwijs voor kinderen met een handicap, in het bijzonder geestelijke handicaps, weigert.[[49]](#footnote-50)

Het **aantal leerlingen** in het speciaal onderwijs blijft veel hoger dan het Europese gemiddelde (1,54%). In het schooljaar 2016-2017 bedroeg het percentage leerlingen dat naar een bijzondere basisschool ging nog 5,4% en 3,9% in het bijzonder secundair onderwijs.[[50]](#footnote-51)

Vlaanderen blijft **investeren in extra infrastructuur voor speciaal onderwijs**. Zo zijn in de afgelopen drie jaar 14 nieuwe locaties voor speciaal onderwijs gecreëerd en is op 145 campussen een onderwijsprogramma van het type 'type 9' voor kinderen met autisme maar zonder verstandelijke beperking van start gegaan[[51]](#footnote-52). Bovendien hebben scholen in het reguliere onderwijsstelsel een groot gebrek aan ondersteuning.

De **financiering van de ondersteuning** van leerlingen met een handicap in het reguliere schoolsysteem blijft gekoppeld aan de vermindering van het aantal leerlingen in het speciaal onderwijs. De financiering komt dus altijd met vertraging ten opzichte van de werkelijke behoeften. Leerkrachten en scholen krijgen nog steeds niet tijdig de nodige ondersteuning. Er worden niet dezelfde middelen besteed aan leerlingen in gewone scholen als aan leerlingen in het speciaal onderwijs, wat van invloed is op de keuze van de ouders voor het ene of het andere onderwijsstelsel. Deze vicieuze cirkel is moeilijk te doorbreken.

Elk jaar worden ongeveer 500 kinderen vrijgesteld van de verplichting om naar school te gaan, omdat het voor hen "onmogelijk is om naar school te gaan"[[52]](#footnote-53). In de meeste gevallen gaat het om kinderen met meervoudige en ernstige beperkingen en soms ook om kinderen met ernstige emotionele en gedragsproblemen.[[53]](#footnote-54)

#### Franse Gemeenschap[[54]](#footnote-55)

Het aantal leerlingen met een handicap dat **speciaal onderwijs volgt** en het aandeel van het speciaal onderwijs is de afgelopen tien jaar gestaag toegenomen.[[55]](#footnote-56)

**Het integratiepercentage** in het reguliere onderwijs neemt toe, maar blijft laag: 2 121 leerlingen profiteerden van integratiemaatregelen in 2014 en 3 685 in januari 2017.

De hervorming van het onderwijsstelsel die in het "pact voor uitmuntendheid in het onderwijs" wordt voorgesteld, heeft tot doel het speciaal onderwijs te ontleden en te heroriënteren op leerlingen "die daar echt thuis horen". Het doel is om tussen nu en 2030 het percentage leerlingen dat speciaal onderwijs krijgt terug te brengen naar het niveau van 2004. Er is geen engagement om te komen tot een inclusief onderwijsstelsel.[[56]](#footnote-57)

Er zijn wettelijke maatregelen genomen om de invoering van **redelijke aanpassingen** op alle niveaus van het onderwijsstelsel te ondersteunen, maar het blijft moeilijk om redelijke aanpassingen te verkrijgen vanwege vooroordelen in bepaalde scholen, het gebrek aan **lerarenopleiding**, het gebrek aan aanvullende personele en financiële **middelen** of de weigering om het **curriculum aan te passen**.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 24)  * Welke concrete maatregelen zullen de bevoegde autoriteiten nemen om de overgang te maken van twee parallelle onderwijssystemen naar één enkel systeem van inclusief onderwijs? Hoe snel zal deze overgang plaatsvinden? * Wanneer zullen de autoriteiten een samenhangend beleid voor inclusief onderwijs op korte en lange termijn opstellen en toepassen, met garanties voor voldoende en permanente ondersteuning van leerlingen, leerkrachten en scholen? * Welke maatregelen hebben de autoriteiten genomen om de lerarenopleiding voor inclusief onderwijs te versterken? * Hoe zullen de autoriteiten ervoor zorgen dat leerlingen die een individueel aangepast leerplan volgen het recht hebben om zich in het reguliere onderwijs in te schrijven en dat zij een waardevolle certificering krijgen? * Hoe zullen de autoriteiten garanderen dat leerlingen met een handicap in het reguliere onderwijs op dezelfde steun kunnen rekenen als in het speciaal onderwijs? * Welke maatregelen zullen de autoriteiten nemen om de mogelijkheid van vrijstelling van de leerplicht af te schaffen en het recht op onderwijs voor deze kinderen te waarborgen? |

### Gezondheid (art. 25)

De toegang tot **hoogwaardige gezondheidszorg** voor personen met een handicap wordt bemoeilijkt door de ontoegankelijkheid van de medische infrastructuur en apparatuur. Het personeel in de gezondheidszorg heeft weinig training in het rekening houden met de behoeften van mensen met een handicap en het recht op redelijke aanpassingen. Bij gebrek aan informatie in een toegankelijk formaat en geschikte instrumenten zijn bepaalde personen met een handicap niet in staat[[57]](#footnote-58) om hun vrije en geïnformeerde toestemming te geven.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 25)  * Welke maatregelen zijn er genomen om de toegankelijkheid van zorginstellingen en -diensten (inclusief poliklinische diensten) voor personen met een handicap te verbeteren? * Welke maatregelen zijn er genomen om gezondheidswerkers op te leiden in het rekening houden met de behoeften van mensen met een handicap? |

