

Onderzoek gefinancierd door Federaal wetenschapsbeleid

Recherche financée par Politique scientifique fédérale

Minibudget:

**Wat hebben gezinnen nodig om
menswaardig te leven in België?**

**Quel est le revenu nécessaire pour
une vie digne en Belgique?**

**Katholieke
Hogeschool Kempen**

**Studiecentrum voor
Lokaal Sociaal en
Economisch Beleid**

**Leen Van Thielen
Karolien Baldewijns
Hilde Boeckx
Greet Leysens
Bérénice Storms**

Université de Liège

**Panel – Institut des
Sciences Humaines
et Sociales**

**Dimitri Deflandre
Marie-Thérèse
Casman**

**Universiteit
Antwerpen**

**Centrum voor Sociaal
Beleid Herman Deleeck**

Karel Van den Bosch



INHOUD (KORT)

0	UITGEBREIDE SAMENVATTING.....	11
0.1	Inleiding.....	11
0.2	Adaptation et vérification de l'acceptabilité du MINIBUDGET pour la Communauté Française	12
0.3	Bijkomende gezinstypen en kostenfactoren	28
0.4	Vergelijking van de budgetstandaard met de geldende minimuminkomens	43
1	INLEIDING	49
1.1	Aanleiding voor het onderhavige onderzoek	49
1.2	Opzet en doelstellingen	50
1.3	Theoretisch kader en methode	51
1.4	Inhoud van dit rapport	54
2	ADAPTATION DU MINIBUDGET POUR LA COMMUNAUTE FRANCAISE.....	57
2.1	Introduction	57
2.2	Préambule méthodologique.....	58
2.3	Evaluation de l'applicabilité des magasins de référence.....	71
2.4	Analyse des exigences d'adaptation « panier par panier »	80
2.5	Résumé des adaptations budgétaires.....	132
2.6	Présentation synoptique du standard budgétaire francophone	134
3	EVALUATION DE L'ACCEPTABILITE DU MINIBUDGET EN COMMUNAUTE FRANCAISE.....	187
3.1	Introduction	187
3.2	Méthodologie.....	187
3.3	Feedback « panier par panier »	193
3.4	Conclusion.....	222
4	HET BUDGET VOOR WERKENDEN	242
4.1	Inleiding.....	242
4.2	Implicaties van het uit werken gaan op de inhoud en de prijs van de verschillende korven	243
4.3	Bijlagen	255
5	HET GEZINSBUDGET VOOR NIEUW SAMENGESTELDE GEZINNEN.....	262
5.1	Inleiding.....	262
5.2	Nieuwe gezinnen: wie en met hoeveel?.....	262
5.3	Het noodzakelijke budget van nieuw samengestelde gezinnen	269
5.4	De kost van een kind in een nieuw samengesteld gezin	280
5.5	Bijlagen	281
6	HET BUDGET VOOR OUDEREN.....	284

6.1	Inleiding.....	284
6.2	De rol van ouderen in onze samenleving	285
6.3	Een budgetstandaard voor ouderen.....	287
6.4	Het totaal budget voor ouderen.....	318
6.5	Bijlagen	321
7	HET BUDGET VOOR STUDENTEN	327
7.1	Inleiding.....	327
7.2	Afbakening en methode.....	327
7.3	De budgetstandaard	329
7.4	Bijlagen	349
8	HET BUDGET VOOR ZIEKEN	355
8.1	Inleiding.....	355
8.2	Wat kost ziek zijn?	355
8.3	Een nieuwe, aangepaste budgetstandaard?	357
8.4	Welvaartsziekten.....	359
8.5	Depressie	369
8.6	Kanker.....	372
8.7	Chronische aandoeningen	375
8.8	Fysieke beperkingen	386
8.9	Bijlagen case studie	389
8.10	Bijlagen kosten chronische aandoeningen	397
9	HET BUDGET VOOR EIGENAARS.....	402
9.1	Inleiding: waarom een budget voor eigenaars?	402
9.2	Methode en gegevens.....	403
9.3	Resultaten	407
10	VERGELIJKING VAN DE BUDGETSTANDAARD MET DE GELDENDE MINIMUMINKOMENS	416
10.1	Budgetnormen voor België.....	416
10.2	Verschillen tussen de regio's	420
10.3	Vergelijking met de minimuminkomens: aanpak	422
10.4	Gezinnen zonder werkenden, actieve bevolking	423
10.5	Gezinnen met werkenden	425
10.6	Gezinnen met studenten	429
10.7	Ouderen	432
10.8	Conclusies.....	434
10.9	Bijlage: tabellen bij de figuren	436
	LITERATUURLIJST	443

Inhoud (gedetailleerd)

0	UITGEBREIDE SAMENVATTING.....	11
0.1	Inleiding	11
0.2	Adaptation et vérification de l'acceptabilité du MINIBUDGET pour la Communauté Française	12
0.2.1	Introduction	12
0.2.2	Adaptation	12
0.2.2.1	Préambule méthodologique	12
0.2.2.2	Propositions d'adaptations spécifiques à la Communauté Française.....	15
0.2.2.3	Budgets globaux pour les 17 types de Famille.....	19
0.2.3	Evaluation de l'acceptabilité du MINIBUDGET en Communauté Française	21
0.2.3.1	Méthodologie	21
0.2.3.2	Feedback « panier par panier »	23
0.3	Bijkomende gezinstypen en kostenfactoren.....	28
0.3.1	Werkenden.....	28
0.3.2	Nieuw samengestelde gezinnen	30
0.3.3	Ouderen	32
0.3.4	Gezinnen met studerende kinderen	36
0.3.5	Zieken	39
0.3.6	Eigenaars.....	41
0.3.7	Besluit	43
0.4	Vergelijking van de budgetstandaard met de geldende minimuminkomens.....	43
0.4.1	Een Belgische budgetstandaard?	43
0.4.2	Aanpak van de vergelijking	44
0.4.3	Gezinnen zonder werkenden, actieve bevolking	44
0.4.4	Gezinnen met werkenden.....	45
0.4.5	Gezinnen met studenten	46
0.4.6	Ouderen	46
0.4.7	Conclusies.....	47
1	INLEIDING	49
1.1	Aanleiding voor het onderhavige onderzoek.....	49
1.2	Opzet en doelstellingen	50
1.3	Theoretisch kader en methode.....	51
1.3.1	Theoretisch kader	51
1.3.2	Achterliggende uitgangspunten	52
1.3.3	Enkele belangrijke vuistregels.....	53
1.4	Inhoud van dit rapport.....	54

Part A: ADAPTATION ET EVALUATION DE L' ACCEPTABILITE DU MINIBUDGET POUR LA COMMUNAUTE FRANCAISE

2	ADAPTATION DU MINIBUDGET POUR LA COMMUNAUTE FRANCAISE.....	57
2.1	Introduction.....	57
2.2	Préambule méthodologique	58
2.2.1	Distinguer l'adaptation du travail d'évaluation parallèlement mené à l'égard de l'acceptabilité	58
2.2.2	Ne modifier que ce qui n'est pas applicable	59
2.2.3	S'adosser au plus près de l'architecture réflexive qui a sous-tendu l'élaboration du standard budgétaire pour la Flandre	61
2.2.3.1	Etape 1 : détermination des besoins « intermédiaires »	62
2.2.3.2	Etape 2.a : identification des supports concrets de satisfaction	63
2.2.3.3	Etape 2.b : concrétisation des postes de dépense sous forme de biens et de services comptabilisables	66
2.2.3.4	Etape 3 : Détermination des coûts de référence de l'ensemble des biens et services.....	69
2.2.4	Argumenter les choix autant que possible	70
2.3	Evaluation de l'applicabilité des magasins de référence	71
2.4	Analyse des exigences d'adaptation « panier par panier »	80
2.4.1	Panier « Alimentation »	80
2.4.1.1	Adaptations touchant à la définition des besoins de base.....	80
2.4.1.2	Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu	81
2.4.1.3	Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus	81
2.4.2	Panier « Vêtements »	82
2.4.2.1	Adaptations touchant à la définition des besoins de base.....	82
2.4.2.2	Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu	83
2.4.2.3	Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus	84
2.4.3	Panier « Santé et hygiène »	85
2.4.3.1	Adaptations touchant à la définition des besoins de base.....	85
2.4.3.2	Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu	86
2.4.3.3	Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus	88
2.4.4	Panier « Logement et sécurité »	93
2.4.4.1	Adaptations touchant à la définition des besoins de base.....	93
2.4.4.2	Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu	94
2.4.4.3	Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus	99
2.4.5	Panier « Développement sécurisé de l'enfant »	103
2.4.5.1	Adaptations touchant à la définition des besoins de base.....	103
2.4.5.2	Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu	104
2.4.5.3	Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus	110
2.4.6	Panier « Détente et repos »	120
2.4.6.1	Adaptations touchant à la définition des besoins de base.....	120
2.4.6.2	Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu	121
2.4.6.3	Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus	124
2.4.7	Panier « Entretien des relations sociales »	125
2.4.7.1	Adaptations touchant à la définition des besoins de base.....	125
2.4.7.2	Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu	126
2.4.7.3	Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus	128
2.4.8	Panier « Mobilité »	129
2.4.8.1	Adaptations touchant à la définition des besoins de base.....	129
2.4.8.2	Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu	130
2.4.8.3	Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus	131

2.5	Résumé des adaptations budgétaires	132
2.5.1.1	Panier « Alimentation »	132
2.5.1.2	Panier « Vêtements »	132
2.5.1.3	Panier « Santé et hygiène »	132
2.5.1.4	Panier « Logement »	133
2.5.1.5	Panier « Développement sécurisé de l'enfant »	133
2.5.1.6	Panier « Détente et repos »	134
2.5.1.7	Panier « Entretien des relations sociales »	134
2.5.1.8	Panier « Mobilité »	134
2.6	Présentation synoptique du standard budgétaire francophone	134
2.6.1	Panier « alimentation » francophone pour les 17 types de Famille	136
2.6.2	Panier « vêtement » francophone pour les 17 types de Famille	138
2.6.3	Panier « santé et hygiène » francophone pour les 17 types de Famille	140
2.6.3.1	Hygiène	140
2.6.3.2	Coûts de santé (remboursement non majoré)	144
2.6.3.3	Budget santé pour les 17 familles-type (remboursements majorés)	149
2.6.4	Panier « logement » pour les 17 familles types	153
2.6.4.1	Région Wallonne tarif normal	153
2.6.4.2	Région Wallonne tarif social	155
2.6.4.3	Région Bruxelloise tarif normal	157
2.6.4.4	Région Bruxelloise tarif social	159
2.6.5	Panier « sécurité » pour les 17 familles types	161
2.6.6	Panier « développement sécurisé de l'enfant » francophone pour les 17 types de Famille	163
2.6.7	Panier « détente et repos » francophone pour les 17 types de Famille	166
2.6.8	Panier « entretien des relations sociale » francophone pour les 17 types de Famille....	168
2.6.8.1	Pour la Région Wallonne	168
2.6.8.2	Pour la Région Bruxelloise	174
2.6.9	Panier « mobilité » francophone pour les 17 types de Famille	180
2.6.9.1	Pour la Région Wallonne	180
2.6.9.2	Pour la Région Bruxelloise	181
2.6.10	Budgets globaux pour les 17 types de Famille	183
2.6.10.1	Région Wallonne; tarif normal	183
2.6.10.2	Région Wallonne; tarif social	184
2.6.10.3	Région Bruxelloise; tarif normal	185
2.6.10.4	Région Bruxelloise; tarif social	186
3	EVALUATION DE L'ACCEPTABILITE DU MINIBUDGET EN COMMUNAUTE FRANCAISE	187
3.1	Introduction	187
3.2	Méthodologie	187
3.2.1	Objectif	187
3.2.2	Public cible	188
3.2.3	Déroulement des séances	190
3.2.4	Spécificité de la démarche	191
3.3	Feedback « panier par panier »	193
3.3.1	Validation pour la Communauté Française du panier « alimentation »	193
3.3.1.1	Feedback sur la perception du panier dans sa globalité	193
3.3.1.2	Feedback sur des postes de dépense spécifiques	200
3.3.2	Validation pour la Communauté Française du panier « vêtements »	201
3.3.2.1	Feedback sur la perception du panier dans sa globalité	201
3.3.2.2	Feedback sur des postes de dépense spécifiques	202
3.3.3	Validation pour la Communauté Française du panier « santé et hygiène »	203
3.3.3.1	Remarque préliminaire	203
3.3.3.2	Panier « hygiène »	203
3.3.3.3	Feedback sur des postes de dépense spécifiques	204
3.3.3.4	Panier « santé »	206
3.3.3.5	Feedback sur des postes de dépense spécifiques	208

3.3.4	Validation pour la Communauté Française du panier « logement et sécurité ».....	210
3.3.4.1	Remarque préliminaire.....	210
3.3.4.2	Feedback sur le panier dans sa globalité.....	211
3.3.4.3	Feedback sur des postes de dépense spécifiques.....	212
3.3.5	Validation pour la Communauté Française du panier « développement sécurisé de l'enfant »	214
3.3.5.1	Feedback sur le panier dans sa globalité.....	214
3.3.5.2	Feedback sur des postes de dépense spécifiques.....	215
3.3.6	Validation pour la Communauté Française des paniers « détente et repos » et « entretien des relations sociales ».....	216
3.3.6.1	Remarques préliminaires.....	216
3.3.6.2	Feedback sur la perception des paniers dans leur globalité	217
3.3.6.3	Feedback sur des postes de dépense spécifiques.....	218
3.3.7	Validation pour la Communauté Française du panier « mobilité »	220
3.4	Conclusion	222
3.4.1	Préambule.....	222
3.4.2	Recadrage des critiques par rapport à leur importance du point de vue même des personnes qui les émettent	224
3.4.3	Recadrage des critiques par rapport aux finalités de ce projet.....	225
3.4.3.1	Objectivité experte VS objectivité vécue.....	225
3.4.3.2	Norme objective VS norme sociale.....	232
3.4.4	Recadrage des critiques par rapport aux usages potentiels de ce standard budgétaire	234
3.4.4.1	Des critiques qui traduisent avant tout des inquiétudes sur le mésusage potentiel de ce standard budgétaire.....	234
3.4.4.2	Le respect de la dignité humaine : une question de contenu, mais aussi de processus	234
3.4.4.3	Mesure synthétique du seuil de pauvreté.....	235
3.4.4.4	Utilisation comme support à l'évaluation des niveaux de revenus minimums en Belgique.....	236
3.4.4.5	Utilisation comme support à la médiation de dette.....	237

Deel B: UITBREIDING NAAR MEER TYPEGEZINNEN EN KOSTENFACTOREN

4	HET BUDGET VOOR WERKENDEN	242
4.1	Inleiding	242
4.2	Implicaties van het uit werken gaan op de inhoud en de prijs van de verschillende korven.....	243
4.2.1	Voeding	243
4.2.2	Kleding	244
4.2.3	Veilige kindertijd	245
4.2.4	Gezondheid en persoonlijke verzorging	247
4.2.5	Onderhouden van relaties	247
4.2.6	Mobiliteit.....	248
4.2.7	Het totale budget.....	250
4.3	Bijlagen	255
5	HET GEZINSBUDGET VOOR NIEUW SAMENGESTELDE GEZINNEN.....	262
5.1	Inleiding	262
5.2	Nieuwe gezinnen: wie en met hoeveel?	262
5.2.1	Wie?.....	262
5.2.2	Met hoeveel?	263
5.2.3	Nieuw samengestelde gezinnen	264
5.2.3.1	Vorming nieuw samengestelde gezinnen	264

5.2.3.2	Implicaties	265
5.2.4	Eenoudergezinnen.....	268
5.3	Het noodzakelijke budget van nieuw samengestelde gezinnen.....	269
5.3.1	Inleiding	269
5.3.2	Afbakening	270
5.3.3	Werkwijze	270
5.3.4	Implicaties op korven	271
5.3.4.1	Voeding	271
5.3.4.2	Kleding	272
5.3.4.3	Huisvesting	273
5.3.4.4	Gezondheid en persoonlijke verzorging	273
5.3.4.5	Nachtrust	274
5.3.4.6	Veilige kindertijd	274
5.3.4.7	Onderhouden van relaties.....	274
5.3.4.8	Mobiliteit	275
5.3.4.9	Ontspanning	275
5.3.4.10	Veiligheid	275
5.3.4.11	Andere kosten.....	275
5.3.5	Het totale budget.....	276
5.4	De kost van een kind in een nieuw samengesteld gezin.....	280
5.5	Bijlagen	281
6	HET BUDGET VOOR OUDEREN.....	284
6.1	Inleiding	284
6.2	De rol van ouderen in onze samenleving.....	285
6.2.1	Gezondheid en autonomie: noodzakelijke voorwaarden voor maatschappelijke participatie	286
6.3	Een budgetstandaard voor ouderen	287
6.3.1	Afbakening	287
6.3.2	Methodologie.....	288
6.3.3	Het voedingsbudget	289
6.3.3.1	Gezonde voeding.....	289
6.3.3.2	Lichaamsbeweging	290
6.3.3.3	Winkelen.....	290
6.3.3.4	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen.....	291
6.3.4	Geschikte kleding	291
6.3.4.1	Kwaliteitsvolle kleding: aantal en levensduur	291
6.3.4.2	Keuze van de winkel en betaalde prijs.....	292
6.3.4.3	Kledingseisen voor specifieke doelgroepen	292
6.3.4.4	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen.....	293
6.3.5	Gezondheidszorg en persoonlijke verzorging	294
6.3.5.1	Inleiding.....	294
6.3.5.2	Zorggebruik.....	294
6.3.5.3	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen.....	301
6.3.6	Huisvesting en veiligheid.....	302
6.3.6.1	Een aangepaste woning	302
6.3.6.1.1	Een eigen, aangepaste individuele woning	302
6.3.6.1.2	Groepswonen.....	305
6.3.6.1.3	Serviceflats en aanleunwoningen.....	305
6.3.6.1.4	Rusthuis.....	306
6.3.6.2	Een kwaliteitsvolle woning	306
6.3.6.3	Een kwaliteitsvolle woonomgeving.....	308
6.3.6.4	Een betaalbare prijs.....	308
6.3.6.5	Woonzekerheid	309
6.3.6.6	Veiligheid	309
6.3.6.7	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen.....	310
6.3.7	Nachtrust en ontspanning	310

6.3.7.1	Nachtrust	310
6.3.7.2	Vrije tijd en ontspanning	310
6.3.7.3	Effecten van vrije tijd en ontspanning	311
6.3.7.4	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen.....	313
6.3.8	Betekenisvolle relaties	313
6.3.8.1	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen.....	315
6.3.9	Mobiliteit.....	316
6.3.9.1	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen.....	317
6.4	Het totaal budget voor ouderen	318
6.5	Bijlagen	321
7	HET BUDGET VOOR STUDENTEN	327
7.1	Inleiding	327
7.2	Afbakening en methode	327
7.3	De budgetstandaard	329
7.3.1	Voeding	329
7.3.1.1	Inleiding.....	329
7.3.1.2	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten	330
7.3.2	Kleding	331
7.3.2.1	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten	333
7.3.3	Huisvesting en veiligheid.....	333
7.3.3.1	Inleiding.....	333
7.3.3.2	Op kot gaan.....	334
7.3.3.3	Comfort en uitrusting.....	334
7.3.3.4	Kwaliteit en veiligheid	335
7.3.3.5	De te herstellen schade.....	335
7.3.3.6	Het huurcontract	336
7.3.3.7	De huurprijs en energiekosten	336
7.3.3.8	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten	336
7.3.4	Gezondheid en persoonlijke verzorging.....	337
7.3.4.1	Inleiding.....	337
7.3.4.2	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten	338
7.3.5	Nachtrust.....	338
7.3.5.1	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten	339
7.3.6	Veilige studententijd.....	339
7.3.6.1	Inleiding.....	339
7.3.6.2	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten	342
7.3.7	Onderhouden van relaties	344
7.3.7.1	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten	345
7.3.8	Mobiliteit.....	345
7.3.8.1	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten	346
7.3.9	Ontspanning.....	346
7.3.9.1	Inleiding.....	346
7.3.9.2	Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten	346
7.3.10	Het totaalbudget.....	347
7.4	Bijlagen	349
8	HET BUDGET VOOR ZIEKEN	355
8.1	Inleiding	355
8.2	Wat kost ziek zijn?.....	355
8.2.1	Methode	355
8.2.2	Enkele resultaten	356
8.3	Een nieuwe, aangepaste budgetstandaard?	357
8.3.1	Afbakening	358
8.3.2	Methode	358

8.4	Welvaartsziekten	359
8.4.1	Diabetes	359
8.4.1.1	Omschrijving	359
8.4.1.2	Implicaties op de budgetstandaard	360
8.4.1.3	Conclusie	363
8.4.2	Obesitas	363
8.4.2.1	Omschrijving	363
8.4.2.2	Implicaties op de budgetstandaard	364
8.4.2.3	Conclusie	367
8.4.3	Hypertensie.....	368
8.4.3.1	Omschrijving	368
8.4.3.2	Implicaties op de budgetstandaard	368
8.4.3.3	Conclusie	369
8.5	Depressie.....	369
8.5.1.1	Omschrijving	369
8.5.1.2	Implicaties op de budgetstandaard	370
8.5.1.3	Conclusie	372
8.6	Kanker	372
8.6.1	Borstkanker.....	372
8.6.1.1	Omschrijving	372
8.6.1.2	Implicatie op de budgetstandaard.....	373
8.6.1.3	Conclusie	375
8.7	Chronische aandoeningen	375
8.7.1	Polyarthritis	376
8.7.1.1	Omschrijving	376
8.7.1.2	Implicaties op de budgetstandaard	377
8.7.1.3	Conclusie	379
8.7.2	Fibromyalgie syndroom.....	379
8.7.2.1	Omschrijving	379
8.7.2.2	Implicaties op de budgetstandaard	380
8.7.2.3	Conclusie	381
8.7.3	Ziekte van Huntington	381
8.7.3.1	Omschrijving	381
8.7.3.2	Implicaties op de budgetstandaard	382
8.7.3.3	Conclusie	384
8.7.4	Ziekte van Crohn en colitis ulcerosa	384
8.7.4.1	Omschrijving	384
8.7.4.2	Implicaties op budgetstandaard	385
8.7.4.3	Conclusie	386
8.8	Fysieke beperkingen	386
8.8.1	Dwarslaesie.....	386
8.8.1.1	Omschrijving	386
8.8.2	Implicaties op de budgetstandaard.....	386
8.8.2.1	conclusie.....	388
8.9	Bijlagen case studie	389
8.9.1	Case studie diabetici.....	389
8.9.1.1	Case 1	389
8.9.1.2	Case 2	390
8.9.1.3	Case 3	391
8.9.2	Case studie obesitas.....	391
8.9.2.1	Case 1	392
8.9.2.2	Case 2	392
8.9.2.3	Case 3	393
8.9.3	Case studie hypertensie.....	393
8.9.3.1	Case 1	394
8.9.3.2	Case 2	394
8.9.3.3	Case 3	395
8.9.4	Case studie dwarslaesie.....	395

8.9.4.1	Case 1	395
8.9.4.2	Case 2	396
8.9.4.3	Case 3	397
8.10	Bijlagen kosten chronische aandoeningen	397
8.10.1	Polyarthritis	397
8.10.2	Fibromyalgie.....	398
8.10.3	Ziekte van huntington.....	400
8.10.4	Ziekte van Crohn of Colitis ulcerosa.....	400
9	HET BUDGET VOOR EIGENAARS.....	402
9.1	Inleiding: waarom een budget voor eigenaars?	402
9.1.1	Armoede en woonstatuut	402
9.1.2	Sociaal beleid en eigenwoningbezit.....	403
9.2	Methode en gegevens	403
9.2.1	Kwaliteitscriteria en selectie van gevallen.....	404
9.3	Resultaten	407
9.3.1	Uitgaven voor water, energie, onderhoud en onroerende voorheffing.....	407
9.3.2	Referentiebedragen voor water, energie, onderhoud en onroerende voorheffing	408
9.3.3	Uitgaven hypotheek	411
9.3.4	Referentiebedragen voor afbetalingen van de hypotheek.....	412
9.3.5	Referentiebedragen voor de totale kosten van huisvesting van eigenaars.....	413
 DEEL C: VERGELIJKING VAN DE BUDGETSTANDAARD MET DE GELDENDE		
MINIMUMINKOMENS		
10	VERGELIJKING VAN DE BUDGETSTANDAARD MET DE GELDENDE	
	MINIMUMINKOMENS	416
10.1	Budgetnormen voor België.....	416
10.2	Verschillen tussen de regio's	420
10.3	Vergelijking met de minimuminkomens: aanpak	422
10.4	Gezinnen zonder werkenden, actieve bevolking	423
10.5	Gezinnen met werkenden	425
10.6	Gezinnen met studenten	429
10.7	Ouderen	432
10.8	Conclusies.....	434
10.9	Bijlage: tabellen bij de figuren	436
 LITERATUURLIJST		443

0 **UITGEBREIDE SAMENVATTING**

0.1 Inleiding

In mei 2009 verscheen het boek "Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen" (Storms en Van den Bosch, 2009), waarin voor de eerste maal de novo een budgetnorm werd uitgewerkt voor Vlaanderen. Deze studie kwam tegemoet aan sterk levende behoeften. Vele organisaties en personen moeten immers dagelijks leefsituaties en inkomens van mensen en gezinnen beoordelen in functie van de menselijke waardigheid. Dit geldt bijvoorbeeld bij de toekenning van aanvullende steun, de bepaling van het leefgeld in de schuldhulpverlening en de bepaling van onderhoudsgelden. De verantwoordelijken hebben sterke behoefte aan richtnormen om zulke beslissingen te kunnen sturen, verantwoorden, en op een meer rechtvaardige manier te kunnen nemen. Daarnaast is er behoefte aan een meetlat om de doeltreffendheid van de van de huidige Belgische minimuminkomenbescherming na te gaan.

Storms en Van den Bosch vertrokken bij de uitwerking van deze budgetstandaard niet van klassieke productcategorieën zoals voeding, kleding, huishoudgoederen enz. maar van de fundamentele behoeften die moeten vervuld zijn opdat mensen menswaardig kunnen participeren aan onze samenleving. De notie van menswaardig leven werd, op basis van de theorie van Doyle and Gough, ingevuld als de vervulling van de universele behoeften aan gezondheid en autonomie, en vervolgens uitgewerkt in termen van noodzakelijk goederen en diensten, rekening houdende met de levensomstandigheden van gezinnen. Omdat het echter onbegonnen werk is om voor alle mogelijke leefsituaties satisfactoren te bedenken, hadden de onderzoekers zich bij de uitwerking van de budgetkorven (bepalen van aard van producten en diensten met bijhorende kwaliteit, hoeveelheid, afschrijftijd en prijs) in eerste instantie beperkt tot een 17-tal typegezinnen.

Om de toepassingmogelijkheden van de budgetstandaard uit te breiden, gaf de Programmatorische Overheidsdienst Wetenschapsbeleid ons de opdracht om referentiebudgetten uit te werken voor een groot aantal Belgische typegezinnen. Onderzoekers van de Universiteit van Antwerpen, de universiteit van Luik en de Katholieke Hogeschool Kempen sloegen de handen in elkaar en ontwikkelden niet alleen minimumbudgetten voor een menswaardig leven in een Waalse en Brusselse samenleving. Daarnaast breidden ze de leefsituaties van gezinnen sterk uit. Tot nog toe beperkten de gezinstypen zich tot alleenstaanden en koppels met maximaal twee kinderen. De leeftijd van het oudste kind in de type gezinnen was 15 jaar. Steeds werd aangenomen dat geen van de volwassenen in de typegezinnen betaald werk had, dat alle gezinnen hun woningen huurden, en dat alle gezinsleden in goede gezondheid verkeerden. In deze studie worden, volgens dezelfde benadering als in Storms & Van den Bosch (2009) extra referentiebudgetten berekend voor werkenden, nieuw samengestelde gezinnen, ouderen, gezinnen met studerende kinderen en eigenaars. Hieronder vatten we kort de belangrijkste onderzoeksbevindingen weer.

0.2 Adaptation et vérification de l'acceptabilité du MINIBUDGET pour la Communauté Française

0.2.1 Introduction

Dans le cadre de cette recherche, deux tâches principales incombaient à l'équipe francophone ; d'une part vérifier l'applicabilité à la Communauté Française du « Standard budgétaire pour la Flandre » préalablement développé par le KHK et, le cas échéant, formuler des propositions d'adaptation dans la perspective de s'approcher autant que faire se peut d'un budget minimum fédéral ; d'autre part évaluer l'acceptabilité de ce standard budgétaire auprès de personnes connaissant d'expérience la pauvreté comme cela s'était préalablement fait en Flandre.

C'est deux démarches sont donc à distinguer aussi clairement que possible. L'adaptation est strictement pensée dans l'objectif de respecter le cadre théorique et logique qui a servi de référence à l'élaboration du « Standard budgétaire pour la Flandre ». L'évaluation de l'applicabilité à la Communauté Française du « Standard budgétaire pour la Flandre » va nécessairement au-delà de ce cadre théorique, parce que les personnes concernés utilisent des cadres de références différentes. Le fait qu'un poste budgétaire soit perçu comme présentant un problème d'acceptabilité par une partie plus ou moins importante du public cible francophone consulté n'implique en rien que la manière dont son contenu a été élaboré et argumenté serait moins adapté à garantir une satisfaction objective des besoins en Communauté Française qu'en Flandre. Pour cette raison, de nombreux éléments qui émergent dans l'évaluation sont pas pertinentes pour l'adaptation.

0.2.2 Adaptation

0.2.2.1 Préambule méthodologique

Il n'était ni dans l'ambition, ni dans les moyens de ce projet de reproduire le travail préalablement mené en Flandre afin de développer un budget francophone *ab nihilo*. Ceci n'aurait par ailleurs guère eu de pertinence compte tenu, d'une part, de la volonté de s'approcher autant que faire se peut d'un budget fédéral et, d'autre part, du fait qu'un standard budgétaire déductive du type que celui que nous développons a peu de raison de varier énormément entre les deux communautés (compte tenu de la très grande proximité entre nos cadres culturels, institutionnels, sociaux et économiques). En pratique, nous nous sommes surtout limités à vérifier si le budget développé en Flandre (dans le respect de la logique de raisonnement employée) était tel quel transposable en Communauté Française et nous n'avons modifié que les postes de dépense pouvant être clairement argumentés comme impraticables ou inadaptés en termes de contenu ou de coût du fait de différences concrètement constatables entre la Flandre et la Communauté Française.

Pour constituer chacun des paniers, les concepteurs du MINIBUDGET ont du suivre des cheminements réflexifs variés – et sous-tendus par de multiples investigations – permettant de passer progressivement de besoins primaires abstraits à un scénario de

consommation concret permettant une satisfaction objective de ces besoins. L'identification des adaptations nécessaires à prendre en compte pour la Communauté Française ne peut s'envisager indépendamment de ce cheminement réflexif dont chaque étape participe du paramétrage de l'outil et qui constitue, à proprement parler, la colonne vertébrale du MINIBUDGET en ce qu'elle permet de justifier de l'objectivité des besoins pris en compte et des modalités de satisfaction retenues.

Schématiquement, le développement de chaque panier peut être décomposé en trois étapes essentielles :

1. Détermination des besoins « intermédiaires »
2. Détermination des supports concrets de satisfaction de ces besoins. Cette étape en regroupe en réalité deux :
 - 2a. Identification des postes de dépense à prendre en compte
 - 2.b Concrétisation de ces postes de dépense sous forme de biens et de services
3. Détermination du standard budgétaire sous son angle financier : établissement des coûts de référence pour l'ensemble des articles prévus dans le MINIBUDGET.

En ce qui concerne notre travail d'adaptation, il est clair que les deux premières étapes (1 et 2a) portent sur des contenus qui restent encore très abstraits et qui n'exigent globalement aucune adaptation spécifique dans la mesure où leur développement s'appuie sur de références générales dont l'applicabilité est très largement la même dans les deux communautés.

Cela est moins vrai pour l'étape 2b. Si le cadre théorique peut encore souvent ici être mobilisé pour justifier de la nécessité de prendre en compte les différents postes de dépense retenus, il ne permette pas d'estimer aussi aisément la nature et la quantité précise des biens et services qui doivent être budgétisés. Ce remarque s'applique particulièrement aux postes de dépense qu'ils touchent aux loisirs, à la vie sociale, à l'éducation des enfants, etc., mais il est aussi pertinent pour des besoins plus physiologiques, comme l'alimentation, santé et logement. Malgré le fait que les experts peuvent, de manière raisonnablement transculturelle, identifier ce que sont les pratiques optimales sur le plan de la santé et de l'alimentation, le choix des biens et services concrets reste toujours arbitraire dans une certaine mesure.

Dans les faits, les concepteurs initiaux de ce standard ont été ici contraints à effectuer des arbitrages dont ils peuvent argumenter du caractère « équilibré » par rapport aux exigences du modèle. Compte tenu du fait que les contenus concernés renvoient à des pratiques sommes toutes assez banales tant pour le nord que le sud du pays (aller au cinéma, boire un verre, etc.), nous sommes partis du principe que de tels contenus plus ou moins « arbitraires », n'en constituaient pas moins des références tout aussi adéquates pour la Communauté Française que pour la Flandre en tant qu'illustration de la manière dont ce besoin peut-être satisfait dans notre société.

Ce caractère arbitragé du budget nous obligeons à fournir une argumentation aussi détaillée et exhaustive que possible pour l'adaptation de cet outil aux spécificités de la Communauté Française; et ce tant à l'égard des postes de dépense que nous avons jugé nécessaire d'adapter qu'à l'égard de ceux dont nous avons, au contraire, considéré qu'ils étaient applicables tels quels.

Des adaptations sont fait dans deux situations. D'une part si des cadres légaux mobilisés pour établir le contenu précis des postes de dépense à satisfaire sont de nature communautaire. De tels cas de figure ont fait une recherche documentaire préalable permettant d'évaluer autant que possible l'importance de l'écart légal existant et l'incidence que celui-ci peut avoir sur l'applicabilité du budget. D'autre part, adaptations semblaient nécessaire pour quelques postes ou le contexte physique ou sociale dans le Région Wallon ou Bruxelles-capitale était clairement différentes.

Dans l'étape 3, établir les couts, c'est particulièrement dans les domaines qui sont sujets aux régulations communautaires que les adaptations sont les plus nombreuses. C'est le cas pour l'éducation primaire et secondaire, et pour la mobilité.

Pour le reste, on a fait un examen de l'applicabilité des magasins de référence servant à l'estimation des prix dans le « Standard budgétaire pour la Flandre ». Pour chaque magasin, nous avons vérifié :

Si l'enseigne était suffisamment répandue au sud du pays (comparativement au nord) pour qu'il soit pertinent de la prendre comme référence.

Si les prix qu'elle pratique ne varient pas entre le nord et le sud du pays¹ (et si, donc, on peut considérer que les prix référencés sur cette base dans le standard budgétaire sont également applicables en Communauté Française)

En cas de réponse négative à l'une ou l'autre de ces deux questions, nous avons cherché à évaluer si les montants de référence adoptés pour les articles concernés étaient réalistes par rapport aux prix pratiqués par des enseignes disposant d'un meilleur ancrage en Communauté Française. Nous n'avons modifié l'enseigne de référence que dans les rares cas où les montants prévus dans le budget flamand n'apparaissaient pas comme réalistes par rapport à ce qui peut être trouvé de manière raisonnablement courante dans une grande ville francophone du pays.

¹ Il est important de noter que les prix ont nécessairement évolué depuis que le standard budgétaire a été élaboré en Flandre ; raison pour laquelle nous n'avons pas comparé les montants budgétisés à ceux actuellement en vigueur dans les magasins mais bien cherché à vérifier si les prix, tels qu'ils sont maintenant pratiqués, sont identiques en Flandre et en Communauté Française ; dans l'affirmative, et dans le souci de conserver une comparabilité maximale, nous sommes restés alignés sur les montants actuellement budgétisés. Dans les rares cas où nous avons changé les magasins de référence, il faut par contre bien garder à l'esprit que les écarts budgétaires qui en résultent ne sont pas uniquement dus au changement d'enseigne de référence, mais aussi à l'évolution des coûts (sur ces postes de dépense, les deux standards budgétaires ne sont plus alignés en termes d'année de référence).

0.2.2.2 Propositions d'adaptations spécifiques à la Communauté Française

Compte tenu du volume de ce standard budgétaire et du caractère nécessairement synthétique de ce résumé exécutif, nous ne ferons ici que résumer ce qui concerne les postes de dépense pour lesquels nous estimons qu'il y a une nécessité d'adaptation pour la Communauté Française. Pour une explication plus détaillée tout autant que pour ce qui concerne les postes jugés non-nécessaires à adapter, nous renvoyons le lecteur intéressé à la partie du rapport consacrée à l'analyse des exigences d'adaptation « panier par panier ».

En ce qui concerne le panier « Alimentation », aucune exigence objective d'adaptation n'a pu être constatée.

En ce qui concerne le panier « vêtement », aucune exigence objective d'adaptation n'a pu être constatée.

En ce qui concerne le panier « santé et hygiène », nous dégageons trois exigences d'adaptation :

- Premièrement les prix de référence liés à Kruidvat posent un problème d'application en Communauté Française dans la mesure où nous avons non seulement pu constater que cette enseigne était beaucoup plus présente au nord qu'au sud du pays, mais aussi que la gamme des produits qu'elle y proposait y était plus réduite et que les prix pratiqués tendaient à y être plus élevés. Nous proposons de les remplacer par les prix pratiqués par Colruyt ou par Carrefour pour l'ensemble des produits concernés, selon ce qui était le plus avantageux.
- Deuxièmement, le remboursement des vaccins et des tests de dépistage des cancers peut dépendre en partie de décisions communautaires. Ceci appelle deux adaptations minimales. La première suppose la prise en compte d'un montant de 0,798 euros par adulte tous les 10 ans (pour tenir compte du fait que le vaccin Tedivax pro Adulto® n'est remboursé qu'à 85% en Communauté Française) ; la seconde suppose la suppression du coût (2,37 euros tous les deux ans pour les plus de 50 ans) lié au test de dépistage du cancer colorectal (Hemoccult II®), celui-ci étant entièrement gratuit en Communauté Française.
- Troisièmement, l'assurance dépendance flamande n'ayant pas d'équivalent dans la partie francophone du pays, son coût n'a pas de raison d'être maintenu².

En ce qui concerne le panier « logement », trois postes nécessitent, selon notre analyse, une adaptation :

² Il est par contre clair que l'absence, au sud du pays, d'un tel dispositif de mutualisation des coûts de « dépendance » risque d'entraîner d'importantes majorations financières en ce qui concerne les adaptations de ce standard budgétaire aux publics spécifiques des personnes malades, handicapées ou âgées chez qui on doit nécessairement s'attendre à constater une situation de dépendance (d'importance variable) générant des besoins objectifs dont la prise en compte est indispensable au respect de leur dignité humaine.

Le loyer : dans la mesure où la norme financière prévue pour ce poste de dépense était initialement établie sur le coût médian des loyers en Flandre, il était d'entrée de jeu nécessaire de la réajuster sur base du coût médian des loyers en Région Wallonne et en Région Bruxelloise ; même si, en termes d'usage de ce standard budgétaire, il reste important de se rappeler que le coût médian des loyers varie objectivement beaucoup d'une localité à l'autre et que nous n'avons pas la prétention de fournir, sur ce poste, une norme financière fixée, mais bien un montant illustratif qui est statistiquement représentatif des coûts réels rencontrés. Pour établir une norme de loyer applicable en Région Wallonne et en Région Bruxelloise, nous n'avons toutefois pas pu nous appuyer sur une base de données (telle que la « Woonsurvey » sur laquelle s'est appuyée le développement initial de ce standard budgétaire en Flandre) permettant de calculer le coût médian des loyers pour une habitation présentant les critères de qualité retenus pour un logement répondant aux exigences de respect de la dignité des personnes. En termes d'adaptation, notre proposition concrète est donc de prendre comme base les médianes de loyers régionales telles qu'elles sont estimées par l'enquête SILC et de les majorer de 8,9% (montant qui correspond à l'écart moyen entre les estimations fournies par l'enquête SILC pour la Flandre et les données de la Woonsurvey sur lesquelles s'appuie le « Standard budgétaire pour la Flandre » ; cette majoration de 8,9% étant à considérer comme une estimation du surcoût inhérent à la location d'un logement de bonne qualité).

