

DE NASLEEP VAN COVID IN DE GESLOTEN CENTRA

Fiche nr. 2

Terug naar het opsluiten van kwetsbare migranten

JRS Belgium bezoekt de gesloten centra wekelijks. Bij het uitbreken van de COVID-crisis besloten de autoriteiten de capaciteit van de centra te verminderen om social distancing mogelijk te maken. Kwetsbare personen werden hierbij prioritair vrijgelaten. Nu de gezondheidssituatie zich stabiliseert, worden deze mensen opnieuw opgesloten. De negatieve gevolgen van opsluiting zijn nochtans bewezen. Door deze aan de kaak te blijven stellen, hopen we steun te krijgen voor de invoering van alternatieven voor detentie.

MENSEN MET MEDISCHE PROBLEMEN

Bij aankomst in het detentie-centrum voorziet de wet in een **medische screening** van elke gedetineerde. Als de arts oordeelt dat een persoon niet kan worden gedetineerd, beveelt hij zijn vrijlating. In dit stadium vindt er **geen psychologisch onderzoek** plaats.

Gedetineerden moeten gedurende hun hele opsluiting **toegang hebben tot een arts**. Wanneer de situatie het vereist, kan de arts van het centrum **aanbevelen** dat een gedetineerde wegens medische problemen wordt **vrijgelaten**, in een ziekenhuis wordt opgenomen of naar een psychiatrische kliniek wordt overgebracht.

Een gedetineerde die zijn behandeling door de medische dienst in twijfel trekt, kan een klacht indienen bij de directeur van het centrum of bij de onafhankelijke klachtencommissie. Hij kan op eigen kosten ook beslissen een externe arts in te schakelen.

De **onmogelijkheid voor een rechter** om de **gepastheid** van de **detentiemaatregel te controleren** en dus rekening te houden met de medische situatie van een persoon blijft problematisch.

HET VERHAAL GEORGE

*Ik lijd aan **hepatitis B**, een dodelijke ziekte. Ik had mijn antivirale pillen bij me toen ik in het centrum aankwam, maar ik had het **gevoel dat ze me niet geloofden**.*

Ze hebben twee weken gewacht om me te laten testen omdat mijn situatie verslechterde. Uit de tests bleek dat ik weerstand aan het ontwikkelen was tegen de medicijnen die ik nam. Ik vond dat erg verontrustend. Ik liep het risico cirrose of leverkanker te ontwikkelen. Ze waren er nu tenminste van overtuigd dat ik ziek was...

*Detentie werkt voor mij niet. De **medische opvolging is betreuwenswaardig**. Ik kan de dokters niet vertrouwen terwijl mijn leven op het spel staat. **Mijn situatie is echt verslechterd**. Buiten zou ik niet moeten omgaan met de stress die door detentie wordt veroorzaakt. Ik zou kunnen letten op mijn dieet en betere bijstand vinden. Ik zou organisaties en mensen kunnen vinden om mij te steunen. Maar ze houden me liever opgesloten.*

ONZE AANBEVELINGEN

De medische situaties die JRS Belgium in detentie tegenkomt tonen de noodzaak aan van een volledige rechterlijke controle op de detentie. Een rechter moet rekening kunnen houden met de (medische) kwetsbaarheid van een persoon wanneer hij beslist over zijn detentie.

→ Het invoeren van een **automatische gerechtelijke toets** van de aanhoudingsbeslissingen binnen de 24 uur na de aanhouding waarbij de rechter de mogelijkheid heeft om de **gepastheid en proportionaliteit van de vasthouding te beoordelen**.