### Recht op werk en werkgelegenheid (art. 27)

#### Afsluitende opmerkingen, paras. 38-39

De **arbeidsparticipatie** van personen met een handicap blijft zeer laag en ligt ver onder het Europese gemiddelde. Slechts 23% van de Belgen met een handicap tussen 15 en 64 jaar heeft een baan en 74% van hen is inactief. In dezelfde leeftijdsgroep heeft 63% van de Belgen zonder handicap werk. Er bestaat dus een zeer grote kloof tussen de arbeidsparticipatie van Belgen met en zonder handicap[[58]](#footnote-59). Het gaat hierbij vooral om mensen met een laag opleidingsniveau en vrouwen met een handicap, die de laagste arbeidsparticipatie hebben.

De overheden slagen er nog steeds niet in om hun eigen **quota's of numerieke doelstellingen te bereiken,** die vrij laag zijn (2 tot 5%). Zij voldoen regelmatig niet aan hun verplichting om redelijke voorzieningen te treffen, met name voor de reïntegratie van werknemers na langdurige arbeidsongeschiktheid.[[59]](#footnote-60)

Het beleid inzake de **reïntegratie** van personen na langdurige arbeidsongeschiktheid is in 2017 in werking getreden. 68% van de personen in deze nieuwe procedure die tot doel heeft een terugkeer naar het werk te bewerkstelligen, werd ontslagen op basis van medische overmacht[[60]](#footnote-61). Deze wetgeving maakt het verband tussen langdurige ziekte of chronische ziekte, handicap en het recht op redelijke aanpassingen onvoldoende duidelijk en laat onvoldoende ruimte voor overleg met de betrokken werknemer.

Er worden te weinig middelen ingezet voor het zoeken naar werk en **het ondersteunen van de werkgelegenheid in een mainstream setting**. Het grootste deel van de overheidsfinanciering is nog steeds gericht op werkgelegenheid in beschutte werkplaatsen. In 2018 zag Unia echter een opleving in de meldingen van personen met een handicap die in deze bedrijven werken, die met name klagen over het weigeren van redelijke aanpassingen, verschillen in de behandeling van personeelsleden met en zonder handicap, en talrijke problemen met het welzijn op de werkplek.[[61]](#footnote-62)

De standaard **beroepsopleiding is niet** erg toegankelijk voor personen met een handicap. Er bestaan plannen, maar de uitvoering verloopt zeer traag. De ondersteuning en voorbereiding van de trainers is niet gegarandeerd. In dit verband is de situatie van Franstalige doven bijzonder zorgwekkend, omdat zij slechts zeer zelden een opleiding in professionele gebarentaaltolken volgen.

Personen met een handicap stuiten nog steeds op te veel obstakels voor het starten van een **zelfstandige beroepsactiviteit**, hetzij voltijds of deeltijds. [[62]](#footnote-63)

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (artikel 27)  * Wat zijn de gecoördineerde maatregelen op interfederaal niveau om de arbeidsparticipatie van personen met een handicap in de publieke sector en de particuliere sector te verhogen? * Welke maatregelen hebben de autoriteiten genomen om ervoor te zorgen dat het recht op redelijke aanpassingen voor werknemers die langdurig ziek zijn tijdens de reïntegratie, wordt geëerbiedigd? * Wat zijn de begrotingskredieten voor de tewerkstelling van personen met een handicap in de sector van de beschutte werkplaatsen en die voor het zoeken naar werk en de ondersteuning van de werkgelegenheid in de reguliere sector? * Welke (ook budgettaire) maatregelen zijn genomen om personen met een handicap in staat te stellen daadwerkelijk toegang te krijgen tot diensten voor beroeps- en permanente educatie die voor het grote publiek beschikbaar zijn? * Welke maatregelen zijn genomen om personen met een handicap in staat te stellen een zelfstandige beroepsactiviteit te starten? |

### Adequate levensstandaard en sociale bescherming (art. 28)

Uit de enquête van 2017 over het inkomen en de levensomstandigheden (SILC) blijkt dat 22% van de mensen die verklaard hebben ernstig beperkt te zijn door een handicap, **het risico lopen om in armoede te vervallen**. Eén op de tien personen lijdt aan ernstige materiële deprivatie.

Het armoederisico voor mensen met een handicap is 12% hoger dan voor mensen zonder handicap.

Het **vervangingsinkomen** voor personen met een handicap ligt onder de armoedegrens (75%).[[63]](#footnote-64) In 2016 'vergat' de overheid het vervangingsinkomen te herzien volgens de consumentenindex (+2%) in 2016. Ondanks dat dit later gecompenseerd werd, verloren personen met een handicap 6 maanden indexatie.[[64]](#footnote-65)

De afgelopen jaren werden gekenmerkt door een disfunctioneren van het Directoraat-generaal Personen met een handicap, dat de toewijzingen en andere sociale uitkeringen uitgeeft. Hun slecht aangepaste, gebrekkige ICT-systemen (en een constante vermindering van het personeel) hebben geleid tot een **extreme achterstand** in de verwerking van aanvragen. Momenteel zijn er nog 28.000 verzoeken in behandeling (veel van deze verzoeken hebben een vertraging van één of twee jaar) en het blijft moeilijk om contact op te nemen met de administratie. De federale ombudsman ontving hierover in 2017 580 klachten (een stijging van 150%). De Nationale Overste Raad voor personen met een handicap (Conseil Supérieur National des Personnes Handicapées) vestigt al jaren de aandacht op deze problemen.

