In kaart brengen van de zorgnoden en het zorgaanbod van asielzoekers in Brussel die buiten de reguliere opvang vallen.

Haio: El Kaddouri Hanane , U.G.
Promotor: De Maesschalck Stéphanie , U.G.
Praktijkopleider: DUYCK Francis , GOOSSENS Veerle , WALGRAEVE Toon

Context: Deze masterproef onderzoekt de toegang tot gezondheidszorg voor verzoekers van internationale bescherming in Brussel (VIB's) die door het niet-opvangbeleid buiten de reguliere opvang vallen.

Onderzoeksvraag: Het onderzoek heeft als doel een beter zicht te krijgen op hun gezondheidsnoden, de impact van het niet-opvangbeleid op hun gezondheid en de drempels die zij ervaren in de toegang tot de bestaande zorgstructuren. r structurele beleidsveranderingen.

Methode: Er werd gebruik gemaakt van een multimethodische aanpak bestaande uit literatuuronderzoek, interviews, vragenlijsten en observationeel veldonderzoek.

Resultaten: De resultaten tonen dat VIB's complexe en brede zorgnoden hebben, zowel op somatisch als psychologisch vlak. Deze gezondheidsproblemen zijn sterk gelinkt aan de leefomstandigheden, waarbij het niet-opvang beleid gezien kan worden als belangrijke structurele determinant van hun gezondheid. Hoewel VIB's in theorie recht hebben op gezondheidszorg, blijkt de effectieve toegang in de praktijk beperkt door administratieve complexiteit, capaciteitsproblemen binnen de reguliere zorg en taal-en informatiebarrières. Middenveldorganisaties spelen een belangrijke rol als laagdrempelige toegangspoorten tot zorg, maar kampen zelf met beperkte capaciteit, gebrek aan continuïteit van zorg en onzekere financiering.

Conclusie: et onderzoek toont dat de recente beleidskeuzes een kwetsbare groep structureel zonder opvang zet. Dit leidt tot vermijdbare gezondheidsschade en druist rechtstreeks in tegen het humanitair recht. De studie benadrukt de kloof tussen recht op zorg en de dagelijkse praktijk en onderstreept de nood voor structurele beleidsveranderingen.