Les charges énergétiques : en ce qui concerne les charges énergétiques, le standard budgétaire s'appuyait initialement sur le montant médian spécifiquement estimé pour la Flandre par la Woonsurvey. Compte tenu toutefois de la très faible variation d'une région à l'autre, nous proposons d'appliquer, pour les deux Communautés, les montants estimés par l'enquête SILC pour la Belgique dans son ensemble.

Les détecteurs de fumée : l'installation de ces détecteurs étant à charge des propriétaires en Communauté Française, son coût n'a pas de raison d'être maintenu dans le cadre de l'adaptation.

En ce qui concerne le panier « développement sécurisé de l'enfant », le plus gros souci en termes d'adaptation concerne les *frais scolaires en maternelle et en primaire*. La norme initialement prévue dans le standard budgétaire est de fait établie sur base de la « *scherpe maximumfactuur* », dispositif légal spécifique à la Flandre et qui limite de manière très précise le montant pouvant être réclamé par les écoles aux familles sur toute une année scolaire. Faute d'un système comparable, les coûts scolaires auxquels font face les familles restent beaucoup plus variables en Communauté Française. En termes d'adaptations spécifiques, nous proposons de prendre comme norme la médiane des frais scolaires à charge des familles telle qu'elle est estimée par l'enquête que la Ligue des Familles a menée en 2004-2005 (indexée sur 2008).

Concernant les *frais scolaires en secondaire*, le montant initialement budgétisé est illustratif et correspond aux coûts d'une année dans la filière « soins aux personnes » tels qu'ils sont estimés pour la Flandre par l'HIVA. Faute de pouvoir nous appuyer sur une étude comparable pour la Communauté Française, nous proposons d'adapter ce montant en nous appuyant, ici encore, sur l'estimation faite par la Ligue des familles (toutes filières confondues).

Nous proposons par ailleurs des adaptations mineures sur deux autres postes de dépense :

Vie associative : les montants estimés pour une affiliation à un mouvement de jeunesse en Flandre paraissent objectivement trop bas par rapport à ce que nous avons pu constater en Communauté Française ; en termes d'adaptation spécifique, nous proposons donc une légère revue à la hausse de ce poste de dépense pour en tenir compte.

Argent de poche : les montants prévus pour l'argent de poche étant à l'origine établis sur base des sommes allouées par le gouvernement flamand aux enfants placés, nous proposons de les recalculer sur base des sommes allouées par la Communauté Française dans ce même cas de figure.

En ce qui concerne le panier « détente et repos », aucune adaptation ne nous paraît objectivement requise, mais il faut toutefois tenir compte du fait que la version « tarif social » du poste de dépense « vacances » n'est pas applicable en Communauté Française (puisqu'elle découle des subsides alloués par le gouvernement flamand à la mise en œuvre du décret « Toerisme voor Allen »).

En ce qui concerne le panier « entretien des relations sociales », les taxes, les frais administratifs et les coûts inhérents à la gestion des déchets étant initialement établis de manière illustrative en prenant la ville de Turnhout comme référence, nous proposons de les adapter en prenant Liège comme référence illustrative pour la Région Wallonne et Bruxelles comme référence illustrative pour la Région Bruxelloise.

De manière spécifique à la Région Wallonne, nous proposons par ailleurs de rajouter la redevance radio-télévision qui y est toujours en vigueur.

En ce qui concerne le panier « mobilité », deux problèmes se posent :

Comme support principal à la mobilité locale, le *vélo* est une pratique beaucoup moins adaptée à la Communauté Française qu'à la Flandre ; tant du fait d'une géographie plus vallonnée que du fait d'infrastructures cyclables moins développées et à même de garantir un usage sécurisé. En termes d'adaptation spécifique, nous proposons donc de supprimer le vélo (et l'ensemble des frais afférents) et de le remplacer, pour ce qui concerne son usage pour faire les courses, par du matériel de transport (cabas et sac à dos) plus adapté à des déplacements à pied ou en transports en commun.

En ce qui concerne les *transports en commun*, nous proposons par ailleurs d'adapter spécifiquement les montants prévus pour qu'ils correspondent aux tarifs en vigueur à la TEC (pour la Wallonie) et à la STIB (pour Bruxelles). Notons par ailleurs que la TEC ne pratiquant pas de tarif social, celui-ci n'est pas applicable en Région Wallonne.

Synthèse des adaptations budgétaires proposées

Le rapport fournit le détail financier des adaptations proposées « poste de dépense » par « poste de dépense ». Faute d'espace, nous nous limiterons dans ce résumé exécutif à

fournir les budgets globaux³ tels qu'ils sont réévalués pour les 16 types de familles compte tenu de l'ensemble des modifications proposées.

³ Il s'agit ici de la version sans prise en compte des éventuels tarifs sociaux applicables. Une version complète avec tarifs sociaux activés est également disponible dans le rapport.

0.2.2.3 Budgets globaux pour les 17 types de Famille

Région Wallonne

	Total	Alimentation	Vêtements	Santé et hygiène	Logement	Sécurité	securise de l'enfant	Détente et repos	Entretien des relations sociales	Mobilité	Dépenses accidentelles
Femme célibataire	1027,17	139,64	45,49	45,74	586,76	18,91	0	52,69	104,81	25,55	7,58
Homme célibataire	1029,13	155,39	39,89	37,19	586,76	18,91	0	52,69	105,16	25,55	7,58
Femme + enfant (g, 2 ans)	1247,33	189,93	92,83	67,45	638,35	19,93	14,83	66,06	124,82	25,55	7,58
Femme + enfant (f, 4 ans)	1275,36	205,03	92,83	68,01	638,82	19,93	27,46	63,13	127,01	25,55	7,58
Femme + enfant (g, 8 ans)	1384,04	251,03	102,42	69,79	638,82	19,93	74,33	64,56	128,42	25,55	9,18
Femme + enfant (f, 15 ans)	1484,27	287,59	113,1	74,09	638,82	19,93	109,39	65,29	130,94	35,85	9,27
Femme + 2 enfants (2, 4 ans)	1469,51	249,98	140,35	87,85	690,88	19,93	34,36	75,04	138,00	25,55	7,58
Femme + 2 enfants (4, 8 ans)	1609,49	314,31	149,94	90,09	690,88	19,93	96,41	71,81	141,38	25,55	9,18
Femme + 2 enfants (8, 15 ans)	1841,39	392,13	170,73	98,30	715,43	21,59	178,30	73,94	145,65	35,85	9,43
Couple	1305,78	273,53	76,89	76,70	587,19	18,01	0	69,99	144,81	49,39	9,27
Couple + enfant (g, 2 ans)	1511,01	321,08	124,96	96,79	639,89	19,93	17,64	82,75	149,32	49,39	9,27
Couple + enfant (f, 4 ans)	1550,29	340,10	124,96	97,34	639,89	19,93	32,83	83,53	153,04	49,39	9,27
Couple + enfant (g, 8 ans)	1649,90	378,50	134,55	99,13	639,89	19,93	79,69	84,90	154,49	49,39	9,43
Couple + enfant (f, 15 ans)	1756,93	416,87	145,2	108,10	639,89	19,93	114,76	85,65	157,27	59,68	9,53
Couple + 2 enfants (2, 4 ans)	1738,39	381,66	172,19	117,18	690,88	19,93	39,73	92,49	165,67	49,39	9,27
Couple + 2 enfants (4, 8 ans)	1869,23	439,52	181,78	119,47	690,88	19,93	101,78	89,22	167,83	49,39	9,43
Couple + 2 enfants (8, 15 ans)	2108,86	522,11	202,57	130,55	715,81	21,59	183,71	90,58	172,73	59,68	9,53

Région Bruxelloise

	Total	Alimentation	Vêtements	Santé et hygiène	Logement	Sécurité	Développement sécurisé de l'enfant	Détente et repos	Entretien des relations sociales	Mobilité	Dépenses accidentelles
Femme célibataire	1086,53	139,64	45,49	45,74	635,76	18,91	0	52,70	96,08	44,64	7,58
Homme célibataire	1088,48	155,39	39,89	37,19	635,76	18,91	0	52,70	96,43	44,64	7,58
Femme + enfant (g, 2 ans)	1338,84	189,93	92,83	67,45	733,10	19,93	14,83	66,07	102,50	44,64	7,58
Femme + enfant (f, 4 ans)	1366,87	205,03	92,83	68,01	733,57	19,93	27,46	63,13	104,69	44,64	7,58
Femme + enfant (g, 8 ans)	1475,56	251,03	102,42	69,79	733,57	19,93	74,33	64,56	106,10	44,64	9,18
Femme + enfant (f, 15 ans)	1577,68	287,59	113,1	74,09	733,57	19,93	109,39	65,29	108,64	56,80	9,27
Femme + 2 enfants (2, 4 ans)	1526,64	249,98	140,35	87,85	750,77	19,93	34,36	75,04	116,15	44,64	7,58
Femme + 2 enfants (4, 8 ans)	1666,61	314,31	149,94	90,09	750,77	19,93	96,41	71,82	119,53	44,64	9,18
Femme + 2 enfants (8, 15 ans)	1900,41	392,13	170,73	98,30	775,32	21,59	178,34	73,95	123,82	56,80	9,43
Couple	1370,64	273,53	76,89	76,70	636,19	18,01	0	69,99	122,51	87,55	9,27
Couple + enfant (g, 2 ans)	1622,10	321,08	124,96	96,79	734,64	19,93	17,64	82,75	127,49	87,55	9,27
Couple + enfant (f, 4 ans)	1661,37	340,10	124,96	97,34	734,64	19,93	32,83	83,54	131,21	87,55	9,27
Couple + enfant (g, 8 ans)	1760,99	378,50	134,55	99,13	734,64	19,93	79,69	84,90	132,66	87,55	9,43
Couple + enfant (f, 15 ans)	1869,91	416,87	145,2	108,15	734,64	19,93	114,706	85,65	135,46	99,72	9,53
Couple + 2 enfants (2, 4 ans)	1814,62	381,66	172,19	117,18	750,77	19,93	39,73	92,50	143,84	87,55	9,27
Couple + 2 enfants (4, 8 ans)	1945,46	439,52	181,78	119,47	750,77	19,93	101,78	89,23	146,00	87,55	9,43
Couple + 2 enfants (8, 15 ans)	2186,98	522,11	202,57	130,55	775,70	21,59	183,71	90,58	150,92	99,72	9,53

0.2.3 Evaluation de l'acceptabilité du MINIBUDGET en Communauté Française

0.2.3.1 Méthodologie

Constitution des focus groupes

Vingt séances de travail en groupe (d'une durée variant de deux à trois heures selon ce qui était envisageable pour les associations qui nous accueillaient) ont été réalisées avec des personnes connaissant d'expérience la pauvreté et ce, en vue d'examiner l'acceptabilité de ce standard budgétaire auprès du public cible francophone.

Notre ambition initiale était de pouvoir travailler avec :

- Des groupes de parole déjà existants : étant donné la complexité du matériel à traiter (tant par son volume que par son contenu parfois très technique et par la difficulté complémentaire de l'examiner dans une logique normative) et du peu de temps dont nous pouvions espérer disposer avec les groupes, il nous semblait en effet pertinent de nous appuyer sur des groupes disposant déjà d'une dynamique de travail en commun et d'éviter ainsi de devoir consacrer du temps à installer celle-ci.
- Des associations où les personnes vivant en situation de pauvreté militent pour leur propres droits : non pas tant parce qu'elles seraient nécessairement plus « représentatives » du public cible, mais parce qu'on peut raisonnablement estimer que leurs membres sont plus routiniers d'une réflexion critique portant sur les droits et les besoins des plus pauvres en tant que « groupe », ce qui paraît pertinent dans le cadre d'une démarche normative touchant précisément ce public cible.

Dans ce double objectif, nous nous sommes donc prioritairement tournés vers ATD Quart Monde, seule association francophone militante qui, à notre connaissance, présente simultanément une organisation fortement structurée autour de groupes de parole et une vaste couverture géographique.

Cette association ayant refusé de participer à cette recherche, nous avons exploré d'autres pistes, d'abord en contactant diverses associations de lutte contre la pauvreté. Malgré un intérêt manifeste pour le projet, la plupart ont estimé ne pas être en mesure de nous aider pour diverses raisons logistiques (la principale étant liée au fait qu'elles n'ont pas de groupes de paroles « actifs » et qu'il leur paraissait peu crédible de parvenir à regrouper une dizaine de leurs affiliés susceptibles d'être sollicités pour contribuer à l'évaluation d'un outil aussi formalisé que notre standard budgétaire compte tenu des fragilités fréquentes de leur public en termes d'alcoolisme, de problèmes psychologiques, de repères sociaux fragilisés, etc.). Dans les faits, seule l'une d'entre elles (la « Maison des familles » à Tournai) a pu répondre positivement à notre demande.

Nous nous sommes alors tournés vers les groupes d'appui contre le surendettement. Ceux-ci, outre qu'ils rassemblent des personnes connaissant de facto une situation de pauvreté présentaient en effet pour nous le double avantage d'avoir déjà une dynamique

de travail en commun et d'être familiers d'une réflexion en termes de gestion raisonnée de sa consommation. Plusieurs groupes d'appui (Stavelot, Hannut, Schaerbeek, Jalhay et Hesbaye) ont accepté de nous accueillir pour une ou plusieurs séances de travail.

Parallèlement, nous avons pris contact avec le SPP-IS afin de solliciter la possibilité de réunir un groupe de « médiateurs de terrain en matière de précarité et d'exclusion sociale⁴ ». Trois séances ont été réalisées avec huit d'entre eux.

Au final, nous avons ainsi réalisé :

- 5 séances avec « La Maison des familles » de Tournai
- 5 séances avec le « groupe de parole surendettement » de Schaerbeek
- 3 séances avec les « médiateurs de terrain en précarité et exclusion sociale » du SPP-IS
- 2 séances avec le « groupe d'appui contre le surendettement » de Stavelot
- 2 séances avec le « groupe d'appui contre le surendettement » de Hannut
- 2 séances avec le « groupe d'appui contre le surendettement » de Jalhay
- 1 séance avec le « groupe d'appui contre le surendettement » de Hesbaye

Déroulement des séances

D'une manière globale, nous avons mené toutes les séances en suivant la logique suivante :

- Explication succincte sur les objectifs, l'origine et la méthodologie du projet, ainsi que sur la manière dont celui-ci aborde la question du respect de la dignité humaine (rappel succinct dans les groupes n'en étant plus à leur première animation). Dans la continuité de cette méthodologie, les participants étaient invités à s'efforcer, autant que faire se peut, d'aborder l'évaluation des paniers non en fonction de leurs attentes, mais dans la perspective de définir une norme objective.
- Introduction générale au panier faisant précisément l'objet de la séance sur le plan du contenu et de la méthodologie d'élaboration
- **Examen successif de l'ensemble des postes de dépense composant le panier.** Dans la mesure du possible (celle-ci dépendant essentiellement du détail des informations disponibles dans le « Standard budgétaire pour la Flandre »), l'examen de chacun des postes s'est fait en trois étapes systématiques :

⁴ Les « médiateurs de terrain en matière de précarité et d'exclusion sociale » sont des personnes qui ont fait l'expérience personnelle de la pauvreté et qui sont recrutées sur cette base par le SPP-IS, formés et mis à dispositions de différentes institutions fédérales dans l'objectif de réaliser différentes missions visant à réduire le fossé structurel entre l'administration et les citoyens les plus fragilisés sur le plan économique et social (pour de plus amples détails, voir : http://www.mi-is.be/themes/integration/Ervaringsdeskundigen/index_fr.htm)

- Explication de la justification fournie à la prise en compte de ce poste de dépense dans le « Standard budgétaire pour la Flandre », suivi d'une brève discussion de groupe sur les remarques à cet égard.
- Explication de la méthodologie employée pour définir le contenu concret de ce poste de dépense, suivi d'une brève discussion de groupe sur les remarques à cet égard.
- Examen des montants prévus (et de la règle de calcul) pour l'achat des biens et services contenus dans ce poste de dépense, suivi d'une brève discussion de groupe sur les remarques à cet égard.

0.2.3.2 Feedback « panier par panier »

Le feedback « panier par panier » tel qu'il est rédigé dans le rapport s'efforce de faire un compte rendu aussi exhaustif que possible des remarques émises par les participants à nos groupes. Dans le cadre de ce résumé exécutif nous nous limiterons à rapporter ce qui, en termes d'acceptabilité proprement dite, ressort comme les problèmes les plus significatifs.

Le panier « alimentation » rencontre des problèmes d'acceptabilité particulièrement hors normes si on les compare au reste de ce standard budgétaire dans la mesure où les remarques à son sujet sont extrêmement virulentes et témoignent d'un rejet explicite et partagé de son contenu (tout au moins du contenu alimentaire proprement dit). La raison en tient au fait que c'est sur ce panier que le scénario le plus optimal de satisfaction des besoins se révèle être le plus éloigné des pratiques réelles tout autant que des attentes perçues comme légitimes et valorisées ; les pratiques alimentaires idéales sur lesquelles s'établit la norme budgétaire sont trop éloignées de la normalité sociale et en deviennent perçues comme stigmatisantes. L'attente exprimée par les participants est, qu'à minima, on réintègre davantage d' « extras » dans ce panier pour qu'il soit plus représentatif des pratiques alimentaires courantes.

Malgré l'importance du rejet rencontré, c'est une attente qui peut difficilement être prise en compte dans le cadre d'un standard budgétaire visant notamment⁵ à garantir objectivement la satisfaction des besoins en matière de santé ; la norme prise en compte en matière d'extras ne saurait dépasser ce que recommande la science nutritionnelle. Dans le cadre des mises en pratiques de ce standard budgétaire, nous ne pouvons toutefois qu'encourager les futurs utilisateurs potentiels de cet outil à rester attentifs à ce problème et à lui trouver, si nécessaire, une solution pragmatique adaptée à leurs objectifs. Ces extras sont en outre incluses dans des autres paniers, parce que ses fonctions se visent plutôt au relaxation et les contact sociaux, plutôt que alimentaires.

Une seconde zone de tensions forte autour de l'acceptabilité du panier « alimentation » concerne le budget global qui paraît, pour beaucoup de participants, inférieur même à ce qu'y consacrent la plupart des personnes vivant des minima sociaux. C'est un problème que les participants à nos groupes jugent eux-mêmes comme relatif dans mesure où les

⁵ Et même « prioritairement » puisque, logiquement, la santé conditionne très largement la participation.

budgets globaux auxquels nous aboutissons pour l'ensemble des paniers sont au-dessus des minima sociaux, mais qu'ils perçoivent comme une menace potentielle si jamais la norme établie pour le panier alimentaire en venait à être utilisée séparément de l'ensemble du standard budgétaire. C'est, à notre sens, une remarque pertinente et qui mérite l'attention des futurs utilisateurs de ce standard budgétaire quant à la manière dont ils vont l'employer. Cependant, l'addition des 'extras' qui sont incluses dans des autres paniers, serait diminuer la différence entre le budget pour le panier 'alimentation' et les dépenses effectives des personnes à revenus bas.

Enfin, une troisième zone de tension concerne les compétences requises pour faire fonctionner un tel panier alimentaire (connaissance des besoins alimentaires essentiels, identification des produits adaptés, gestion des stocks, préparation des plats, etc.) et qui sont perçues comme dépassant ce qui peut être attendu du public cible. Cette remarque, qui se rencontre par ailleurs dans d'autres paniers, nous paraît tout à fait légitime dans la mesure où notre standard budgétaire vise à établir la norme de ce qui est minimalement nécessairement à une satisfaction objective des besoins, mais sans prétendre aucunement que tout un chacun soit en mesure de le mettre concrètement en application sur base des compétences dont il dispose ; le problème si nous avions voulu faire autrement, eu été par ailleurs de définir quel seuil de compétence ou d'incompétence prendre en compte tout en restant dans la perspective d'un standard budgétaire objectif⁶. C'est, à notre sens, un problème qui doit s'envisager au niveau de l'application de la norme et non au niveau de la définition de la norme elle-même ; c'est à ce niveau qu'il nous semble en tout cas le plus pertinent d'envisager des réajustements, que ce soit en assouplissant la norme pour tenir compte des capacités réelles ou que ce soit en augmentant les compétences des personnes ; la nécessité de telles adaptations ne peut s'envisager que par rapport à l'usage spécifique que l'on souhaite faire d'un tel standard budgétaire.

Le panier « vêtements » fait l'objet d'un consensus extrêmement large auprès des participants à nos focus groupes ; comparativement au panier « alimentation », il est probable que cela tient au moins en partie au fait qu'il budgétise des pratiques qui sont plus coûteuses que ce que les personnes en pauvreté peuvent généralement se permettre en réalité ; il est perçu comme restituant une capacité minimale de choix.

Les seuls débats critiques se sont concentrés sur deux postes de dépense spécifiques (l'absence de sèche-linge électrique, qui est perçue comme peu fonctionnelle pour une famille avec enfants, et la quantité de poudre à lessiver prévue par mois qui paraît trop faible), mais sans que les participants en viennent à exprimer cela comme « inacceptable ».

La partie « hygiène » du panier « santé et hygiène » n'a fait l'objet que de débats minimes ; les deux seuls points à considérer comme véritablement problématiques du point de vue des participants sont :

⁶ Dans la mesure où l'incapacité (sur le plan des compétences) à mettre ce standard budgétaire en application est susceptible d'évolution chez tout individu, on voit de fait mal quel seuil objectif d'incompétence il faudrait prendre en compte.

Le choix du stérilet hormonal comme norme de contraception : outre le fait que ce choix paraît anachronique comparativement à la pilule (qui reste la référence sociale dominante en la matière), il pose surtout un problème d'acceptabilité du fait de son caractère intrusif mais aussi parce que le choix d'un moyen de contraception reste perçu comme un choix intime.

Le choix du généraliste comme norme pour les soins gynécologiques de base : malgré les explications fournies sur la pertinence médicale de ce choix, cela reste contradictoire aux croyances des personnes. Ceci rejoint le constat fait par les experts médicaux que nous avons rencontrés au sujet de ce panier ; ils confirment la pertinence technique de ce choix, mais aussi le fait qu'il va à l'encontre des croyances enracinées dans la population (croyances dont ils considèrent par ailleurs qu'il faudra du temps pour qu'elles évoluent).

La partie « santé » du panier « santé et hygiène » ressort, après le panier « alimentation », comme la partie de ce standard budgétaire qui soulève le plus de scepticisme auprès des participants à nos focus groupes ; sans doute, ici encore, parce que le scénario optimal de satisfaction des besoins qu'il établit est très éloigné des pratiques réelles telles qu'elles font sens pour les participants ; on peut relever quatre zones de tension particulièrement importantes :

La première est le *postulat de bonne santé* sur base duquel est développé ce panier ; malgré les explications fournies sur les adaptations en cours à destination des malades chroniques, les participants restent sceptiques dans la mesure où ils estiment qu'il y a une marge de variation potentiellement importante entre une situation de santé parfaite et une situation de maladie chronique ; il paraît donc fort probable, de ce point de vue, que notre standard budgétaire sous-évalue la réalité des coûts, même pour une personne présentant un état global de bonne santé. C'est un point qui inquiète particulièrement les participants dans la mesure où tous ont connu, au cours de leur parcours de vie en pauvreté, la contrainte de renoncer à des soins médicaux faute de moyens financiers suffisants. Au-delà du débat critique sur la fiabilité de la norme, ce qui préoccupe les participants sur cette question c'est donc avant tout la manière dont elle sera utilisée et sur le fait que l'on accordera, ou pas, une attention suffisante à la réalité des coûts médicaux auxquels est confrontée la personne.

La seconde zone de tension porte sur le choix d'une approche exclusivement préventive et pas du tout curative ; tout le monde s'accorde à reconnaître que, dans l'absolu, c'est sans aucun doute le meilleur choix pour un maintien en bonne santé ; à ce sujet, le débat porte surtout sur le fait que cette norme est en décalage important non seulement avec les pratiques courantes en la matière, mais aussi avec la capacité effective de la majorité des personnes à s'inscrire dans une telle logique préventive.

Enfin, la troisième zone de tension importante porte sur le choix du généraliste, plutôt que du pédiatre, comme norme pour les soins courants touchant à l'enfant. A l'instar de ce qui a été évoqué plus haut à l'égard du choix du généraliste pour les soins gynécologiques de base, nous faisons face ici à une croyance profondément enracinée au sein de la population dans son ensemble.

Notre position à l'égard de telles remarques est globalement identique à celle que nous avons exprimée à l'égard des attentes touchant au panier « alimentation » ; s'il ne nous

semble pas pertinent, sur un plan méthodologique, de prendre de telles inquiétudes en compte au niveau de la définition d'une norme garantissant une satisfaction minimale objective des besoins, nous insistons sur le fait que ce n'est pas nécessairement aussi vrai au niveau de la mise en application de celle-ci (même si c'est une question qui ne peut sans doute s'évaluer que par rapport au type spécifique d'usage envisagé).

Le panier « logement et sécurité » a fait l'objet d'un très large consensus auprès des groupes auxquels il a été présenté ; on peut néanmoins signaler deux points qui ont davantage occupé les débats, sans qu'on puisse considérer que la norme définie soit considérée à cet égard comme inacceptable :

Le premier est le *loyer* à l'égard duquel les participants font essentiellement deux remarques importantes. D'abord le fait que le prix moyen des loyers varie beaucoup d'une localité à l'autre et que le montant prévu peut, à cet égard, être d'un réalisme très variable. Ensuite le fait que disposer du montant nécessaire pour louer un logement décent n'est pas en soi une garantie que l'on pourra effectivement en louer un ; dans la pratique, beaucoup de propriétaires sont en effet réticents à louer à des allocataires sociaux. Nous ne pouvons à cet égard que relever la pertinence des arguments mobilisés par les participants et insister à nouveau auprès des utilisateurs potentiels de ce standard budgétaire sur le fait que le montant prévu pour le loyer est illustratif et ne peut pas être considéré comme une norme objective ; sur ce point, la réalité des coûts auxquels fait face l'individu doit primer sur la référence budgétaire.

Le second se rapporte aux critères définissant un logement décent ; les participants estimant que, parallèlement aux qualités physiques du logement, la qualité de l'environnement est également importante à considérer. Ce point de vue est partagé par l'équipe de recherche, même si nous avons dû renoncer à budgétiser ce paramètre faute d'une base de données permettant de le prendre en compte. Les participants insistent par ailleurs sur l'importance – en termes de moral et de bien-être psychologique, mais aussi de jeux des enfants – d'avoir au moins un petit jardin ou une petite cour de manière à pouvoir « *voir l'extérieur sans devoir aller dans la vie des autres* ». Les arguments mobilisés sont cohérents avec les ambitions définies par ce projet (tant sur le plan de la santé que sur celui de garantir le développement sécurisé des enfants), même si cette attente reste difficile à prendre en compte ; encore une fois faute d'une base de données permettant d'en mesurer le coût.

Le panier « développement sécurisé de l'enfant » a lui aussi fait l'objet d'un très large consensus auprès des groupes auxquels il a été présenté ; ceux-ci insistent par ailleurs sur l'importance fondamentale qu'une partie spécifique de notre budget y soit consacrée. Deux remarques nous semblent toutefois importantes à faire :

La première est l'absence perçue comme problématique d'un compte épargne permettant aux enfants de disposer d'un minimum de fonds pour s'installer à l'âge adulte. Cette remarque nous paraît particulièrement pertinente, parce qu'elle rejoint une réflexion de fond (rencontrée dans quasiment tous les groupes) touchant à l'achat initial de tout le matériel nécessaire au fonctionnement de ce budget (mobiliers, électroménagers,

ustensiles divers, etc.) et dont l'achat doit être étalé sur plus d'un mois⁷ (ce qui représente tout de même un montant tournant autour des 5000 euros).

La seconde est qu'il y a tout de même eu beaucoup de débats quant aux montants prévus pour les différents postes de dépense ; ceux-ci étant perçus par beaucoup comme trop « serrés ». A ce sujet, les participants ne contestent pas nécessairement le fait que la norme définie permette une satisfaction minimale objective des besoins mais expriment surtout la difficulté et la souffrance humaine qu'il y a à devoir trop systématiquement mettre des limites à la satisfaction des attentes et des désirs des enfants. Le sentiment général étant que les enfants subissent une pression sociale plus forte et sont beaucoup plus vite stigmatisés par leur groupe d'âge faute d'avoir des vêtements de marques, des jouets à la mode, etc. Les participants admettent pour la plupart que notre standard budgétaire s'efforce d'adopter sur cette question un compromis raisonnable, mais sans que cette solution soit perçue comme suffisante pour faire barrière à un problème de stigmatisation qui reste avant tout lié à une dynamique sociale globale.

Le constat qui peut être fait à l'égard des **paniers « détente et repos »** et **« entretien des relations sociales »** est globalement identique et tient en trois points :

Premièrement, les postes de dépense prévus par ces paniers recoupent globalement très bien ce que les groupes identifient spontanément et collectivement comme devant être pris en compte dans ce domaine.

Deuxièmement, on constate par contre une plus grande difficulté à aboutir à un relatif consensus au sein des groupes sur la suffisance des moyens prévus pour chacun des postes de dépense à budgétiser. C'est un constat qui était très largement prévisible dans la mesure où l'on touche là à des domaines où les préférences personnelles, les goûts et l'identité se marquent le plus.

Troisièmement, il y a par contre un consensus beaucoup plus clair sur le fait que le montant global prévu pour ces deux paniers est crédible et suffisant pour satisfaire les choix spécifiques de chacun en matière de vie sociale et culturelle.

Enfin, en ce qui concerne **le panier « mobilité »**, les participants à nos groupes ont fréquemment insisté sur deux points qui leur paraissent potentiellement problématiques, mais sans qu'ils jugent nécessairement cela comme des obstacles majeurs à l'acceptabilité du standard budgétaire ; ce sont des aspects qui peuvent avoir plus ou moins d'importance selon la situation concrète des personnes (et auxquels il faudrait donc rester attentif dans l'application de la norme) :

Il y a d'une part le fait que tout le monde – et c'est encore plus vrai en ce qui concerne le public cible – n'a pas nécessairement la possibilité de faire régulièrement appel à son réseau social pour être véhiculé dans l'objectif de faire des achats volumineux ; sur cette

⁷ La prise en compte de la durée de vie permet, de fait, de budgétiser le renouvellement du matériel au fur et à mesure de son usure, mais elle ne permet pas de régler le problème de son achat initial, ce qui peut représenter un problème non négligeable pour des personnes vivant en situation de pauvreté.

question, le MINIBUDGET s'appuierait trop sur le postulat que les personnes disposent d'un certain seuil de capital social, ce qui n'est pas garanti.

Il y a, ensuite, le fait que l'absence de prise en compte d'un véhicule automobile est perçue par beaucoup de participants comme un frein à la recherche d'emploi et qu'il ne paraît pas nécessairement fonctionnel (vis-à-vis des employeurs potentiels tout autant que de la gestion du budget domestique) d'attendre d'avoir un emploi pour en faire l'achat. Ceci est perçu comme un aspect quelque peu « statique » du budget dont tout un chacun s'accorde à reconnaître qu'il assure certes une couverture très large des besoins nécessaires à l'entretien de l'existence, mais certains participants le souhaiteraient plus « proactif » à l'égard des enjeux de réinsertion professionnelle (en prenant en compte le coût d'un véhicule, les moyens nécessaires pour suivre une formation, etc.) ; l'emploi restant très largement perçu comme le meilleur garant d'un retour à une vie digne par l'autonomie financière qu'il est le seul à pouvoir apporter.

0.3 Bijkomende gezinstypen en kostenfactoren

0.3.1 Werkenden

Zoals gezegd, werd in de KHK budgetstandaard geen rekening gehouden met de kosten die verbonden zijn met het uitoefenen van een betaalde job. Alle volwassenen in de 17 typegezinnen waren immers langdurig werkloos. Omdat twee op drie Belgen op beroepsactieve leeftijd effectief werken en omdat arbeid nog altijd de beste garantie is tegen armoede, is het belangrijk om de kosten verbonden met het uit werken gaan in kaart te brengen en het budget te berekenen waarover werkenden moeten kunnen beschikken om menswaardig te participeren aan de samenleving.

De nodige aanpassingen aan de KHK budgetstandaard opdat werkende personen menswaardig zouden kunnen deelnemen aan de samenleving, zijn echter vrij beperkt. Voor wat betreft de korf 'gezonde voeding', voorzien we extra koolhydraten (onder de vorm van aardappelen en brood) om tegemoet te komen de hogere energiebehoeften van werkenden. Verder voeren we een aantal aanpassingen door die kunnen worden gemotiveerd vanuit de factor "tijd". Werkenden beschikken over minder tijd om elk dag verse maaltijden te bereiden in vergelijking met niet werkenden. Daarom opteerden we ervoor om de verhouding en de keuze van verse en diepvriesgroenten lichtjes te wijzigen en om voorverpakte, gesneden en gewassen groenten toe te voegen aan de voedingskorf. Een laatste aanpassing aan het voedingsbudget betreft de aankoop van een microgolfoven, die goed kan worden gebruikt om snel (zelf bereide of aangekochte) diepvriesmaaltijden of overschotjes van de vorige dag op te warmen.

Ook het kledingsbudget voor werkenden werd lichtjes aangepast. Terwijl de hoeveelheid kledingsstuks van niet werkenden voornamelijk bepaald werd vanuit hygiënische normen en economische overwegingen (volle wasmachine), komt er voor werkenden een criterium bij: werkende mensen willen, afhankelijk van de aard van hun job, minstens om de 2 à 3 dagen van outfit verwisselen. De extra kledingsstuks die we zo dienen aan te schaffen betreffen twee hemden, twee truien en extra nylons voor dames en twee

lange broeken, twee hemden en twee truien voor heren. Verder werd op uitdrukkelijke vraag van de respondenten in de focusgroepen de afschrijftijd van jeansbroeken voor werkende heren verlaagd naar één jaar en wordt de afschrijftermijn van de schoenen verkort tot één jaar, zodat ze gemakkelijker kunnen gecombineerd met de kledingoutfit.

Een volgende budgetkorf waarvoor het uit werken gaan een aanpassing behoeft, is veilige kindertijd. Indien ouders werken, moet er immers voor opvang van de kinderen gezorgd worden. Die kan gezocht worden via informele kanalen zoals grootouders, vrienden of burens of via formele organisaties zoals kinderdagverblijven of diensten voor onthaalouders. Omdat de behoeften van gezinnen met jonge kinderen zeer verschillend kunnen zijn (al naar gelang het arbeidsstatuut en de werktijden van de ouders, al naargelang de kinderen jonger of ouder zijn dan 2,5 jaar en ouders al dan niet een beroep kunnen doen op informele kinderopvang), is het niet mogelijk is om één standaard budget te berekenen dat de behoeften dekt van alle gezinnen. Bovendien variëren de tarieven in de formele opvang niet alleen met het aantal uren die kinderen in de opvang doorbrengen, maar ook met het aantal opgevangen broertjes en zusjes en het inkomen van de ouders. Om ter illustratie de noodzakelijke kosten voor kinderopvang te berekenen, vertrekken we van wettelijke tarieven zoals aangerekend door de gesubsidieerde kinderopvang voor voltijds werkende ouders die werken aan een bescheiden arbeidsinkomen. Organisaties die de budgetstandaard willen gebruiken om leefsituaties van gezinnen te beoordelen in functie van de menselijke waardigheid bevelen we aan om te vertrekken van de reële uitgaven voor kinderopvang.

Een vierde korf waarvoor de kosten moeten verhoogd worden als mensen uit werken gaan, is de korf 'onderhouden van relaties'. Hier vertrekken we vanuit de vaststelling dat mensen die werken extra sociale rollen opnemen in vergelijking met niet werkenden. Met name de positie van collega schept extra verwachtingen waaraan vaak financiële implicaties verbonden zijn. Om de rol van collega volwaardig te kunnen vervullen is er een budget nodig om deel te nemen aan de sociale activiteiten die in functie van het werk worden ontplooid. Het is echter zeer moeilijk om hier een exact bedrag op te kleven. Het aantal sociale activiteiten is immers afhankelijk van de cultuur op de werkplek en de collega's waarmee men samenwerkt. Arbitrair gaan we er van uit dat er per jaar een budget aan cadeaus en wenskaarten moet worden gespendeerd. Daarnaast voorzien we een bedrag om deel te nemen aan allerlei werkgerelateerde sociale activiteiten zoals samen na de werkuren iets gaan drinken, een jaarlijks personeelsfeest of -uitstap.

Een laatste korf die voor vele gezinnen met werkende gezinsleden wellicht extra aanpassing behoeft, is de korf mobiliteit. In de KHK budgetstandaard opteerden we ervoor om geen auto in het standaardbudget te voorzien omwille van twee redenen. Ten eerste garandeert het decreet Basismobiliteit van 20 april 2001 voor iedere Vlaming een minimumaanbod aan openbaar vervoer. Een tweede argument had te maken met de leefsituatie van de typegezinnen. Alle gezinsleden waren gezond en geen van de volwassen gezinsleden werkte buitenshuis. Voor de werkende bevolking hangt de noodzaak van het bezit van een auto af van verschillende factoren, zoals de bereikbaarheid van de werkplaats door het openbaar vervoer, de mogelijkheid om te carpoolen en de noodzaak om over een eigen wagen te beschikken voor het uitoefenen van de job. Omdat al deze omstandigheden het bezit van een auto rechtvaardigen,

vonden we het nuttig om de kostprijs voor het aanschaffen en het gebruik van een auto te bereken en kunnen organisaties die leefsituaties van gezinnen moeten beoordelen in functie van menselijke waardigheid, afhankelijk van de individuele cliëntsituatie, de kostprijs van een auto al dan niet mee in aanmerking te nemen. Ter illustratie berekenden we de kostprijs van een bescheiden tweedehands voertuig, waarmee een gemiddelde afstand van 20.000 km per jaar wordt gereden, die wordt afgeschreven over een periode van vijf jaar en die maandelijks 125 euro kost aan benzine en 119 euro kost aan onderhoud, reparatie, verzekering en motorrijtuigenbelasting.

Indien we deze wijzigingen voor werkenden samenbrengen in één totaal budget, dan wordt de budgetstandaard verhoogd met gemiddeld 3% indien het gezin geen auto en geen kinderopvang nodig heeft. Indien het gezin wel een beroep moet doen op voltijdse kinderopvang om uit werken te kunnen gaan, stijgt de budgetstandaard voor gezinnen met kinderen verder met 7 à 22% al naar gelang het aantal inkomenstrekken, de leeftijd en het aantal op te vangen kinderen. De stijging is iets groter in Wallonië en Brussel voor de voltijdse dagopvang en iets kleiner voor de buitenschoolse kinderopvang. Indien het gezin nood heeft aan een auto om uit werken te kunnen gaan, dan stijgt het noodzakelijke budget met gemiddeld 23% of 295 euro. Een auto én kinderopvang, doen de budgetstandaard voor werkenden in vergelijking met niet werkenden stijgen met 17 tot 40% al naargelang het aantal kinderen, de leeftijd van de kinderen en het aantal inkomenstrekken.

0.3.2 Nieuw samengestelde gezinnen

Een tweede gezinstype waarmee we de KHK budgetstandaard hebben uitgebreid betreft nieuw samengestelde gezinnen of nieuw gevormde gezinnen na echtscheiding of relatieontbinding. In de KHK budgetstandaard berekenden we het noodzakelijke budget voor een koppel en alleenstaanden met kinderen en gingen we ervan uit dat de kinderen allemaal voltijds inwonen bij hun ouder(s). Dit hoeft echter niet het geval te zijn. Wanneer ouders uit elkaar gaan, verblijven de kinderen meestal deeltijds bij hun beide ouders, die al of niet een nieuwe relatie zijn aangegaan. Wij vertrekken van twee scenario's voor het bepalen van het minimale noodzakelijke budget voor deze gezinstypes. In een eerste scenario veronderstellen we dat de kinderen inwonen bij één (hoederecht)ouder en dat met de andere (bezoekrecht)ouder een bezoekregeling is afgesproken. We gaan uit van een klassieke bezoekregeling waarbij de kinderen één weekend op twee en de helft van alle vakanties bij de andere ouder verblijven. We benoemen dit typegezin verder als "gezin met weekendregeling". In het tweede scenario nemen beide ouders een min of meer gelijkwaardig deel van het verblijf van de kinderen op zich. We spreken hier over verblijfsco-ouderschap of "bilocatie". De verdeling van de kosten bij co-ouderschap gebeurt op basis van onderlinge overeenstemming en varieert naargelang de onderlinge afspraken hierover. In onze berekening gaan we ervan uit dat beide ouders de helft van de zorg voor de kinderen op zich nemen.