In het licht van deze situatie en door het gebrek aan flexibiliteit van het systeem van toewijzingen voor personen met een handicap, nemen de belemmeringen voor de **werkgelegenheid** alleen maar toe (de onzekerheid over de mogelijkheid om snel inkomstenbronnen te vinden in geval van werkgelegenheidsproblemen).

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 28)  * Hebben de autoriteiten een plan om het uitkeringsstelsel te herzien om voldoende inkomen voor personen met een handicap te garanderen en dit te gebruiken om van de werkloosheidsvallen af te komen? * Welke extra maatregelen worden er genomen om een snelle verwerking van de toewijzingsaanvragen te garanderen? |

### Deelname aan het politieke en openbare leven (art. 29)

In toepassing van de nieuwe wet op de handelingsbekwaamheid hebben de vredesrechters nog steeds de mogelijkheid om een **persoon onbekwaam te** verklaren om **hun politieke rechten uit te oefenen**, waardoor ze hun stemrecht verliezen.

Tijdens de laatste verkiezingen hebben verschillende personen die als gevolg van de hervorming hun stemrecht terugkrijgen, hun stemdocumenten niet ontvangen en konden stemmen wegens een **administratieve fout**.

Ten slotte, volgens een studie die momenteel wordt uitgevoerd door Unia, is het bijzonder onwaarschijnlijk dat **personen met een verstandelijke en/of psychische handicap in staat zijn** om te stemmen.[[65]](#footnote-66)

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 29)  * Wat is de Belgische staat van plan te doen om de mogelijkheid om een persoon onbekwaam te verklaren om te stemmen, te schrappen? * Welke instrumenten verschaffen de autoriteiten aan personen met een handicap om hen aan te moedigen en voor te bereiden op het uitbrengen van hun stem? |

### Statistieken en gegevensverzameling (art. 31)

#### Afsluitende opmerkingen, paras. 42-45

Recente, openbaar beschikbare cijfers over het aantal en de situatie van personen met een handicap in België zijn zeer gebrekkig. Gegevens over personen met een handicap zijn slechts in gefragmenteerde vorm beschikbaar, waardoor het moeilijk is om trends te volgen en gericht in te grijpen in het gevoerde beleid.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 31)  * Wat wordt er gedaan om de verzameling en verspreiding van gegevens over de participatie van personen met een handicap te verbeteren? |

### Nationale uitvoering en toezicht (art. 33)

#### Slotopmerkingen, par. 49

Unia werd in 2013 een **interfederale organisatie**, maar een aparte entiteit van Myria (Federaal Centrum voor Migratie). Na een nieuwe aanvraag voor accreditatie van GANRHI heeft Unia een B-status verkregen, niet vanwege een gebrek aan onafhankelijkheid, maar vanwege een beperkt mandaat (prioritair mandaat gericht op discriminatie en de rechten van personen met een handicap)[[66]](#footnote-67). De principes van Parijs maken deel uit van het samenwerkingsakkoord tussen de federale staat en de gefedereerde entiteiten die Unia hebben opgericht.

Sinds 1999 hebben verschillende regeringen overeenkomsten opgesteld voor de oprichting van **een nationaal instituut voor de mensenrechten** (NHRI). Dit was ook het geval voor de meest recente regering, maar uiteindelijk is er niets van de grond gekomen.[[67]](#footnote-68)

Bovendien heeft Unia tijdens deze zittingsperiode te maken gehad met **voortdurende aanvallen** (met name in 2017) van verschillende ministers, gericht op het publiekelijk in diskrediet brengen van haar instelling.

|  |
| --- |
| Voorgestelde vragen voor de lijst van onderwerpen (art. 33)  * Waarom heeft de Belgische staat zich niet gehouden aan zijn belofte om een nationale instelling voor de mensenrechten op te richten? Wat zijn de plannen van de autoriteiten om deze situatie te verhelpen? |

# Contact voor deze inzending

**Unia - Interfederaal Centrum voor gelijke kansen**

Véronique Ghesquière

Hoofd van de dienst Gehandicaptenzaken/VN-Conventie

+32 2 212 31 46

veronique.ghesquiere@unia.be

Marijke De Pauw

Afdeling Gehandicaptenzorg/VN-Conventie

+32 2 212 30 27

[marijke.depauw@unia.be](mailto:marijke.depauw@unia.be)