Het gangbare beeld is dat gezinnen met verblijfsco-ouderschap of weekendregeling duurder zijn dan traditionele gezinnen omdat verschillende zaken voor de kinderen in tweevoud moeten worden aangeschaft. Op het niveau van het kind betekent dit inderdaad een aanzienlijke meerkost. De budgetstandaard vertrekt echter van de kosten op gezinsniveau. Die zullen noodzakelijkerwijs lager liggen voor een gezin met

verblijfsco-ouderschap en voor de hoederechtouder in “een gezin met weekendregeling” in vergelijking met een klassiek gezin van dezelfde omvang.

Zo vermindert, afhankelijk van de leeftijd en het aantal kinderen, het budget van een alleenstaande met kinderen in bilocatie met 5% tot 14% in vergelijking met een alleenstaande die de kinderen voltijds onder zijn/haar hoede heeft. Voor koppels met kinderen die slechts deeltijds in het gezin verblijven vermindert het totale gezinsbudget met 2 tot 11% in vergelijking met koppels die de kinderen voltijds ten laste hebben. Deze minderkosten zijn logisch vermits een aantal uitgaven lager liggen doordat de kinderen slechts de helft van de tijd in het gezin aanwezig zijn. Zo kunnen een aantal kosten bv. voor voeding, gezondheid, onderwijs, vrije tijd en mobiliteit door beide ouders gedeeld worden. De grootste hap echter uit het gezinsbudget, met name de kosten voor het huren en onderhouden van de woning, vermindert niet voor en na de echtscheiding. In beide woningen hebben de kinderen een eigen kamer nodig. Ook andere kosten moeten dubbel gemaakt worden, zoals bv. de kosten voor het maken van een gezinsuitstap en het samen met de kinderen vieren van verjaardagen en feestdagen. Andere kosten daarentegen verminderen wel, maar halveren niet. Dit is het geval voor de kledingskosten die per kind iets duurder worden omdat het aantal kledingsstuks verhoogd dient te worden.

Ook voor de hoederechtouder uit een “gezin met weekendregeling” valt het noodzakelijke gezinsbudget om menswaardig te leven goedkoper uit. De verschillen zijn echter verwaarloosbaar. Dit moet worden toegeschreven aan het feit dat bijna alle kosten die verbonden zijn met een menswaardig leven voor de kinderen door de hoederechtouder gedragen worden. De minderkost van de hoederechtouder voor bv. voeding en verbruikerskosten worden grotendeels gecompenseerd door de hogere mobiliteitskosten die een weekendregeling met zich meebrengt.

Voor de bezoekrechtouder moeten we een totaal ander verhaal schrijven. Hoewel de kinderen slechts voor een beperkte tijd bij hem/haar verblijven, lopen de kosten toch behoorlijk op. Vooral de kosten verbonden aan huisvesting (extra kamer tijdens het weekend en de vakantiedagen) verklaren de noodzakelijke stijging van het gezinsbudget, maar ook voeding, mobiliteit en veilige kindertijd vereisen een verhoging van het noodzakelijke budget. Afhankelijk van het aantal kinderen en de leeftijd van de kinderen stijgt de budgetstandaard voor alleenstaanden met 25% tot 43% wanneer zij tijdens de weekends en de helft van de vakantiedagen de kinderen op bezoek hebben. Voor het koppel stijgen de noodzakelijke kosten wanneer de kinderen van één van beide partners regelmatig in het gezin verblijven met 20% tot 35%.

Omdat we bij het opstellen van de budgetstandaard vooral normatief te werk gaan en geen gedragsassumpties meenemen, is het mogelijk om een min of meer zuivere vergelijking te maken tussen de noodzakelijke budgetten voor gezinnen zonder kinderen en gezinnen met kinderen en aldus uitspraken te doen over de kostprijs van kinderen. Uit deze vergelijking leren we dat een kind van twee jaar dat geen kinderopvang behoeft en voltijds bij een alleenstaande ouder woont 302 euro kost. Indien dit kind beurtelings wordt grootgebracht bij vader en beurtelings bij moeder (die geen van beiden een nieuwe relatie hebben), dan kost dit kind 467 euro. De kosten voor hetzelfde kind lopen verder op tot 547 euro wanneer het kind grotendeels bij één ouder verblijft en slechts in

de weekends en de helft van de vakantiedagen naar de andere ouder verhuist. In dezelfde zin stijgen de noodzakelijke kosten van kinderen die inwonen bij een koppel (ouder en stiefvader of –moeder). Deze absolute verschillen lopen verder op naarmate de kinderen ouder worden. Zo kost een kind in het secundair onderwijs dat inwoont bij beide ouders 523 euro. Indien de ouders scheiden en het kind woont in een nieuw samengesteld gezin met verblijfsco-ouderschap, dan stijgen de minimale noodzakelijke kosten voor dit kind tot 750 euro. Indien het kind grotendeels bij het zelfde gezin verblijft en enkel in de weekends de andere ouder bezoekt (die inmiddels een andere relatie heeft), dan lopen de kosten verder op tot 825 euro per maand.

0.3.3 Ouderen

Een derde typegezin waarvoor we de KHK budgetstandaard uitbreiden betreft de ouderen. Men kan zich afvragen waarom het nodig is om voor deze bevolkingsgroep een afzonderlijk budget te bepalen. Er is immers niet onmiddellijk een reden aan te wijzen waarom de behoeften van mensen veranderen eens ze 65 jaar worden. Wat echter wel wijzigt als gevolg van de veroudering zijn de (fysieke en cognitieve) capaciteiten van mensen om hun verschillende maatschappelijke rollen te vervullen. De met de leeftijd toenemende gezondheidsbeperkingen tasten de autonomie en onafhankelijkheid van ouderen aan. Net zoals alle mensen, willen ook ouderen zo lang mogelijk in alle vrijheid zelf kunnen bepalen hoe hun leven eruit ziet en zonder enige hulp van derden de door hen gewenste activiteiten uitvoeren. Het komt er dus op aan om de zorg voor ouderen zo te organiseren dat een (onvermijdelijk) groter wordende afhankelijkheid zo min mogelijk resulteert in autonomieverlies.

Voor een budgetstandaard heeft dit uiteraard belangrijke implicaties. Enerzijds is het zaak ouderen de middelen te verschaffen die nodig zijn, om hun maatschappelijke rollen die zij voorheen in hun (meer) actieve leeftijd hadden, zoveel mogelijk te blijven vervullen. Anderzijds veranderen die rollen zelf ook. Op pensioen gaan betekent niet langer 'op rust' gaan, maar wel anders-actief zijn. De zorg voor de eigen kinderen maakt plaats voor het opvangen van en zorgen voor de kleinkinderen. Er komt meer tijd vrij voor ontspanning, deelname aan verenigingsleven, vrijwilligerswerk, ... Ook het fenomeen van levenslang leren houdt niet op met het pensioen. Van ouderen wordt immers verwacht dat ze bijblijven en actief bijdragen aan de sociaaleconomische en politieke ontwikkelingen in onze samenleving. Toch zien we in de praktijk dat, naarmate mensen ouder worden zij meer terugvallen op primaire (kleinschalige) sociale netwerken. Emotioneel belangrijke contacten krijgen bij ouderen selectief meer aandacht dan het ruime sociale netwerk van voorheen. Dit uit zich voornamelijk in een grotere contactname met kinderen, familieleden en burens.

Welke mensen moeten beschouwd worden als ouderen, is niet eenduidig te bepalen. Leeftijd is een eenvoudig en veelgebruikt criterium om de groep ouderen in de samenleving af te bakenen. Leeftijdsgrenzen zijn echter willekeurig en rigide. Ze zijn gebaseerd op gemiddelden en houden geen rekening met verschillen in fasering van de wijzigingen die gepaard gaan met het ouder worden. Daarom zijn we van oordeel dat, voor het berekenen van de budgetstandaard, we beter niet vertrekken van een leeftijdsgrens om het onderscheid bejaard en hoogbejaard te maken, maar dat we beter een onderscheid maken tussen 65 plussers die zelfstandig thuis wonen zonder hulp van

anderen en de ouderen die thuis wonen maar hulp nodig hebben om hun verschillende sociale rollen adequaat te kunnen vervullen. Dit onderscheid tussen hulpbehoevende en niet-hulpbehoevende bejaarden maakt onvermijdelijk abstractie van veel gradaties en specifieke situaties. Organisaties en personen die onze resultaten gebruiken bij de beoordeling van inkomenssituaties in functie van de menselijke waardigheid moeten uiteraard altijd de werkelijke mogelijkheden en de specifieke levensomstandigheden in het oog houden. Voor sommige gezonde en actieve 65+ers is wellicht de budgetstandaard voor gezinnen op actieve leeftijd meer relevant dan die voor ouderen.

Welke aanpassingen de KHK budgetstandaard behoeft opdat ouderen menswaardig zouden kunnen deelnemen aan de samenleving, lieten we over aan experts ouderenzorg, focusgroepen met niet zorgbehoevende 65 plussers en individuele interviews met mantelzorgers van zorgbehoeftige 65 plussers. De korven waarvan zij oordeelden aanpassingen te moeten voorstellen zijn: voeding, kleding, gezondheidszorg, huisvesting, ontspanning, onderhouden van relaties en mobiliteit.

Het belangrijkste verschilpunt tussen de voedingskorf voor actieven en deze voor ouderen is de verhoging van de hoeveelheid melkproducten en calciumverrijkte sojaproducten. Melk(producten) en calciumverrijkte sojaproducten zijn een belangrijke bron van o.a. calcium. Een voldoende hoge calciumopname is, zeker bij ouderen, onontbeerlijk voor het behoud van een optimale botmassa. In de voedingskorf voor ouderen komen we hieraan tegemoet door de hoeveelheid kaas en de hoeveelheid melkproducten per dag te verhogen. De keuze van producten blijft onveranderd. De voedingskorf is samengesteld ten behoeve van gezonde ouderen die zelf warme maaltijden kunnen bereiden. Indien dit niet (langer) het geval is, kunnen ouderen een beroep doen op maaltijdbedelingen aan huis. We berekenden hiervoor, louter illustratief de mediane kostprijs.

Om gezond en autonoom te leven, moeten ouderen naast gezond eten, zich ook geschikt kunnen kleden. Wat geschikte kleding inhoudt, bepaalden we door de kledingskorf voor niet werkende actieven voor te leggen aan de deelnemers van de focusgroepen. Het resultaat was een algemene consensus over de inhoud van deze korf. Wat betreft de keuze van de winkels, stelden de meeste ouderen in de focusgroepen de keuze voor Zeeman en Wibra in vraag. Terwijl de focusgroepen met personen uit gezinnen met kinderen op actieve leeftijd bijna unaniem voor deze winkels kozen, prefereerden ouderen minder kledingsstuks, maar dan wel van een andere kwaliteitsklasse. Hun voorstel was om de kleding in C&A aan te kopen en de schoenen bij Torfs. Uit de individuele interviews blijkt dat heel wat hulpbehoevende bejaarden een beroep doen op diverse hulpmiddelen met het oog op het zo lang mogelijk behouden van hun onafhankelijkheid. Het gebruik van die hulpmiddelen (rolstoel, krukken,...) kan soms implicaties hebben op het aanschaffen, herstellen of vervangen van kledij. Het is dan ook belangrijk om hiervoor een budget te voorzien. Hoewel we dit niet kunnen meenemen bij de berekening van een standaardbudget voor ouderen, is het wel belangrijk dat gebruikers van de budgetstandaard bij het beoordelen van individuele leefsituaties in functie van de menselijke waardigheid peilen naar extra kledingbehoeften bij zorgbehoevende ouderen.

Voor wat betreft de korf gezondheidszorg en persoonlijke hygiëne, is het onmogelijk om producten en diensten te voorzien die de behoeften dekken van alle ouderen. Verouderen gaat gepaard met een toenemend risico op leeftijdsgerelateerde ziekten, maar de snelheid waarmee dit gebeurt, verschilt van persoon tot persoon. Om de gevolgen van het verouderingsproces in het kader van behoud van autonomie enigszins op te vangen, kunnen ouderen een beroep doen op informele en formele zorg. De mate waarin zij dit zullen doen hangt sterk af van hun zorgbehoeften. Zorgbehoeften worden zowel beïnvloed door de eigen gezondheidstoestand als door de perceptie ervan. Wij berekenden de kosten die verbonden zijn aan het normale verouderingsproces van gezonde bejaarden. Hiervoor vertrokken we van het gezondheidsbudget voor actieven. We passen dit aan, rekening houdend met de gewijzigde behoeften in functie van een normaal verouderingsproces. Voor hulpbehoevende ouderen dienen hierbij nog de reële kosten te worden geteld van alle noodzakelijke medische uitgaven als ook de verzorgings- en ondersteuningskosten die de oudere moet maken in functie van het behoud van autonomie.

Ook voor huisvesting en veiligheid vertrekken we van de budgetstandaard voor actieven en bekijken we in welke mate deze aanpassingen behoeft. Voor niet hulpbehoevende ouderen zijn slechts beperkte aanpassingen nodig. Zowel voor de alleenstaande ouder als voor koppels voorzien we een kwaliteitsvolle woning met één slaapkamer en berekenen we hiervoor de mediane huurprijs in Vlaanderen. Voor ouderen die eigenaar zijn van hun woning is de maandelijkse afbetalingskost meestal volledig weggefallen. Dit neemt niet weg dat zij geen kosten meer hebben op het vlak van huisvesting. Vaak zien zij zich geplaagd voor grote renovatiewerken (aan het dak, de ramen of de centrale verwarming). Hiervan dienen de reële kosten in aanmerking te worden genomen. Ten slotte voorzien we in het kader van veiligheid nog een budget om in functie van valpreventie, een aantal aanpassingen aan de woning te kunnen doorvoeren. De woningaanpassingen voor hulpbehoevende ouderen zijn identiek aan deze voor niet-hulpbehoevende ouderen. Een extra hulpmiddel dat we opnemen om de veiligheid te garanderen is het personen alarm systeem. Verder is het nodig om hulpmiddelen op maat van de individuele zorgbehoeften van de hulpbehoevende oudere te voorzien. Dit kan gaan om de huur van een ziekenhuisbed, de installatie van een til-of een traplift, een toiletstoel

Een vierde korf, die naarmate mensen ouder worden wat aanpassing vereist, is de korf ontspanning. In de literatuur wordt er vaak verwezen naar de preventieve gezondheidseffecten van vrije tijd en ontspanning. Het draagt bij aan het voorkomen van aandoeningen maar kan ook het verloop ervan beïnvloeden. In de focusgroepen werd de inhoud van de korf ontspanning voor de actieve bevolking bekeken en becommentarieerd. Hieruit blijkt dat heel wat ouderen geen traditie hebben om op vakantie te gaan en zich beperken tot daguitstappen. De ouderen die wel graag op vakantie gaan, vinden een vakantiehuis of stacaravan waar zelf gekookt wordt niet geschikt voor 65 plussers. Ze associëren vakantie met totaal niets doen en aan niets moeten denken. Een goed en betaalbaar alternatief voor een hotel vakantie is volgens hen een vakantiecentrum. We stellen voor om een midweek buiten het seizoen te boeken. Voor de hulpbehoevende bejaarden voorzien we een kortverblijf in een centrum voor tijdelijk residentieel verblijf met zorg. Een tweede topic dat we besproken in de focusgroepen, betreft de deelname aan het verenigingsleven. Hier vonden we een

consensus worden om het bedrag dat werd voorzien voor deelname aan het verenigingsleven voor personen op actieve leeftijd te behouden. Dit bedrag laat immers ook toe om te participeren aan een vereniging voor gepensioneerden (die trouwens door heel wat deelnemers werd geassocieerd met een vereniging voor bejaarden die niet meer zo goed te been zijn en hierdoor niet langer kunnen deelnemen aan de activiteiten van andere verenigingen). Verder gaven de deelnemers van de focusgroepen aan minder behoefte te hebben aan avondjes uitgaan (op café, naar de bioscoop of theater) naarmate ze ouder worden. Daarom halveerden we de frequentie hiervan. Ook voor de hulpbehoevende ouderen en hun mantelzorgers voorzien we de mogelijkheid om een aantal keer per jaar een avondje uit te gaan en lid te zijn van een vereniging. De frequentie hiervan leggen we hoger voor de mantelzorger dan voor de hulpbehoevende partner. We voorzien telkens wanneer de mantelzorger alleen op stap gaat een budget om een beroep te doen op een oppasdienst voor bejaarden.

Tal van onderzoeken hebben het belang van sociale netwerken en van sociale integratie op het welbevinden van ouderen aangetoond. Interacties met anderen, steun ervaren en de aanwezigheid van hechte banden bevorderen het objectief en subjectief welbevinden van ouderen. Terwijl sociale netwerken voor jonge mensen vooral van belang zijn in functie van het opbouwen van hun eigen identiteit, zoeken ouderen er meer praktische of emotionele ondersteuning. In de praktijk zien we dat naarmate mensen ouder worden, zij meer terugvallen op primaire (kleinschalige) sociale netwerken. Emotioneel belangrijke contacten krijgen bij ouderen meer aandacht dan de relaties die ze opbouwden in functie van hun opleiding, job of vrije tijdsbesteding (cfr. supra). Dit uit zich voornamelijk in een grotere contactname met kinderen, kleinkinderen, familieleden en burens, vrienden. Een belangrijk aspect van de ondersteunde functie die sociale netwerken bieden, is het wederkerigheidsprincipe: als jij iets doet voor mij, dan zal ik voor jou iets terugdoen. Uit de focusgroepen leren we dat ouderen zich erg inspannen om het wederkerigheidsaspect in hun primaire relaties zoveel als mogelijk een plaats te blijven geven. Het aantal sociale relaties die emotionele en praktische ondersteuning bieden vermindert naarmate mensen ouder worden. Om sociaal isolement te voorkomen, spannen ouderen zich daarom vaak extra in om hun relaties in de watten te leggen, hen te ontlasten van bepaalde karweien of hen te helpen bij onverwachte moeilijkheden. Zij hechten, zo bleek uit de focusgroepen dan ook een groot belang aan het thuis kunnen ontvangen van familieleden en vrienden, het samen vieren van feesten en het geven van geschenken. Hiervoor voorzien we dan ook een bepaald budget. De computer en toebehoren (internet, printer,...) schrappen we uit het budget voor ouderen. Uit de gesprekken in de focusgroepen is gebleken dat de ouderen van vandaag (dit zou wel eens snel kunnen wijzigen) vooralsnog geen gevaar lopen om uitgesloten te worden indien ze niet regelmatig online zijn. Ook het GSM gebruik is nog niet volledig ingeburgerd in de dagelijkse leefwereld van ouderen. Zij prefereren duidelijk nog voor een vast toestel.

Een laatste budget dat enige aanpassing behoeft is het mobiliteitsbudget. Om hun verschillende sociale rollen adequaat te kunnen vervullen, is het noodzakelijk dat ouderen zich kunnen verplaatsen (naar de winkel, de dokter, het ziekenhuis, vriendenbezoek, ...). De leefsituatie waarin de ouderen zich bevinden (hun gezondheidstoestand, de mate waarin ze nog goed te been zijn, hun financiële situatie, openbaar vervoer in de nabijheid van de woning, ...) bepaalt welke middelen ze hiervoor

moeten inzetten. Net zoals voor mensen op actieve leeftijd opteren we ervoor om geen auto op te nemen in een standaardbudget voor ouderen omwille van twee redenen. Ten eerste kunnen ouderen in België voor alle verplaatsingen gratis een beroep doen op het openbaar busvervoer. Indien dit voldoende toegankelijk is, moet dit volstaan voor de meeste verplaatsingen. Ook om boodschappen te doen, moeten ouderen niet per definitie een wagen bezitten. De meeste respondenten uit de focusgroepen zijn het erover eens dat boodschappen meestal met de fiets of te voet kunnen gebeuren. Voor het aankopen van zware producten echter zoals drank en grote verpakkingen gaven alle ouderen de noodzaak aan om over een auto te kunnen beschikken. Hiervoor een beroep doen op burens, familieleden of vrienden is volgens hen meestal een haalbare optie. Ouderen voor wie een verplaatsing met het openbaar vervoer niet meer tot de mogelijkheden behoort en die ook geen beroep kunnen (of wensen te) doen op familieleden, burens of vrienden, zouden gebruik moeten kunnen maken van de minder mobile centrale. Hiervoor voorzien we een bepaald bedrag.

Indien we, na aanpassing van de verschillende korven alle noodzakelijke kosten samentellen die ouderen moeten maken om gezond en autonoom te kunnen leven, dan stellen we vast dat de kostprijs voor niet zorgbehoevende ouderen nauwelijks afwijkt van het noodzakelijke budget dat we berekenden voor langdurig werklozen. We moeten er echter wel op wijzen dat het noodzakelijke budget, vertrekt van gezonde, niet hulpbehoevende ouderen die een woning huren, in realiteit echter is meer dan 70% van de ouderen eigenaar. De huisvestingskosten voor eigenaars wiens woning is afbetaald liggen heel wat lager (cfr. infra) dan deze voor huurders. Indien we deze kosten mee verrekenen, dan daalt de budgetstandaard voor gezonde, niet hulpbehoevende ouderen met 30%. Voor zorgbehoevende ouderen ligt het noodzakelijke budget om menswaardig te kunnen participeren een stuk hoger dan voor niet zorgbehoevende ouderen. Zonder rekening te houden met allerlei zorgspecifieke kosten, kunnen we stellen dat het budget minstens met 15% à 20% stijgt indien ouderen zorgbehoevend worden. In realiteit zullen de kosten echter vaak hoger oplopen.

0.3.4 Gezinnen met studerende kinderen

In de KHK budgetstandaard werden de kosten berekend voor gezinnen met kinderen die school lopen tot en met het secundair onderwijs. De situatie van studenten in het hoger onderwijs verschilt echter op een aantal vlakken wezenlijk van die van jongeren in het secundair onderwijs. Via de techniek van focusgroepen gingen we na welke specifieke noden en verwachtingen studenten hebben om menswaardig te kunnen participeren aan de samenleving. Op basis hiervan pasten we de inhoud van de verschillende budgetkorven aan.

De aanpassingen aan de voedingkorf zijn minimaal. De voedingskorf uit de KHK budgetstandaard voor gezinnen met kinderen geldt eveneens voor huishoudens met studenten. Ook voor deze groep draagt een gezonde en evenwichtige voeding in sterke mate bij tot hun gezondheid. Wat een gezonde en evenwichtige voeding voor studenten inhoudt, is gelijk aan de voedingskorf voor volwassenen. Concreet betekent dit een voorgezinnen met studenten een zelfde samenstelling van de voedingskorf als voor gezinnen met kinderen in het secundair onderwijs, alleen de noodzakelijke hoeveelheden zijn lichtjes lager voor studenten dan voor adolescenten. Dit geldt zowel voor

pendelstudenten als voor kotstudenten, die tijdens de week zelf instaan voor het aankopen en/of bereiden van hun eigen maaltijden. Een belangrijk argument dat door de deelnemers van de focusgroepen werd aangehaald om niet zelf te moeten koken is het tijdsaspect. Soms ontbreekt het de studenten aan tijd om boodschappen te doen en een gezonde maaltijd te bereiden. Dit is zeker het geval tijdens de examenperiode. Omwille van deze reden voorzien we een bedrag waarmee kotstudenten tijdens de blok- en examenperiode in het studentenrestaurant kunnen gaan lunchen. Wat het keukenmateriaal betreft, voorzien we een beperkt budget voor de aankoop van materiaal om het eten te kunnen bereiden en te kunnen nuttigen. Verder voorzien we, vooral wegens plaatsgebrek, geen diepvriezer voor de kotstudent. Dit betekent dat we de prijs van de voedingsproducten moeten vermenigvuldigen met 10%.

Voor de kledingskorf vertrokken we van de outfit van volwassen mannen en vrouwen zoals we die bepaalden in de KHK budgetstandaard. Deze legden we voor aan de focusgroepen van studenten. Op basis van hun suggesties deden we volgende aanpassingen: het aantal winter- en zomerpyjama's wordt gehalveerd. Het aantal t-shirts met korte mouw verminderen we ten voordele van het aantal hemden met korte mouw. De gummilaarzen worden geschrapt en extra toevoegingen zijn: een zonnebril, een sportbeha en voor de kotstudenten een stevige reistas om de kleding mee op en af te nemen. Verder stelden de studenten voor om de kleding niet aan te kopen bij Zeeman of Wibra, maar wel bij H&M. Deze aanpassingen leiden tot een totaal kledingsbudget voor studenten dat iets goedkoper is dan dit voor adolescenten, wat moet worden toegeschreven aan de langere afschrijftermijnen van kleding voor volwassenen in vergelijking met kleding voor kinderen.

Om te bepalen welk budget studenten nodig hebben om te kunnen beschikken over adequate huisvesting, vertrekken we van de kostprijs zoals die werd berekend in de KHK budgetstandaard voor gezinnen met kinderen in het secundair onderwijs. Voor kotstudenten tellen we hierbij nog de gemiddelde prijs van een kot en de noodzakelijke bijkomende kosten voor een internetaansluiting, gas elektriciteit en water. Om kotstudenten een goede nachtrust te garanderen, voorzien we een extra donsdeken, een kussen, twee dekbedovertrekken, twee hoeslakens en een wekkerradio.

Net zoals voeding, kleding, huisvesting en nachtrust, zijn ook adequate persoonlijke hygiëne en toegankelijke gezondheidszorg essentiële intermediaire behoeften die moeten vervuld zijn om menswaardig te kunnen participeren aan de samenleving. De producten en diensten die hiervoor nodig zijn, verschillen nauwelijks tussen studenten en scholieren. De enkele producten en diensten waarvoor we, op basis van de argumenten in de focusgroepen, aanpassingen deden aan de KHK budgetstandaard zijn: parfum, dat we schraptten uit het budget omdat het door de meeste studenten als een luxeproduct werd beschouwd en volgens hen perfect vervangbaar is door een (wel noodzakelijke) lekker ruikende deodorant, de toevoeging van een huisapotheek voor kotstudenten en de vervanging van een doktersbezoek omwille van psycho-sociale redenen door een (gratis) consultatie op de sociale dienst van de eigen onderwijsinstelling.

Een korf waaraan we wel heel wat aanpassingen doorvoerden, betreft 'veilige kindertijd'. Een veilige kindertijd behoedt mensen voor allerlei psychische problemen en maakt hen veerkrachtig. Een veilige kindertijd vereist volgens Doyal & Gough (1991) de vervulling

van vier, min of meer universele psychosociale noden. Volgens hen hebben alle kinderen nood aan liefde en veiligheid. Ze hebben behoefte aan nieuwe ervaringen om zich cognitief, emotioneel en sociaal te ontwikkelen. Alle kinderen hebben ook behoefte aan lof, erkenning en positieve feedback, gekaderd binnen duidelijke afspraken. Ten slotte hebben kinderen nood aan een graduele uitbreiding van verantwoordelijkheden. Men kan hierbij opmerken dat deze noden zeker niet typisch zijn voor kinderen, maar ook gelden voor jong volwassenen. De vraag is echter in welke mate de invulling van deze noden verschillende producten en diensten vergt al naargelang het om kinderen of jong volwassenen gaat.

Om dit te bepalen legden we de inhoud van de korf voor aan de focusgroepen met studenten uit het hoger onderwijs en vroegen we welke producten en diensten een aanpassing behoeven indien het referentiegezin niet langer een gezin betreft met jongeren in het secundair, maar met studerende kinderen in het hoger onderwijs. Op basis van hun argumenten schraptten we het zwemgeld in de categorie 'noodzakelijke beweging' van het voedingsbudget en vervingen we deze uitgavenpost door de gemiddelde kostprijs van een sportkaart. Ook de hoogte van het zakgeld pasten we aan om studenten toe te laten om ook tijdens de week een keertje met hun medestudenten op stap te kunnen gaan. De inhoud van de overige posten uit het budget 'veilige kindertijd', met name de kosten berekend voor de gezinsuitstap, de GSM, het bibliotheekabonnement, de deelname aan het georganiseerde en niet georganiseerde vrije tijdsaanbod, het budget voor cadeaus en voor de participatie aan culturele activiteiten bleef ongewijzigd.

Een laatste uitgavenpost uit het budget veilige kindertijd waarvoor we wel uitgebreide aanpassingen deden, betreft de directe onderwijskosten. Dit zijn alle kosten die moeten worden gemaakt in functie van de beoogde competenties, verbonden aan de gekozen opleiding. Net zoals voor het secundair onderwijs het geval is, kunnen deze kosten sterk variëren tussen de verschillende opleidingen. Wij berekenden de gemiddelde onderwijskosten, maar raden personen en organisaties die onze budgetten willen gebruiken als referentiebudgetten voor het beoordelen van leefsituaties in functie van de menselijke waardigheid aan om te vertrekken van de werkelijke onderwijskosten. Voor het berekenen van de gemiddelde onderwijskosten deden we een beroep op de gegevens van de studentenmonitor 2009. Meer in het bijzonder berekenden we voor de uitgaven die gerelateerd zijn aan het bereiken van de in het leerplan vermelde competenties, de gemiddelde kosten voor volgende rubrieken: "studieboeken en andere leermiddelen", "ateliergelden", "studiereizen", "stage" en "eindwerk". Om het noodzakelijke budget voor "ICT/ computer" te bepalen, tellen we voor iedere student de kostprijs van een desktop, externe gegevensdragers, zoals een USB stick en CD roms en voorzien we een budget om op school te kunnen printen. Ten slotte rekenen we nog een budget voor studiegelden, met name tellen we hier de reële bedragen die door de onderwijsinstellingen gevraagd werden voor het academiejaar 2008-2009.

Een zesde uitgavenpost waarvoor we kleine wijzigingen aanbrachten aan de KHK budgetstandaard betreft het 'onderhouden van relaties'. Mensen zijn sociale wezen die elkaar nodig hebben. Ze zijn met elkaar verbonden via allerhande netwerken. Ook studenten participeren in verschillende netwerken en hebben voor het onderhouden van deze relaties behoefte aan een aantal concrete middelen. Om kotstudenten de

mogelijkheid te geven vrienden te kunnen ontvangen, voorzien we in het studentenbudget de mogelijkheid om een extra stoel en extra glazen te kunnen aanschaffen. Voor de pendelstudenten zijn deze zaken standaard thuis aanwezig. Eventuele drank en versnaperingen worden van het eigen zakgeld gefinancierd. Om voor wat gezelligheid op kot te zorgen, voorzien we ten slotte nog een beperkte kostprijs voor het aankopen van een lamp, theelichtjes met houder en een kamperplant.

Een laatste budgetcategorie die noodzakelijke aanpassingen vergt voor gezinnen met studenten in het hoger onderwijs betreft mobiliteit. Studeren aan het hoger onderwijs gebeurt voor de meeste studenten immers niet in de gemeente of stad waar men woont. Om te kunnen studeren, moet er dus voor de meeste studenten een extra mobiliteitsbudget worden voorzien. De hoogte van dit budget is afhankelijk van verschillende factoren, zoals het aantal verplaatsingen (die verschillen tussen kot- en pendelstudenten), de af te leggen afstand en het gebruikte vervoermiddel. Wij berekenden, illustratief, voor kotstudenten de kostprijs van 10 campuskaarten van de NMBS en de kostprijs voor het aakopen en onderhouden van een tweedehands fiets. Voor pendelstudenten berekenden we de kostprijs van een schooltreinkaart om dagelijks een gemiddelde afstand van 26 km te overbruggen. Daarnaast behouden we voor alle studenten de fiets, de go pass en het abonnement op De Lijn.

Indien we alle hierboven beschreven aanpassingen aan de KHK budgetstandaard i.f.v. gezinnen met studerende kinderen samenbrengen in een totaalbudget, dan stijgt de budgetstandaard met gemiddeld 20% voor gezinnen met een kotstudent. Indien de student iedere dag over en weer pendelt stijgt de gemiddelde kostprijs met 3%. Deze relatief kleine stijging is het resultaat van de minderkosten die gezinnen met studenten, in vergelijking met adolescenten moeten maken voor voeding en kleding en de hogere kosten die ze hebben voor veilige kindertijd (inz. onderwijs en zakgeld) en mobiliteit.

We schreven eerder dat de meerkost van kinderen sterk oploopt met de leeftijd (Storms & Van den Bosch, 2009). Zo berekenden we bv. dat de kostprijs van een kind voor een alleenstaande ouder oploopt van 300 euro voor een kind op voorschoolse leeftijd, naar 330 euro voor een kind in de kleuterschool, naar 425 euro voor een kind in de lagere school en naar 565 euro per maand voor een kind in het secundair onderwijs. Wanneer kinderen nadien gaan studeren aan het hoger onderwijs, loopt de noodzakelijke minimumkost verder op tot 935 euro voor een kotstudent in het hoger onderwijs buiten de universiteit (studeren aan de universiteit is 5% goedkoper) en 640 euro voor een pendelstudent die een bacheloropleiding volgt. Indien de student recht heeft op een studietoelage voor het hoger onderwijs, wat bv. het geval is voor een student in een eenoudergezin, met een voltijds werkende ouder, dan verlaagt het noodzakelijke budget met bijna 40% voor een kotstudent en met bijna 30% voor een pendelstudent.

0.3.5 Zieken

Een volgende typegezin waarvoor de KHK budgetstandaard noodzakelijke aanpassingen behoeft, betreft gezinnen waarvan een of meerdere gezinsleden extra kosten moeten maken als gevolg van een bepaalde ziekte of handicap. De positieve relatie tussen gezondheid en de sociaal economische status en in het bijzonder het inkomen (arm maakt ziek en ziek maakt arm) wordt aangetoond in heel wat studies. Het loont dan ook zeker de moeite om na te gaan welke noodzakelijke uitgaven verbonden zijn aan een

bepaalde ziekte of lichamelijke beperking/aandoening. We denken hierbij in de eerste plaats aan de medische kosten, die hoog kunnen oplopen wanneer iemand in het gezin lijdt aan een chronische ziekte of invaliditeit. Daarnaast heeft ziek zijn echter ook financiële gevolgen voor andere budgetkorven, zoals voeding, kleding, huisvesting, ontspanning, enz.

Het is echter onbegonnen werk om voor alle medische aandoeningen te berekenen wat de ziektekosten zijn en welke financiële implicaties deze hebben voor de andere korven. Het aantal beschreven aandoeningen is niet alleen enorm groot; de kosten ervan kunnen bovendien sterk variëren al naargelang de aard en de ernst van de ziekte, de duur van de aandoening, de eventuele complicaties, de behandelde arts en de fysieke en sociale eigenschappen van de patiënt.

Om toch een beeld te krijgen van de impact van ziek zijn op de verschillende uitgavenposten in een gezinsbudget, maken we, ter illustratie, de oefening voor een beperkt aantal aandoeningen. Bij de selectie hiervan lieten we ons leiden door de frequentie waarmee ze in onze samenleving voorkomen. Zo besloten we om een kostenplaatje te berekenen voor een aantal typische welvaartsziekten, voor depressie en borstkanker alsook voor een aantal chronische aandoeningen met een grote impact op het dagelijkse leven. Ten slotte besteden we ook aandacht aan de financiële gevolgen van een leven in een rolstoel. Om ons te documenteren over de financiële consequenties van deze aandoeningen op het dagelijkse gezinsbudget, deden we een beroep op wetenschappelijk onderzoek en zochten we informatie op patiëntenwebsites. Indien deze informatie niet voldoende was, vulden we ze aan met gegevens uit een beperkte schriftelijke bevraging die we zelf organiseerden.

Hieruit kunnen we concluderen dat ziek zijn aanzienlijke financiële implicaties kan hebben op het gezinsbudget. Uit de case study bij een aantal vooraf (volgens de ernst van de aandoening) geselecteerde gezinstypen, leren we dat de medische kosten verbonden met welvaartsziekten als diabetes, obesitas en hypertensie het noodzakelijke budget voor artsenbezoek en geneesmiddelen minimaal doen verdrievoudigen in vergelijking met het bedrag dat een gezond persoon hieraan uitgeeft. Deze vaststellingen zijn conform de bevindingen uit een grootschalig CM onderzoek (Hervé, Vancorenland & Mertens, 2009) waarbij werd vastgesteld dat de medische kosten van gezinnen met langdurige gezondheidsproblemen 2 tot 2,6 keer (resp. voor gezinnen zonder en met financiële moeilijkheden ten gevolge van medische kosten) hoger liggen dan voor gezinnen zonder langdurige gezondheidsproblemen. Doch, ons onderzoek leert dat naast medische kosten, ziek zijn ook heel wat andere extra financiële uitgaven met zich kan meebrengen. Voor diabetespatiënten denken we aan vaak gemaakte kosten voor voedingsadvies door een erkende diëtist, de uitgaven voor voetverzorging en de aankoop van aangepaste schoenen. Ook obesitas heeft vaak gevolgen op andere levensdomeinen. Verplaatsingen zijn niet altijd evident voor patiënten met extreem overgewicht. Ook kleding moet aangekocht worden in speciaalzaken waardoor er een belangrijke meerkost is. Daarenboven lijden obesitaspatiënten vaak onder hun overwicht en zoeken ze psychologische hulp.

Ook depressie en kanker zijn ziektes waarbij we vooral denken aan extra medische kosten, maar die, zo leren gesprekken met experts ons, toch ook vaak extra uitgaven met zich mee brengen op het vlak van kleding, mobiliteit of huishoudhulp.

Een volgende reeks aandoeningen waarvoor we de invloed onderzochten op het financiële budget, betreft chronische aandoeningen. Hiervoor deden we een beroep op een studie van de CM (Hervé, Verniest & Van Winckel, 2005) waaruit blijkt dat heel wat chronisch zieken geconfronteerd worden met hoge persoonlijke kosten. Die zijn onder meer te wijten aan uitgaven die niet of onvoldoende door de verplichte ziekteverzekering worden gedekt, maar die wel aangewezen zijn bij de behandeling van een aandoening. Enkele voorbeelden zijn de persoonlijke bijdrage voor D-medicatie, het verzorgingsmateriaal en de zorgverlening door bepaalde professionele zorgverleners waaronder kinesisten, osteopathen, diëtisten en psychologen. Maar ook andere korven dan deze voor gezondheid en persoonlijke verzorging vragen vaak bepaalde aanpassingen. We denken hierbij aan aangepaste voeding, maaltijdbedelingen aan huis, aangepast keukenmateriaal, huishoudhulp, oppasdienst, technische hulpmiddelen om de mobiliteit te optimaliseren, aanpassingen aan de woning, enz.

Tot slot onderzochten we de financiële gevolgen die het leven in een rolstoel met zich meebrengt voor de verschillende korven van de budgetstandaard. Een vaak voorkomende oorzaak hier is dwarslaesie. Dit is een onderbreking van de zenuwbanen die lopen in het ruggenmerg en verlamming veroorzaken. Uit de eigen bevraging van enkele dwarslaesiepatiënten blijkt dat de medische kosten en kosten voor verzorging hoog kunnen oplopen en dat de effecten van een dwarslaesie zich net als de andere ziekten evenmin beperken tot het medische kostenplaatje. De meeste dwarslaesiepatiënten dienen hun leven grondig aan te passen. De aard van de aanpassingen zijn afhankelijk van de hoogte van de dwarslaesie en van de medische complicaties. Aanpassingen die vaak vermeld worden zijn aangepaste kleding, extra mobiliteitskosten, een aangepast bed, de installatie van een personentillift en de kosten aanpassingen aan de woning.