1. https://socialsecurity.belgium.be/fr/handistreaming [↑](#footnote-ref-2)
2. Met uitzondering van het Vlaams decreet van 10 juli 2008 betreffende het kader voor het Vlaamse beleid inzake gelijke kansen en behandeling [↑](#footnote-ref-3)
3. Zie het verslag van Unia over de evaluatie van de wet van 10 mei 2007, februari 2017, blz. 59, punt 1.4 ("Application, protection et accès à la justice: conclusion générale"), beschikbaar opwww.unia.be, rubriek *Publicaties*. [↑](#footnote-ref-4)
4. Verordening van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest betreffende de Brusselse huisvestingscode van 17 juli 2003, artikel 194. Redelijke aanpassingen zijn alleen opgenomen als rechtvaardigingsgrond voor indirecte discriminatie (artikel 197). [↑](#footnote-ref-5)
5. Decreet van de Franse Gemeenschap van 7 december 2017 betreffende de opvang, de ondersteuning en het behoud in het reguliere schoolsysteem van het basis- en secundair onderwijs voor leerlingen met specifieke behoeften. [↑](#footnote-ref-6)
6. Pacte pour un enseignement d'excellence, gericht op hervorming van het Franstalig onderwijs; informatiebladen voor leerkrachten, <http://enseignement.be/download.php?do_id=14744> [↑](#footnote-ref-7)
7. Dr. Tina Goethals et al, Seksueel georiënteerd geweld bij vrouwen met een beperking in Vlaanderen, Universiteit Gent, 2018: <http://www.gelijkekansen.be/Portals/GelijkeKansen/Documents/Rapportseksueelgeweldvrouwenhandicap.pdf> [↑](#footnote-ref-8)
8. Het persoonlijke financieringssysteem bestaat uit een gepersonaliseerd budget dat personen met een handicap in staat stelt om zorg en bijstand te betalen binnen hun eigen netwerk, van vrijwilligersorganisaties, individuele begeleiders, professionele zorgverleners en zorgverleners die gecertificeerd zijn door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH). [↑](#footnote-ref-9)
9. Zie het Vlaams Parlement, Commissie Welzijn, 10 juli 2018. [↑](#footnote-ref-10)
10. Een Persoonlijk Bijstandsbudget (PAB) is een budget dat door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Gehandicapten (VAPH) aan de ouders wordt toegekend om hen in staat te stellen de begeleiding van hun kind thuis of op school te organiseren en te financieren. Ouders zijn verantwoordelijk voor het inhuren van hun eigen hulp, te betalen met het budget voor persoonlijke hulp. [↑](#footnote-ref-11)
11. In totaal wachten 1.533 minderjarigen met een handicap op een persoonlijk begeleidingsbudget. Voor meer informatie, zie 'Jaarverslag Jeugdhulp 2017'; Vlaams Parlement, Commissie voor Welzijn, 8 mei 2018. [↑](#footnote-ref-12)
12. Met uitzondering van de vertaling van de meeste artikelen van het verdrag in de Vlaamse gebarentaal door de Vlaamse Gemeenschap. [↑](#footnote-ref-13)
13. Zie bijvoorbeeld:<https://cawab.be/Nouvelle-ligne-de-tram-8-A-t-on-oublie-l-accessibilite.html> ; [http://www.abpasbl.be/Une-passerelle-inaccessible-aux ; http://www.abpasbl.be/Une-passerelle-inaccessible-aux](http://www.abpasbl.be/Une-passerelle-inaccessible-aux) ; <https://www.sudinfo.be/id78047/article/2018-10-03/bomal-un-tunnel-sous-la-voie-sans-acces-pour-les-pmr>; <https://www.sudinfo.be/id78047/article/2018-10-03/bomal-un-tunnel-sous-la-voie-sans-acces-pour-les-pmr> [↑](#footnote-ref-14)
14. Volgens de monitoring uitgevoerd door Anysurfer in 2018 kan slechts 24% van de websites als toegankelijk worden beschouwd. [Zie](http://moniteurdelaccessibilite.be/2018.html) http://moniteurdelaccessibilite.be/2018.html. De gemeentelijke overheden leveren geen betere resultaten op. Op basis van een steekproef van 60 gemeentelijke websites, bleek dat slechts 25% daarvan toegankelijk was. Voor meer informatie, zie<https://www.unia.be/files/Documenten/Artikels/Rapport_Anysurfer_Unia.pdf> . [↑](#footnote-ref-15)
15. Wet van 17 maart 2013 tot hervorming van het stelsel van arbeidsongeschiktheid en invoering van een nieuwe beschermingsstatus in overeenstemming met de menselijke waardigheid, Belgisch Staatsblad, 14 juni 2013, p. 38132. [↑](#footnote-ref-16)