Het in kaart brengen van de bijkomende kosten van niet gezonde personen op de verschillende korven van de budgetstandaard maakt duidelijk dat ziekten, inz. chronische en langdurige aandoeningen vaak een aanzienlijke verhoging van het noodzakelijke gezinsbudget met zich meebrengen. Personen en organisaties die leefsituaties van gezinnen moeten beoordelen in functie van de menselijke waardigheid dienen zich hiervan zeer goed bewust te zijn en zich te realiseren dat het niet compenseren van deze kosten, bij een beperkt inkomen, noodzakelijkerwijs leidt tot het niet vervuld zijn van andere intermediaire behoeften waardoor deze gezinnen niet (langer) menswaardig kunnen participeren aan de samenleving en ze door hun medische problemen (verder) wegzakken in armoede. Om organisaties hiervoor attent te maken, ontwikkelden we een aftoetslijst die ze kunnen gebruiken om een gerichte schatting te kunnen maken van de financiële impact van ziek zijn op het totale gezinsbudget.

0.3.6 Eigenaars

Een laatste gezinstype waarvoor we aanzienlijke aanpassingen aan de KHK budgetstandaard moeten doorvoeren betreft gezinnen die eigenaar zijn van hun woning. In de KHK budgetstandaard werd er voor het budget huisvesting van uitgegaan dat alle

gezinnen hun woningen huurden, hetzij in de private sector, hetzij in de sociale sector. Deze keuze kon gemotiveerd worden door het feit dat huurders zich meestal in een zwakkere sociaaleconomische situatie bevinden dan eigenaars. Daarenboven is voor gezinnen met laag inkomen en zonder kapitaal huren de enige mogelijkheid om in hun huisvesting te voorzien.

Dit neemt niet weg dat gezinnen die eigenaar zijn van hun woning lang niet alle over een hoog inkomen beschikken. Zeker vele oudere gezinnen combineren een laag pensioen met het bezit van hun eigen woning. Maar ook onder de actieve bevolking kunnen gezinnen die eigenaar zijn hun woning door werkloosheid, scheiding of andere negatieve gebeurtenissen in een situatie terechtkomen waarin zij met een laag inkomen moeten rondkomen. Evenzo kunnen zij een beroep moeten doen op schuldbemiddeling. Er zijn dus goede redenen om ook normatieve budgetten uit te werken voor gezinnen die eigenaar zijn van hun woning. Uitgangspunt hierbij is dat de verandering van woonstatuut alleen een impact heeft op de kosten van huisvesting, en de daarmee direct verbonden verbruikskosten voor water en energie.

Deze huisvestingskosten, zowel de kosten van aankoop en onderhoud van de woning, als de kosten van energie hangen samen met de omvang, inrichting, isolatie en locatie van de woning. Het is echter erg moeilijk om de normen en indicatoren voor adequate huisvesting te vertalen in bedragen, daar de uitgaven sterk afhangen van de specifieke omstandigheden. Om deze reden hebben wij ervoor gekozen, om net als voor de huurders in Heylen en Storms (2009), uit te gaan van de reëel betaalde bedragen. Gebruik makend van de gegevens uit de Survey of Income and Living Conditions (SILC, golf 2006) berekenden we de mediane kostprijs van woningen die beschikken over de aanwezigheid van 'bad of douche', 'toilet met waterspoeling in de woning zelf' en 'warm stromend water' en die een minimale bezettingsgraad hebben van één slaapkamer voor de ouder(s) en één per kind. Van deze woningen berekenden we de mediane kosten voor de afbetaling van het hypotheek, de onroerende voorheffing, de kosten voor water en energie en tenslotte de kosten verbonden aan het onderhouden van de woning.

Uit de resultaten van dit onderzoek leren we dat de huisvestingskosten van eigenaars wiens woning nog belast is met een hypotheek aanzienlijk hoger liggen (30 à 50%) in vergelijking met de referentiebedragen die voor Heylen en Storms (2009) voor Vlaamse huurders zijn bepaald. De oorzaken hiervoor dienen niet zozeer gezocht te worden in de hoge hypotheekkosten, dan wel in de hogere onderhoudskosten (die voor eigenaars meer dan € 100 hoger zijn) en de onroerende voorheffing (die huurders niet moeten betalen). Ook de kosten voor energie en water voor eigenaars zijn aanmerkelijk hoger dan die welke gerapporteerd worden in de KHK budgetstandaard. Het is niet volledig duidelijk hoe deze verschillen verklaard kunnen worden. Wellicht hebben eigenaars grotere woningen en bewonen zij vaker eengezinswoningen dan appartementen, vergeleken met huurders. Een deel van het verschil heeft te maken met de gegevensbron. Desalniettemin kunnen we ook vaststellen dat de kosten van eigenaars zonder hypotheek aanzienlijk lager liggen dan die van de gemiddelde huurder in de private sector. Het verschil varieert van 35% voor alleenstaanden tot 44% voor een koppel en gezinnen met kinderen.

0.3.7 Besluit

Deze oefening van de uitbreiding van de gezinstypes maakt duidelijk dat referentiebudgetten voor het beoordelen van leefsituaties in functie van de menselijke waardigheid sterk kunnen verschillen al naargelang de persoonlijke levensomstandigheden van een gezin. Uit werken gaan doet bijvoorbeeld het noodzakelijke gezinsbudget stijgen, maar afhankelijk van bijkomende noden (op het vlak van kinderopvang en wagenbezit) betekent dit een stijging van amper 3% tot een stijging van maar liefst 40%. Indien gezinnen met werkende gezinsleden bovendien geconfronteerd worden een chronisch ziek gezinslid, een hypotheek dienen af te betalen en kinderen hebben die studeren in het hoger onderwijs wordt duidelijk dat het hiervoor noodzakelijke budget meer dan de helft hoger kan liggen dan het budget dat oorspronkelijk werd voorzien voor gezinnen die niet deze bijzondere kosten hoeven te maken.

Dit onderzoek illustreert dan ook heel duidelijk wat Storms & Van den Bosch (2009) reeds schreven met betrekking tot de KHK budgetstandaard: organisaties die de budgetstandaard willen gebruiken voor het toekennen van aanvullende steun of voor de berekening van leefgeldten dienen voor ieder gezinstype na te gaan of de budgetstandaard niet moet worden aangepast (lees: voor actieven meestal verhoogd) in functie van de concrete leefomstandigheden. Ook voor het meten van de armoede volstaat het niet te vertrekken van een budgetstandaard die slechts is gebaseerd op de levensomstandigheden van een beperkt aantal gezinstypes. Het loont de moeite om hier de oefening te maken en het effect te berekenen op de omvang en het structuurbeeld van de armoede wanneer niet langer vertrokken wordt van een armoedelijn die alleen rekening houdt met het feitelijk inkomen en de samenstelling van het gezin (zoals de EU-SILC norm), maar die vertrekt van het noodzakelijk inkomen, rekening houdend met de gezinssamenstelling maar ook met de, eigen aan de specifieke levensomstandigheden, noodzakelijke uitgaven om menswaardig te kunnen participeren aan de samenleving.

0.4 Vergelijking van de budgetstandaard met de geldende minimuminkomens

0.4.1 Een Belgische budgetstandaard?

Een van doelstellingen van het project was de uitwerking van budgetnormen voor heel België. Doorheen het rapport hebben wij echter steeds afzonderlijke budgetnormen gepresenteerd voor de drie gewesten van België (Wallonië, Vlaanderen en Brussel). De reden is dat we bij de samenstelling van korf van goederen en diensten en de bepaling van prijzen rekening moeten houden met regionale verschillen, vooral voor de kosten van huisvesting. Een belangrijke oorzaak van regionale verschillen in de hoogte van de budgetnormen is echter ook gelegen in de regelgeving van gewesten en gemeenschappen.

Om een budgetstandaard op Belgisch niveau te definiëren hebben wij onderscheid gemaakt tussen de kosten van huisvesting enerzijds en alle andere kosten anderzijds, omdat voor de laatste steeds strikt het normatieve uitgangspunt is gevolgd, terwijl dat voor de schattingen van de eerste niet mogelijk was; deze zijn bepaald op basis van de

feitelijke uitgaven van gezinnen. Voor de budgetstandaard zonder huisvesting hebben wij per gezinstype het maximale bedrag over de drie regio's genomen. Deze werkwijze garandeert dat het niveau van de Belgische budgetstandaard (buiten de huisvestingskosten) in ieder van de drie regio's voldoende is voor het gezinstype in kwestie om menswaardig te leven. Voor de kosten van huisvesting in de privésector zijn de bedragen genomen die een gemiddeld gezin in België betaalt, volgens dezelfde methode als per gewest was toegepast. De resulterende bedragen worden weergegeven in hoofdstuk 10 (tabellen 10.1 – 10.3).

0.4.2 Aanpak van de vergelijking

De uitbreiding van de budgetstandaard met nieuwe gezinstypen en bijkomende kostenfactoren, maakt het mogelijk om het Belgische systeem van minimuminkomenbescherming veel uitgebreider te evalueren dan eerder (Van den Bosch, Van Mechelen en Storms, 2009: 315-18) mogelijk was. We kijken niet alleen naar het leefloon, maar ook naar andere minimumuitkeringen voor personen in de actieve leeftijd (werkloosheid, invaliditeit) en voor ouderen (IGO), naar het minimumloon, en naar de studietoelagen. Naast de huurders komen ook de eigenaars, al dan niet belast met een hypotheek, in beeld. Steeds worden ook alle bijlagen, toelagen en belastingaftrekken waar modelgezinnen in kwestie normaal gesproken recht op zouden hebben in aanmerking genomen.

De vergelijkingen zijn als volgt opgesplitst eerst de modelgezinnen in de actieve leeftijd zonder werkenden, vervolgens de modelgezinnen met werkenden, daarna de modelgezinnen met studenten en tenslotte de ouderen. Voor alle vier categorieën worden de relevante minima vergeleken zowel met de budgetstandaard voor huurders (in privé- of sociale sector) als die voor eigenaars, waarbij voor de eigenaars steeds onderscheid wordt gemaakt tussen zij die belast zijn met een hypotheek en zij die dat niet zijn. Daarnaast zijn de vergelijkingen apart uitgevoerd voor Wallonië en Vlaanderen. Reden hiervoor is dat, hoewel het minimuminkomensbeleid in principe federaal is, de netto-inkomens die daaruit voortvloeien verschillen voor vele modelgezinnen vanwege communautair beleid, vooral aan Vlaamse kant. Te noemen zijn de schooltoeslag, de Vlaamse belastingvermindering voor werkenden, de studietoelagen en de Vlaamse zorgverzekering. Daarenboven varieert de budgetstandaard ook naargelang gewest; vergelijking met de Belgische budgetstandaard zou een te pessimistisch beeld geven van de adequaatheid van de Belgische minimuminkomenbescherming.

0.4.3 Gezinnen zonder werkenden, actieve bevolking

Zowel de minimumwerkloosheidsuitkering als het leefloon (die, behalve voor alleenstaanden, nauwelijks verschillen) schieten duidelijk tekort voor alle gezinstypen (en in beide regio's) wanneer de gezinnen hun woning huren op de private huurmarkt. Hetzelfde geldt fortiori wanneer gezinnen hun woning in eigendom hebben verworven met behulp van een hypotheek. De minimuminvaliditeitsuitkering is voldoende hoog voor alleenstaanden zonder kinderen, of met jonge kinderen, die huren in de private sector. Zij schiet echter tekort voor alleenstaanden met oudere kinderen, voor koppels in alle beschouwde gezinstypen, en überhaupt voor alle gezinstypen wanneer hun woning belast is met een hypotheek. Het beeld is wat rooskleuriger wanneer de huisvestingskosten beperkt zijn, ofwel omdat men een woning huurt in de sociale sector, ofwel omdat men

een woning in eigendom heeft, onbelast door hypotheek. Voor koppels met of zonder kinderen, daarentegen, schieten zowel leefloon als minimumwerkloosheidsuitkering ook bij beperking van de huisvestingskosten duidelijk tekort, en dit temeer naarmate de kinderen ouder zijn. De minimuminvaliditeitsuitkering zou in die situaties wel voldoende hoog zijn.

Globaal gezien blijkt dat de minimuminkomenbescherming voor niet-werkende personen op actieve leeftijd in België beter is voor alleenstaanden dan voor koppels, en slechter is deze naarmate de kinderen ouder zijn. Reden voor deze verschillen zijn dat de gezinstoeslagen in de verschillende uitkeringen onvoldoende zijn om de kosten van een extra volwassene te dekken, en dat de leeftijdstoeslagen in het geheel geen gelijke tred houden met de toename van de kosten van kinderen naarmate zij ouder worden.

0.4.4 Gezinnen met werkenden

Werkende mensen hebben een iets hoger budget voor voeding en voor het onderhouden van menselijke relaties. Hun inkomensbehoeften nemen echter fors toe wanneer zij gebruik moeten maken van betaalde kinderopvang, en daarnaast ook wanneer zij een auto nodig hebben om op hun werk te komen. We maken steeds onderscheid tussen de budgetten met en zonder auto, en daarnaast, qua huisvestingssituatie, tussen huurders in de privésector, eigenaars zonder hypotheek en eigenaars met hypotheek. Deze standaardbudgetten zijn vergeleken met het totaal beschikbaar inkomen van gezinnen waar één persoon het minimumloon verdient. Steeds houden we rekening met sociale bijdragen en belastingen, de kinderbijslag en eventuele studietoelagen en schooltoeslag.

Het blijkt het minimumloon hoe dan ook voldoende is voor een alleenstaande. Voor alleenstaanden met kinderen die een auto nodig hebben schiet het minimumloon in alle gevallen tekort, en dit tekort is groter naarmate er meer kinderen zijn, en vooral naarmate de kinderen ouder zijn. Wanneer er geen auto nodig is, overtreft het minimumloon in de meeste gevallen de budgetstandaard voor alleenstaanden. In geval van kinderen van 8 en 15 jaar is het minimumloon echter maar juist voldoende, ook als de werkende geen auto nodig heeft. Wanneer de alleenstaande een hypotheek moet afbetalen, schiet het minimumloon bijna altijd tekort, behalve wanneer er geen kinderen zijn, en tevens een auto niet nodig is. Zoals steeds neemt het tekort toe naarmate de kinderen ouder worden. Alleenstaanden met zulk een laag loon hebben nauwelijks voordeel van de woonbonus in de belastingen ter verlichting van de hypotheeklast.

Voor koppels met één minimumloon is de inkomenssituatie slechter dan voor alleenstaanden, wanneer we vergelijken met de budgetstandaard. Het minimumloon wordt immers niet aangepast aan de gezinssituatie, het belastingvoordeel dankzij het huwelijksquotient is onvoldoende om de extra kosten van een bijkomende volwassene te dekken. Alleen wanneer door gelukkige omstandigheden de behoeften beperkt zijn (eigenaar zonder hypotheek of sociale huur, geen auto nodig), is het minimumloon voor koppels voldoende om menswaardig te leven. Vooral bij kinderen in de tienerleeftijd schiet het nettominimumloon serieus tekort ten opzicht van de budgetstandaard. Voor gezinnen die hun woning in eigendom hebben verworven met behulp van een modale hypotheek, ligt de budgetstandaard in alle gevallen aanzienlijk boven het nettominimumloon.

0.4.5 Gezinnen met studenten

We besteden afzonderlijk aandacht aan gezinnen met studenten, enerzijds omdat de kosten van studeren aan universiteit en hogeschool hoog zijn, terwijl er anderzijds een specifiek systeem bestaat om deze kosten op te vangen voor gezinnen met geringe draagkracht, namelijk de studietoelagen. De financiële drempels die participatie aan het hoger onderwijs voor kinderen uit minder begoede gezinnen zouden kunnen beletten, vormen traditioneel een belangrijk thema in het beleid

Voor gezinnen die van een leefloon of van een minimumwerkloosheidsuitkering moeten rondkomen, ligt de budgetstandaard bijna altijd ruim boven het inkomen, tenzij voor een alleenstaande ouder in de relatief gunstige situatie waarin de student kan pendelen, en de huisvestingskosten beperkt zijn door sociale huur of het ontbreken van een hypotheek. Voor koppels is het inkomenstekort groter dan voor alleenstaanden, omdat tegenover de kosten van de bijkomende volwassene nauwelijks of geen extra inkomsten staan. Wanneer de student op kot gaat, komen ook de alleenstaande in alle huisvestingssituaties tekort, en stijgt het tekort nog voor de koppels. De hogere studiebeurs voor een kotstudent ten opzichte van die voor een pendelstudent is ook bij volledige studietoelage te klein om de huur van een modaal kot te dekken, om van de andere kosten van het leven op kot nog niet te spreken.

In geval de kostwinner een minimuminvaliditeitsuitkering geniet of het minimumloon verdient, en zulke gezinnen daarenboven slechts beperkte huisvestingskosten moeten dragen, overtreft het beschikbaar inkomen meestal de budgetstandaard, behalve bij een koppel met een kotstudent. Wanneer de huisvestingskosten hoger zijn, dan liggen ook de minimuminvaliditeitsuitkering en het minimumloon bijna altijd lager dan de budgetstandaard. Opnieuw zien we dat de inkomenssituatie van koppels ongunstiger is dan die van alleenstaanden. Ook wanneer de student op kot moet gaan, is de inkomenssituatie slechter.

0.4.6 Ouderen

Zoals we hierboven hebben gezien heeft veroudering gevolgen voor de manier waarop mensen maatschappelijk participeren. Het is echter niet zo dat dit fysieke, mentale en sociale proces op iemands 65^{ste} verjaardag een grote sprong maakt. Belangrijker is de gezondheid, en daarmee samenhangend, de mate van hulpbehoefendheid. De leeftijdsgrens van 65 heeft echter wel grote implicaties voor de minimuminkomenbescherming. Ouderen hebben immers recht op de Inkomens Garantie voor Ouderen (IGO), waarvan het niveau in 2010 aanzienlijk hoger is dan dat van het leefloon.

Het blijkt dat de IGO duidelijk hoger is dan de budgetstandaard in geval van huurders in de sociale sector en eigenaars zonder hypotheek, en dit zowel voor alleenstaanden als voor koppels, en zowel in Vlaanderen als in Wallonië. Wanneer ouderen een woning moeten huren in de privé sector, dan schiet de IGO tekort ten opzichte van de budgetstandaard.

Hulpbehoevende ouderen hebben een groter inkomen nodig. De IGO is op zichzelf voldoende voor alleenstaanden, die vanwege sociale huur of een eigen woning zonder

hypotheek lage huisvestingskosten hebben. Voor koppels met lage huisvestingskosten kan het inkomen op het niveau van de budgetstandaard komen dankzij de federale tegemoetkoming voor hulpbehoevende bejaarden, al betekent dit niet dat de federale tegemoetkoming volledig de extra kosten van hulpbehoevendheid dekt. Ingeval van een uitkering uit de Vlaamse zorgverzekering bereikt het inkomen van hulpbehoevende ouderen in Vlaanderen met een huurwoning in de privésector het niveau van de budgetstandaard. Belangrijke kanttekeningen hierbij zijn uiteraard dat alleen de niet-medische kosten zijn meegerekend bij de bepaling van de budgetstandaard, en dat de inkomensbehoeften van hulpbehoevende ouderen sterk kunnen variëren, naargelang de gezondheidsproblemen waarmee zij te kampen hebben.

0.4.7 Conclusies

Het beeld van de minimuminkomenbescherming in België dat naar voren komt uit de vergelijking met de budgetstandaard is genuanceerd en gevarieerd. De conclusies verschillen naargelang de regeling (leefloon, werkloosheid, invaliditeit, IGO, minimumloon) en het gezinstype, maar ook naargelang de woonsituatie van gezinnen en de daarmee samenhangende kosten (huur in de privésector, sociale huur, eigenaar met of zonder hypotheeklasten). Toch komen toch een aantal krachtlijnen naar voren.

- Het leefloon en ook de minimumwerkloosheidsuitkering (in combinatie met de kinderbijslag, en eventueel andere uitkeringen) zijn praktisch altijd te laag om een menswaardig leven toe te laten, behalve voor de vrij specifieke situaties van een alleenstaande zonder kinderen, of een alleenstaande met jonge kinderen (< 12 jaar), die slechts beperkte huisvestingskosten hebben omdat zij kunnen huren in de sociale sector, of eigenaar zijn zonder hypotheeklasten. In alle andere situaties schieten het leefloon en de minimumwerkloosheidsuitkering in mindere of meerdere mate te kort.
- De minimuminvaliditeitsuitkering is voor meer situaties voldoende om menswaardig te leven. Voor alleenstaanden ligt deze meestal op of boven het niveau van de budgetstandaard, behalve voor eigenaars met een hypotheek. Voor koppels is de minimuminvaliditeitsuitkering alleen voldoende in geval van beperkte huisvestingskosten. Let wel dat eventuele hogere kosten voor gezondheidszorg hier niet in de budgetstandaard zijn opgenomen.
- Ook wanneer de kostwinner het minimumloon verdient is het totale beschikbare inkomen vaak onvoldoende om menswaardig te leven, vooral wanneer het gezin wordt geconfronteerd met extra kostenfactoren, zoals de noodzaak van een auto om zich naar het werk te verplaatsen, of de afbetaling van een hypotheek. Maar ook wanneer het gezin een modale huur in de privé sector betaalt, is het inkomen voor verschillende gezinstypen ontoereikend, vooral wanneer kinderen in de tienerleeftijd zijn.
- Algemeen is de minimuminkomenbescherming slechter voor koppels dan voor alleenstaanden, omdat de verhoging van de uitkering wegens personen ten laste te weinig is om de kosten van een bijkomende volwassene te dekken, en er voor gezinnen met kinderen de minimumwerkloosheidsuitkering en de minimuminvaliditeitsuitkering niet verschillen tussen alleenstaanden en koppels. Ook schiet de minimuminkomenbescherming meer tekort voor gezinnen met kinderen in

de tienerleeftijd dan voor gezinnen met jongere kinderen, omdat de leeftijdstoelagen de toename van kosten van kinderen met de leeftijd niet bijhouden.

- Voor studenten die nog bij hun ouders wonen en pendelen is een volledige studiebeurs op zich voldoende om de meerkosten van het studeren in het hoger onderwijs (ten opzichte van kinderen in het middelbaar onderwijs) te dekken. De verhoging van de studiebeurs voor studenten die op kot wonen is echter ruimschoots onvoldoende om de kosten van een kot in de privésector op te vangen. Daarnaast blijven kinderbijslagen plus studiebeurs gezamenlijk tekortschieten ten opzichte van de hoge kosten van kinderen in de tienerleeftijd of daarboven.
- Voor ouderen is de minimuminkomenbescherming (de IGO) voldoende in geval zij eigenaar zijn zonder hypotheek, of huren in de sociale sector. Deze groep omvat de grote meerderheid van de ouderen. Voor de nog altijd omvangrijke – en sociaaleconomisch vaak zwakkere – groep van oudere huurders in de privésector schiet de IGO tekort. De federale tegemoetkoming voor hulpbehoevende bejaarden (voor categorie 7 en 8) dekt niet volledig de extra kosten van hulpbehoevendheid. Dit is wel het geval voor Vlaamse ouderen, wanneer zij daarenboven een uitkering uit de Vlaamse zorgverzekering ontvangen.

1 INLEIDING

1.1 Aanleiding voor het onderhavige onderzoek

In mei 2009 verscheen het boek “Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen” (Storms en Van den Bosch, 2009), waarin voor de eerste maal *de novo* een budgetnorm werd uitgewerkt voor Vlaanderen. Deze studie kwam tegemoet aan sterk levende behoeften, zoals bleek uit de grote belangstelling voor de studiedagen op 14 en 15 mei in Brussel en Geel, en de vele uitnodigingen om de budgetnorm te komen voorstellen op studiedagen en vergaderingen. Vele organisaties en personen moeten immers dagelijks leefsituaties en inkomens van mensen en gezinnen beoordelen in functie van de menselijke waardigheid. Dit geldt bijvoorbeeld bij de toekenning van aanvullende steun, de bepaling van het leefgeld in de schuldhelpverlening en de bepaling van onderhoudsgelden. De verantwoordelijken hebben sterke behoefte aan richtnormen om zulke beslissingen te kunnen sturen, verantwoorden, en op een meer rechtvaardige manier te kunnen nemen. Daarnaast is er behoefte aan een meetlat om de doeltreffendheid van de van de huidige Belgische minimuminkomenbescherming na te gaan.

Storms en Van den Bosch kozen voor de budgetstandaard als het meest geschikte werkinstrument. Hierbij wordt een korf van noodzakelijk goederen en diensten samengesteld; hiervan wordt de prijs en de levensduur bepaald; de optelling van al deze bedragen resulteert in het totaalbudget. Deze werkwijze zorgt ervoor dat een budgetstandaard volledig transparant en erg flexibel is. Het is volledig duidelijk hoe zij tot stand komt en met welke levensstandaard zij correspondeert. Omdat items kunnen worden toegevoegd, weggelaten of verwisseld, kan zij gemakkelijk worden aangepast aan de omstandigheden van diverse gezinnen.

Tegelijk had deze studie belangrijke beperkingen. Allereerst betrof zij alleen Vlaanderen. Ten tweede waren de gezinstypen beperkt tot alleenstaanden en koppels met maximaal twee kinderen. Het oudste kind in de type gezinnen liep secundair onderwijs. Steeds werd aangenomen dat geen van de volwassenen in de typegezinnen betaald werk had, dat alle gezinnen hun woningen huurden, en dat alle gezinsleden in goede gezondheid verkeerden. Vooral die laatste assumptie is nogal onrealistisch voor lage inkomens gezinnen.

Om deze beperkingen te overstijgen heeft de Programmatorische Overheidsdienst Wetenschapsbeleid ons de opdracht gegeven om budgetstandaarden uit te werken voor een groot aantal Belgische typegezinnen.⁸

⁸ Contract AP-06-40 “Minibudget”: “Wat hebben gezinnen nodig om rond te komen? Minimumbudgetten en minimum inkomensbescherming”

1.2 Opzet en doelstellingen

De doelstelling van dit project was het ontwikkelen van referentiebudgetten voor een groot aantal Belgische modelgezinnen, uitgaande van de eerdere resultaten die zijn gerapporteerd in Storms en Van den Bosch (2009), en volgens dezelfde methodologie.

Het onderzoek werd uitgevoerd door drie instellingen:

- Centrum voor Sociaal Beleid Herman Deleeck, Universiteit Antwerpen
Promotor: Karel Van den Bosch (coördinator)
Andere teamleden: Kristel Bogaerts, Sarah Carpentier, Dieter Vandelannootte Greet Verbergt
- Studiecentrum voor Lokaal Sociaal en Lokaal Economisch Beleid, Katholieke Hogeschool Kempen
Promotor: Bérénice Storms
Andere teamleden: Leen Van Thielen, Karolien Baldewijns, Hilde Boeckx, Greet Leysens
- Institut des Sciences humaines et sociales, Université de Liège
Promotor: Marie-Thérèse Casman
Andere teamleden: Dimitri Deflandre

De concrete doelstellingen van dit project waren:

1. Uitbreiding naar Wallonië en Brussel.

Hiertoe heeft de Franstalige partner experts en lage inkomensgezinnen bevraagd met het oog op aanvaardbaarheid en relevantie van de referentiebudgetten in de Waalse en Brusselse samenleving, en de nodige aanpassingen in de budgetten uitgevoerd.

2. Uitbreiding met bijkomende type gezinnen en kostenfactoren, namelijk:

- ouderen
- werkenden
- nieuw samengestelde gezinnen, met co-ouderschap
- kinderen in het hoger onderwijs
- gezondheidsproblemen
- eigenaars van de eigen woning

Met name voor ouderen en voor mensen die met gezondheidsproblemen kampen houdt dit ook in dat voor mensen in die situatie concrete invulling aan het begrip 'maatschappelijke participatie moest gegeven worden, en de hiervoor noodzakelijk voorwaarden geëxpliciteerd worden. Vervolgens konden de budgetkorven voor deze typegezinnen of -situaties worden uitgewerkt, en de hieraan verbonden kosten worden berekend. Focusgroepen maakten integraal deel uit van de werkwijze; zij gaven commentaar op de samenstelling van de budgetten.

3. Een evaluatie van de adequaatheid van de minimum inkomensbescherming (sociale bijstand, minimumuitkeringen in de sociale zekerheid, minimumlonen) in het licht van de budgetstandaarden. Hiertoe werd het standaardsimulatie model STASIM gebruikt, dat werd ontwikkeld op het CSB.

1.3 Theoretisch kader en methode

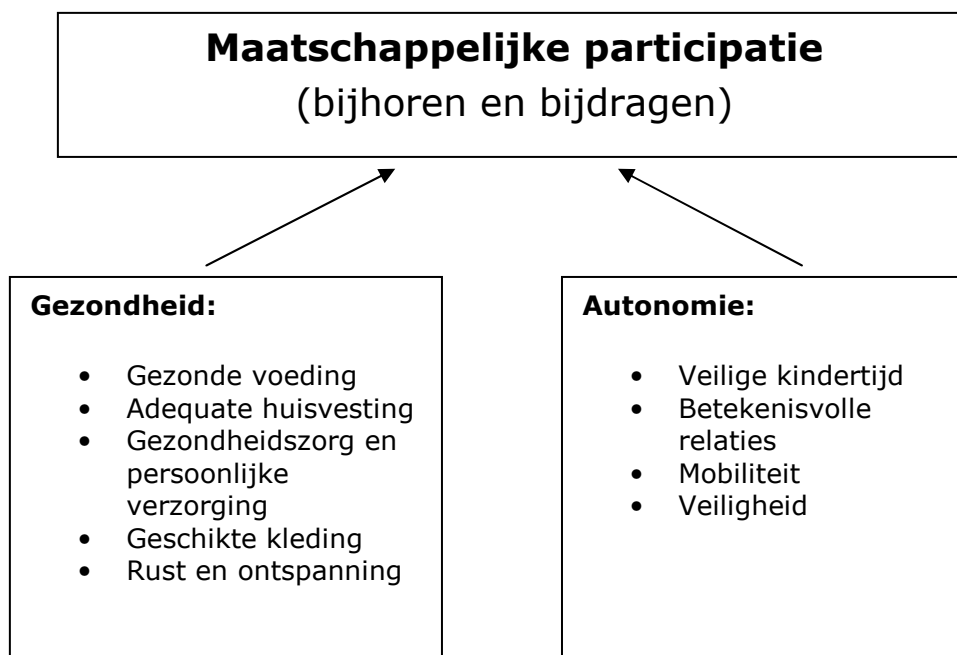
Zoals gezegd, wordt in dit onderzoek dezelfde benadering gehanteerd als in Storms en Van den Bosch (2009). Voor een uitvoerige beschrijving en verantwoording van het theoretisch kader en de methode verwijzen we naar dat boek. Hier vermelden we de belangrijkste punten ter herinnering.

1.3.1 Theoretisch kader

Uitgangsbasis bij de uitwerking van de budgetstandaard zijn niet de klassieke productcategorieën zoals voeding, kleding, huishoudgoederen enz. maar wel de fundamentele behoeften die moeten vervuld zijn opdat mensen minimaal, maar menswaardig kunnen participeren aan onze samenleving. We spreken van menswaardige participatie als mensen het gevoel hebben erbij te horen, als mensen een plaats hebben binnen sociale netwerken en van hieruit betekenisvolle sociale contacten onderhouden, als mensen de gedeelde verwachtingen verbonden aan hun sociale positie kunnen invullen en aldus meewerken aan de realisatie van essentiële maatschappelijke functies. Mensen moeten de maatschappelijke rollen die hun opgelegd worden of die zij opnemen (zoals ouder, collega, burger, familielid) kunnen vervullen, dat wil zeggen aan de maatschappelijke verwachtingen ten aanzien van die rollen kunnen tegemoet komen. Menswaardige participeren aan de samenleving staat dus zowel voor bijhoren als voor bijdragen.

In navolging van Doyal en Gough's (1991) boek "*A Theory of Human Need*" vertrekken we van gezondheid en autonomie als de twee belangrijkste universele menselijke behoeften die moeten vervuld zijn om minimaal te kunnen participeren aan de samenleving, en maatschappelijke rollen te kunnen vervullen. De volgende stap bestaat uit het identificeren van goede satisfactoren, producten en diensten die instaan voor de bevrediging van deze behoeften. Deze satisfactoren zijn, in tegenstelling tot de behoeften die ze moeten vervullen, relatief; dit wil zeggen in hoge mate historisch en cultureel bepaald. Toch is het mogelijk ze te overkoepelen tot een aantal intermediaire behoeften. Die vormen dan een noodzakelijke tussenstop, op weg naar het definiëren van concrete, samenlevingsspecifieke satisfactoren. Ons inspirerend op het werk van Doyal & Gough onderscheiden we een tiental intermediaire behoeften. Om minimaal te kunnen participeren aan de samenleving, moeten mensen beschikken over voldoende en adequate: voeding, huisvesting, gezondheidszorg en persoonlijke verzorging, kleding, rust en ontspanning. Daarnaast moeten ze een veilige kindertijd hebben doorgemaakt, de mogelijkheden krijgen om betekenisvolle sociale relaties te onderhouden, zich veilig voelen en voldoende mobiel zijn.

Schematisch stellen we dit als volgt voor:



Figuur 0.1: maatschappelijke participatie, universele behoeften en intermediaire behoeften

De lijst van intermediaire behoeften speelt een grote rol in onderhavige studie, omdat de korven volgens deze lijst zijn ingedeeld. De aanpassing van de korven voor nieuwe gezinstypen en kostenfactoren geschiedt steeds volgens dit schema.

1.3.2 Achterliggende uitgangspunten

Drie criteria waren richtinggevend bij het bepalen van de aard, de hoeveelheid en de prijs van deze goederen en diensten. Ten eerste moeten ze in staat zijn te voorzien in een gezonde leefstijl. Ten tweede moeten ze personen in staat stellen autonome keuzes te maken over de invulling van hun verschillende maatschappelijke rollen en ten derde moeten ze aanvaard worden door hen die ervan moeten leven.

Voor het bereiken van de eerste twee criteria werd veelal beroep gedaan op experts. Op basis van normatieve criteria formuleerden ze voorstellen over een concrete invulling of aanpassing van de tien budgetkorven. Een diëtist van de Katholieke Hogeschool Kempen stelde minimale, maar gezonde en evenwichtige voedselpakketten. Een onderzoeker uit het departement gezondheidszorg adviseerde over de concrete satisfactoren in functie van gezondheid, in het bijzonder deze die betrekking hebben op gezondheidszorg en persoonlijke verzorging. Onderzoekers uit het departement Sociaal Werk stelden budgetten samen voor de satisfactoren die instaan voor het vervullen van de autonomiebehoefte. Ook kleding en ontspanning namen ze voor hun rekening. Voor het kleven van prijskaartjes aan deze satisfactoren, deden we beroep op econometrist van het departement handelswetenschappen en bedrijfskunde.

Opdat de budgetstandaard zijn doelstelling (maatschappelijk participatie) niet voorbij zou schieten, is aanvaarding erg belangrijk. Hiermee bedoelen we zowel de maatschappelijke acceptatie als de aanvaarding door hen die ermee moeten rondkomen. Dit laatste wilden we bereiken door van bij aanvang lage inkomensgezinnen te betrekken bij dit project. Via de techniek van de focusgroepen zijn de korven gecontroleerd en gevalideerd. Het is immers de bedoeling dat de ontwikkelde budgetten als fair worden aanzien en leefbaar zijn.

1.3.3 Enkele belangrijke vuistregels

Voor het uitwerken of aanpassen van de verschillende korven werden een viertal vuistregels gehanteerd.

Vooreerst werd niet uitgegaan van de feitelijke uitgavenpatronen van lage inkomensgezinnen, daar die wellicht teveel worden bepaald door hun beperkte inkomen. Er werd getracht op deductieve wijze het theoretische uitgangspunt via de intermediaire behoeften te vertalen in concrete goederen en diensten die noodzakelijk zijn voor een menswaardig leven, dat wil zeggen, maatschappelijke participatie. Zoveel als mogelijk waren bestaande wetten, officiële richtlijnen en aanbevelingen richtinggevend voor het al dan niet opnemen van bepaalde (hoeveelheden van) goederen en diensten. Hoewel deze normatieve standaarden niet altijd de actuele gedragpatronen van de Vlaamse bevolking weerspiegelen wilden we hiervan toch zo weinig mogelijk afwijken. De door ons voorgestelde budgetten moeten mensen immers toelaten om gezond te leven, voor hen die hiervoor kiezen. Toch, lang niet over alle intermediaire behoeften bestaan wetten of concrete aanbevelingen. Voor de invulling van deze behoeften hebben experts zich evenmin laten leiden door concrete aankooppatronen van (lage) inkomensgezinnen, maar hebben zij nagegaan welke functies goederen en diensten vervullen met het oog op maatschappelijke participatie. Die goederen en diensten die in onze maatschappij als onmisbaar werden gezien voor het vervullen van bepaalde sociale rollen werden opgenomen in het budget. Om deze afwegingen te maken gingen experts vaak te rade bij lage inkomensgezinnen. Hun overweging (m.b.t. de functie die bepaalde producten of diensten vervullen bij het uitoefenen van bepaalde rollen) bepaalde het al of niet opnemen ervan in de korf.

In dit kader is een tweede belangrijke vuistregel erg belangrijk, nl. *maximale transparantie*. De vertaling van richtlijnen en aanbevelingen naar concrete budgetten, kan in zeker mate objectief gebeuren. De keuze voor producten en diensten in functie van het vervullen van intermediaire behoeften waarover geen officiële richtlijnen bestaan is in hoge mate subjectief. Op zichzelf is dit niet erg. Belangrijk is echter wel dat anderen kunnen controleren of hun oordelen relevant zijn en aanvaard kunnen worden in een Vlaamse minimumbudget. Door maximale transparantie na te streven en uitvoerig de achterliggende zienswijze te documenteren, kunnen de budgetstandaarden voorwerp worden van maatschappelijk debat.

Een derde belangrijke richtlijn voor het ontwerpen van bruikbare, lange termijn budgetstandaarden, is *flexibiliteit*. In eerste instantie is bij de samenstelling van de korven zoveel mogelijk rekening gehouden met verschillende situaties waarin de gezinnen zich kunnen bevinden. In tweede instantie hebben we naast de flexibiliteit bij

het ontwerpen, ook het gebruik van de richtnormen soepel en hanteerbaar willen maken. Voor organisaties die deze normen wensen te gebruiken in het kader van hun financiële hulp- of dienstverlening, kan de budgetstandaard (die gestructureerd zijn volgens het achterliggende theoretische raamwerk) vertaald worden naar concrete budgetposten die in de hulpverlening worden gebruikt. Zo krijgen ze de mogelijkheid om de budgetten flexibel aan te passen naargelang de gezinsomvang- en samenstelling of eventuele extra kosten op vlak van bv. huisvesting, gezondheidszorg, mobiliteit,...

Een laatste uitgangspunt ten slotte gaat over de duur waarop de minimumbudgetten betrekking hebben. In dit kader opteerden wij er uitdrukkelijk voor om *lange termijnbudgetten* te ontwikkelen. Die moeten gezinnen financieel toelaten om gedurende onbeperkte tijd minimaal te participeren aan de samenleving. Om de kost van deze lange termijnbudgetten toch min of meer constant te houden, berekenden we alle kosten op maandbasis (bedragen medio 2008). Zo kunnen we voorkomen dat gezinnen in een bepaalde maand worden geconfronteerd met extra hoge uitgaven, bv. als gevolg van de vervanging van een stuk gegaan duurzaam consumptiegoed (bv. een diepvriezer). Om dit mogelijk te maken hebben we voor alle opgenomen producten en diensten de levensduur berekend. Door de aankoopprijs te vermenigvuldigen (voor producten met een kortere dan maandelijkse levensduur) of te delen (voor producten met een langere dan maandelijkse levensduur) met een bepaalde factor verkregen we maandbudgetten. Deze laten mensen toe om naast de dagelijkse, wekelijkse of maandelijkse uitgaven (bv. voor het vervullen van intermediaire behoeften als gezonde voeding, persoonlijke verzorging, adequate huisvesting, enz.) toch geld op zij te zetten voor de aankoop van jaarlijkse producten of diensten (bv. vakantie, betalen van een verzekering, ...) of het vervangen van duurzame consumptiegoederen.

1.4 Inhoud van dit rapport

Dit rapport bestaat uit twee grote delen. In het eerste deel worden de resultaten gepresenteerd van het onderzoek naar de nodige aanpassingen van de budgetstandaard voor de Franstalige gemeenschap, en naar de aanvaardbaarheid van deze budgetstandaard voor mensen met lage inkomens in die gemeenschap. In het tweede deel komt de uitbreiding van de budgetstandaard naar bijkomende gezinstypen en kostenfactoren aan de orde: werkenden, nieuw-samengestelde gezinnen, ouderen, studenten, zieken en eigenaars. Tenslotte wordt in een derde deel de minimuminkomenbescherming in België vergeleken met de budgetstandaard; hierin wordt, op basis van het voorgaande, ook een budgetstandaard voor geheel België voorgesteld.

PART A:

ADAPTATION ET EVALUATION DE L' ACCEPTABILITE DU MINIBUDGET POUR LA COMMUNAUTE FRANCAISE

Ceci constitue la partie francophone du rapport portant sur la recherche MINIBUDGET commanditée par la Politique Scientifique Fédérale et menée conjointement par le département de sociologie de l'Université d'Anvers, la Katholieke Hogeschool Kempen (KHK) et le PANEL – Centre d'Etude des Dynamiques Sociales – de l'Université de Liège.

Ce recherche est exécuté par Dimitri Deflandre, sous la la direction scientifique de Marie-Thérèse Casman.

Dans le cadre de cette recherche, deux tâches principales incombaient à l'équipe francophone :

- Vérifier l'applicabilité à la Communauté Française du « Standard budgétaire pour la Flandre » préalablement développé par le KHK et dont les résultats sont publiés dans l'ouvrage « Wat heeft een Gezin minimaal nodig ? – Een budgetstandaard voor Flanders » (B. Storms & K. Van den Bosch). Le cas échéant, elle devait par ailleurs fournir des propositions d'adaptations rendant ce standard budgétaire applicable aux spécificités de la Communauté Française ; ceci dans la perspective de s'approcher autant que faire se peut d'un budget minimum fédéral.
- Evaluer l'acceptabilité de ce standard budgétaire auprès de personnes connaissant d'expérience la pauvreté ; ceci afin de dupliquer une démarche similaire préalablement menée en Flandre dans le cadre de l'élaboration du « Standard budgétaire pour la Flandre ».

Le rapport francophone se répartit en deux chapitres, chacun d'entre eux étant consacré à l'un des deux objectifs précités.

Le chapitre consacré à l'adaptation du « Standard budgétaire pour la Flandre » aux spécificités de la Communauté Française se subdivise en quatre parties :

- La première partie précise la méthodologie employée.
- La seconde partie analyse spécifiquement l'applicabilité des magasins de référence qui ont été utilisés dans le « Standard budgétaire pour la Flandre » pour déterminer les prix des biens et services qu'il prévoit. Cette analyse est menée préalablement à l'examen de l'applicabilité des différents postes de dépense dans la mesure où un certain nombre de ces magasins servent de référence pour l'établissement des prix au sein de plusieurs paniers.
- La seconde partie passe en revue les postes de dépense composant chacun des huit paniers de ce standard budgétaire dans la perspective de justifier de manière aussi transparente que possible notre décision d'adapter ou pas ceux-ci aux spécificités de la Communauté Française.
- La troisième partie fait rapidement le point sur les adaptations concrètement retenues, puis elle présente les tableaux de synthèse du standard budgétaire ainsi adapté à la Communauté Française.

Le chapitre consacré à l'évaluation de l'acceptabilité de ce standard budgétaire se subdivise quant à elle en trois parties :

- La première partie précise la méthodologie employée
- La seconde partie fournit un feedback « panier par panier » aussi exhaustif et argumenté que possible des critiques et remarques émises par les groupes de personnes rencontrées dans le cadre de cette démarche de validation.
- La troisième partie dégage une conclusion à l'égard des diverses remarques émises par les focus groupes en s'efforçant de mettre en évidence les constats utiles à tirer en termes de mise en application de ce standard budgétaire.

2 ADAPTATION DU MINIBUDGET POUR LA COMMUNAUTE FRANCAISE

2.1 Introduction

Ce chapitre est consacré à l'adaptation du « Standard budgétaire pour la Flandre » aux spécificités de la Communauté Française ; nous mettrons parallèlement en évidence certaines contraintes d'adaptations spécifiques à la Région Wallonne et à la Région Bruxelloise.

Il se structure en quatre parties :

Préambule méthodologique : l'élaboration du « standard budgétaire pour la Flandre » a représenté un important travail de « matérialisation » (permettant de passer progressivement d'un nombre réduit de besoins fondamentaux « abstraits » à un vaste ensemble de biens et de services « concrets ») et d'« argumentation » (chaque bien et chaque service ayant été retenu sur base d'une argumentation solide permettant de justifier qu'il participe, objectivement, de l'élaboration du meilleur scénario de consommation possible pour satisfaire ces besoins fondamentaux dans le cadre de la société flamande) ; il en résulte une démarche méthodologique complexe et variant en partie selon la nature des besoins à satisfaire, du matériel mobilisable pour mesurer ce qui est objectivement nécessaire à leur satisfaction (références scientifiques, compromis sociaux inscrits dans la loi, consensus entre experts et stakeholders, etc.) ou encore, tout simplement, des limites rationnelles que peut rencontrer une standardisation de ce type⁹. Dans les faits, la méthode utilisée pour établir le « Standard budgétaire pour la Flandre » a donc dû s'inventer et s'ajuster de manière continue pour faire face à l'irréductible diversité des besoins humains. Si la démarche d'adaptation est nécessairement plus aisée – étant donné qu'elle porte sur l'évaluation d'un produit « fini » – il n'en demeure pas moins qu'elle doit s'aligner en continu sur la diversité des raisonnements qui donnent sens aux choix posés par les concepteurs du standard budgétaire flamand ; l'adaptation ne saurait suivre une ligne méthodologique uniforme dès lors que l'outil à adapter résulte, lui-même, d'un cheminement méthodologique extrêmement diversifié. Dans le cadre de ce préambule, nous nous efforcerons néanmoins de clarifier quelques constats structurants qui peuvent être dégagés de l'observation du « Standard budgétaire pour la Flandre ».

Evaluation de l'applicabilité des magasins de référence : un élément clé de la concrétisation du « Standard budgétaire pour la Flandre » réside dans le choix des magasins qui servent de référence à la budgétisation des biens contenus dans les différents paniers. Dans la mesure où certains de ces magasins servent de référence budgétaire pour plusieurs paniers, nous avons jugé plus simple d'évaluer leur applicabilité à la Communauté Française de manière préalable à l'examen « panier par

⁹ Si la satisfaction de certains besoins – notamment les besoins physiologiques – peut aisément être normée de manière objective, ce n'est pas nécessairement le cas pour tous ; la satisfaction de nombreux besoins sociaux ou psychologiques, par exemple, pose des limites à la manière dont elle peut être standardisée de manière strictement objective puisqu'il s'agit, par essence, de besoins subjectifs.

panier » des éventuelles modifications à apporter pour tenir compte des spécificités propres à la partie francophone du pays.

Analyse des exigences d'adaptation « panier par panier » : dans cette partie nous étudierons le contenu de chacun des paniers composant le MINIBUDGET afin d'évaluer les exigences spécifiques d'adaptation à la Communauté Française. Comme cela sera expliqué plus en détail dans le « préambule méthodologique », l'approche se veut, ici, aussi exhaustive et argumentée que possible, tant en ce qui concerne les postes à adapter qu'à l'égard de ceux qui ne doivent pas l'être ; même si nous verrons qu'au final, peu de modifications paraissent s'imposer.

Synthèse des adaptations nécessaires et présentation synoptique du standard budgétaire francophone : cette dernière partie fera rapidement le résumé des postes de dépense pour lesquels nous proposons une modification. Le chapitre se clôturera sur la présentation des tableaux de synthèse du standard budgétaire ainsi adapté à la Communauté Française ; les postes de dépense modifiés y seront mis en surbrillance afin de faciliter les comparaisons.

2.2 Préambule méthodologique

2.2.1 Distinguer l'adaptation du travail d'évaluation parallèlement mené à l'égard de l'acceptabilité

Il est important de distinguer ce travail d'adaptation de la réflexion parallèlement menée avec les focus groupes francophones afin de vérifier l'acceptabilité du budget. L'adaptation est strictement pensée dans l'objectif de respecter le cadre théorique et logique qui a servi de référence à l'élaboration du « Standard budgétaire pour la Flandre ». Le fait qu'un poste budgétaire soit perçu comme inacceptable par une partie plus ou moins importante du public cible francophone consulté n'implique en rien que la manière dont son contenu a été élaboré et argumenté serait moins applicable en Communauté Française qu'en Flandre ; l'inverse est tout aussi vrai.

Voici deux exemples pour illustrer le raisonnement :

- Le panier alimentaire a fait l'objet d'un important rejet par les groupes auxquels il a été présenté et ce, essentiellement, parce qu'ils estiment qu'un scénario alimentaire aussi strictement calqué sur les seuls besoins physiologiques ne respecte pas le principe d'une participation minimale normale aux pratiques alimentaires qui sont culturellement dominantes dans notre société. Ceci n'affecte en rien le fait que la pyramide alimentaire active – qui sert de substrat à la concrétisation de ce panier – traduit tout aussi bien les besoins physiologiques d'un francophone que ceux d'un néerlandophone. Il n'y a donc pas, à ce niveau, de contrainte d'adaptation ; c'est une critique qui touche à l'acceptabilité du cadre théorique et logique servant de référence à l'élaboration du MINIBUDGET, mais elle n'empêche nullement de reconnaître ce poste de dépense comme adapté pour la Communauté Française dans le respect, précisément, de ce cadre de référence.
- Les montants prévus pour l'argent de poche des jeunes n'ont fait l'objet d'aucune critique par les focus groups francophones, il n'en demeure pas moins qu'ils posent

question en termes d'adaptation dans la mesure où ils ont été établis à partir des montants que le gouvernement flamand attribue aux jeunes qui font l'objet d'une mesure de placement hors de leur cadre familial ; or ces montants ne sont pas similaires à ceux qui sont attribués par le gouvernement de la Communauté Française. Ce poste budgétaire a beau ne rencontrer aucun obstacle en termes d'acceptabilité, la question de savoir s'il est applicable tel quel nécessite une réflexion argumentée.

Nous ne pouvons évidemment pas exclure, à priori, la possibilité que des divergences culturelles amènent à envisager l'acceptabilité différemment d'une communauté à l'autre et que ces variations dans l'acceptation de certaines parties du budget devraient être prises en compte en termes d'adaptations spécifiques. Notre position de départ est toutefois que si de telles divergences existent, elles ne peuvent être que minimales. S'il est évident qu'il existe une multitude de préférences et d'habitudes davantage ancrées dans une communauté que dans l'autre, il reste peu probable que celles-ci soient suffisamment marquées que pour affecter un budget centré sur la concrétisation de besoins « objectifs » dans une perspective de choix optimal.

S'ajoute par ailleurs à cela le fait qu'aucune des critiques formulées par les focus groupes n'a été explicitement exprimée en termes de spécificité culturelle d'ordre communautaire ; et si même nous soupçonnions que de telles spécificités étaient à l'œuvre, nous serions bien en peine de les objectiver ; il faudrait pour cela que les critiques formulées par des membres du public cible au sein d'une des communautés soient systématiquement discutées avec des membres du public cible au sein de l'autre communauté, ce que le cadre de ce projet ne permettait pas de faire.

2.2.2 Ne modifier que ce qui n'est pas applicable

Le KHK a mis près de trois ans à élaborer un budget minimum pour la Flandre et ce travail a exigé l'implication active d'un nombre considérable d'acteurs : experts divers et spécifiquement compétents à l'élaboration de chacun des paniers, associations défendant des intérêts variés en lien avec les besoins à couvrir, focus groupes rassemblant des personnes vivant au seuil de pauvreté et présentant des profils sociologiques spécifiques, étudiants impliqués dans des tâches diverses (notamment la recherche des meilleurs prix « en magasin » pour les centaines d'articles à budgétiser).

Il n'était ni dans l'ambition, ni dans les moyens de ce projet de reproduire cette démarche afin de développer un budget francophone *ab nihilo*. Une telle approche aurait par ailleurs eu d'autant moins de pertinence que :

- la volonté, dans le cadre de cette adaptation, est de s'approcher autant que faire se peut d'un outil fédéral. C'est en effet à l'échelon national que se gèrent nombre d'aspects touchant à la lutte contre la pauvreté et disposer d'un MINIBUDGET fédéral offre nécessairement une perspective d'utilisation plus large et plus transversale aux différents niveaux de gouvernance impliqués dans cette mission ;
- le cadre théorique sur lequel s'appuie l'établissement de ce standard budgétaire est celui des besoins objectifs et universels définis par Doyal et Gough. En théorie, donc, ces besoins sont transculturels même si, dans la pratique, la culture façonne

la manière dont s'organise leur satisfaction. Dans la mesure où les cadres culturels, institutionnels, sociaux et économiques de la Communauté Française sont très largement communs à ceux de la Flandre, il n'y a guère de raisons d'envisager que des différences fondamentales affectent la nature des besoins objectifs à prendre en compte ou la manière de concrétiser leur satisfaction sous forme de budget. On peut évidemment s'attendre à trouver des divergences mineures, mais probablement pas de quoi justifier l'élaboration d'un budget entièrement nouveau et spécifique en repartant de zéro.

En pratique, la démarche n'a donc pas consisté à élaborer un budget francophone, mais plutôt à vérifier si le budget développé en Flandre était tel quel transposable en Communauté Française ; ceci dans la perspective de ne modifier que ce qui pose un problème objectif d'application. Nous n'avons retenu comme « à adapter » que les postes de dépense pouvant être clairement argumentés comme impraticables ou inadaptés en termes de contenu ou de coût du fait de différences concrètement constatables entre la Flandre et la Communauté Française.

Suivre cette logique implique par ailleurs de s'aligner, autant que faire se peut, sur la logique de raisonnement employée par les concepteurs de standard budgétaire flamand. Ceci renvoie essentiellement à deux aspects :

Respecter le principe d'optimisation des pratiques à l'égard des besoins à satisfaire : conformément au cadre théorique servant de base à leur projet (« A Theory of Human Needs » de Doyal et Gough »), les concepteurs du standard budgétaire flamand ont privilégié de manière quasiment systématique l'option qui garantissait la plus grande satisfaction possible des besoins (tout particulièrement vis-à-vis du respect du critère de santé) indépendamment des attentes ou des pratiques réelles de la population (ou de celles du public cible). Conjointe à la contrainte d'élaborer un budget aussi minimum que possible, cette position de principe les a amené à élaborer un scénario de consommation fortement régi par un principe d'« optimisation des pratiques » ; la pratique retenue – et à partir de laquelle sont définis les biens et services nécessaires – est celle qui offre le meilleur rapport qualité/prix vis-à-vis de la satisfaction des besoins, qu'elle soit ou pas en décalage avec les pratiques culturelles dominantes. C'est un choix méthodologique qui pose certains problèmes en termes d'acceptabilité du MINIBUDGET (ceci sera examiné en détail dans le chapitre 2), mais que nous nous devons bien évidemment de respecter dans le cadre de l'adaptation francophone ; ceci nous amène nécessairement à minimiser la prise en compte d'éventuelles différences culturelles ou de pratiques sociales dominantes entre le nord et le sud du pays, puisque le principe d'optimisation des pratiques prend nécessairement le pas sur de telles différences ; de façon moins systématique, il nous amènera par ailleurs à minimiser la prise en compte de certaines divergences de priorités en matière de politiques communautaires, puisque celles-ci sont d'une importance relative comparativement au scénario idéal de satisfaction.

Vérifier l'applicabilité des choix à tous les niveaux décisionnels : l'élaboration de chaque panier s'appuie sur un raisonnement en plusieurs étapes permettant de passer progressivement d'un besoin abstrait à satisfaire à un budget concret permettant de se procurer les biens et services nécessaires à sa satisfaction. Pour que l'adaptation

francophone soit exhaustive, elle ne peut pas se limiter à évaluer l'applicabilité du budget en tant que produit fini, elle doit aussi s'assurer que les choix posés aux différents niveaux d'élaboration des paniers sont eux-mêmes applicables. Nous allons davantage développer ce point dans ce qui suit.

2.2.3 S'adosser au plus près de l'architecture réflexive qui a sous-tendu l'élaboration du standard budgétaire pour la Flandre

Elaborer un standard budgétaire adapté aux spécificités de la Communauté Française à partir du standard budgétaire développé en Flandre est une démarche complexe, parce que ce dernier est déjà en lui-même le produit d'une démarche élaborée et impliquant plusieurs niveaux de réflexion, de choix et d'argumentation successifs.

Pour constituer chacun des paniers, les concepteurs du MINIBUDGET ont du suivre des cheminements réflexifs variés – et sous-tendus par de multiples investigations – permettant de passer progressivement de besoins primaires abstraits à un scénario de consommation concret permettant une satisfaction objective de ces besoins.

Schématiquement, le développement de chaque panier peut être décomposé en trois étapes essentielles (même si, dans la pratique, l'élaboration de chacun des paniers a sans doute cheminé entre ces étapes de manière plus itérative que linéaire) :

- 1. Détermination des besoins « intermédiaires¹⁰ » :** identification des besoins « de base » dont la satisfaction est indispensable au respect de la dignité humaine
- 2. Détermination des supports concrets de satisfaction de ces besoins.** Cette étape en regroupe en réalité deux :
 - 2a. Identification des postes de dépense à prendre en compte
 - 2.b Concrétisation de ces postes de dépense sous forme de biens et de services
- 3. Détermination du standard budgétaire sous son angle financier :** établissement des coûts de référence pour l'ensemble des articles prévus dans le MINIBUDGET.

L'identification des adaptations nécessaires à prendre en compte pour la Communauté Française ne peut s'envisager indépendamment de ce cheminement réflexif dont chaque étape participe du paramétrage de l'outil et qui constitue, à proprement parler, la colonne vertébrale du MINIBUDGET :

¹⁰ Dans le cadre de la théorie de Doyal et Gough, les « intermediad needs » correspondent à des catégories de besoins – indépendants de la culture – dont la satisfaction conjointe est nécessaire à la satisfaction des deux besoins fondamentaux (« basic needs ») que sont la santé physique et la possibilité de participer à la société : alimentation adéquate, logement adéquat, environnement de travail prévisible, environnement physique prévisible, soins de santé appropriés, enfance sécurisée, relations primaires significatives, sécurité physique, sécurité économique, moyens sûrs de contrôle des naissances et de la procréation, éducation de base. Dans le cadre du MINIBUDGET, de manière symétrique, ils correspondent aux besoins qui font chacun l'objet d'un panier spécifique et dont la satisfaction est considérée comme indispensable au respect de la dignité humaine.

- D'abord, parce que chacune de ces étapes a impliqué de la part des concepteurs du standard budgétaire flamand de poser une multitude de choix ; il faut donc évaluer si ces choix en eux-mêmes sont applicables et adaptés à la Communauté Française.
- Ensuite, parce que l'on ne peut pas juger du caractère adapté des biens et services budgétisés dans le « Standard budgétaire pour la Flandre » sans les replacer dans la succession des choix qui ont amené à les considérer comme une norme pertinente à prendre en compte en terme de satisfaction d'un ou plusieurs besoins.

Un examen – dans les grandes lignes et sans prétention aucune à être exhaustif – des principales stratégies de choix employées par les concepteurs du standard budgétaire flamand pour paramétrer progressivement l'outil tout au long de ce cheminement réflexif permettra déjà de tirer quelques règles d'application générale :

- Sur les types de postes budgétaires pour lesquels il n'y a aucune pertinence à envisager la nécessité d'une adaptation spécifique à la Communauté Française ;
- Tout autant que sur les types de postes budgétaires pour lesquels il nous faudra systématiquement envisager la nécessité d'une adaptation spécifique à la Communauté Française.

Bien entendu, ces constats généraux sont réducteurs et ne permettent pas de couvrir toutes les situations ; il s'agit simplement de dégager quelques bases de travail avant d'aborder, plus loin, l'examen plus en détail des exigences d'adaptation « panier par panier ».

2.2.3.1 Etape 1 : détermination des besoins « intermédiaires »

A ce niveau, les efforts déployés par les concepteurs du « Standard budgétaire pour la Flandre » ont surtout porté sur le triple objectif :

1. De clarifier les dix besoins « intermédiaires » tels qu'ils se définissent dans le cadre de la théorie des besoins de Doyal et Gough.
2. D'argumenter le caractère légitime de leur satisfaction sur le plan du respect de la dignité humaine en mettant en évidence :
 - La législation reconnaissant la satisfaction de ce besoin comme un droit fondamental ;
 - Les conséquences délétères pour l'individu (ainsi que sa famille) de leur non-satisfaction et, parallèlement, de ce que la science peut nous dire sur les prérequis permettant de les éviter¹¹.
3. De décomposer, si nécessaire, les dix besoins « intermédiaires » en autant de sous-types de besoins qu'il faut prendre en compte au sein de chacune de ces

¹¹ Ce qui renvoi à une mesure « négative » de la satisfaction d'un besoin, c'est-à-dire ce qui permet d'éviter les effets pervers de sa non-satisfaction.

thématiques centrales. En la matière, les choix des concepteurs du standard budgétaire flamand ont opéré sur des bases variables selon les spécificités propres à chaque paniers :

- Dans certains cas, la décomposition s'appuie sur un cadre légal (ex : décomposition du besoin de « développement sécurisé de l'enfant » en trois sous-types de besoins – besoin d'amour, d'amitié et de sécurité ; besoin de nouvelles expériences ; besoin d'élargissement graduel des responsabilités – qui sont déduits de la Convention Internationale des Droits de l'Enfant)
- Dans d'autres cas, elle s'appuie sur un constat scientifique (ex : décomposition du besoin d'« accès à des moyens efficaces pour préserver sa santé » en trois sous-types d'attentes à prendre en compte – les besoins physiologiques de soins, les besoins liés aux pratiques effectives de soins et les besoins liés aux croyances en matière de santé – sur base de trois modèles théoriques : le modèle d'Andersen, le modèle ICF et le modèle de croyance en matière de santé.
- Dans d'autres cas, enfin, elle s'appuie essentiellement sur le simple bon sens (ex : il n'est pas nécessaire de mobiliser une référence légale ou scientifique pour déduire que le besoin d'accès à une « alimentation saine » – dans une perspective d'autonomie de familles – suppose de satisfaire, tout à la fois, à la capacité de se procurer les aliments nécessaires, de les stocker, de les cuisiner et de les consommer).

Notons que les sous-catégories ainsi identifiées restent, à l'instar des besoins « intermédiaires », essentiellement abstraites ; on se situe, ici, à un niveau intermédiaire entre besoins « intermédiaires » et poste de dépense.

Implications en termes d'adaptation spécifique à la Communauté Française

Outre le fait que les références scientifiques mobilisées ont une applicabilité très largement transculturelle et que, à ce niveau, les cadres légaux auxquels il est fait référence sont essentiellement fédéraux ou supranationaux, il est clair que cette réflexion préliminaire porte globalement sur des contenus trop abstraits et trop généraux que pour justifier d'une quelconque nécessité d'adaptation spécifique pour la Communauté Française.

2.2.3.2 Etape 2.a : identification des supports concrets de satisfaction

Cette étape regroupe les choix posés par les concepteurs du standard budgétaire flamand en vue d'établir la liste des différents « postes de dépense » auxquels il faut conjointement avoir accès pour rendre concrètement possible la satisfaction des besoins « intermédiaires ». A partir de cette étape, on commence à observer des écarts importants – et très largement inévitables au vu des exigences méthodologiques du modèle – dans les stratégies de choix des concepteurs du standard budgétaire flamand

selon que les besoins considérés relèvent, en première ligne, du besoin de base de « santé » ou de celui de « participation »¹² :

- Les besoins relevant prioritairement de la « santé » sont pour la plupart d'ordre physiologique et il est beaucoup plus facile à leur égard de définir un scénario de consommation optimal, puisque le raisonnement peut, ici, s'appuyer sur des modèles théoriques et une abondante littérature scientifique dont l'objectivité est bien établie. Le panier alimentaire est, sur ce point, particulièrement emblématique, puisque sa concrétisation s'opère au travers d'une mise en application quasiment littérale de la pyramide alimentaire active et des recommandations connexes du VIG pour une alimentation saine ; le scénario de consommation qui en résulte est dénué de toute ambivalence – même s'il constitue une architecture comptable et logistique extrêmement complexe – et permet une satisfaction d'une objectivité difficilement critiquable à l'égard du besoin de disposer d'une alimentation saine¹³.
- Les besoins relevant prioritairement de la « participation » sont d'ordre sociaux, psychologiques et développementaux ; il n'est pas toujours aussi évident, à leur égard, de définir le scénario optimal permettant leur satisfaction objective. Il existe certes une littérature scientifique abondante sur le sujet, mais aucun modèle rendant explicite les postes de dépense à pourvoir pour permettre la satisfaction de tels besoins intermédiaires (ex : la théorie de l'attachement de Bowlby a été mobilisée par les concepteurs du standard budgétaire flamand afin de mettre en évidence le fait que certains postes de dépense devaient impérativement porter sur des activités permettant de renforcer les liens entre parents et enfants, mais cette théorie ne permet pas, par elle-même, d'identifier les postes de dépenses les plus adéquats pour satisfaire cette exigence de la manière la plus objective qui soit).

Dans la pratique, les concepteurs du standard budgétaire flamand se sont certes appuyés sur une solide revue de littérature des besoins concernés (tant sur le plan scientifique que légal) afin d'identifier ces postes de dépense et d'argumenter en quoi ceux-ci sont pertinents, mais dans un nombre non négligeable de cas, au final,

¹² NB : Dans les faits, il n'y a aucun besoin qui relève uniquement de la « santé » (même les besoins en matière de soins de santé exigent de prendre en compte les croyances et les pratiques sociales en la matière ; nous « participons », tous, à des modèles culturels et sociaux en matière de pratiques de soins) ou de la « participation » (de nombreux postes liés aux loisirs et à la vie sociale sont notamment argumentés sur base du fait qu'il sont nécessaires au bien être psychologique, qui lui-même réduit les risques de désordre physiologique). L'approche se veut, ici, volontairement schématique ; l'analyse « panier par panier » prendra plus finement en compte les équilibres propres à chaque poste de dépense. Ceci étant dit, il reste clair que certains paniers sont élaborés sur base d'une polarisation très forte ; sur des paniers tels que « l'alimentation » ou « la santé et l'hygiène », l'exigence d'optimisation des pratiques conduit à accorder une place prépondérante aux strictes exigences physiologiques en la matière (et ce à l'exclusion presque totale des pratiques courantes de participation à l'égard de ces types de besoin) et à ne prendre la participation en compte que de manière périphérique ; le panier « alimentation » est à cet égard particulièrement explicite, puisque les principaux aspects de « participation » pris en compte (restaurant, repas de fête, invitations) n'y sont même pas traités en interne, mais renvoyés dans d'autres paniers.

¹³ Ceci ne veut évidemment pas dire qu'il ne peut pas y avoir des critiques à l'égard de l'acceptabilité du modèle de consommation défini par le panier alimentaire (dans la partie de ce rapport consacrée à l'acceptabilité du MINIBUDGET nous pourrions d'ailleurs constater que c'est effectivement le cas) ; mais en tant que « scénario de consommation permettant objectivement de manger sainement », le panier alimentaire paraît difficilement attaquant.

le choix concret de ces postes a relègue pour une part plus ou moins importante d'un arbitrage posé par les experts.

Implications en termes d'adaptation spécifique à la Communauté Française

En ce qui concerne les besoins relevant prioritairement de la « santé » et dont les postes de dépense ont pu être directement transposés à partir d'un modèle théorique, aucune adaptation spécifique à la Communauté Française n'a de sens à être envisagée à ce stade, puisque les arguments scientifiques sur base desquels se sont effectuées ces transpositions dans le cadre de l'élaboration du standard budgétaire flamand sont d'ordre général et s'appliquent nécessairement à tout être humain indépendamment de sa communauté d'appartenance.

En ce qui concerne les besoins relevant prioritairement de la « participation », le fait qu'une partie des postes de dépense n'aient pas été directement fournis par un modèle théorique objectif et qu'ils ont donc du faire l'objet d'un arbitrage par les experts (décision intersubjective) n'a pas, à ce niveau, d'incidence importante sur la démarche d'identification des adaptations nécessaires pour tenir compte des spécificités propres à la Communauté Française ; de fait :

- Les choix posés par les experts par rapport aux postes de dépense traitant de ce type de besoins traduisent un sens commun très largement partagé, parce qu'étroitement lié à nos pratiques sociales¹⁴ ; nous avons en tout cas pu constater qu'ils correspondaient presque point pour point aux postes de dépense que les groupes cibles que nous avons rencontrés associent spontanément aux besoins en question¹⁵. Le simple sens commun suffit pour conclure que la prise en compte de postes de dépense tels que les frais scolaires, l'accès pour les jeunes à des loisirs collectifs, l'accès à Internet, etc. est tout aussi incontournable et nécessaire pour la Communauté Française que pour la Flandre.
- Les arguments scientifiques mobilisés sont d'une application générale et ne se prêtent donc pas à une variation communautaire.

Nous rencontrerons, par contre, un certain nombre de problèmes de transposition liés au fait qu'une partie des références légales mobilisées pour justifier des postes de dépense à prendre en compte relève d'une compétence communautaire, voire même s'appuie sur des politiques publiques spécifiques à la Flandre (ex : le décret « vakantieparticipatie » qui sert à argumenter la légitimité du poste « vacances en famille » et à guider sa concrétisation).

¹⁴ Rappelons que nous parlons, ici, de la simple identification des postes de dépense à prendre en compte, sans examen de leur contenu concret.

¹⁵ Dans le cadre des focus groupes francophones destinés à vérifier l'acceptabilité des paniers « développement sécurisé de l'enfant », « détente » et « entretien de la vie sociale » (trois paniers comportant de nombreux postes de dépense touchant à la vie socioculturelle ou aux loisirs et relevant, donc, prioritairement du besoin de base de « participation », nous avons demandé aux participants – de manière préalable à l'examen du contenu des paniers – d'établir collectivement la liste des postes de dépense qu'ils leur sembleraient, à priori, nécessaire de prendre en compte à l'égard de besoins de ce type. Leurs perceptions spontanées à cet égard sont extrêmement cohérentes avec ce qui est prévu dans le standard budgétaire. Ceci sera examiné plus en détail dans la partie de ce rapport consacrée au feedback « panier par panier » sur l'acceptabilité du MINIBUDGET.

Dans le cadre de l'analyse panier par panier, ces cas de figure feront bien évidemment l'objet d'une réflexion systématique sur les exigences éventuelles d'adaptation aux spécificités de la Communauté Française ; réflexion qui s'appuiera sur une recherche documentaire préalable permettant d'évaluer autant que possible l'importance de l'écart légal existant et l'incidence que celui-ci peut avoir sur l'applicabilité du budget.

Dans les faits, on verra toutefois qu'au final, la législation spécifiquement communautaire pose surtout problèmes au niveau de l'élaboration du contenu concret des postes de dépenses et de leur budgétisation¹⁶, mais qu'en ce qui concerne la simple identification des postes à pourvoir, on peut raisonnablement argumenter qu'aucune adaptation spécifique n'est nécessaire.

Indépendamment des divergences en termes de dispositifs concrets d'action ou de budgets affectés à ceux-ci, la Communauté francophone et la Communauté néerlandophone sont, sur la thématique de l'inclusion sociale, reliées à d'importants référentiels communs tels que le Plan d'Action National Belge Inclusion Sociale. Les convergences de vue qui sont mises en perspective dans de tels référentiels suffisent à justifier du fait que les postes de dépense – en tant que « catégorie vide » et non en tant qu'ensemble de biens et services précis – pris en compte dans le standard budgétaire flamand sont également applicables et adaptés pour la Communauté Française, indépendamment du fait que les concepteurs du MINIBUDGET aient pu mobiliser une législation spécifique à la Flandre pour donner plus de poids à leur propos.

Ce ne sera toutefois pas nécessairement aussi simple en ce qui concerne le contenu de ces postes de dépense ; de fait, plus on s'éloigne des besoins de base abstraits pour aller vers une budgétisation concrète et plus les choix de politiques publiques propres à chaque communauté risquent d'amener des incompatibilités et d'exiger des adaptations.

2.2.3.3 Etape 2.b : concrétisation des postes de dépense sous forme de biens et de services comptabilisables

Une fois définis les différents postes de dépense composant un panier, il reste encore à choisir les dépenses concrètes avec lesquelles on va décider de remplir ceux-ci. Chaque poste de dépense a ainsi dû faire l'objet d'une réflexion spécifique portant sur son contenu en termes de biens et services à budgétiser.

C'est de loin le niveau qui a nécessité les arbitrages les plus complexes pour les concepteurs du standard budgétaire flamand, puisque c'est précisément à ce stade que s'est élaboré le scénario concret de consommation et qu'il a fallu articuler celui-ci aux exigences :

- D'optimisation des pratiques.
- De recherche du plus juste équilibre possible entre couverture objective des besoins et maintien dans les marges d'un budget minimum.

¹⁶ Les difficultés de transposition que nous rencontrerons à ce niveau s'expliquant en bonne partie par le fait que cette législation communautaire a servi de base à l'établissement des quantités de biens et services pris en compte ou bien parce qu'elle a un impact direct sur les coûts de ceux-ci.

Dans la continuité logique de ce qui précède, les choix à l'égard des postes de dépense relevant prioritairement du critère de « santé » posent, ici encore, peu de problèmes, parce que les cadres scientifiques existant permettent d'objectiver raisonnablement bien ce que sont les pratiques optimales, tout autant que d'effectuer une mesure assez précise de ce à quoi correspond une couverture minimale mais objectivement suffisante des besoins.

A l'inverse, les concepteurs ont encore été davantage poussés à l'« arbitraire » pour de nombreux postes de dépense relevant prioritairement du critère de participation ; à l'évidence, en matière de mesure objective des besoins de participation, plus on avance vers le concret et plus il devient malaisé de trouver un ancrage légal ou scientifique auquel arrimer les incontournables contraintes d'arbitrages¹⁷.

Il existe peu de cadre légaux définissant avec précision ce que serait supposés recouvrir, matériellement parlant, les droits fondamentaux. La concrétisation, en termes de biens et services, de quelques uns des postes de dépense prévus dans le standard budgétaire flamand s'appuie néanmoins de manière assez directe sur des normes légales spécifiques à la Flandre ou sur des cadres légaux relevant d'une compétence communautaire. Comme pour l'étape précédente, de tels cas de figure ont systématiquement fait l'objet d'une réflexion spécifique sur les exigences éventuelles d'adaptation, en nous appuyant pour cela sur une recherche documentaire préalable permettant d'évaluer autant que possible l'importance de l'écart légal existant et l'incidence que celui-ci peut avoir sur l'applicabilité du budget.

Quant à la littérature scientifique mobilisée, elle contribue certes largement à justifier de l'importance, par exemple, d'avoir des pratiques diverses d'insertion sociale (participer à une association, aller boire un verre, accueillir des invités chez soi, etc.) mais elle ne permet pas d'estimer précisément la nature et la quantité de chaque pratique qu'il faut pouvoir « consommer » pour être en mesure de considérer, toujours selon notre exemple, que l'on satisfait objectivement le besoin intermédiaire d'« entretien des relations sociales » ; une telle estimation dépend en réalité avant tout de la personnalité de l'individu et des types de sociabilité avec lesquels il se sent en affinité ; l'établissement d'un standard normatif à cet égard peut donc difficilement éviter d'être plus exemplatif qu'objectif¹⁸. Un raisonnement similaire peut d'ailleurs être posé à l'égard de la plupart des postes de dépenses touchant aux loisirs, tout autant qu'à l'égard d'une

¹⁷ Rappelons, encore une fois, que l'approche se veut ici schématique ; certains postes de dépense relevant de la participation échappent à cette règle et la définition de leur contenu a pu s'appuyer sur une législation ou sur un cadre théorique extrêmement précis. Cela sera bien évidemment analysé plus finement dans le cadre de la réflexion « panier par panier ».

¹⁸ NB : l'argument essentiel amenant à considérer que le MINIBUDGET fournit une couverture minimale relativement objective de l'ensemble des besoins en termes de « détente », d'« entretien des relations sociales » et de « développement sécurisé de l'enfant » (trois besoins « de base » fortement liés au critère de « participation »), est que le scénario de consommation qui s'élabore au travers de la concrétisation des différents postes de dépense rattachés à ces besoins prouve, par son exhaustivité, que le standard budgétaire permet objectivement de prendre en charge un panel large de pratiques de participation et d'inclusion qui sont typiques de notre société ; et ce quand bien même si une partie importante des biens et services donnant une vie concrète à ces postes de dépense relèvent d'un arbitrage résultant d'une décision intersubjective entre experts et dont il n'est pas possible de mesurer l'objectivité intrinsèque. En ce sens, c'est l'exhaustivité des postes de dépense pris en compte qui fournit, en dernier recours, une relative objectivité à la manière dont le MINIBUDGET satisfait les besoins de participation, peut être même davantage que la méthodologie par laquelle les biens et services rattachés aux différents postes budgétaires concernés ont été définis.

partie non négligeable de ceux liés au panier de « développement sécurisé de l'enfant » (tout particulièrement ceux qui relèvent de l'intégration sociale ou de l'accès à la culture et aux loisirs).

En sommes, sur de tels postes de dépenses, il n'est techniquement pas possible de prouver que les biens et services retenus permettent une satisfaction objective des besoins concernés et ce parce qu'il n'existe aucun cadre de référence formel permettant de mesurer objectivement cette satisfaction ; les concepteurs du standard budgétaire flamand ont donc été ici réduits à effectuer des arbitrages dont ils peuvent argumenter du caractère « équilibré » par rapport aux exigences du modèle (satisfaire les besoins dans une double contrainte d'optimisation des pratiques et de maintien dans un budget minimum), mais pas du caractère « objectif » (ex : pour le poste budgétaire consacré à la « participation des jeunes à des loisirs collectifs organisés », avoir choisi de faire la moyenne entre les coûts induits par l'inscription à un club de football et ceux induits par la participation à un mouvement de jeunesse n'est pas en soi un mauvais choix ; ce sont deux pratiques extrêmement répandues et d'un coût qu'on pourrait qualifier de « faible à intermédiaire » – il y a certes bon nombre de loisirs collectifs plus coûteux, mais il en existe aussi d'autres qui le sont moins. Il ne manque donc pas d'arguments permettant de défendre le caractère équilibré de ce choix ; ceci étant dit, c'était aussi très loin d'être le seul choix envisageable, que ce soit en termes d'activités prises comme référence, de nombre et de diversité de celles qui sont incluses dans le calcul du coût moyen, de nombre de loisirs collectifs auxquels on considère qu'un enfant devrait pouvoir participer, etc. Dans les faits, aucun de ces multiples choix ne peut se targuer d'être plus objectif qu'un autre, parce qu'il n'y a pas vraiment de cadre de référence permettant de mesurer l'étendue de cette objectivité)¹⁹.

Dès lors qu'il n'est techniquement pas possible, sur de tels postes de dépense, de vérifier dans quelle mesure ils permettent objectivement de satisfaire les besoins pour la Flandre, il n'est pas non plus possible de le faire pour la Communauté Française, ce qui limite nécessairement beaucoup la réflexion en termes d'adaptation ; d'autant plus que les contenus concernés renvoient à des pratiques somme toute assez banales tant pour le nord que le sud du pays (aller au cinéma, boire un verre, etc.). Dans la pratique, nous partons donc du principe que de tels contenus « arbitraires », s'ils restent *de facto* questionnables en tant que norme de satisfaction d'un besoin, n'en constituent pas moins des références tout aussi adéquates pour la Communauté Française que pour la Flandre en tant qu'illustration de la manière dont ce besoin peut-être minimalement satisfait dans notre société.