16. Dit betreft met name het besluit dat de functie van administrateur aan bepaalde voorwaarden onderwerpt, waaronder de verantwoordelijkheid voor een maximum aantal gevallen en het besluit over de bezoldiging van de administrateur. [↑](#footnote-ref-17)
17. Wet van 21 december 2018 houdende diverse bepalingen op het gebied van justitie, *Belgisch Staatsblad van 31 december 2018,* p. 106560. [↑](#footnote-ref-18)
18. Politierechtbank Vilvoorde, 6 januari 2015, beschikbaar opwww.unia.be, rubriek *Jurisprudentie & Alternatieven.* [↑](#footnote-ref-19)
19. Voorafgaand aan de hervorming was het vermoeden van een behoeftige status uitsluitend gebaseerd op het feit dat de persoon een inkomensvervangende uitkering ontving. Voortaan kan de begunstigde van inkomenssteun alleen nog maar rechtsbijstand krijgen die geheel of gedeeltelijk gratis is, als hij verondersteld wordt over onvoldoende middelen te beschikken om op te leven. Het is aan de persoon zelf om zijn behoeftigheid te bewijzen. [↑](#footnote-ref-20)
20. Wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoonlijke veiligheid van geesteszieken, *MB,* 27 juli 1990, blz. 14806. [↑](#footnote-ref-21)
21. Wet van 5 mei 2014 inzake verbintenissen, M.B., 9 juli 2014, blz. 52159, gewijzigd bij de wet Pot Pourri III van 4 mei 2016 die in werking is getreden. [↑](#footnote-ref-22)
22. Deze kamers, die zullen oordelen over de uitvoering van de opdracht tot het aangaan van de verbintenis, hebben de facto geen gedetailleerde kennis van een hele reeks ideeën, geneesmiddelen en medische concepten. [↑](#footnote-ref-23)
23. 10% van de populatie van geïnterneerde personen zijn migranten zonder papieren. Voor deze groep zijn de mogelijkheden voor vrijlating echter juridisch en institutioneel vrijwel onbestaande. Het resultaat is dat ze beperkt blijven, terwijl ze geen gevaar meer vormen voor de samenleving en hun gezondheid is gestabiliseerd. Het enige alternatief is vrijlating met het oog op uitzetting uit het grondgebied. De procedure is echter uitgebreid en wordt slechts zelden afgerond. Deze personen komen uit door oorlog verscheurde landen, landen die niet willen dat ze terugkeren of landen waar de binnenlandse situatie tot psychische problemen heeft geleid. Gevreesd wordt dat dit cijfer van 10% in de komende jaren zal verdubbelen. Over dit onderwerp, zie Alix Dehain, " Les internés sans papiers : un " no man's land " juridique ", *wijzigen écho n° 467, 2018,* p. 38-39. [↑](#footnote-ref-24)
24. Voorheen waren de beslissingen van de commissies voor sociale bescherming vatbaar voor beroep. [↑](#footnote-ref-25)
25. De tekst van de wet beperkt het toepassingsgebied van het verbindende bevel tot het aangaan van een verbintenis. Voortaan zijn de enige misdrijven en strafbare feiten die het voorwerp kunnen zijn van een bevel tot het aangaan van een verbintenis, die welke de fysieke of psychische integriteit van derden hebben geschaad of bedreigd. De tekst van de wet definieert deze begrippen echter niet en rechters hebben de vrijheid om ze te interpreteren. [↑](#footnote-ref-26)
26. Deze zinnen hadden te maken met het lot van geïnterneerden in de psychiatrische bijlagen van gevangenissen. Onder deze zinnen noemen we in het bijzonder het arrest van 6 september 2016, ook wel het 'pilootarrest' genoemd, waarin het Hof de structurele dysfunctie van het Belgische systeem in kaart brengt en er bij België op aandringt om zijn interneringssysteem zo in te richten dat de waardigheid van de gevangenen wordt gerespecteerd. [↑](#footnote-ref-27)
27. Parlementaire vraag nr. 2794 van 28 juni 2018 van Gilles Vanden Burre aan de minister van Justitie over de situatie van geïnterneerden in de gevangenis en het antwoord van de minister van Justitie van 3 augustus 2018, beschikbaar op http://www.lachambre.be/kvvcr/showpage.cfm?section=qrva&language=fr&cfm=qrvaXml.cfm?legislat=54&dossierID=54-B165-866-2794-2017201824031.xml. [↑](#footnote-ref-28)
28. De hervormingen van het interneringsstelsel voorzien in de toekomst in de bouw van bijkomende medisch-juridische psychiatrische centra in Vlaanderen, **Wallonië** en Brussel.