¹⁹ Il est intéressant de relever qu'à l'égard du panier « détente » et du panier « entretien des relations sociales », les participants aux focus groupes francophones ont presque systématiquement considérés que le contenu des différents postes de dépense étaient insuffisant ; alors même qu'ils estiment que les budgets globaux prévus pour ses paniers dans leur ensemble sont plus que crédibles. A l'égard de tels besoins, le MINIBUDGET prévoit un panel large d'activités, mais budgétisées de manière fort minimale ; ce qui, au final, amène à un budget global qui permet, raisonnablement, de faire ses propres choix de loisirs et de vie sociale.

2.2.3.4 Etape 3 : Détermination des coûts de référence de l'ensemble des biens et services

D'une manière générale, les biens et services ont été concrètement budgétisés en s'appuyant sur le même principe d'optimisation des pratiques qui sous-tend tout le standard budgétaire (c-à-d qu'on suppose que la personne recherche le meilleur rapport qualité/prix possible pour les produits et services dont il a besoin) et en tenant compte du fait que le profil sociologique des personnes pour qui ce standard budgétaire est applicable implique qu'ils habitent en zone urbaine (on part donc du principe que la gamme de choix est vaste et que la recherche du meilleur rapport qualité/prix peut se faire à l'échelle d'une grande ville).

La stratégie de budgétisation diverge par ailleurs légèrement selon qu'il s'agit d'établir un montant de référence pour un bien ou pour un service.

En ce qui concerne les « biens », la stratégie a systématiquement consisté à identifier l'enseigne offrant le meilleur rapport qualité/prix pour un produit donné. En termes d'adaptation aux spécificités de la Communauté Française, il nous faut vérifier si le prix est praticable et si l'enseigne est suffisamment présente au sud du pays. Dans la mesure où cet aspect est transversal au MINIBUDGET et où certains magasins servent de référentiel de prix pour des articles appartenant à plusieurs paniers, l'applicabilité des magasins de référence sera traitée en détail, et de manière préalable à l'examen « panier par panier », dans le point suivant du rapport.

En ce qui concerne les services, beaucoup d'entre eux renvoient en fait à des réalités très variables en termes de consommation et l'estimation de leur coût s'est faite selon des *modus operandi* variés :

- Calcul du coût moyen de plusieurs scénarios alternatifs : deux formules de fête d'anniversaire pour enfant (version hot-dog ou version crêpe), 5 destinations de minitrips en famille (un zoo, une salle de jeu, un parc aquatique, une piscine subtropicale et un parc d'attraction), 2 types activités collectives organisées pour les jeunes (club de football et mouvement de jeunesse), etc.
- Calcul du coût moyen d'un seul scénario de consommation (à partir des prix constatés chez un certain nombre d'opérateurs) : repas à emporter (= moyenne du prix d'une frite, d'une sauce et d'une viande dans 6 friteries différentes), repas à l'extérieur (moyenne du prix d'un spaghetti bolognaise et d'une boisson dans 6 tavernes différentes), etc.
- Forfait rendant crédible l'achat de ce type de service, mais dans un panel de choix limités (montant de cotisation d'une association, coût d'entrée à des activités culturelles (cinéma, théâtre musées), etc.
- Calcul d'un scénario unique fourni à titre illustratif (ex : calcul du coût d'une année d'étude en « soins aux personnes »).

Le coût des services recouvrant une réalité plus uniforme a également été estimé de manière variable selon les cas :

- Montant légalement prescrit : consultations médicales, frais scolaires
- Calcul du coût médian à l'échelle de la Flandre (loyer, consommation énergétique)
- Illustration à partir d'un coût fixe local (taxes)
- Forfait rendant crédible le financement de ce type de service dans un usage minimal (baby-sitting, sorties au café, connexion Internet, etc.)

Sans prétendre avoir ainsi dressé un inventaire exhaustif des stratégies de budgétisation employées à l'égard des services, on peut sans peine tirer le constat qu'elles sont très contraintes par le terrain (nature du service à budgétiser, références de prix mobilisables, fourchettes de variations des prix, etc.) et que la réflexion sur l'applicabilité à la Communauté Française va devoir s'élaborer au cas par cas. Deux constats plus spécifiques peuvent toutefois être fait à l'égard de cette démarche d'adaptation :

- Le montant budgétisé pour de nombreux services – tout particulièrement parmi ceux relevant de la « participation » – correspond davantage à un forfait objectif qu'à un coût objectif ; il ne correspond pas, à proprement parler, à ce que coûte objectivement ce service, mais fournit un montant dont on a simplement pu constater qu'il rendait accessibles certaines modélisations concrètes de ce service (ex : en faisant la moyenne des prix entre un club de football et un mouvement de jeunesse, on ne peut pas prétendre mesurer ce que coûte objectivement la participation à une activité collective organisée pour les jeunes, mais on peut considérer que le montant qui est ainsi forfaitairement défini rend objectivement possible l'accès à une gamme minimale d'activités de ce type). Vu les variations dans les fourchettes des prix (ex : le montant de la cotisation à un club de football varie de plusieurs dizaines d'euros d'un club à l'autre) il est très difficile d'estimer si de tels forfaits sont plus ou moins adaptés pour la Communauté Française que pour la Flandre ; à de rares exceptions près, face à de tels cas de figure, nous nous sommes limités à vérifier que les montants fixés dans le standard budgétaires correspondaient à un forfait réaliste par rapport à des offres existantes en Communauté Française ; nous n'avons recalculés un forfait spécifiquement francophone que dans les cas où nous avons pu constater que le montant établi pour la Flandre se révélait trop systématiquement insuffisant.
- Tout ce qui relève d'un coût légal (que le montant budgétisé soit fourni comme norme objective ou comme illustration) doit faire l'objet d'une comparaison de la législation communautaire afférente. Dans de tels cas de figure, des adaptations seront la plupart du temps nécessaires, puisque les écarts légaux se traduiront souvent par des différences objectives de coûts.

2.2.4 Argumenter les choix autant que possible

Comme les concepteurs du standard budgétaire flamand le signalent eux-mêmes, et comme nous l'avons remis en évidence dans le cadre de ce préambule, il n'est pas toujours possible d'argumenter de manière strictement objective que les biens et services retenus permettent une satisfaction minimale mais optimale des besoins considérés. Plus on s'éloigne des besoins physiologiques scientifiquement mesurables et plus cette assertion devient vraie ; de nombreux postes de dépense touchant aux loisirs,

à la vie sociale ou à la vie culturelle sont ainsi plus exemplatifs que réellement normatifs ; le scénario de consommation qui s'élabore à travers eux prouve, par son exhaustivité, que le standard budgétaire permet objectivement de prendre en charge un panel large de pratiques de participation et d'inclusion qui sont typiques de notre société, mais il n'en demeure pas moins que les biens et services donnant une vie concrète à ces postes de dépense relèvent d'un arbitrage résultant d'une décision intersubjective entre experts et dont il n'est pas possible de mesurer l'objectivité intrinsèque.

C'est une des raisons pour lesquelles les concepteurs du standard budgétaire flamand ont jugé particulièrement important de fournir une argumentation aussi complète que possible des choix qu'ils ont posés ; dès lors qu'il n'existe pas de cadre de référence externe permettant de garantir la satisfaction objective des besoins pris en compte, chacun doit pouvoir être en mesure d'évaluer la qualité des choix posés et leur capacité à constituer un compromis efficace entre satisfaction réaliste des besoins et contrainte de budget minimum.

Les mêmes limites s'imposent nécessairement en ce qui concerne l'adaptation de cet outil aux spécificités de la Communauté Française. Ainsi, s'il est relativement aisé de s'assurer de l'adéquation avec laquelle le standard budgétaire flamand couvre les besoins physiologiques d'un francophone (puisque, à priori, de tels besoins sont identiques pour tout être humain), c'est beaucoup moins évident dès lors que les besoins à considérer sont de nature sociale ou culturelle. A cet égard, le choix d'adapter ou pas les postes de dépense comporte une part d'arbitraire – ou d'arbitrage – nécessairement aussi grande que pour l'établissement du standard budgétaire flamand. Même si, au final, nous n'avons globalement effectué que de rares modifications et que le détail de celles-ci aurait pu tenir sur quelques pages, nous avons estimé indispensable de fournir une argumentation aussi détaillée et exhaustive que possible de nos choix en la matière, tant à l'égard des postes de dépense que nous avons jugé nécessaire d'adapter qu'à l'égard de ceux dont nous avons, au contraire, considéré qu'ils étaient applicables tels quels. Nombre de nos choix restent nécessairement questionnables, mais nous espérons avoir fourni suffisamment d'éléments pour permettre à chacun d'en évaluer la qualité à l'égard des objectifs poursuivis par ce projet.

2.3 Evaluation de l'applicabilité des magasins de référence

Un point capital en termes d'adaptation du MINUBUDGET en Communauté Française concerne les magasins et les enseignes utilisés comme référence pour la budgétisation des biens prévus dans les différents paniers. Pour chaque magasin, deux questions importantes se posent :

- Peut-on considérer que cette enseigne est suffisamment répandue au sud du pays et qu'elle peut donc y servir de référence budgétaire de manière aussi légitime qu'au nord ?
- Les prix pratiqués par ces enseignes sont-ils équivalents au nord et au sud du pays ? (En d'autres termes : peut-on considérer que les prix de référence retenus dans le « Standard budgétaire pour la Flandre » sont également adaptés pour la Communauté Française ?)

En cas de réponse négative à l'une ou l'autre de ces deux questions, nous avons cherché à évaluer si les montants de référence adoptés pour les articles concernés étaient réalistes par rapport aux prix pratiqués par des enseignes disposant d'un meilleur ancrage en Communauté Française.

Chaque fois que nous avons pu constater que cela était effectivement le cas, nous avons maintenu l'alignement sur le référentiel flamand afin de préserver la plus grande uniformité possible entre les deux standards budgétaires. Nous n'avons donc modifié l'enseigne de référence que dans les rares cas où les montants prévus dans le budget flamand n'apparaissaient pas comme réalistes par rapport à ce qui peut être trouvé de manière raisonnablement courante dans la partie francophone du pays.

Il est important de noter que les prix ont nécessairement évolué depuis que le standard budgétaire a été élaboré en Flandre ; lorsque l'on examine les prix pratiqués aujourd'hui dans les magasins de référence, ils ne correspondent plus nécessairement à ceux qui ont été budgétisés. Pour évaluer si les magasins de référence retenus pour la Flandre étaient également adaptés pour la Communauté Française nous avons donc comparé les prix actuellement pratiqués par ses enseignes au nord et au sud du pays.

En cas de similitude, nous avons choisi de nous aligner sur les anciens prix fournis dans le MINIBUDGET flamand ; il y a deux raisons à cela :

- D'abord parce que l'objectif est d'aboutir à une comparabilité maximale et de se rapprocher, autant que faire se peut, d'un budget fédéral. L'adaptation à l'évolution des prix doit donc se faire de manière conjointe pour le nord et le sud du pays.
- Ensuite parce que rien n'a encore été décidé en ce qui concerne, précisément, l'adaptation en continu du MINIBUDGET à l'évolution des prix : faut-il vérifier régulièrement tous les prix et les adapter ? Faut-il appliquer une indexation automatique ? A quel rythme ? Etc.

En cas de dissimilitude, nous avons par contre dû recalculer un budget plus adapté à la Communauté Française, ce qui ne pouvait être fait que sur base des prix actuellement en vigueur. Il faut donc garder à l'esprit que les écarts qui en résultent entre le budget élaboré pour la partie francophone du pays et celui élaboré pour la partie néerlandophone ne sont pas uniquement dus au changement d'enseigne de référence, mais aussi à l'évolution des coûts dans le temps ; tant que le budget n'aura pas été réaligné – de part et d'autre et de manière simultanée – sur les prix actuels, les postes de dépense concernés poseront donc un problème de comparabilité. Voici, enseigne par enseigne, les constats qui peuvent être faits.

IKEA :

Il existe 6 magasins IKEA en Belgique : deux en Région flamande (Wilrijk et Genk), deux en Région bruxelloise (Anderlecht et Zaventem) et deux en Région francophone (Hognoul et Arlon). A l'exception de promotions ou d'actions spécifiques, les prix pratiqués sont décidés à un niveau centralisé et sont identiques dans tous les magasins du pays. Il n'y a donc aucune raison de considérer qu'IKEA fournirait des prix de référence moins adaptés pour le sud du pays que pour le nord.

Remarque : IKEA dispose de très peu de points de vente en Belgique (que ce soit au nord ou au sud du pays) et il y a donc lieu de se demander si une enseigne disposant d'une couverture géographique aussi faible est vraiment adaptée pour servir de référence budgétaire. Ce problème étant toutefois général (et pas spécifique à la Communauté Française), il ne s'agit pas à proprement parler d'un problème d'« adaptation » et nous nous limitons donc à le signaler.

Colruyt :

Selon ce que nous avons pu dénombrer sur le site Internet de la société Colruyt, il existe 112 magasins de la marque en Flandre, 16 en Région Bruxelloise et 89 en Communauté Française. La répartition est très inégale d'une Province à l'autre ; c'est le Luxembourg qui est le moins bien fourni, même si l'on y trouve néanmoins 7 magasins Colruyt.

Dans le cadre de la comparaison nord-sud, il faut garder à l'esprit que la Région Flamande compte près de 2 fois plus d'habitants que la Région Wallonne ; en termes d'accessibilité, nous pouvons donc raisonnablement admettre que Colruyt est aussi bien implanté – voire même plus – au sud qu'au nord du pays.

Les prix pratiqués par les différents magasins Colruyt sont quasiment identiques ; nous avons utilisé le site en ligne de Colruyt pour vérifier les prix de référence du MINIBUDGET dans 4 points de vente (2 en Flandre et 2 en Wallonie) ; nous avons ainsi pu constater qu'une quinzaine d'articles présentaient une différence de prix de quelques eurocentimes dans un ou deux des points de vente utilisés comme comparatifs ; les différences sont extrêmement minimales et ne répondent pas à une variation de type communautaire ; Il n'y a donc aucune raison de considérer que les prix référencés dans le « Standard budgétaire pour la Flandre » ne seraient pas également adaptés pour le sud du pays.

Collishop :

Collishop travaille en étroite collaboration avec Colruyt et livre ses produits sur commande dans n'importe quel point de vente Colruyt. Les prix pratiqués sont identiques pour tout le pays. Il n'y a donc aucune raison de considérer que Collishop constituerait un cadre de référence budgétaire moins adapté pour la partie francophone du pays que pour la partie néerlandophone.

Remarque : Collishop est avant tout un « e-commerce » reposant sur un principe de commande sur Internet ; son utilisation comme référentiel de prix pourrait donc paraître questionnable. Pour éviter toute méprise, il serait donc important de signaler explicitement dans le dossier technique présentant le MINIBUDGET que chaque magasin Colruyt dispose d'une borne Internet accessible aux clients pour passer leur commande chez Collishop.

Vanden Borre :

Il existe 41 magasins Vanden Borre en Flandre (dont 15 dans la province d'Anvers et 11 dans celle de Flandre Orientale), 6 en Région Bruxelloise et 11 en Wallonie. Il est donc clair que l'accessibilité de cette enseigne est moins bonne au sud qu'au nord du pays

(d'autant plus qu'on ne trouve aucun magasin de la marque en province du Luxembourg) et qu'il y a donc un problème potentiel de représentativité des prix qu'elle pratique.

L'enseigne qui semble disposer de la plus importante implantation en Wallonie est Krëfel. A l'instar de Vanden Borre, Krëfel déclare offrir les meilleurs prix du marché et s'engage à rembourser la différence si le client peut trouver moins cher ailleurs (et ce sous des conditions identiques à celles pratiquées par Vanden Borre ; la principale limite étant que ce prix plus bas doit être constaté dans un rayon maximum de 20km). Le comparatif entre les prix pratiqués par les deux enseignes n'est pas évident à établir dans la mesure où elles ne vendent pas systématiquement les mêmes produits. Voici quelques constats :

- En ce qui concerne le réfrigérateur « Zanussi zrg 616 cw 148l » (référéncé dans le budget flamand à 249 euros, mais vendu actuellement par Vanden Borre à 218 euros), celui-ci n'est pas vendu par Krëfel, mais on peut trouver chez ce distributeur un produit de classe énergétique et de volume équivalent pour 219 euros (BEKO LHD 1500) ; pour 199 euros, on peut même y trouver un modèle d'un volume légèrement plus réduit (128l), mais de classe énergétique supérieure.
- En ce qui concerne le surgélateur « Liebherr gp 1466 104l » (référéncé dans le budget flamand à 499 euros, mais vendu actuellement par Vanden Borre à 459 euros), il est également vendu par Krëfel à 459,98 euros (soit une différence de 0,98 euros).
- En ce qui concerne les surgélateurs « Liebherr gnp 2076 172l » (référéncé dans le budget flamand à 999 euros, mais vendu actuellement par Vanden Borre à 1049 euros) et « Liebherr gnp 2476 216l » (référéncé dans le budget flamand à 1049 euros, mais vendu actuellement par Vanden Borre à 1099 euros), ils ne sont pas vendus par Krëfel et cette enseigne ne propose aucun produit strictement comparable. On ne trouve en effet chez Krëfel que deux articles d'un volume supérieur au « Liebherr gp 1466 104l » et de classe énergétique A++. Le premier est le « BAUKNECHT GTE255 225l » proposé à 569,98 euros ; cet article est plus intéressant que les deux produits référencés dans le MINIBUDGET flamand (que ce soit sur le plan du prix, du volume ou de la consommation énergétique), mais il s'agit d'un surgélateur horizontal, ce qui peut poser un problème de place dans une maison de taille réduite. Le second est le « SIEMENS GS40NA31 333l » vendu à 999 euros ; il s'agit d'un surgélateur vertical et il est plus intéressant que les deux références flamandes sur le plan du volume et du prix, mais sa consommation est plus élevée, bien qu'il soit d'une classe énergétique équivalente (ce qui s'explique, probablement, par son volume plus important).

Le comparatif des prix plaide plutôt pour prendre Krëfel comme magasin de référence dans l'établissement du MINIBUDGET francophone. Plusieurs arguments nous amènent toutefois à considérer qu'il est préférable de s'aligner sur le MINIBUDGET flamand :

- Le premier, et le plus évident, est que l'un de nos objectifs est de nous approcher autant que faire se peut d'un budget fédéral ; par principe, nous privilégions donc systématiquement l'alignement sur les standards budgétaires flamands pour autant qu'ils soient compatibles avec le contexte propre à la partie francophone du pays. En l'occurrence, les articles dont le coût a été estimé dans le standard budgétaire

flamand en utilisant Vanden Borre comme magasin de référence sont compatibles en termes de rapport qualité/prix avec les articles qui peuvent être achetés dans des enseignes disposant d'une meilleure couverture géographique dans le sud du pays.

- Le second est que Krëfel dispose d'une aussi bonne couverture en Wallonie qu'en Flandre (même si elle est moins bonne que celle de Vanden Borre). Si donc nous choisissons d'aligner le standard budgétaire francophone aux prix légèrement plus bas pratiqués par cette enseigne, il serait logique que ce soit également le cas pour le budget flamand ; de manière, encore une fois, à nous approcher autant que faire se peut d'un budget fédéral.
- Le troisième est qu'au-delà du rapport qualité/prix sur le produit lui-même, il faut aussi tenir compte de la qualité du service offert par l'enseigne. Vanden Borre semble offrir des conditions plus avantageuses en termes de livraison/installation à domicile (gratuites dans de nombreux cas de figures) et un meilleur service après-vente ; si nous choisissons de nous aligner sur les prix plus bas de Krëfel, il faudrait de toute façon compenser les conditions moins avantageuses par une majoration des coûts.
- Le quatrième est qu'il faut garder à l'esprit que les prix utilisés comme référence sont essentiellement illustratifs. Une famille concrète n'aura pas nécessairement la possibilité de faire ses achats dans un des magasins de l'enseigne retenue, tout dépend de sa situation géographique ; quand bien même elle disposerait d'un tel magasin dans son environnement raisonnablement proche, il n'est pas dit qu'elle y trouvera les produits référencés (les électroménagers étant pour la plupart volumineux, il est rare qu'un magasin spécifique dispose d'un espace suffisant pour accueillir tous les articles vendus par l'enseigne à laquelle il appartient) ; les prix de tels articles peuvent par ailleurs fluctuer d'une manière non négligeable tant dans le temps que dans l'espace (évolution des prix pratiqués par le fabricant, choix stratégiques de l'enseigne, adaptation à l'évolution globale des prix, adaptation aux prix pratiqués par les autres magasins environnant, etc.) et ce même d'un magasin à l'autre au sein d'une même enseigne. Bref, l'objectif premier n'est pas d'imposer quel article doit être acheté, à quel endroit et à quel prix, mais de budgétiser un montant qui soit le plus bas possible tout en restant crédible par rapport à la réalité du marché.

En définitive, et sur base des arguments présentés, nous prenons la décision arbitraire de nous aligner sur le standard budgétaire flamand et de ne pas modifier les référentiels de prix pour les électroménagers concernés.

Excellent :

La couverture géographique d'Excellent est difficile à évaluer dans la mesure où les différents points de vente distribuant leur produits ne sont pas renseignés sur leur site (ils le sont pour le département multimédia, mais pas pour ce qui concerne l'électroménager ; or l'un et l'autre ne sont pas systématiquement vendus par les mêmes distributeurs).

Nous ne voyons néanmoins pas d'obstacle à ce que cette enseigne soit utilisée comme référence de prix dans la mesure où elle vend ses produits à des prix comparables à ceux d'autres grands distributeurs. Ainsi, la cuisinière « Zanussi zcg55fgw », référencé dans le budget flamand à 230 euros, mais vendue actuellement par Excellent à 248 euros, est proposée par Vanden Borre à 249 euros ; de même, chez Krëfel, on peut trouver des articles d'autres marques mais présentant un profil technique très proche à des prix très proches ou même légèrement inférieurs ([BEKO CG51000G](#), 238 euros).

Remarque : Dans la mesure où les principales enseignes vendant de l'électroménager pratiquent des prix très similaires, le standard budgétaire gagnerait sans doute en simplicité si une seule enseigne était utilisée pour établir les références de prix de tous les articles rentrant dans cette catégorie. C'est toutefois une décision qui devrait être prise à un niveau plus global et s'appliquer tout autant au standard budgétaire francophone qu'au néerlandophone.

Kruidvat :

L'enseigne Kruidvat est beaucoup plus présente dans le nord que dans le sud du pays ; il semble par ailleurs que la gamme des produits qu'elle y propose soit également plus importante (nous n'avons en tout cas pas pu trouver certains produits référencés dans le MINIBUDGET flamand en visitant le Kruidvat de Liège ; en outre, le folder que Kruidvat distribue en Flandre est trois fois plus important que celui qu'il distribue en Wallonie et les promotions n'y sont pas toutes comparables, ce qui renforce bien le constat d'une offre différentielle).

Force nous est par ailleurs de constater que les prix pratiqués par cette enseigne à l'égard de certains des produits référencés dans le MINIBUDGET flamand sont significativement plus bas que ce qui peut être constatés chez d'autres distributeurs connus pour pratiquer un bon rapport qualité/prix, tels que Colruyt.

Ce double constat d'une très faible présence sur le territoire francophone et d'un différentiel de prix significatif nous amène à rejeter Kruidvat comme un magasin de référence adapté à la Communauté Française. Les prix des articles concernés seront donc modifiés pour correspondre à ceux pratiqués par Colruyt ou par Carrefour (selon le meilleur coût constaté). Le détail des implications budgétaires sera fourni dans le panier concerné.

Remarque : le fait d'adopter un autre magasin de référence va amener un écart budgétaire par rapport au standard flamand qui n'est pas dû uniquement au changement d'enseigne, mais aussi à l'évolution des coûts dans le temps (nous allons référencer les coûts actuels alors que les montants flamands ont été fixés sur base des prix pratiqués il y a déjà plusieurs mois). Dans l'idéal, et afin de conserver une comparabilité maximale, le prix des articles concernés devrait être simultanément réévalué en Flandre.

Zeeman :

Zeeman est une enseigne très présente, tant au sud qu'au nord du pays ; elle fait par ailleurs partie des enseignes identifiées, tant par les focus groupes francophones que néerlandophones, comme permettant d'acheter des vêtements de bonne qualité pour un

coût réduit. Leur site Internet ne présente pas l'ensemble des produits vendus, mais il permet néanmoins de constater que leur folder promotionnel est identique pour la Flandre et pour la Communauté Française, laissant raisonnablement supposer que les prix pratiqués sont les mêmes dans tous les magasins du pays. Sur cette base, nous partons donc du principe que cette enseigne est une référence tout aussi adaptée pour la Communauté Française que pour la Flandre.

Brentano :

Brentano est une enseigne très présente, tant au sud qu'au nord du pays ; elle fait par ailleurs partie des enseignes identifiées, tant par les focus groupes francophones que néerlandophones, comme permettant d'acheter des chaussures de bonne qualité pour un coût réduit. Le site Internet de la marque est commun à tout le pays et présente, dans les deux langues, l'ensemble du catalogue des produits qui peuvent être achetés en magasin ; ces prix étant identiques pour la Communauté Française et pour la Flandre, il n'y a aucune raison de considérer que Brentano ne pourrait pas être conservé comme enseigne de référence pour le standard budgétaire francophone.

JBC :

JBC est une enseigne très présente, tant au sud qu'au nord du pays ; elle fait par ailleurs partie des enseignes identifiées, tant par les focus groupes francophones que néerlandophones, comme permettant d'acheter des vêtements de bonne qualité pour un coût réduit. Seule une partie de la collection peut être consultée sur le site Internet de la marque, mais les prix indiqués sont similaires, que l'on soit sur la version francophone ou néerlandophone du site, ce qui nous laisse raisonnablement supposer qu'aucune différence de prix ne devrait être constatée selon la localisation des magasins. Nous considérons donc que les conditions sont remplies pour nous aligner sur le standard budgétaire flamand.

C&A :

C&A est une enseigne très présente, tant au sud qu'au nord du pays ; elle fait par ailleurs partie des enseignes identifiées, tant par les focus groupes francophones que néerlandophones, comme permettant d'acheter des vêtements de bonne qualité pour un coût réduit.

Son site Internet est identique pour la Flandre et la Communauté Française, mais aucune indication de prix n'est fournie pour les articles qui y sont présentés, ce qui laisse craindre des variations d'un magasin à l'autre (mais sans qu'il soit par ailleurs possible d'en évaluer l'étendue, ni même s'il existe des écarts récurrents entre le nord et le sud du pays). Nous nous sommes rendus dans le C&A de Liège afin de vérifier si les prix référencés dans le standard budgétaire flamand y étaient applicables ; une telle comparaison reste néanmoins complexe à mener dans la mesure où :

- Les collections et les prix ont nécessairement changé depuis l'établissement de ce panier pour la Flandre.

- A l'égard des pièces de vêtement concernées, le standard budgétaire flamand ne renseigne pas le prix le plus bas, mais le prix rendant possible une gamme de choix parmi plusieurs articles d'un même type.

Nous avons constatés quelques écarts que nous jugeons négligeables étant donné :

- Qu'ils représentent des sommes minimales (2 à 3 euros maximum)
- Qu'ils ne vont pas systématiquement dans le sens d'un coût plus élevé
- Qu'ils sont sans doute pour une part attribuables au changement de collections et à l'évolution des prix dans le temps.

Nous considérons donc que les conditions sont remplies pour nous aligner sur le standard budgétaire flamand.

Décathlon :

Décathlon ne dispose que d'un nombre très réduit de magasins :

- 2 dans la région d'Anvers
- 3 dans la région de Flandre occidentale
- 2 dans la région de Liège
- 2 dans la région du Hainaut
- 1 dans la région de Bruxelles

Sa représentativité à l'échelle du pays est donc questionnable (d'autant plus qu'il n'y a pas de Décathlon dans toutes les provinces), mais c'est un problème qui est tout aussi vrai pour la Communauté Française que pour la Flandre et qui pose donc davantage un problème général d'acceptabilité que d'adaptation spécifique pour la partie francophone du pays.

Le site Internet de cette enseigne, commun à toute la Belgique, ne présente pas l'ensemble des produits vendus, mais fournit néanmoins le détail de l'ensemble des « produits bleus » qui représentent les meilleures offres de la marque en termes de prix ; il est toutefois clairement indiqués que ces prix sont ceux conseillés par la centrale et qu'ils ne sont fournis qu'à titre indicatif ; des écarts de prix sont donc à craindre d'un magasin à l'autre (mais sans qu'il soit par ailleurs possible d'en évaluer l'étendue, ni même s'il existe des écarts récurrents entre le nord et le sud du pays).

Nous avons comparé les prix référencés dans le standard budgétaire néerlandophone avec ceux fournis sur le site ; même en ce qui concerne les articles les plus coûteux, les écarts sont rares et minimales (de l'ordre de quelques eurocentimes) ; nous considérons donc que les conditions sont remplies pour nous aligner sur le standard budgétaire flamand.

Brico :

Brico est une enseigne très présente, tant au sud qu'au nord du pays ; les prix pratiqués sont identiques. Il n'y a donc aucune raison de ne pas nous aligner sur le standard budgétaire flamand.

Gamma :

Gamma est une enseigne très présente, tant au sud qu'au nord du pays ; seul le folder peut être consulté sur le site Internet de la marque, mais celui-ci est similaire, que l'on soit sur la version francophone ou néerlandophone, ce qui nous laisse raisonnablement supposer qu'aucune différence de prix ne devrait être constatée selon la localisation des magasins.

Nous considérons donc que les conditions sont remplies pour nous aligner sur le standard budgétaire flamand.

Heytens :

Heytens est un peu moins répandu au sud qu'au nord du pays, mais l'enseigne y est néanmoins présente dans toutes les provinces. Seule une partie du catalogue peut être consultée en ligne, mais les prix indiqués sont similaires que l'on soit sur la version francophone ou néerlandophone, ce qui nous laisse raisonnablement supposer qu'aucune différence de prix ne devrait être constatée selon la localisation des magasins.

Nous considérons donc que les conditions sont remplies pour nous aligner sur le standard budgétaire flamand.

Blokker :

Blokker sert de référence budgétaire pour un seul article du MINIBUDGET flamand ; il s'agit d'un seau pour faire le ménage dont le prix est de 0.75 euros.

Nous n'avons pas pu trouver cet article dans aucun des trois Blokker que nous avons visités (le seul article apparenté que nous ayons pu trouver est un seau combiné à un essor serpillière vendu au prix de 6,5 euros). Nous n'estimons donc pas être en mesure de nous aligner sur le budget flamand à l'égard du prix de cet article et nous prendrons en lieu et place le prix pour un article comparable dans un autre magasin.

Remarque : Blokker est un magasin dont la gamme des produits vendus change régulièrement et qui, de ce fait, ne nous paraît pas approprié à servir de référence à l'établissement d'un standard budgétaire ; même s'il est possible d'y trouver ponctuellement des articles à un prix très attractif. Il nous semblerait donc judicieux de modifier également cette référence dans le standard budgétaire flamand.

2.4 Analyse des exigences d'adaptation « panier par panier »

2.4.1 Panier « Alimentation »

2.4.1.1 Adaptations touchant à la définition des besoins de base

L'objectif poursuivi dans le cadre de ce panier est de fournir les moyens :

- **D'une alimentation saine :** le respect du critère de santé exige de prendre en compte les moyens d'avoir une alimentation saine ; celle-ci constitue un prérequis indispensable.
- **D'une alimentation autonome :** le respect du critère de participation exige par ailleurs de prendre en compte les moyens d'avoir une alimentation autonome.

La définition de ce qu'est une alimentation saine s'appuie prioritairement sur les « Recommandations Nutritionnelles pour la Belgique, 2006 » (Conseil Supérieur d'Hygiène). Ce document décrit l'alimentation moyenne que devrait idéalement avoir la population Belge tant sur le plan qualitatif que quantitatif. Le Conseil Supérieur d'Hygiène étant un organisme fédéral, aucune adaptation n'est ici à envisager.

La prise en compte de l'exigence d'une alimentation autonome amène quant à elle à distinguer cinq besoins de base dans la définition de ce panier :

- Se procurer les fournitures nécessaires à une alimentation saine
- Disposer du matériel nécessaire à la préparation des repas (électroménager, mobilier de cuisine, matériel de cuisine)
- Disposer du matériel nécessaire à la consommation des repas (mobilier, vaisselle, plats de service, etc.)
- Disposer du matériel nécessaire à la gestion des stocks (frigo, congélateur, poubelle)
- Disposer du matériel nécessaire à l'entretien des divers ustensiles (essuies, éponges, produits d'entretien, etc.)

Seul le premier de ces besoins fait toutefois l'objet d'une argumentation technique spécifique ; les autres sont regroupés dans une catégorie générale « matériel de cuisine » dont le contenu n'est fourni que dans les tableaux de synthèse détaillant les biens et services budgétisés. Dans la perspective de définir les besoins de base fournissant les moyens d'une pratique alimentaire saine et autonome, il est toutefois clair que le choix de ces cinq catégories relève du simple bon sens et ne se prête à aucune exigence d'adaptation.

2.4.1.2 Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu

En ce qui concerne les fournitures (aliments et nutriments) nécessaires à la pratique d'une alimentation saine, l'identification des postes de dépense à prendre en compte et de leur contenu repose sur une mise en application stricte – à l'échelle mensuelle – des recommandations de la pyramide alimentaire active (pour les adultes) et des recommandations émises par « Kind and Gezin » pour l'alimentation des jeunes enfants. Deux problèmes potentiels se posent en termes de transposition à la Communauté Française :

- D'abord, la pyramide alimentaire active est un outil développé en Flandre. Il existe un « équivalent » francophone portant le nom de « triangle alimentaire » et qui a été conçu par l'Institut Paul Lambin. Les deux se ressemblent très fortement et fournissent des recommandations très comparables ; la différence essentielle tient au fait que la pyramide alimentaire active fournit des indications de quantités plus précises que le triangle alimentaire (qui s'exprime en « portions » des différents types d'aliments qu'il faut consommer). D'une manière générale, dans les documents fédéraux que nous avons pu consultés, la pyramide alimentaire active est utilisée comme référence parce qu'elle ne contredit absolument pas le triangle alimentaire, mais qu'elle est plus précise que ce dernier. Nous proposons de nous aligner sur ce point de vue dans la mesure où la pyramide alimentaire est beaucoup plus à même de permettre le calcul de quantités précises de produits à acheter (calcul nécessaire pour le MINIBUDGET), ce que ne permet pas de manière directe le triangle alimentaire.
- Ensuite, les recommandations fournies par « Kind and Gezin » en matière d'alimentation des jeunes enfants sont également plus précises que celles de l'ONE en matière de quantités, mais sans qu'il n'y ait, ici non plus, de différence en ce qui concerne les recommandations elles-mêmes. Nous proposons donc, ici encore, de nous aligner sur les normes flamandes, celles-ci étant plus adaptées à l'établissement d'un calcul budgétaire précis.

En ce qui concerne les autres besoins à prendre en compte (matériel nécessaire à la préparation et à la consommation des repas, à la gestion des stocks et à l'entretien), très peu d'informations sont fournies sur les critères de choix qui ont guidés les concepteurs du standard budgétaire flamand dans la détermination des postes de dépense et de leur contenu ; aucun cadre de référence explicite ne semble avoir été mobilisé et la liste des biens à budgétiser semble essentiellement avoir été déterminée par les experts eux-mêmes. Cette liste ne comporte toutefois que des articles qu'il est courant de rencontrer dans une cuisine et une salle à manger – tant au nord qu'au sud du pays – et on voit mal ce qui pourrait exiger une adaptation spécifique à la Communauté Française.

2.4.1.3 Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus

Comme détaillé plus avant, les magasins (Colruyt, Collishop, IKEA, Vandenborre, Excellent) servant de référence pour l'établissement des montants concrets à prévoir pour l'achat des biens relevant du panier « alimentation », ainsi que ces montants eux-

mêmes, sont applicables tels quels pour la Communauté Française. Aucune adaptation budgétaire n'est donc nécessaire.

2.4.2 Panier « Vêtements »

2.4.2.1 Adaptations touchant à la définition des besoins de base

L'objectif poursuivi dans le cadre de ce panier est de fournir les moyens :

- **De se vêtir de manière adaptée à préserver sa santé :** en vertu du respect du critère de santé, les moyens fournis par le standard budgétaire doivent permettre de s'habiller de manière à se protéger des risques climatiques (humidité, froid, insolation), des blessures (ce qui se résume essentiellement à la nécessité de chaussures soutenant bien les pieds et les jambes durant la marche) et des maladies (choix de vêtements certifiés non toxiques, entretien régulier garantissant une bonne hygiène).
- De se vêtir de manière adaptée aux différentes situations sociales que les personnes sont amenées à rencontrer ainsi qu'à leur permettre de renforcer une identité sociale qui ne soit pas vécue comme stigmatisante²⁰ : en vertu du critère de participation, le standard budgétaire doit prendre en compte les critères vestimentaires propres à différentes situations sociales courantes, ainsi qu'offrir une relative marge de choix dans l'achat des habits de manière à permettre à la personne d'affirmer son identité au travers d'un style vestimentaire qui lui est propre.

Ces trois objectifs – préserver sa santé, s'adapter aux exigences sociales et affirmer son identité – sont fondamentaux pour tout être humain et il n'y a pas lieu d'envisager d'adaptation spécifique à ce niveau.

En termes d'élaboration concrète du standard budgétaire, ce panier se décompose par ailleurs en trois catégories de biens et services à budgétiser :

- L'achat de vêtements en quantité et en qualité suffisante pour satisfaire ces trois objectifs
- Les moyens de les entretenir et de les réparer si nécessaire
- Les moyens de les ranger

²⁰ Remarque : l'importance du vêtement dans le processus de stigmatisation des plus démunis est posée comme une évidence théorique par les concepteurs du standard budgétaire flamand. C'est de fait un aspect qui apparaît – de manière périphérique – dans de nombreux ouvrages scientifiques traitant de la stigmatisation (notamment chez Goffman) ou de la construction identitaire (notamment chez Bourdieu), même s'il est très difficile de fournir une référence bibliographique solide, faute d'études ou de réflexions scientifiques spécifiquement consacrées à ce sujet (au niveau francophone, nous pouvons néanmoins citer « Le vêtement », ouvrage collectif résultant du Colloque de Cerisy de 1998 et donc l'introduction commence, précisément, par faire état du peu d'investigations portant spécifiquement sur le rôle du vêtement dans la construction identitaire). Nous partons du principe que cette « évidence théorique » n'est pas moins évidente pour la Communauté Française que pour la Flandre.

Le choix de ces trois catégories relève du simple bon sens et ne se prête à aucune exigence d'adaptation.

2.4.2.2 Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu

Les concepteurs de standard budgétaire flamand se sont efforcés de déterminer les pièces de vêtements à prévoir en tenant conjointement compte de cinq paramètres :

- Les conditions climatiques : les marges de variation climatiques entre le nord et le sud du pays sont beaucoup trop minimales pour justifier une adaptation du contenu. Les choix concrets à cet égard sont établis sur base d'une comparaison des qualités techniques des différents textiles couramment employés dans la fabrication des vêtements ; aucune adaptation n'est donc requise.
- Les contextes d'utilisation : les concepteurs du standard budgétaire flamand ont pris en compte quatre types de vêtements liés à quatre contextes : dormir, faire du sport, s'habiller au quotidien et s'habiller pour les grandes occasions. Ces quatre contextes sont, d'évidence, aussi pertinents pour la Communauté Française que pour la Flandre et aucune adaptation spécifique n'apparaît nécessaire.
- La qualité des vêtements : les normes utilisées dans le standard budgétaire flamand pour garantir la qualité des vêtements pris en compte correspondent à des labels internationaux (label Öko-Tex 100, normes ISO) et à des références scientifiques d'application générale ; rien ne s'y prête donc à une analyse en termes de différences régionales.
- La logistique (nécessité de disposer d'un nombre de pièces suffisant pour pouvoir se changer à un rythme régulier et assurer l'entretien des vêtements) : elle dépend essentiellement de la composition du ménage et rien ne justifie, ici non plus, d'argumenter une quelconque différence entre le nord et le sud du pays.
- La possibilité d'affirmation identitaire des personnes : les concepteurs du standard budgétaire flamand ont mené une réflexion conjointe avec les focus groupes afin d'identifier les pièces de vêtements pour lesquelles il fallait aller au-delà de la simple fonctionnalité et prévoir une diversité (en termes de nombres de pièces, mais aussi de possibilité de choix) rendant possible l'affirmation d'une identité par le style vestimentaire. Les arbitrages qu'ils ont conclus à cet égard ont été jugés pertinents par les focus groupes francophones et nous ne voyons donc aucune raison d'envisager une exigence d'adaptation à cet égard.