    We moeten er ook op wijzen dat het Masterplan Internement (Commitment Masterplan) voorziet in de oprichting van een centrale langetermijnunit met 120 bedden in Aalst voor geïnterneerden met een verhoogd veiligheidsrisico die niet kunnen worden gehuisvest in de medisch-juridische psychiatrische centra. Deze afdelingen "langdurig verblijf" vormen in feite een permanente detentie, die in een rechtsstaat zeer zorgwekkend is. Zie hiervoor Observatoire International des prisons, "Pour le droit à la dignité des personnes détenues", *Notice 2016,* 17 januari 2017, blz. 211, beschikbaar op <http://oipbelgique.be/fr/wp-content/uploads/2017/01/Notice-2016.pdf> en zie de parlementaire vraag van Sonja Becq aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid van 2 juni 2017, beschikbaar op http://www.lachambre.be/kvvcr/showpage.cfm?section=qrva&language=fr&cfm=qrvaxml.cfm?legislat=54&dossierID=54-B125-867-1654-2016201716681.xml. [↑](#footnote-ref-29)
29. Zie hierover het rapport van de afdeling Vlaamse Zorginspectie: gestandaardiseerde bevraging forensisch psychiatrisch centrum Gent en opvolgingsaudit, 20 januari 2017. De Vlaamse krant 'De Morgen' van 21 september 2016 (p. 10) publiceerde een aantal verontrustende getuigenissen over de gevolgen van de onderbezetting in de medisch-juridische psychiatrische centra. [↑](#footnote-ref-30)
30. Op de datum van 13 december 2017 hadden slechts 34 patiënten het Gentse medisch-juridisch psychiatrisch centrum verlaten sinds de opening ervan. 118 patiënten hadden verzocht om te worden opgenomen in verschillende externe zorginstellingen. 83 patiënten werden het verzoek afgewezen, 35 anderen wachtten nog steeds op een antwoord. Zie hierover de parlementaire vraag van 13 december 2017 van mevrouw Goedele Uyttersprot aan de minister van Justitie over "de uitgaande stromen van geëngageerde personen" (nr. 22506), beschikbaar op [http://www.lachambre.be/doc/CCRI/pdf/54/ic780.pdf#search=%222222507%22](http://www.lachambre.be/doc/CCRI/pdf/54/ic780.pdf#search=%2222507%22), p.34 [↑](#footnote-ref-31)
31. Mistiaen P et al, KCE-rapport 293 Bs*,* "Health care in Belgian prisons: current situations and scenarios for the future", 2017. [↑](#footnote-ref-32)
32. Wet van 25 december 2016 tot wijziging van de rechtspositie van gevangenen en het toezicht op gevangenissen en tot vaststelling van diverse bepalingen op het gebied van justitie, *M.B*., 30 december 2016, p.91963. [↑](#footnote-ref-33)
33. Om hun onafhankelijkheid te waarborgen, worden de leden van de centrale raad van toezicht door het Parlement benoemd. [↑](#footnote-ref-34)
34. Er is geen financiering voorzien voor het gebruik van tolken. [↑](#footnote-ref-35)
35. De Raad van State oordeelde dat deze bepaling moet worden beschouwd als "een maatregel die een belangrijke stap terug betekent op het gebied van bescherming". Raad van State, afdeling Wetgeving, advies 62.368/1/2/3/4 van 1 december 2017 over een voorontwerp van wet ter versterking van de economische groei en de sociale samenhang, 58. [↑](#footnote-ref-36)
36. De inkomensvervangende uitkeringen (IRB) worden verstrekt aan personen met een handicap die, vanwege hun fysieke of mentale situatie, maximaal 1/3 kunnen verdienen van wat een valide persoon op de arbeidsmarkt zou kunnen verdienen. Zie<https://www.socialsecurity.be/citizen/fr/handicap-invalidite/interventions-et-allocations/allocation-de-remplacement-de-revenus>  Het doel van de nieuwe stelling was onder *meer* om fraude te voorkomen na een aanzienlijke toename van de verzoeken om IRB van Bulgaren en Roemenen sinds 2012. Uit het aantal verzoeken om IRB blijkt echter niet dat Roemenen en Bulgaren fraude hebben gepleegd. De toename van het aantal aanvragen is waarschijnlijk het gevolg van de toetreding van deze landen tot de EU. Zie de Nationale Overste Raad voor personen met een handicap (Conseil Supérieur National des Personnes Handicapées), Advies nr. 2017/17, <http://ph.belgium.be/fr/avis/avis-2017-17.html> [↑](#footnote-ref-37)