L'articulation entre les quatre premiers paramètres relève essentiellement d'un arbitrage des experts et a été guidé par un rigoureux principe d'optimisation des pratiques ; compte tenu du fait que ces quatre paramètres sont tout aussi pertinents pour la Communauté Française que pour la Flandre, il n'y a aucune raison de considérer que le scénario de consommation optimal défini sur cette base par les experts ne le soit pas tout autant. Comme signalé plus haut, la prise en compte du cinquième paramètre résulte quant à elle d'une réflexion conjointe avec les focus groupes et ne requiert aucune adaptation, puisqu'elle satisfait également les groupes francophones consultés.

En ce qui concerne les postes de dépense liés à l'entretien des vêtements, l'argumentation est spécifique à chaque poste :

- La prise en compte d'un lave-linge n'est pas justifiée par les concepteurs du standard budgétaire flamand, mais elle paraît difficilement questionnable en tant qu'outil de confort, d'autonomie et d'économie domestique dans notre contexte national. Le choix d'un appareil de haute qualité énergétique et doté d'une bonne garantie est tout aussi adapté pour la Communauté Française que pour la Flandre dans la perspective de réduire au maximum les coûts d'usage.
- Le fait de prévoir une clayette plutôt qu'un sèche-linge électrique – sur base du double argument du coût de fonctionnement et de l'usure précoce des vêtements – a rencontré des problèmes d'acceptabilité auprès des focus groupes francophones, mais rien ne permet d'argumenter qu'un tel choix – régi par le principe d'optimisation des pratiques – serait moins « adapté » pour la Communauté Française que pour la Flandre.
- En ce qui concerne la poudre à lessiver, les concepteurs du standard budgétaire flamand ont pris en compte l'argument des focus groupes selon lequel l'odeur de la lessive touchait à l'identité personnelle et ont, sur cette base, pris comme référence un produit de marque de manière à fournir une marge de choix. Ceci rencontre également les attentes des focus groupes francophones et apparaît donc comme tout aussi adapté pour la Communauté Française que pour la Flandre.
- La nécessité des autres postes de dépense (fer à repasser, planche à repasser, manne à linge kit de couture, cirage et frais de cordonnerie) n'est pas argumentée ; leur pertinence relève du bon sens, tant pour la Communauté Française que pour la Flandre.

Le choix du mobilier nécessaire au rangement des vêtements (penderie individuelle, portemanteau et armoire à chaussures familiale, chaises) ne fait lui non plus l'objet d'aucune argumentation justificatrice ; il est clair qu'il est cohérent avec les pratiques courantes en la matière, tant au nord qu'au sud du pays, et qu'aucune adaptation spécifique n'apparaît utile.

2.4.2.3 Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus

Comme détaillé dans la seconde partie de ce présent rapport, les magasins (JBC, C&A, Zeeman, Décathlon, Brentano, Vandenborre, Colruyt, IKEA) servant de référence pour l'établissement des montants concrets à prévoir pour l'achat des biens relevant du panier « vêtements », ainsi que ces montants eux-mêmes, sont applicables tels quels pour la Communauté Française. Aucune adaptation budgétaire n'est donc nécessaire.

Le seul service pris en compte (« cordonnerie ») est budgétisé sur base des prix pratiqués par Mister Minit ; c'est une enseigne courante en Communauté Française et aucune adaptation n'est donc nécessaire.

Remarque : le MINIBUDGET ne prend pas en compte la « dureté de l'eau », or celle-ci affecte la quantité de produits d'entretien nécessaire pour faire tourner une machine de

linge, ce qui affecte à son tour le budget mensuel qu'il faudrait prévoir. C'est toutefois un paramètre qui varie à un niveau extrêmement local et non communautaire (même si, en moyenne, la dureté de l'eau est un peu plus élevée en Flandre qu'en Wallonie), il n'y a donc aucune pertinence à adapter le budget normatif à ce niveau (même si, dans l'utilisation concrète de l'outil, ce poste dépense est sans doute à envisager comme variable).

2.4.3 Panier « Santé et hygiène »

2.4.3.1 Adaptations touchant à la définition des besoins de base

L'objectif poursuivi dans le cadre de l'élaboration du volet « hygiène » de ce panier est de garantir la prise en compte des moyens nécessaires à :

- Prévenir, dans un souci de santé, les risques d'infections par des micro-organismes à tous les niveaux de contact entre le corps humain et l'environnement extérieur.
- Prévenir le risque d'exclusion sociale liée au non respect des normes sociales d'hygiène attendues dans toute interaction sociale.
- Préserver l'estime de soi par rapport à son propre corps.

Ces trois objectifs sont fondamentaux pour tout être humain et il n'y a pas lieu d'envisager d'adaptation spécifique à ce niveau.

Ce besoin de base se décompose par ailleurs en autant de sous-catégories qu'il y a de parties du corps requérant une hygiène spécifique (hygiène des mains, hygiène buccale, hygiène corporelle générale, hygiène des cheveux et des poils, hygiène de l'appareil génital) ; cette décomposition trouve son sens dans les exigences techniques particulières qu'implique l'entretien de chacune de ces parties du corps, ce qui ne prête à aucune variation d'ordre communautaire.

Une attention particulière est par ailleurs portée à la contraception ; dans un souci, à la fois, de prévention des maladies sexuellement transmissibles et de contrôle volontaire des naissances. Ces deux objectifs font partie des priorités en termes de santé publique et leur reconnaissance comme besoin fondamental est tout aussi pertinente pour la Communauté Française que pour la Flandre.

Enfin, le standard budgétaire flamand prend en compte la contrainte spécifique à certaines situations sociales (notamment la recherche d'emploi) de pouvoir disposer d'un minimum de cosmétiques (et d'eau de toilette) ; cette contrainte est également présente dans la partie francophone du pays et il n'y a aucune raison de considérer que la prise en compte de ce besoin n'y serait pas tout aussi légitime.

L'objectif poursuivi dans le cadre du développement du volet « santé » de ce panier est, quant à lui, de garantir la prise en compte des moyens nécessaires à :

- Assurer la bonne guérison des diverses infections aiguës courantes et des traumatismes accidentels mineurs qui sont susceptibles d'affecter ponctuellement tout individu en bonne santé (il est important de noter que ce panier est conçu pour

s'appliquer à des individus présentant une situation générale de bonne santé ; il ne prend donc pas en compte les dérèglements physiologiques chroniques, pas plus que les accidents graves qui sont considérés comme devant faire l'objet d'une adaptation budgétaire spécifique à l'individu dans le cadre d'une utilisation concrète du MINIBUDGET). Le droit à la santé étant reconnu à tout Belge, le caractère fondamental de la prise en compte de ce besoin est aussi évident pour la Communauté Française que pour la Flandre.

- Permettre à l'individu de s'inscrire dans une gestion préventive de sa santé (il est important de noter qu'en vertu du principe d'optimisation des pratiques, le standard budgétaire est conçu dans une logique prioritairement préventive et non curative. Cette orientation va tellement à contre courant des pratiques effectives des belges – tant francophones que néerlandophones – que la question de son caractère adapté, ou pas, à la Communauté Française n'a guère de sens ; on ne peut que tirer le constat qu'elle y est aussi pertinente en termes de pratique optimale ; notons par ailleurs que cette volonté d'assurer une couverture des besoins objectifs en matière de prévention est en étroite cohérence avec la réorientation stratégique actuelle de l'ensemble des acteurs de la santé publique, qu'ils se situent au niveau fédéral, communautaire ou plus local).
- Prendre en compte, de manière au moins minimale, les aspects psychosociaux touchant aux soins de santé : besoins de support psychosocial propre au public cible (et dont les constats de terrain montrent qu'ils se portent fréquemment sur le médecin de famille), besoins de réassurance sur son état de santé ou celui de ses enfants, besoins d'information sur la réaction adéquate face à certains symptômes, exigences administratives et contribution au fond de maladie. Le besoin de support psychosocial est inhérent aux situations de vie stressantes que connaît le public cible et ceci est tout aussi vrai pour les francophones que pour les néerlandophones ; satisfaire les besoins de réassurance et d'information sont des exigences incontournables étant donné l'orientation essentiellement préventive de ce panier ; quant à la prise en compte des exigences administratives et de la contribution au fond de maladie, elle est pertinente pour toute personne vivant dans le contexte Belge.

Ce volet « santé » se structure par ailleurs autour de trois sous-catégories de besoins à prendre en compte tels qu'ils sont mis en évidence par divers modèles théoriques (le modèle d'Andersen, le modèle ICF (WHO) et le modèle de croyance en matière de santé) : les « besoins physiologiques de soins », les « besoins découlant des pratiques effectives de soins » et les « besoins découlant des croyances en matière de santé ». Ces modèles théoriques dépassant très largement le niveau communautaire, aucune adaptation ne se justifie.

2.4.3.2 Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu

Volet « hygiène »

La détermination des postes de dépense – tout autant que de leur contenu – visant à concrétiser la satisfaction des besoins en matière d'hygiène des différentes parties du corps s'appuie systématiquement sur une revue de la littérature permettant de garantir

le caractère optimal du scénario de consommation retenu. Dans la mesure où les références scientifiques qui sont ainsi mobilisées sont applicables à tout être humain, aucune adaptation spécifique à la Communauté Française n'est à envisager. Notons toutefois, pour être exhaustif, que le poste de dépense « coiffeur » échappe à cette logique d'objectivation scientifique ; sur base des discussions avec les focus groupes, six coupes de cheveux (sans lavage, sans coloration et sans autre soin particulier) par an et par personne ont été arbitrairement prises en compte dans le standard budgétaire flamand ; en termes de satisfaction objective des besoins, la question du caractère acceptable d'une telle décision arbitraire reste évidemment ouverte, mais il n'existe aucune argument sur lequel appuyer la nécessité d'une quelconque adaptation aux spécificités de la Communauté Française.

La détermination des moyens nécessaires en matière de contraception s'appuie, elle aussi, sur la même logique d'élaboration du scénario optimal du point de vue du savoir scientifique en la matière (placement d'un stérilet hormonale ; ce moyen de contraception est le plus efficace du fait de la constance des quantités d'hormones diffusées ; il est parallèlement le moins nocif pour la santé du fait que le mode d'absorption permet de réduire considérablement ces quantités ; il est par ailleurs bien toléré et peu intrusif, puisqu'il peut se placer et s'enlever dans le cadre d'une simple consultation médicale). Il n'y a donc, ici non plus, aucune adaptation spécifique à envisager.

En ce qui concerne les postes de dépense pris en compte à l'égard des cosmétiques (et de l'eau de toilette), ceux-ci ont, à l'instar du budget « coiffeur », été déterminés arbitrairement sur base d'une discussion préalable avec les focus groupes. De manière similaire, la question du caractère acceptable d'une telle décision arbitraire reste ouverte, mais il n'existe, ici non plus, aucun argument sur lequel appuyer la nécessité d'une quelconque adaptation aux spécificités de la Communauté Française.

Volet « santé »

Peu d'adaptations spécifiques à la Communauté Française sont à envisager dans la mesure où :

- L'identification des postes de dépense et de leur contenu se structurent prioritairement sur des modèles théoriques (le modèle d'Andersen, le modèle ICF (WHO) et le modèle de croyance en matière de santé) dont le champ d'application dépasse très largement la Belgique.
- L'identification des postes de dépense et de leur contenu se structurent secondairement sur un scénario de pratiques optimales (approche essentiellement préventive, capacité à assumer personnellement l'essentiel de ses soins de base d'une manière responsable, absence presque totale de consommation de médicaments de confort) extrêmement éloigné des pratiques courantes de la population belge (tant francophone que néerlandophone), rendant globalement difficile toute grille de lecture en terme de spécificité communautaire.

- Les troubles physiologiques pris en compte sont susceptibles d'affecter tout être humain et les moyens curatifs prévus sont en conformité avec un niveau de technologie médicale qui est commun à toute la Belgique
- La gestion des soins de santé relève en grande partie d'une compétence fédérale

Les seules exigences d'adaptations spécifiques portent sur certaines politiques en matière de vaccination et de dépistage qui relèvent partiellement d'une compétence communautaire. Dans la mesure où les divergences portent essentiellement sur des paramètres de prise en charge financière, et afin d'éviter toute redondance inutile, ces questions seront directement traitées dans la partie consacrée aux « adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus ».

Notons qu'en termes d'adaptation du budget santé pour la partie francophone du pays, plusieurs postes de dépense pourraient avantageusement être redéfinis sur base d'une inscription dans une maison médicale. Dans la mesure, toutefois, où beaucoup de maisons médicales sont déjà saturées et contraintes d'établir des listes d'attente, elles ne sauraient être actuellement considérées comme un standard acceptable.

2.4.3.3 Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus

Volet « hygiène »

Les biens prévus pour concrétiser le volet « hygiène » proviennent en partie de magasins (Colruyt, Collishop et IKEA) dont nous avons préalablement déterminé qu'ils constituaient des références tout aussi adaptées pour la Communauté Française que pour la Flandre. Une part non négligeable des articles sont toutefois budgétisés sur base des prix pratiqués par Kruidvat, enseigne dont nous avons par contre estimé qu'elle ne constituait pas une référence applicable pour la Communauté Française ; dans le standard budgétaire francophone, le budget à prévoir pour ses articles sera donc recalculé sur base des prix pratiqués par Colruyt et Carrefour ; les changements impliqués sont détaillés dans le tableau suivant :

ARTICLES	MAGASIN	MARQUE
Hygiène des mains		
Brosse à main	Colruyt	Tampico
Brosse à ongle	Carrefour	Image
Hygiène buccale		
Dentifrice adulte	Colruyt	Signal
Dentifrice enfant	Colruyt	Colgate Smile
Brosse à dents adulte	Colruyt	Colgate
Brosse à dents enfant	Colruyt	Signal
Bain de bouche	Carrefour	Carrefour
Fil dentaire	Carrefour	Carrefour
Hygiène générale		
Peigne	Carrefour	Image
Brosse à cheveux	Carrefour	Image
Pinces à cheveux	Carrefour	Image
Rubans à cheveux	Carrefour	Mitsie
Déodorant	Carrefour	Carrefour
Mousse à raser	Colruyt	Xilon
Rasoir basique pour les hommes	Carrefour	Perfect 3
Lames de rasoirs supp. hommes	Carrefour	Perfect 3
Rasoir basique pour les femmes	Carrefour	Lady 3
Lames de rasoirs supp. femmes	Carrefour	Lady 3

ARTICLES	PRIX	QUANTITE	PRIX	DUREE DE	PRIX

			TOTAL	VIE	MENSUEL
Hygiène des mains					
Brosse à main	1,29	1	1,29	12	0,11
Brosse à ongle	2,49	1	2,49	60	0,04
Hygiène buccale					
Dentifrice adulte	1,78	0,15	0,27	1	0,27
Dentifrice enfant	1,89	0,15	0,28	1	0,28
Brosse à dents adulte	0,86	1	0,86	3	0,29
Brosse à dents enfant	1,81	1	1,81	3	0,63
Bain de bouche	2,09	0,4	0,84	1	0,84
Fil dentaire	1,85	0,04	0,08	1	0,08
Hygiène générale					
Peigne	1,45	2	2,9	120	0,02
Brosse à cheveux	4,5	1	4,5	36	0,13
Pinces à cheveux	2,49	1	2,49	12	0,21
Rubans à cheveux	2,11	2	4,22	12	0,35
Déodorant	1,19	3	3,57	12	0,3
Mousse à raser	0,65	0,22	0,14	1	0,14
Rasoir basique pour les hommes	4,55	1	4,55	60	0,08
Lames de rasoirs supp. hommes	0,73	2	1,46	1	1,46
Rasoir basique pour les femmes	5,20	1	5,20	60	0,09
Lames de rasoirs supp. femmes	1,13	0,5	0,57	1	0,57

Les montants prévus pour les cosmétiques (et l'eau de toilette) sont forfaitaires et, en tant que tels, applicables sans modification.

Les montants prévus pour les coupes de cheveux chez le coiffeur sont réalistes par rapport aux prix constatables en Communauté Française et ne nécessitent donc aucune adaptation.

Les montants prévus pour l'achat et le placement d'un stérilet hormonal découlent, respectivement, du prix de cet article en pharmacie et du coût d'une consultation chez un médecin généraliste conventionné. De tels coûts étant déterminés au niveau fédéral, ils ne sont pas soumis à variation entre les communautés.

Volet « santé »

Les coûts prévus dans ce volet sont essentiellement liés à des frais de pharmacie et à des frais de consultations auprès de médecins conventionnés ; dans la mesure où de tels coûts relèvent d'une compétence exclusivement fédérale, aucune adaptation ne se justifie.

Les Communautés sont toutefois susceptibles d'intervenir complémentirement dans l'organisation et le remboursement de certaines pratiques en matière de vaccination et de dépistages de cancers.

En ce qui concerne les vaccinations, on peut constater que le carnet des vaccins pour enfants qui sont gratuits en Communauté Française (en 2009) diffère par trois aspects de celui existant en Flandre (en 2007) :

- Le vaccin utilisé contre la rougeole, la rubéole et les oreillons est le Priorix® (et non le M-M-R VAX
- Le vaccin utilisé contre le méningocoque C est le Menjugate® et non le NeisVac-C
- Le vaccin contre la diphtérie et le tétanos sera, à partir de septembre 2009, le Boostrix® et non plus le Tedivax pro Adulto®

Ceci étant dit, ces vaccins couvrent les mêmes pathologies et sont accessibles gratuitement (tout comme leur équivalent au sud du pays), il n'y a donc pas d'adaptation budgétaire spécifique à prendre.

En ce qui concerne les vaccins pour adultes :

- Le Tedivax pro Adulto® n'est remboursé qu'à 85% (ce qui correspond au remboursement pris en charge par l'INAMI). Dans le standard budgétaire francophone, un montant complémentaire de 0,798 euros est donc à prévoir tous les 10 ans.
- Le vaccin contre la grippe n'est remboursé qu'à 40% et pour autant que les personnes appartiennent à l'un des groupes à risques (les mêmes que ceux définis en Flandre). Ceci n'a pas d'incidence sur le standard budgétaire, puisque les membres des familles types ne sont pas supposés appartenir à ces groupes à

risque. C'est par contre susceptible d'affecter les adaptations ultérieures de l'outil à d'autres publics.

En ce qui concerne les dépistages :

- *Dépistage du cancer de la prostate* : la Communauté Française s'aligne, comme la Flandre, sur les consignes de prudence du KCE et n'encourage pas de dépistage systématique.
- *Dépistage du cancer colorectal* : le gouvernement de la Communauté Française a approuvé le principe de la mise en place dès 2009 d'un Programme de dépistage du cancer colorectal à destination de tous les habitants en Région Wallonne qui ont entre 50 et 74 ans²¹. Le test en lui-même est gratuit, mais les personnes devront assumer les frais de la consultation médicale préalable et de la consultation médicale de remise des résultats au patient. Le montant prévu pour l'achat de l'Hemoccult II® peut donc être supprimé du budget.
- *Dépistage du cancer du sein* : il existe, comme en Flandre, un programme de dépistage (lié au programme national de lutte contre le cancer du sein) invitant les femmes de 50 à 69 ans à effectuer un mammothèque gratuit tous les deux ans. Aucune adaptation n'est donc nécessaire.
- *Dépistage du cancer du col de l'utérus* : la Communauté Française, comme en Flandre, encourage le dépistage par frottis et rembourse la quasi-totalité de la vaccination contre le HPV (comme en Flandre, 10,60 euros restent à charge de la patiente ; 7,20 euros pour celles bénéficiant du statut BIM ou OMNIO) pour les toutes les jeunes filles qui ont entre 12 et 18 ans lors de la première injection (la fourchette d'âge est plus large qu'en Flandre où elle s'étale de 12 à 15 ans, mais cela n'a pas d'incidence budgétaire pour les 16 types de famille pris en compte dans le MINIBUDGET).

En ce qui concerne la contribution au fond de maladie, le standard budgétaire établit la moyenne des cotisations auprès de l'ensemble des caisses d'assurance maladie-invalidité du pays. Ces caisses d'assurances étant toutes nationales, aucune adaptation n'est requise. Le montant prévu pour l'assurance hospitalisation est également applicable, puisqu'il s'appuie sur les prix pratiqués par les différentes mutuelles.

La cotisation à l'assurance dépendance flamande peut, quant à elle, être supprimée du standard budgétaire francophone, puisqu'elle ne s'applique qu'à la Flandre.

21

http://www.sante.cfwb.be/fileadmin/sites/dgs/upload/dgs_super_editor/dgs_editor/documents/Publications/Cancer_colorectal/Cancer_colorectal_2009.pdf

2.4.4 Panier « Logement et sécurité »

2.4.4.1 Adaptations touchant à la définition des besoins de base

Volet « logement »

Le volet « logement » de ce panier vise à prévoir les besoins nécessaires en vue d'assurer aux familles un logement :

- Dont l'état physique garantit une protection fiable contre les conditions atmosphériques extérieures, les vermines et autres vecteurs de maladies externes (champignons, moisissures, etc.) ; ceci dans une perspective préventive scientifiquement établie à l'égard de l'objectif du maintien en bonne santé.
- Permettant d'assurer l'hygiène quotidienne de ses habitants (toilette, ainsi que douche ou baignoire) ; ceci dans une perspective fonctionnelle d'autonomie de la famille à l'égard des exigences d'hygiène telles qu'elles ont été définies dans le panier « santé et hygiène ».
- Fournissant à chacun des membres de la famille un espace suffisant, ceci tout autant dans une perspective de santé physique (un trop grand nombre de personnes vivant dans un espace confiné pouvant notamment entraîner des maladies respiratoires ou ralentir le développement physique des enfants) et psychologique (un tel confinement étant par ailleurs, aussi, un vecteur de stress, de dépression et de ralentissement du développement cognitif de l'enfant).

La légitimité de tels besoins est argumentée sur une base scientifique qui dépasse très largement le niveau communautaire et ne saurait, à cet égard, justifier d'aucune nécessité d'adaptation spécifique.

Elle est par ailleurs également appuyée par la Constitution (qui garantit à chacun le droit à un logement décent) et par les codes du logement tant flamand que wallon et bruxellois (qui tous fixent des exigences en termes d'état physique du logement, d'infrastructures nécessaires à l'hygiène²² et d'espace – tant en termes de taille minimale que de nombre de chambres en fonction de la composition du ménage).

Le « Standard budgétaire pour la Flandre » met par ailleurs également en avant la nécessité d'un environnement résidentiel de qualité (nuisances, disponibilité des transports en commun, accès aisé à des magasins, etc.). Cette exigence est fonctionnelle par rapport à la satisfaction de divers besoins contenus dans ce standard budgétaire (détente, mobilité, etc.) et est donc d'égale pertinence pour tout le pays. Notons, quoi qu'il en soit, que le MINIBUDGET n'est pas en mesure de budgétiser cette exigence faute

²² Précisons néanmoins que les codes wallons et bruxellois n'exigent pas à cet égard la présence d'une baignoire et d'une toilette, mais simplement d'un point d'eau. Pour autant qu'un point d'eau existe, on peut de fait sans doute argumenter qu'une douche ou une baignoire n'est pas indispensable en matière d'hygiène, même si de tels équipements représentent indubitablement un standard social de fonctionnalité. Indépendamment du cadre légal, il serait toutefois difficile de justifier auprès du public cible qu'un standard budgétaire fédéral estime qu'une douche ou une baignoire est indispensable en Flandre, mais pas en Communauté Française ; sur cette base, nous prenons donc la décision arbitraire de maintenir ce paramètre dans l'adaptation.

d'une base de données permettant de croiser de tels paramètres de qualité résidentielle avec les autres paramètres de qualité (état physique, infrastructures d'hygiène et espace) et le loyer.

Outre le loyer nécessaire à la location d'un logement répondant aux critères fixés, le volet « logement » de ce panier prend également en compte trois autres sous-catégories de besoins :

- Les charges énergétiques et de consommation d'eau : le chauffage est indispensable dans la perspective de garantir une protection contre les conditions climatiques extérieures ; l'eau est indispensable à l'hygiène et l'électricité est nécessaire tant sur le plan de la sécurité (éclairage) que celui d'un certain nombre de fonctionnalités inhérente aux besoins prévus par ce standard budgétaire (préparer ses repas, etc.). Aucune nécessité d'adaptation spécifique ne saurait donc s'imposer à cet égard.
- Entretien et grand entretien : l'entretien quotidien/hebdomadaire est une nécessité à l'égard des exigences d'hygiène ; le grand entretien (rafraîchissement des surfaces) est quant à lui une obligation contractuelle du locataire. Ces besoins sont donc indispensables à prendre en compte pour toutes les régions.
- Réparation : le MINIBUDGET fait ici référence aux réparations d'usure incombant légalement à la charge du locataire ; cette obligation est similaire pour tout le pays.

Volet « sécurité »

Le volet « sécurité » de ce panier vise quant à lui à prévoir les moyens nécessaires à prémunir les familles contre un certain nombre de risques existentiels dans la mesure où ceux-ci peuvent avoir des conséquences graves (et même fatales) pour leur intégrité physique et leur situation financière. Ceci renvoie à trois sous-catégories de besoins : assurances, sécurisation du logement et compte en banque. Leur prise en compte est justifiée, selon les cas, sur base d'obligations légales (équivalentes pour toute la Belgique), du bon sens gestionnaire visant à réduire les risques financiers (argument d'une égale pertinence quelle que soit la région) et de la nécessité fonctionnelle de se prémunir préventivement contre certains dangers (ce qui ne saurait faire l'objet d'aucune remise en cause spécifique étant donné l'incidence évidente que peuvent avoir de tels dangers sur la santé et la capacité de participation). Afin d'éviter des répétitions inutiles, le détail des arguments sera fourni dans la partie « adaptation touchant à l'identification des postes de dépense ».

2.4.4.2 Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu

Volet « logement », Loyer

En tant que tel, ce poste de dépense se justifie indépendamment de la Région ; la détermination d'un loyer conforme à permettre la location d'un logement décent pose, par contre, quelques difficultés d'adaptation.

En vue de spécifier les paramètres précis de qualité à prendre en compte à l'égard de ce qui détermine un logement décent, les concepteurs du « Standard budgétaire pour la Flandre » se sont appuyés sur le code flamand du logement ainsi que sur le rapport « Een meetinstrument voor het Vlaamse Woonbeleid » (Buyst et al, 2007) du Steunpunt « Espace et Logement ». Dans la pratique, les critères retenus pour la détermination objective d'un loyer de référence sont toutefois, *in fine*, les indicateurs synthétiques de la Woonsurvey 2005, ceux-ci étant les seuls à pouvoir être précisément croisés avec une information statistique sur les montants des loyers.

En termes d'adaptations aux spécificités de la Communauté Française, il est particulièrement difficile de comparer finement le code flamand du logement à ses équivalents wallons et bruxellois ; les paramètres de salubrité et de décence qui y sont définis sont de fait très variés et très techniques²³.

Notons néanmoins que si le paramétrage technique des indicateurs de qualité peut varier, les catégories définies couvrent des préoccupations globalement identiques (résistance de la structure, isolation, équipement sanitaire minimal, éclairage, espace de vie, etc.) et la comparabilité reste, sur le fond, extrêmement élevée²⁴.

Dans l'idéal, et à défaut d'une étude nationale basée sur des critères communs, l'adaptation à la Communauté Française nécessiterait que nous puissions nous appuyer sur des études comparables à la Woonsurvey et nous permettant de croiser le prix des loyers avec des indicateurs synthétiques de la qualité du logement qui soient spécifiquement cohérents avec les codes respectivement wallons et bruxellois du logement. Dans la pratique, rien de comparable n'est toutefois mobilisable.

Pour ce qui concerne la Région wallonne, la « Direction générale opérationnelle - Aménagement du territoire, Logement, Patrimoine et Energie de la Région Wallonne » a

²³ En ce qui concerne le code wallon du logement, le Gouvernement wallon a adopté le 30 août 2007 deux décrets (parus au Moniteur belge le 30 octobre 2007) et déterminant notamment les critères minimaux de salubrité et de surpeuplement. Pour les logements existants, l'arrêté étend la liste des critères minimaux de salubrité en consacrant six catégories distinctes :

La sécurité (contrôle de la stabilité de l'enveloppe extérieure et de la structure portante, des installations électriques et de gaz, du sol et des planchers),
l'équipement sanitaire (contrôle notamment des critères liés aux points d'eau potable ou aux WC),
l'étanchéité et la ventilation (le logement ne peut pour exemple être grevé d'humidité ascensionnelle dans les murs et planchers),
l'éclairage naturel (le rapport surface vitrée/sol est maintenant de 1/14 voire 1/16ème suivant les cas et non plus de 1/12ème),

les caractéristiques intrinsèques du bâtiment qui nuisent à la santé des occupants (contrôle de la présence de monoxyde de carbone, d'amiante, de plomb, de radon, ou de moisissures),
la configuration et le surpeuplement (avec par exemple l'obligation d'avoir une hauteur sous plafond supérieure ou égale à 2 m ou une superficie habitable d'au minimum 15 m² pour un occupant).

En ce qui concerne le code bruxellois, un arrêté du Gouvernement du 4 septembre 2003 détermine les exigences élémentaires visées par le Code. Celles-ci comprennent :

des normes relatives à la stabilité des bâtiments, à l'électricité, au gaz, au chauffage et aux égouts,
des obligations de salubrité imposent des conditions relatives à l'humidité, aux champignons et parasites, à l'éclairage, à la ventilation, ainsi qu'à la configuration du logement (surfaces minimales, hauteur des pièces, accès au logement, etc.),
des normes minimales en matière d'équipement et traitant de l'eau froide, de l'eau chaude, des installations électriques et sanitaires, du chauffage, des cuisinières, etc.

²⁴ Précisons néanmoins que le code wallon est plus strict en ce qui concerne le partage d'une chambre commune entre enfants de sexe différents ; celui-ci n'est plus permis dès lors que l'un des enfants a 10 ans. Techniquement, ceci n'a toutefois pas d'incidence eu égard à la composition de ménage de nos 16 familles types.

certaines publié en 2007 les résultats d'une vaste enquête réalisée sur 6000 logements et fournissant des indicateurs synthétiques de qualité, ainsi que des statistiques régionales sur les loyers et les charges énergétiques. Le rapport public de cette étude ne fournit toutefois aucune information croisée permettant d'évaluer le coût médian d'un logement répondant à un standard de qualité suffisant²⁵.

En ce qui concerne la Région bruxelloise, la situation est globalement identique. Il existe plusieurs études récentes menées par la « Société du Logement de la Région de Bruxelles-Capitale » et qui fournissent tout autant des statistiques sur l'état physique des habitations que sur les loyers, mais les seuls tableaux croisant les deux aspects utilisent des catégories de prix en ce qui concerne les loyers, ce qui ne permet pas non plus de faire des estimations fiables en terme de coût médian²⁶.

En vue d'assurer l'adaptation, et même si cette solution reste loin d'être parfaite sur le plan de la précision et de la qualité des informations, nous nous sommes donc appuyés sur l'enquête SILC, seule à même de fournir des données comparables pour les trois régions. Le mode opératoire que nous avons employé sera précisément décrit dans la partie « adaptation touchant à la budgétisation des biens et services retenus ».

En ce qui concerne le coût de location d'un logement social, les règles varient d'une région à l'autre. Le détail de la réglementation appliquée en Région Wallonne et en Région Bruxelloise peut être consulté sur les sites suivants :

- http://www.swl.be/index.php?option=com_content&view=article&id=94:calcul-du-loyer&catid=54:louer-un-logement-social&Itemid=125 (pour la Région Wallonne)
- <http://www.slrbririsnet.be/slrbr/FR/4/1/1.htm> (pour la Région Bruxelloise)

Pour faire simple, signalons simplement qu'il existe dans chaque région un palier minimum fixe et un palier maximum basé sur les revenus du ménage.

En Région Wallonne, le palier minimum est de :

78,88 € pour un isolé

115,18 € pour les autres

Le palier maximum est quant à lui de 20% des revenus du ménage. En prenant comme référence les revenus d'intégration sociale, on aboutit à un palier de :

145,16 € pour un isolé

193,54 € pour les autres

²⁵ Ceci étant dit, techniquement, les bases de données constituées dans le cadre de cette étude devraient permettre d'effectuer les traitements statistiques nécessaires ; pour autant, qu'un arrangement soit trouvé à cet égard avec la Direction générale.

²⁶ Ici encore, les bases de données constituées dans le cadre de cette étude rendent techniquement possible la réalisation des traitements statistiques nécessaires pour autant qu'un accord soit trouvé avec l'organisme responsable.

En Région Bruxelloise, le palier minimum est de :

77,78 € quelle que soit la composition du ménage

Le palier maximum est quant à lui de 20% des revenus du ménage²⁷. En prenant comme référence les revenus d'intégration sociale, on aboutit à un palier de :

145,16 € pour un isolé

193,54 € pour les autres

Dans la mesure où nous n'avons pas pu nous procurer, pour la Communauté Française, de base de données permettant de calculer le coût médian de location d'un logement social, nous avons décidé de prendre ces paliers maximaux comme référence « illustrative » ; ceci implique que nous considérons, arbitrairement, que le revenu d'intégration sociale est une estimation crédible du revenu médian des personnes vivant sous le seuil de pauvreté et qu'il constitue donc, par extension, une estimation crédible du montant de loyer qu'implique pour ce public cible la location d'un logement social.

Dans la mesure où les plafonds maximum de revenus permettant d'introduire une demande de logement social (ou, plus réalistement, de conserver celui-ci ; la faiblesse du revenu étant un paramètre de priorité en termes d'octroi) sont raisonnablement élevés (à titre illustratif, il ne faut pas dépasser 2008,33 euros mensuels pour un isolé sans enfant en Wallonie et 1633,41 euros mensuels pour un isolé sans enfant à Bruxelles), il n'est de toute façon pas sûr que calculer un loyer médian à partir d'une base de donnée reprenant l'ensemble des logements sociaux fournisse une estimation plus fiable pour un public vivant en dessous du seuil de pauvreté.

Il reste évidemment possible que notre estimation surestime la médiane des coûts, même dans la perspective d'un public cible vivant des revenus d'intégration sociale. Le loyer exigé peut de fait être inférieur à 20% du revenu si la valeur locative théorique du logement est suffisamment basse. C'est toutefois peu probable. La valeur locative théorique est en effet déterminée par un pourcentage (qui varie de 3 à 10%) du prix de revient actualisé du logement (prix de revient initial qui est indexé annuellement au 1er janvier sur base de l'indice-santé du mois d'août). À titre d'exemple, pour une habitation d'une valeur de 50.000 euros et pour un pourcentage fixé à 5%, le loyer théorique de base s'élève à 5% de 50.000 euros ; soit 2.500 euros par an ; soit 208 euros par mois. Sur base de cet exemple, on peut aisément conclure qu'un loyer théorique inférieur au palier maximal de loyer calculé sur base du revenu d'intégration sociale n'est envisageable que pour une habitation d'une valeur extrêmement basse, ce qui est peu réaliste pour des logements répondant aux exigences de qualité fixées par ce standard budgétaire.

²⁷ 22% si les revenus du ménage dépassent le « revenu de référence » de 16.979,14 euros (montant indexé au 1^{er} janvier 2009). Ce montant de référence dépasse toutefois largement les montants du revenu d'intégration sociale.

Charges énergétiques :

Comme précisé plus avant, la légitimité d'un tel poste de dépense se justifie tout autant pour toutes les Régions. A l'instar du loyer, se pose toutefois ici aussi la contrainte d'adaptation spécifique de pouvoir estimer les montants par rapport à des normes de qualité physique de l'habitat (puisque celles-ci sont nécessairement susceptibles d'avoir une incidence sur les niveaux de consommation).

Les concepteurs du « Standard budgétaire pour la Flandre » se sont à cet égard également appuyés sur la Woonsurvey ; en ce qui concerne l'adaptation à la Communauté Française, nous restons par contre, comme pour l'estimation de loyer, en déficit d'une base de donnée adéquate.

Ici encore, la solution par défaut adoptée a donc été de s'appuyer sur les résultats de l'enquête SILC. Le mode opératoire que nous avons employé sera précisément décrit dans la partie « adaptation touchant à la budgétisation des biens et services retenus ».

Entretien journalier/hebdomadaire :

Ce poste de dépense recouvre du matériel usuel d'entretien (balais, torchons, etc.). La liste en a été dressée sur base d'un arbitrage mené par les experts ; elle recouvre des articles extrêmement courants dans toute les familles belges et aucune exigence d'adaptation ne paraît se justifier.

Grand entretien :

Ce poste de dépense recouvre du matériel usuel de rénovation des surfaces (papier peint vinyle, peinture, vinyle pour sol ; ainsi que les outils nécessaires pour les appliquer). La liste en a été dressée sur base d'un arbitrage mené par les experts et sur base d'une « surface de référence à traiter » dont l'estimation résulte elle-même d'un arbitrage des experts.

Son applicabilité reste donc « théorique » (elle dépend grandement du volume réel du logement comparativement au volume pris comme référence), mais c'est aussi vrai pour la Flandre que pour la Communauté Française et aucune exigence d'adaptation spécifique ne s'impose.

Ce poste de dépense prévoit par ailleurs des rideaux afin de pouvoir oblitérer les fenêtres ; ceci dans un souci conjoint d'intimité et d'isolation qui reste d'égale pertinence indépendamment de la Région. Le calcul des achats précis à budgétiser repose, ici encore, sur une estimation arbitraire de surface à couvrir ; il n'est pas possible d'établir si une telle estimation est plus, moins ou tout aussi applicable en Communauté Française qu'en Flandre.

Réparations :

Un budget minimum est prévu pour prendre en charge les petites réparations susceptibles d'incomber au locataire en vertu de l'article 1754 du code civil. Cette législation étant d'application nationale, la nécessité de ce poste de dépense pour la Communauté Française est tout à fait justifiée.

Ce poste de dépense prend également en compte l'entretien annuel de la chaudière, du chauffage central et du ramonage de la cheminée ; ceux-ci sont des obligations légales incombant au locataire tant au nord qu'au sud du pays, aucune adaptation n'est donc à envisager.

Volet « sécurité », Assurances

Ce poste de dépense prévoit deux assurances :

- Une assurance « incendie » : Celle-ci se justifie, tant au sud qu'au nord du pays, puisqu'elle relève d'une obligation contractuelle des locataires dans la plupart des baux locatifs (et ce de manière équivalente dans tout le pays).
- Une assurance « familiale » : sa prise en compte est argumentée sur base du bon sens gestionnaire étant donné les risques financiers importants que sont susceptibles d'induire les dommages accidentels causés à des tiers ; cet argument est d'une égale pertinence pour toutes les régions.

Compte bancaire :

Les frais inhérents à la tenue d'un compte bancaire (« services de base »), sont prévus dans le panier « logement et sécurité » dans le soucis gestionnaire de permettre aux familles de placer leurs économies à l'abri du vol ; cet argument est d'une égale pertinence pour toutes les régions.

Matériel de sécurisation du logement :

2 détecteurs de fumée, 2 détecteurs de CO₂, une couverture anti-feu et une lampe de poche sont prévus pour chaque habitation. La pertinence préventive de tels articles se justifie tout autant pour la Communauté Française que pour la Flandre.

Notons que pour la Communauté Française, l'installation de détecteurs de fumée est une obligation légale incombant au propriétaire ; ce poste peut donc être supprimé de l'adaptation budgétaire.

2.4.4.3 Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus

Volet « logement », Loyer

Comme précisé plus avant, nous nous sommes appuyés sur les données de l'enquête SILC pour établir un montant de référence pour la Région Wallonne et la Région Bruxelloise.