37. Artikel 23 van de wet van 26 maart 2018 betreffende de versterking van de economische groei en de sociale samenhang, *M.B,* 30, maart 2018, 31620. [↑](#footnote-ref-38)
38. Nationale Hoge Raad voor personen met een handicap (Conseil Supérieur National des Personnes Handicapées), Advies nr. 2017/17. [↑](#footnote-ref-39)
39. Momenteel staan 14.524 minderjarigen nog steeds op de wachtlijst voor een persoonlijk bijstandsbudget (PAB). Voor meer informatie, zie Vlaams Parlement, Welzijnscomité, 23 oktober 2018. [↑](#footnote-ref-40)
40. Vlaams Parlement, Welzijnscomité, 23 oktober 2018. [↑](#footnote-ref-41)
41. Vlaams Parlement, Welzijnscomité, 23 oktober 2018. [↑](#footnote-ref-42)
42. L. Op De Beeck et al., Evaluation study on the implementation of the basic support budget, Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, juni 2018, beschikbaar op [https://www.vaph.be/sites/default/files/documents/evaluatieonderzoek-naar-de-implementatie-van-het-basisondersteuningsbudget/2018\_07\_rapport\_11\_ef12\_vaph\_bob.pdf.](https://www.vaph.be/sites/default/files/documents/evaluatieonderzoek-naar-de-implementatie-van-het-basisondersteuningsbudget/2018_07_rapport_11_ef12_vaph_bob.pdf)  [↑](#footnote-ref-43)
43. Gespecialiseerde diensten in de sector zorg en huisvesting vertegenwoordigen 71% van de uitgaven in de gehandicaptensector die door AVIQ worden betaald, of 475.790.252,47 euro. Van de 349 gecertificeerde en gesubsidieerde diensten in de sector van de zorg en huisvesting van personen met een handicap (jongeren en volwassenen), hebben 251 diensten residentiële diensten verleend aan 6.558 personen, zie het activiteitenverslag van 2017 van AVIQ, p. 135, beschikbaar op https://www.aviq.be/handicap/pdf/documentation/publications/revues\_rapports/rapport\_annuel/rapport\_annuel\_annuel\_AVIQ\_2017.pdf. [↑](#footnote-ref-44)
44. Le Plan Erich (Ensemble Rénovons les Institutions pour Citoyens handicapés) ondersteunde 40 structuren in hun renovatie- en bouwproject (parlementaire vraag van 21 november 2018 van Marie-Françoise Nicaise aan minister Alda Gréoli, beschikbaar op https://www.parlement-wallonie.be/pwpages?p=interp-questions-voir&type=all&id\_doc=89691). [↑](#footnote-ref-45)
45. Besluit van 17 januari 2014 betreffende de inclusie van personen met een handicap, dat gedeeltelijk in werking is getreden op 1 juli 2015. [↑](#footnote-ref-46)
46. Er werden verschillende studies besteld om de behoeften te definiëren die moeten worden gedekt door een autonomieverzekering, om pakketten van diensten aan te bieden en om de mogelijkheden voor financiering te identificeren. Deze studies hebben het momenteel nog niet mogelijk gemaakt om de contouren van het toekomstige model voor de autonomieverzekering in Brussel te definiëren. [↑](#footnote-ref-47)
47. "Universeel ontwerp voor leren". [↑](#footnote-ref-48)
48. Kunst. 37, Undecies, lid 2 Besluit basisonderwijs; Art. 110/11, lid 2 Codex secundair onderwijs. [↑](#footnote-ref-49)
49. Europees Comité voor sociale rechten, Besluit over de ontvankelijkheid en verdiensten, *Mental Disability Advocacy Center (MDAC) c. België*, Klacht nr. 209/2014, 16 oktober 2017. [↑](#footnote-ref-50)
50. In het schooljaar 2016-2017 stonden 24.645 leerlingen ingeschreven in het gespecialiseerde basisonderwijs en 20.130 in het gespecialiseerde voortgezet onderwijs, AGODI-jaarverslagen 2017. [↑](#footnote-ref-51)
51. AGODI jaarverslag 2017. [↑](#footnote-ref-52)
52. Verslag van het Comité over de criteria voor vrijstelling van de aanwezigheidsplicht, oktober 2015, beschikbaar op

    http://www.ond.vlaanderen.be/obpwo/rapporten/RapportCommissieCriteriaVrijstellingLeerplicht\_151028.pdf [↑](#footnote-ref-53)
53. De Vlaamse Onderwijsraad riep in 2006 op tot het schrappen van de aanwezigheidsplicht en het recht op onderwijs voor alle kinderen met meervoudige ernstige handicaps (Vlaamse Onderwijsraad, 22 juni 2006), visietekst, 'Onderwijs en opvang voor kinderen en jongeren met ernstig meervoudige beperkingen', beschikbaar op: [www.vlor.be/sites/www.vlor.be/files/tekst\_visietekst.pdf](http://www.vlor.be/sites/www.vlor.be/files/tekst_visietekst.pdf).) Het Comité voor de criteria voor vrijstelling van de aanwezigheidsplicht herhaalde deze noodzaak in zijn verslag van 2015. De Vlaamse minister van Onderwijs heeft in dit kader een advies gevraagd aan Unia (Aanbeveling /151 van 18 oktober 2016, afschaffing van het systeem van vrijstelling van de aanwezigheidsplicht (beschikbaar op:<https://www.unia.be/files/Documenten/Aanbevelingen-advies/20160909_AAR_151_vrijstelling_van_leerplicht.pdf>) en beloofd om deze kwestie in hun beleid te integreren, maar de mogelijkheid tot vrijstelling blijft bestaan. [↑](#footnote-ref-54)
54. Over de naleving van artikel 24 van de CRPD door de Franse Gemeenschap, zie de opmerkingen van Unia gericht aan het Europees Comité voor Sociale Rechten in de context van collectieve klacht nr. 141/2017, FIDH en Inclusion Europe c. België, 15 november 2017, beschikbaar op [https://www.unia.be/files/Documenten/Aanbevelingen-advies/R%C3%A9clamation\_collective\_141\_2017-\_Observations\_Unia\_-15\_11\_2017.pdf.](https://www.unia.be/files/Documenten/Aanbevelingen-advies/R%C3%A9clamation_collective_141_2017-_Observations_Unia_-15_11_2017.pdf)  [↑](#footnote-ref-55)
55. De 2017-indicatoren voor onderwijs, 12e editie, juli 2018, [http://www.enseignement.be/index.php?page=0&navi=2264.](http://www.enseignement.be/index.php?page=0&navi=2264) Tussen 2006 en 2016 is het aantal leerlingen in het speciaal onderwijs met 28% gestegen in het kleuteronderwijs, met 13% in het basisonderwijs en met 20% in het voortgezet onderwijs. Het aandeel van het buitengewoon onderwijs is gestegen van 4,9% en 5,2% in het basisonderwijs, van 4% tot 4,7% in het secundair onderwijs en van 0,6% tot 0,7% in het kleuteronderwijs. [↑](#footnote-ref-56)
56. Pacte pour un enseignement d'excellence (Pacte pour un enseignement d'excellence), Aanbeveling nr. 3 van de Centrale Groep, van 7 maart 2017, blz. 240 en 250. [↑](#footnote-ref-57)
57. We noemen hier onder andere personen met verstandelijke gebreken en slechthorenden of doven. [↑](#footnote-ref-58)
58. Enquête naar de beroepsbevolking 2017. Meer informatie op <https://statbel.fgov.be/fr/nouvelles/23-des-personnes-avec-un-handicap-ont-un-emploi> [↑](#footnote-ref-59)
59. Unia verwijst naar haar aanbevelingen betreffende de negatieve effecten van bepaalde kostenbesparende maatregelen op de aanwerving en tewerkstelling van personen met een handicap in de Vlaamse regionale administratie [(https://www.unia.be/files/Documenten/Aanbevelingen-advies/AANBEVELING\_PERSONEN\_MET\_EEN\_HANDICAP\_BUITEN\_DE\_BESPARINGSMAATREGELEN\_HOUDEN\_BIJ\_DE\_VLAAMSE\_OVERHEID.pdf](https://www.unia.be/files/Documenten/Aanbevelingen-advies/AANBEVELING_PERSONEN_MET_EEN_HANDICAP_BUITEN_DE_BESPARINGSMAATREGELEN_HOUDEN_BIJ_DE_VLAAMSE_OVERHEID.pdf)) en betreffende het recht op redelijke aanpassingen voor ambtenaren met een handicap [(https://www.unia.be/files/Documenten/Aanbevelingen-advies/Recommandation\_réintégration\_des\_fonctionnaires\_nommés-FR\_def.pdf](https://www.unia.be/files/Documenten/Aanbevelingen-advies/Recommandation_réintégration_des_fonctionnaires_nommés-FR_def.pdf))[.](https://www.unia.be/files/Documenten/Aanbevelingen-advies/Recommandation_réintégration_des_fonctionnaires_nommés-FR_def.pdf) [↑](#footnote-ref-60)
60. [http://www.cnt-nar.be/AVIS/avis-2099.pdf](http://www.cnt-nar.be/AVIS/avis-2099.pdf%20%20) (p. 11) [↑](#footnote-ref-61)
61. Het welzijn van werknemers met een handicap op de werkplek is slechter dan dat van werknemers zonder handicap. Amper twee Vlaamse werknemers op tien met een ernstige arbeidshandicap hebben een passende baan. Dit blijkt uit het [Rapport Arbeidshandicap en werkbaar werk](http://www.serv.be/sites/default/files/documenten/StIA_ARB_20180901_WBM_Arbeidshandicap_RAP.pdf) van de Stichting Innovatie en Arbeid. [↑](#footnote-ref-62)
62. De grootste obstakels zijn het financiële kapitaal en de sociale zekerheid, gevolgd door het gebrek aan ondernemersvaardigheden, de ondersteuning van professionals en de veiligheid en stabiliteit, zoals blijkt uit het rapport [Ondernemen met een arbeidshandicap in Vlaanderen](http://www.serv.be/sites/default/files/documenten/StIA_2018_OndernemenMetEenArbeidshandciap_RAP.pdf) van de Stichting Innovatie en Arbeid. [↑](#footnote-ref-63)
63. Uit de Handilab-studie van de universiteit KUL/Lucas in 2012 is gebleken dat de hoogte van de uitkeringen mensen met een handicap niet beschermt tegen armoede. De vorige regering had een hervorming van het uitkeringsstelsel gepland, maar heeft dit nooit gerealiseerd. [↑](#footnote-ref-64)
64. De sociale uitkeringen worden automatisch met 2% verhoogd telkens wanneer de gezondheidsindex een bepaald niveau overschrijdt ("de spilindex"). Deze automatische koppeling tussen de sociale voordelen en de evolutie van het indexcijfer van de consumptieprijzen is bedoeld om te voorkomen dat de koopkracht als gevolg van de inflatie te sterk wordt uitgehold. Maar in 2017 stegen de inkomensvervangende uitkeringen niet mee met andere sociale uitkeringen. Om deze fout recht te zetten, was het nodig dat verenigingen van personen met een handicap aandrongen (https://www.socialsecurity.be/citizen/fr/archive/actualite/personnes-handicapees-augmentation-de-l-allocation-de-remplacement-de-revenus-de-2-9). [↑](#footnote-ref-65)
65. Tot de geconstateerde belemmeringen behoren onder meer de complexiteit van het politieke systeem, het gebrek aan informatie over de verkiezingskwesties, het gebrek aan instrumenten in de aanloop naar de verkiezingen, het ontbreken van programma's in toegankelijke formaten en een gebrek aan personeel op de verkiezingsdag. De beroepsbeoefenaars hebben ook het misbruik van medische attesten vastgesteld. [↑](#footnote-ref-66)
66. ttps://www.unia.be/fr/articles/unia-reconnu-internationalement-comme-institution-nationale-des-droits-de-lhomme [↑](#footnote-ref-67)
67. Onlangs heeft de staatssecretaris in zijn algemene beleidsnota (oktober 2017, p.26) zijn voornemen herhaald om "de nodige initiatieven te nemen om tijdens deze zittingsperiode te voltooien wat tot op heden nog niet is bereikt". Samen met de minister van Justitie zal 'nog dit jaar' een kadernota aan de ministerraad worden voorgelegd. [↑](#footnote-ref-68)