Le principal obstacle à l'égard des montants qui peuvent être calculés sur base de l'enquête SILC est qu'elle ne permet de prendre en compte que peu de paramètres de qualité du logement :

- Présence d'une douche ou d'une baignoire
- Présence de toilette à l'intérieur du logement

- Absence d'humidité dans les murs, de fuites au toit et de moisissures autour des fenêtres

Voici, sur cette base, les montants qui sont obtenus :

Indexation 2008	Loyer médian		
	Bru	Fla	Wal
1 Chambre	440	393	395
2 Chambres	503	465	416
3 Chambres	517	455	462

Les estimations fournies par la Woonsurvey pour la Flandre ressortent comme étant, en moyenne, de 8,9% plus élevées que celles de l'enquête SILC, ce qui est sans doute imputable en partie à la prise en compte de davantage de critères de qualité, mais aussi, probablement, à une estimation plus fiable (sur le plan de l'effectif, mais aussi de la méthode de recueil de données).

Afin d'avoir des estimations raisonnablement comparables pour les trois régions, tout en conservant les meilleures estimations – tant sur le plan de la fiabilité des chiffres que de la prise en compte de l'exigence de qualité – par ailleurs disponibles pour la Flandre, nous proposons donc de prendre comme référence pour la Wallonie et pour Bruxelles les montants de l'enquête SILC majorés de 8,9% ; cette majoration étant à considérer comme une estimation du surcoût inhérent à la location d'un logement de bonne qualité. Ce qui donne :

Indexation 2008	Loyer médian * 8,9%	
	Bru	Wal
1 Chambre	479	430
2 Chambres	548	453
3 Chambres	563	503

Il faut par ailleurs rester clair sur le fait que s'il est dommageable de ne pouvoir disposer de chiffres plus fiables pour la Communauté Française, cela reste d'une importance mineure dans la mesure où le montant du loyer varie de manière très importante d'une localité à l'autre ; comme précisé dans le « Standard budgétaire pour la Flandre », les estimations fournies à cet égard ne peuvent en aucun cas être considérées comme autre chose qu'illustratives.

Charges énergétiques :

En ce qui concerne les charges énergétiques, les données de l'enquête SILC montrent peu de différences entre les régions ; à l'exception toutefois des logements de plus grandes tailles à Bruxelles (ce qui peut sans doute s'expliquer par une plus forte prégnance d'appartements) :

Indexation 2008	Charges			
	Bru	Fla	Wal	Belg
1 Chambre	135	127	129	130
2 Chambres	144	157	160	157
3 Chambres	160	189	193	180

Nous proposons donc d'appliquer les montants globaux de la Belgique à l'ensemble du MINIBUDGET.

Entretien journalier/hebdomadaire :

L'ensemble des dépenses prévues sont budgétisées sur base de magasins de référence dont nous avons établi plus avant qu'ils étaient tout aussi adaptés pour la Communauté Française que pour la Flandre. Aucune adaptation n'est donc nécessaire.

Grand entretien :

L'ensemble des dépenses prévues sont budgétisées sur base de magasins de référence dont nous avons établi plus avant qu'ils étaient tout aussi adaptés pour la Communauté Française que pour la Flandre. Aucune adaptation n'est donc nécessaire.

Réparations :

Le budget « réparation » fait l'objet d'une estimation forfaitaire basée sur le coût moyen de quatre réparations types (le remplacement d'une fenêtre, la réparation d'une prise de courant, le remplacement d'une sangle de volet et le duplicata d'une clé).

Les prix de références pour ces réparations-types sont bas et leur crédibilité peut beaucoup varier selon les caractéristiques précises de la réparation (taille de la fenêtre, type de clé, etc.), mais ils restent, sous cette condition, applicables en Communauté Française moyennant un démarchage consciencieux du prestataire de service ; il est toutefois impossible d'établir clairement si cela est plus ou moins vrai qu'en Flandre.

Le montant prévu pour l'entretien annuel de la chaudière, du chauffage central et du ramonage de la cheminée est également un prix « plancher » comparativement aux prix courants pratiqués, mais il reste lui aussi applicable en Communauté Française

moyennant un démarchage consciencieux du prestataire de service ; sans qu'il soit toutefois ici non plus possible d'établir si cela est plus ou moins vrai qu'en Flandre.

Volet « sécurité », Assurances

Assurances :

Afin d'évaluer l'applicabilité des montants prévus pour l'assurance incendie en Communauté Française, nous avons comparé les prix référencés dans le standard budgétaire flamand avec ceux pratiqués par Ethias.

En partant du principe que le logement à assurer ne présente pas de facteur à risque particulier (construction en bois, logement ayant déjà fait l'objet de sinistres, etc.) et qu'il s'agit d'une habitation – maison ou appartement – en mitoyenneté sur ses deux côtés, les tarifs de base (pour une assurance couvrant à la fois l'habitation et son contenu) sont de :

Assurance incendie 1 chambre à 85,06 EUR (85,94 EUR avec l'assurance
coucher juridique)

Assurance incendie 2 chambres à 127,65 EUR (128,96 EUR avec l'assurance
coucher juridique)

Assurance incendie 3 chambres à 148,87 EUR (150,39 EUR avec l'assurance
coucher juridique)

Voici, pour comparaison, les budgets référencés dans le standard budgétaire flamand :

Assurance incendie 1 chambre à coucher 112,00 EUR

Assurance incendie 2 chambres à coucher 135,00 EUR

Assurance incendie 3 chambres à coucher 155,00 EUR

Les prix d'Ethias sont légèrement inférieurs, mais il faut tenir compte du fait que ce calcul correspond à une situation idéale (les tarifs sont, par exemple, de 20% plus élevés si le domicile n'a de mitoyenneté sur aucun de ses deux côtés).

Sur cette base, nous considérons donc que les montants référencés dans le standard budgétaire flamand sont applicables pour la Communauté Française.

En ce qui concerne l'assurance familiale, les prix de base pratiqués par Ethias (51,49 EUR pour un isolé et 62,63 EUR pour un ménage) montrent également que les montants de

référence repris dans le standard budgétaire flamand (49,92 EUR pour un isolé et 60,73 EUR pour un ménage) sont applicables²⁸.

Compte bancaire :

Le montant prévu pour les services bancaires est réaliste par rapport à des tarifs constatables en Communauté Française ; aucune adaptation n'est donc nécessaire.

Matériel de sécurisation du logement :

Les montants prévus pour l'achat des détecteurs de CO2, d'une couverture anti-feu et d'une lampe de poche sont réalistes par rapport aux tarifs constatables dans des magasins en Communauté Française.

Comme signalé plus avant, le coût des détecteurs de fumée ne doit pas être pris en compte pour la Communauté Française, puisque leur installation y est à charge du propriétaire.

2.4.5 Panier « Développement sécurisé de l'enfant »

2.4.5.1 Adaptations touchant à la définition des besoins de base

L'objectif de ce panier est d'assurer la prise en compte des besoins développementaux spécifiques à l'enfant et permettant de garantir :

- sa bonne santé psychologique (NB : les besoins relevant de la bonne santé physiologique de l'enfant sont déjà spécifiquement pris en compte dans les paniers « alimentation », « santé » et « repos »).
- sa capacité à élaborer des identités sociales positives qui constitueront le fondement de son appartenance effective à la société

L'enfant est un être en développement qui nécessite des besoins particulier adaptés à sa fragilité initiale et au caractère progressif de sa capacité d'autonomie, de prise de conscience de lui-même et d'intégration à la société dans laquelle il vit. Ceci s'exprime, au niveau du MINIBUDGET, par la prise en compte de trois sous-catégorie de besoins qui sont déduites de la Convention Internationale des Droits de l'Enfant : besoin d'amour, d'amitié et de sécurité ; besoin de nouvelles expériences ; besoin d'élargissement graduel des responsabilités. Cette convention étant internationale, les besoins qui en découlent ne justifient d'aucune adaptation spécifique.

La nécessité de prendre en compte ces besoins est par ailleurs argumentée par les concepteurs du standard budgétaire flamand sur base de constats scientifiques – portant tout autant sur l'explicitation des besoins spécifiques aux enfants que sur la mise en évidence des effets néfastes difficilement réversibles que peut induire l'insuffisance des ressources économiques de leur famille sur leur développement psychologique et social –

²⁸ Les prix d'Ethias sont légèrement inférieurs, mais il faut tenir compte d'un décalage d'un an entre les deux estimations.

dont la portée est bien plus large que le cadre communautaire propre à la Flandre et qui ne nécessitent donc aucune adaptation spécifique à la Communauté Française.

2.4.5.2 Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu

L'identification des postes de dépense à prendre en compte, ainsi que de leur contenu, s'est essentiellement appuyée sur trois outils :

- Le premier est la Convention Internationale des Droits de l'Enfant qui permet d'appuyer la nécessité de prévoir des postes de dépense permettant de rendre opérationnel le droit à l'information, à l'enseignement, à la liberté d'association et de réunion, à l'autonomie progressive, etc. Cet outil ne définit pas, par lui-même, les postes de dépense concrets susceptibles de rendre de tels droits opérationnels, mais il fixe un cadre restreignant très largement l'aléatoire à cet égard : le droit à l'information rend l'accès Internet incontournable dans notre société actuelle, le droit à l'enseignement exige la prise en compte des frais scolaires, le droit à la libre association implique la nécessité d'avoir les moyens de s'intégrer dans des groupes organisés, le droit à l'autonomie progressive sous-entend l'argent de poche, etc. Aucune adaptation spécifiquement communautaire n'a évidemment de sens vis-à-vis d'une telle convention internationale.
- Le second est le « Jeugdbeleidsplan » et les objectifs politiques qu'il met en avant pour la Flandre. L'applicabilité de ce cadre de référence à la Communauté Française pose, nécessairement, davantage question. Trois arguments nous amènent toutefois à considérer que cela n'entraîne pas de contrainte d'adaptation spécifique. D'abord, il est systématiquement mobilisé par les concepteurs du standard budgétaire flamand dans le but de mettre en évidence ses redondances avec la Convention Internationale des droits de l'enfant ; en somme, il apporte une légitimité supplémentaire et spécifiquement locale aux droits fondamentaux pris en compte, mais ne modifie en rien ceux-ci et ne contribue pas davantage que la Convention Internationale à la détermination concrète des postes de dépense et de leur contenu. Ensuite, le « Jeugdbeleidsplan » s'inscrit dans la continuité et en cohérence avec le Plan d'Action National Consacré aux Enfants²⁹ ; même s'il structure les actions publiques spécifiquement menées en Flandre sur ce thème, il ne traduit donc pas une différence de fond dans la manière d'envisager les droits et les besoins fondamentaux des enfants au nord et au sud du pays.
- Le troisième est la consultation structurée – méthode Delphi – d'experts et d'acteurs lobbyistes dans le domaine de la politique de la jeunesse. C'est essentiellement à ce niveau que s'est opérée la transposition opérationnelle des droits et besoins spécifiques des enfants en postes de dépense concrets aptes à être budgétisés. Etant donné le caractère intersubjectif – et non pas « objectif » par rapport à un cadre de référence offrant la possibilité de mesurer concrètement la satisfaction d'un besoin donné – d'un tel processus de décision, il n'est pas évident d'évaluer de manière objective si le scénario de consommation qui en

²⁹ Qui représente, lui-même, la mise en application de la Convention Internationale des Droits de l'Enfant dans le contexte national Belge.

résulte est plus, moins ou tout aussi adapté pour la Communauté Française que pour la Flandre³⁰. Notons que l'incertitude porte essentiellement sur le contenu des postes de dépense et non sur la sélection de ceux-ci en tant que tels ; les postes de dépense pris en compte entretiennent en effet une étroite cohérence logique avec les besoins fondamentaux reconnus par la Convention internationale des droits de l'Enfant et correspondent par ailleurs presque point pour point aux postes de dépense que les focus groupes associent spontanément au panier « développement sécurisé de l'enfant »³¹, ce qui confirme bien leur caractère consensuel (et donc applicable tels quels à la Communauté Française). En ce qui concerne les contenus, la nécessité de les adapter ou pas aux spécificités de la Communauté Française nécessite, par contre, un examen poste par poste plus détaillé.

Minitrips en famille

Dans le standard budgétaire flamand, ce poste de dépense est concrétisé en prenant cinq destinations jugées courantes pour des sorties d'une journée en famille : un zoo, un parc d'attraction couvert, un parc aquatique, une piscine subtropicale et un parc d'attraction en extérieur. Sur base du coût de chacune de ces activités un prix moyen a ensuite été calculé et appliqué comme référence budgétaire.

Ces cinq destinations sont également pertinentes pour la Communauté Française, même s'il paraît difficile d'établir si elles sont plus, moins ou tout aussi représentatives des pratiques des familles francophones que de celles des familles néerlandophones. Cela n'est toutefois qu'un problème très relatif ; il est clair que d'autres destinations auraient pu être prises comme référence et que celles qui ont été retenues sont plus exemplatives que véritablement normatives ; il s'agit de modalités typiques de satisfaction d'un tel besoin intermédiaire dans notre société, mais sans que l'on puisse aucunement affirmer que celles-ci représentent en aucune manière le choix le plus optimal pour satisfaire ce besoin. Les concepteurs du MINIBUDGET sont par ailleurs clairs sur le fait qu'il ne faut pas voir celui-ci comme prescriptif ; en l'occurrence, il ne saurait être question de considérer que les cinq destinations retenues sont les seuls choix légitimement reconnus

³⁰ Une solution envisageable eut été de reproduire cette démarche de groupe Delphi au niveau francophone, mais c'est loin d'être une solution idéale dans la mesure où la méthode Delphi est un dispositif structuré de consultation d'experts permettant, au terme de plusieurs étapes, de déboucher sur une décision consensuelle ; dans les faits, cela revenait à refaire un budget spécifique à la Communauté Française et non à vérifier l'applicabilité du standard budgétaire flamand dans la perspective de s'approcher autant que faire se peut d'un budget fédéral commun. Le risque de voir apparaître des divergences importantes est par ailleurs d'autant plus grand que plusieurs des postes de dépense de ce panier recouvrent en réalité des modalités très variables d'expression (ex : le club de football et le mouvement de jeunesse sont loin de rassembler à eux seuls toutes les modalités possibles de la participation à des loisirs organisés en groupe) et que le choix concret de l'une ou de plusieurs d'entre elles pour servir à l'établissement du contenu concret de ces postes de dépense reste nécessairement plus exemplatif que véritablement normatif ; il permet d'aboutir à une budgétisation réaliste, parce que celle-ci correspond au coût réel de modalités typiques de satisfaction d'un tel besoin intermédiaire dans notre société, mais deux groupes d'experts pourraient très bien aboutir à des scénarios concrets très différents qui soient tout aussi défendables sur ce plan ; ceci sans par ailleurs nécessairement aboutir à une estimation budgétaire très différente et sans que les divergences qui en résultent soient en quoi que ce soit liées à des divergences pertinentes sur le plan communautaire.

³¹ Comme expliqué plus avant, dans le cadre des focus groupes francophones destinés à vérifier l'acceptabilité de certains paniers – dont le panier « développement sécurisé de l'enfant » – nous avons, préalablement à l'examen du contenu de ces paniers, demandé au participant d'établir collectivement la liste des postes de dépense qu'ils leur sembleraient, à priori, nécessaire de prendre en compte à l'égard de besoins de ce type. Ceci sera examiné plus en détail dans la partie de ce rapport consacré au feedback « panier par panier » sur l'acceptabilité du MINIBUDGET.

aux familles. L'objectif est ici d'aboutir à une budgétisation qui soit non seulement crédible – parce que basée sur l'observation du coût réel d'activités cohérentes avec ce poste de dépense – mais qui offre aussi une marge de flexibilité permettant aux familles de choisir concrètement les destinations de leur choix dans le cadre d'une gestion budgétaire pluriannuelle. L'important ne réside donc pas tant dans les destinations elles-mêmes, mais dans le fait qu'elles fournissent un panel de coûts qui soit suffisamment représentatif de la fourchette des prix pratiqués pour des activités familiales de ce type.

En conclusion, nous ne voyons donc aucune raison pour ne pas considérer que le contenu de ce poste de dépense est tout aussi adapté pour la Communauté Française que pour la Flandre.

Fête d'anniversaire (pour les jeunes enfants)

Dans le standard budgétaire flamand, ce poste de dépense est concrétisé en élaborant deux scénarios de fête d'anniversaire : la version « crêpes » et la version « hot-dog ». Sur base du coût de chacun de ces scénarios un prix moyen a été calculé et appliqué comme référence budgétaire.

Comme pour le poste de dépense précédent, ces scénarios sont plus exemplatifs que normatifs et nous n'avons aucune raison de considérer qu'ils ne seraient pas applicables en Communauté Française.

Temps libre (vie associative)

Dans le standard budgétaire flamand, ce poste de dépense est concrétisé en élaborant deux scénarios de participation à des activités de loisirs collectifs organisés : le club de football et le mouvement de jeunesse.

Comme pour les deux postes de dépense précédents, ces scénarios sont plus exemplatifs que normatifs ; il s'agit toutefois de deux types d'activités courantes au sud du pays et nous n'avons aucune raison de considérer que ces deux scénarios ne seraient pas aussi exemplatifs pour la Communauté Française que pour la Flandre. Aucune adaptation ne sera donc envisagée.

Jouets

L'établissement du contenu de ce poste de dépenses s'appuie sur une démarche en deux temps :

- D'abord la recherche d'un modèle théorique permettant d'objectiver les besoins ludiques de l'enfant en termes de développement. Le modèle théorique retenu est celui de la « speelgoedschijf³² » qui distingue les jeux en fonction de trois types de compétences (intellectuelles, relationnelles et corporelles) qu'ils permettent de développer chez l'enfant. Ce modèle théorique a beau avoir été développé en Flandre, il est clair que l'argumentation scientifique qu'il développe est applicable à tout enfant – les catégories de compétences à développer ne changent pas selon

³² « Roue des jouets »

l'origine – et que ce modèle est tout aussi bien applicable à la Communauté Française qu'à la Flandre.

- Ensuite, et sur base d'un montant annuel fixé de manière forfaitaire (75 euros), l'établissement d'un tableau exemplatif montrant que pour chaque catégorie d'âge, il est possible, sur base de ce montant, d'acheter chaque année trois jeux dont chacun est approprié au développement de l'une des trois compétences fondamentales. Les jeux repris dans ce tableau proviennent tous de ceux qui sont distribués par Collishop (magasin dont nous avons établi plus avant qu'il constituait une référence tout aussi pertinente pour la Communauté Française que pour la Flandre) et il n'y a donc aucune raison de considérer qu'ils ne seraient pas aussi exemplatifs pour la partie francophone du pays que pour sa partie néerlandophone.

Aucune adaptation spécifique n'est donc requise.

Frais scolaires

En ce qui concerne l'estimation des frais scolaires en maternelle et en primaire, le standard budgétaire flamand s'appuie très largement sur le dispositif de « scherpe maximumfactuur³³ » qui impose une limite stricte et extrêmement précise aux montants que les écoles flamandes peuvent réclamer aux parents au cours d'une année scolaire. Le standard budgétaire prend par ailleurs en compte quelques biens complémentaires qui sortent du cadre d'application de cette facture maximale.

Il n'existe pas, en Communauté Française, de dispositif aussi clair et précis sur le plan budgétaire que le système de « facture maximale nette » qui est d'application en Flandre ; même si, dans le sillage du « Décret de la Saint Boniface » de la Communauté Française visant à améliorer les conditions matérielles des établissements de l'enseignement fondamental et secondaire (12 juillet 2001, MB, 2 août 2001) et du « Décret Mission » définissant les missions prioritaires de l'enseignement fondamental et de l'enseignement secondaire et organisant les structures propres à les atteindre (24 juillet 1997, MB, 23 septembre 1997), de nombreux efforts ont été initiés pour étendre le principe de gratuité et la démocratisation effective de l'enseignement fondamental, secondaire et supérieur (suppression de certains frais tels que les photocopies et journaux de classe, restriction sur les voyages scolaires impliquant qu'un pourcentage suffisant d'élèves s'y inscrivent pour qu'ils puissent effectivement avoir lieu, discrimination positive, etc.). Malgré ces mesures, les frais scolaires continuent à varier énormément en Communauté Française en fonction des choix posés par les établissements scolaires et la fixation d'une « norme » claire paraît compromise. Une adaptation est donc indispensable.

Pour réaliser celle-ci nous nous appuierons sur une enquête³⁴ menée en 2004-2005 par la Ligue des Familles. Celle-ci a suivi 218 ménages (soit 526 enfants de 3 à 19 ans) durant toute une année afin d'enregistrer l'ensemble des frais scolaires auxquels ils devaient

³³ « Facture maximale nette »

³⁴ Une présentation de cette étude et de ces principaux constats peut être consultée à l'adresse : http://www.lacode.be/pdf/gratuite_scolaire_042007.pdf

faire face. Cette étude est, à notre connaissance, la meilleure base exploitable pour effectuer une adaptation de ce poste de dépense aux spécificités de la Communauté Française.

Cette enquête s'est appuyée sur une définition stricte des frais scolaires ; c'est-à-dire **l'ensemble des frais de support pédagogiques** (journal de classe, photocopies, fournitures scolaires, manuels scolaires, documentation, etc.), des frais administratifs (assurance, inscription, homologation de diplôme, frais de fonctionnement de l'école, etc.) **et des frais liés aux projets et activités scolaires auxquels l'enfant participe** (activités sportives et équipements sportifs, activités culturelles et artistiques, activités caritatives, activités festives, séjours et voyages, etc.). Les frais pris en compte ne concernent donc que l'apprentissage, la gestion de l'établissement et la vie collective de l'école ou de la classe. Les estimations qui en résultent englobent néanmoins plus de choses que la « facture maximale nette » et, pour l'établissement de ce standard budgétaire francophone, les coûts moyens estimés par l'étude de la ligue des familles – indexés sur l'année de référence 2008 – remplaceront tout autant le montant de la facture maximale nette que celui prévu pour quelques achats connexes déjà inclus dans ces estimations. Le détail des implications financières sera fourni plus avant dans la partie consacrée aux adaptations touchant à la budgétisation proprement dite de ce panier.

En ce qui concerne l'estimation des frais scolaires dans le secondaire, les concepteurs du standard budgétaire flamand ont opté pour une option illustrative : le montant budgétisé est celui estimé par l'HIVA (avec un détail précis par poste de dépense) pour une année scolaire dans la filière « soins aux personnes » ; ils insistent par ailleurs à cet égard sur le fait qu'étant donné les variations importantes de coût d'une filière à l'autre, ce montant ne peut en aucun cas être considéré comme une norme d'application générale ; dans le cadre d'une utilisation concrète du MINIBUDGET, ce poste de dépense doit impérativement être réévalué sur base de la situation réelle des personnes.

En termes d'adaptation à la Communauté Française, trois stratégies peuvent être envisagées :

- La première consiste à considérer qu'étant donné son caractère illustratif, nous conservons tel quel scénario de référence adopté dans le standard budgétaire flamand. C'est un choix « faible », dans la mesure où il est raisonnable d'estimer que le cursus de cette filière de formation ne s'organise pas exactement de la même manière au nord et au sud du pays et que cela est susceptible d'induire des frais différents ; en termes de charge de travail, il paraît toutefois peu réaliste de nous lancer dans une comparaison fine de ces cursus, surtout à l'égard d'un poste de dépense clairement défini comme illustratif.
- La seconde consiste à faire une recherche documentaire en vue – si possible – de trouver une estimation détaillée des coûts propres à une filière précise – mais pas nécessairement celle des « soins aux personnes » – en Communauté Française. Ceci nous permettrait d'avoir une illustration plus légitime pour la Communauté Française, mais au détriment de la comparabilité entre les deux standards budgétaires.

- La troisième consiste à nous aligner sur les coûts moyens d'une année scolaire dans le secondaire tels qu'ils sont estimés par l'enquête de la Ligue des Familles (toutes filières confondues). Cette stratégie amène, elle aussi, un sérieux problème de comparabilité entre les deux standards budgétaires, mais elle présente par ailleurs deux avantages notables ; d'abord elle nous permettrait d'être davantage dans le normatif que dans l'illustratif à l'égard de ce poste de dépense, ensuite elle permettrait au budget francophone d'avoir une plus grande cohérence interne dans la manière dont sont estimés les frais scolaires à tous les niveaux (tant en maternelle et en primaire que dans le secondaire).

Faute d'un meilleur choix possible, nous décidons arbitrairement d'opter pour la troisième solution qui nous paraît être la plus porteuse à l'égard de l'établissement d'un standard budgétaire adapté à la Communauté Française. Il faut donc bien garder à l'esprit qu'en ce qui concerne ce poste de dépense, les budgets francophone et néerlandophone ne mesureront plus exactement la même chose ; même si, comme nous pourrions le voir, cela n'a qu'un impact très minime en termes d'estimation de coût.

Repas à emporter et repas à l'extérieur

Dans le standard budgétaire flamand, le contenu concret de ce poste de dépense correspond :

- A un menu « classique » (frite, viande et sauce) dans une frieterie pour ce qui concerne les repas à emporter.
- A un spaghetti bolognaise consommé dans une taverne pour ce qui concerne les repas pris à l'extérieur.

Encore une fois, nous sommes face à un poste de dépense dont le contenu est établi de manière plus exemplative que normative³⁵ ; ceci étant dit, les références mobilisées sont pertinentes pour la Communauté Française et ne nécessitent donc aucune adaptation spécifique.

Culture

Le contenu concret de ce poste de dépense comporte un budget « cinéma » et un budget « théâtre et concerts ». De telles activités sont courantes, tant au nord qu'au sud du pays, et aucune adaptation n'est donc à envisager.

Argent de poche

Pour concrétiser ce poste de dépense, les concepteurs du standard budgétaire flamand ont pris pour base les montants qui sont versés par le gouvernement flamand aux enfants placés dans les services de l'aide à la jeunesse ou chez des familles adoptives, or

³⁵ Même si, dans ce cas de figure, les montants auxquels on aboutit laissent globalement peu de marge de flexibilité pour faire d'autres choix concrets que ceux qui servent de référence ; c'est toutefois un constat qui souligne davantage un problème potentiel d'acceptabilité que d'adaptation spécifique à la Communauté Française.

le décret relatif à l'aide à la jeunesse en Communauté Française fixe des montants qui sont légèrement plus bas.

Il faut évidemment relativiser le caractère contraignant de ces normes légales ; leur mobilisation dans le cadre de l'élaboration du MINIBUDGET a surtout pour vertu d'attester de l'objectivité de ce poste de dépense et de permettre de le budgétiser sur base d'un chiffre au sujet duquel préexiste un consensus social, mais nous n'élaborons pas un budget de type « légal » et il n'y a pas de contrainte méthodologique à nous aligner sur ces montants administratifs ; le MINIBUDGET s'en écarte d'ailleurs très largement pour établir le montant total d'argent de poche pour les enfants les plus âgés (pour lesquels sont ajoutés des montants forfaitaires arbitraires destinés à couvrir des frais de sorties qui sont importants à prendre en compte pour maintenir leur capacité d'intégration sociale à leur groupe d'âge). En termes de cohérence à l'égard de l'objectif de nous approcher autant que faire se peut d'un budget fédéral, et compte tenu des très faibles écarts entre ces normes communautaires, nous aligner sur le standard budgétaire flamand serait un choix défendable.

S'il ne pose pas de problème fondamental sur le plan méthodologique, un tel choix en pose toutefois sur le plan pratique, parce qu'il pourrait susciter de l'incompréhension chez les utilisateurs francophone de l'outil ; de fait, « quel crédit accorder à un standard budgétaire francophone qui se justifierait des montants prévus en matière d'argent de poche en s'appuyant sur les sommes que le gouvernement flamand attribue aux enfants placés ? ». Il y a donc bien, de facto, un problème d'applicabilité.

Compte tenu des arguments exposés et de l'impact financier mineur que cela aura, nous jugeons donc préférable, en définitive, d'adapter ce poste de dépense pour tenir compte des différences de standards légaux existant entre les deux communautés. Le détail des implications financières sera fourni plus avant dans la partie consacrée aux adaptations touchant à la budgétisation proprement dite de ce panier.

GSM

Le seul contenu de ce poste de dépense est un GSM limité aux options de base (téléphoner et envoyer des SMS) ; aucune adaptation spécifique ne se justifie.

2.4.5.3 Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus

Davantage de problèmes se posent au niveau de la concrétisation des postes de dépense et de leur budgétisation ; outre que trois postes (frais scolaires, argent de poche et vacances en famille) s'appuient directement sur des dispositifs légaux spécifiques à la Flandre, il nous faut également tenir compte du fait que beaucoup d'activités spécifiquement ciblées sur les jeunes (sport, mouvements de jeunesse, etc.) dépendent pour une part plus ou moins importantes de subsides communautaires et sont donc susceptibles d'avoir un coût moyen différent au sud qu'au nord du pays. Nous allons donc passer en revue l'ensemble des postes de dépense de ce panier afin d'argumenter spécifiquement pour chacun du maintien du standard budgétaire établi pour la Flandre ou, au contraire, de son adaptation pour la Communauté Française.

« Minitrips » en famille

Etant donné le caractère plus exemplatif que normatif du contenu de ce poste de dépense (cfr. plus haut), il est clair que le montant budgétisé pour les minitrips en famille doit davantage être vu comme un forfait objectif que comme un coût objectif. Il ne correspond pas, à proprement parler, à ce que coûte objectivement ce poste de dépense, mais fournit un montant dont on a simplement pu constater qu'il rendait accessibles différentes modélisations concrètes et courantes de celui-ci dans le cadre d'une gestion pluriannuelle. Il est évident qu'il suffirait de changer les cinq destinations prises comme référence pour que l'estimation budgétaire en soit affectée.

A l'égard d'un poste de dépense budgétisé de manière forfaitaire comme celui-ci, envisager une nécessité d'adaptation aux spécificités de la Communauté Française n'aurait de sens que si l'on avait une raison crédible de soupçonner que des activités de ce type y sont systématiquement plus coûteuses ou moins coûteuses qu'en Flandre, ce qui n'est pas le cas.

Faute de mieux, et afin de pouvoir faire une comparaison illustrative, nous avons reproduit la démarche employée par les concepteurs du standard budgétaire flamand et calculé le coût moyen pour cinq destinations similaires (un zoo, un parc d'attraction couvert, un parc aquatique, une piscine subtropicale et un parc d'attraction en extérieur) situées en Communauté Française (à l'exception du zoo pour lequel nous avons pris Anvers comme référence, puisque celui-ci est le seul zoo du pays) en nous efforçant, comme ils l'ont fait, d'avoir une large palette de prix (éviter, donc, de n'avoir que des prix très élevés ou très bas).

Les tableaux suivant permettent de comparer les montants obtenus à ceux qui ont été pris comme référence dans le budget flamand pour les 14 types de famille avec enfants concernées :

FLANDRE						
Familles-types	Destination 1	Destination 2	Destination 3	Destination 4	Destination 5	Prix moyen
Femme+Enfant (g, 2 ans)	17,50	19,00	29,00	27,25	11,50	20,85
Femme+Enfant(f, 4 ans)	30,00	28,00	53,00	27,25	17,00	31,05
Femme+Enfant (g, 8 ans)	30,00	28,00	53,00	27,25	17,00	31,05
Femme+Enfant (f, 15 ans)	35,00	28,00	58,00	31,00	19,00	34,20
Femme+2 enfants (2,4 ans)	30,00	33,00	53,00	39,00	19,00	34,80
Femme+2 enfants (4,8 ans)	42,50	42,00	77,00	39,00	24,50	45,00
Femme+2 enfants (8,15 ans)	47,50	42,00	82,00	42,75	26,50	48,15
Couple + Enfant (g, 2 ans)	35,00	33,00	58,00	42,75	21,00	37,95
Couple + Enfant (g, 4 ans)	47,50	42,00	82,00	42,75	26,50	48,15
Couple + Enfant (g, 8 ans)	47,50	42,00	82,00	42,75	26,50	48,15
Couple + Enfant (g, 15 ans)	52,50	42,00	87,00	46,50	28,50	51,30
Couple +2 enfants (2,4 ans)	47,50	47,00	82,00	54,50	28,50	51,90
Couple +2 enfants (4,8 ans)	60,00	56,00	106,00	54,50	34,00	62,10
Couple +2 enfants (8,15 ans)	65,00	56,00	111,00	58,25	36,00	65,25

COMMUNAUTE FRANCAISE						
Familles-types	Destination 1	Destination 2	Destination 3	Destination 4	Destination 5	Prix moyen
Femme+Enfant (g, 2 ans)	18,50	16,00	16,00	17,00	31,00	19,70
Femme+Enfant(f, 4 ans)	32,00	22,00	16,00	20,00	58,00	29,60
Femme+Enfant (g, 8 ans)	32,00	22,00	29,00	20,00	58,00	32,20
Femme+Enfant (f, 15 ans)	37,00	32,00	32,00	24,00	62,00	37,40
Femme+2 enfants (2,4 ans)	32,00	22,00	16,00	22,00	58,00	30,00
Femme+2 enfants (4,8 ans)	35,50	28,00	29,00	28,00	85,00	41,10
Femme+2 enfants (8,15 ans)	38,50	38,00	45,00	32,00	89,00	48,50
Couple + Enfant (g, 2 ans)	37,00	32,00	32,00	24,00	62,00	37,40
Couple + Enfant (g, 4 ans)	50,50	38,00	32,00	29,00	89,00	47,70
Couple + Enfant (g, 8 ans)	50,50	38,00	45,00	32,00	89,00	50,90
Couple + Enfant (g, 15 ans)	53,50	48,00	48,00	36,00	93,00	55,70
Couple +2 enfants (2,4 ans)	50,50	38,00	32,00	37,00	89,00	49,30
Couple +2 enfants (4,8 ans)	64,00	44,00	45,00	40,00	116,00	61,80
Couple +2 enfants (8,15 ans)	69,00	54,00	61,00	44,00	120,00	68,00

Selon le type de famille, on constate donc des écarts sur la moyenne des prix qui fluctuent de -4,8 euros à +4,4 euros (par an).

Compte tenu :

- De la volonté de s'approcher autant que faire ce peut d'un budget fédéral et de n'adapter que ce qui apparaît clairement comme inapplicable.
- Du caractère extrêmement minime des écarts et du fait qu'ils ne traduisent pas une différence systématique entre le nord et le sud du pays (les montants estimés ne sont pas systématiquement plus bas ou plus élevés).
- Du caractère illustratif des deux estimations et du fait que les écarts constatés découlent sans aucun doute avant tout de l'aléatoire des destinations prises comme référence (bien plus, en tout cas, que d'une différence systématique de prix entre la partie francophone et la partie néerlandophone du pays).

Nous prenons arbitrairement la décision de ne pas adapter ce poste de dépense ; le comparatif entre les deux estimations nous semble en effet montrer de manière suffisamment claire que le forfait budgétisé pour la Flandre est également crédible pour

la Communauté Française ; ce qui, à notre sens, est la conclusion la plus fiable qui puisse être tirée du comparatif.

Fête d'anniversaire (pour les jeunes enfants)

Comme pour le poste de dépense précédent, le montant budgétisé doit avant tout être vu comme forfaitaire. Le comparatif pose toutefois beaucoup moins de problèmes, puisque les deux scénarios de référence n'impliquent que des articles dont les prix sont alignés sur ceux pratiqués par le Colruyt (magasin dont nous avons établi plus avant qu'il constituait une référence aussi pertinente pour la Communauté Française que pour la Flandre) ; aucune adaptation n'est donc nécessaire.

Temps libre (vie associative)

Comme pour les deux postes de dépense précédents, le montant budgétisé sur base des deux scénarios de référence (club de football et mouvement de jeunesse) doit être vu comme forfaitaire ; les jeunes peuvent faire beaucoup d'autres choix tout aussi légitimes pour satisfaire ce besoin de vie associative. Le montant prévu fixe un plafond financier laissant un large panel de choix, même s'il est nécessairement limité.

Dans ce cas de figure, nous avons toutefois des raisons de soupçonner que des écarts de prix récurrents sont susceptibles d'exister entre le nord et le sud du pays ; le fonctionnement des structures qui organisent des activités collectives pour les jeunes – dont les clubs sportifs et les mouvements de jeunesse – sont en effet susceptibles de dépendre en partie de subsides communautaire (ou plus locaux), sans qu'il soit vraiment réaliste de vouloir dégager une règle générale en la matière.

Un examen plus fin de l'applicabilité – sur le plan budgétaire – des deux scénarios servant de référence paraît donc s'imposer.

Club de football

En ce qui concerne le club de football, le seul souci potentiel réside dans l'estimation du coût d'affiliation (cotisation) ; le reste des frais pris en compte concerne en effet l'achat d'équipement chez Décathlon, magasin dont nous avons mis en évidence plus avant qu'il fournissait des références de prix tout aussi adaptées pour la Communauté Française que pour la Flandre.

Nous avons exploré les sites Internet de divers club de football jusqu'à en avoir trouvé 5 fournissant des informations claires sur leurs coûts d'affiliation. La conclusion principale qui peut en être tirée est que ceux-ci sont très variables et qu'ils fluctuent (pour les 5 clubs investigués) entre 70 et 140 euros ; ce prix comprend toutefois toujours au moins une partie de l'équipement (au minimum la tenue de match, mais parfois davantage).

Si nous comparons ces résultats uniquement aux 90 euros prévus dans le budget flamand pour couvrir les frais de cotisation, l'estimation paraît nécessairement trop basse, mais il faut tenir compte du fait que ce montant ne couvre aucun équipement. Rien qu'en tenant compte, en sus, des 30 euros budgétisés pour l'achat d'une tenue de match, nous arrivons à 120 euros, montant dont on peut raisonnablement estimer qu'il

permet de s'affilier dans la majorité des clubs de la Communauté Française. Il n'y a donc aucun obstacle à nous aligner sur le standard budgétaire flamand.

Mouvement de jeunesse

En ce qui concerne le mouvement de jeunesse, plusieurs postes de dépense posent question.

En premier lieu l'estimation du coût de la cotisation (25 euros). Les prix que nous avons pu constater sont systématiquement au-dessus de ce montant, même s'ils sont très variables à un niveau local. Schématiquement, les prix constatés se décomposent en une part fixe (liée à l'affiliation à la fédération du mouvement) et une part variable (liée à l'affiliation à une unité locale du mouvement). L'affiliation à la fédération des scouts et guides catholiques est ainsi de 37,5 euros, mais le coût effectif d'affiliation aux unités des scouts et guides catholiques d'Ardenne est de 45 euros. Idem en ce qui concerne les scouts et guides pluralistes ; le prix d'affiliation à la seule fédération est de 31 euros, mais l'affiliation à l'une des unités du groupe « Honneur » (regroupements d'unités de scouts et guides pluralistes de Bruxelles) est de 60 euros. D'autres mouvements (patro, faucons rouges) semblent toutefois se cantonner à des prix plus proches du standard budgétaire flamand, mais il n'en demeure pas moins que 25 euros apparaît comme une estimation de coût insuffisante pour couvrir l'affiliation à un mouvement de jeunesse en Communauté Française. Nous élevons donc forfaitairement ce montant à 45 euros ; somme qui, sans permettre de rencontrer toutes les situations locales, devrait toutefois permettre de satisfaire à un panel raisonnablement large d'entre elles.

En second lieu se pose la question de l'uniforme. Encore une fois, il s'agit d'un poste de dépense qui fluctue beaucoup d'une fédération et d'une unité à l'autre. Certaines n'exigent qu'un équipement minimal (un foulard et quelques insignes au fur et à mesure de la progression) ne dépassant pas 20 euros de frais spécifiques³⁶, d'autres requièrent un équipement plus complet (pouvant inclure chemise, pull, short, chapeau, ceinturon, etc.) dont le prix total peut aller jusqu'à 150 euros. Il faut par ailleurs tenir compte de deux autres paramètres ; d'abord, une part non négligeable de l'équipement pouvant être requis (foulard, chapeau, ceinturon, insignes) peut être considéré comme ayant une durée de vie bien plus longue que les deux ans estimés de manière globale pour l'uniforme dans le budget flamand ; ensuite, même si certains mouvements de jeunesse ont des attentes élevées en matière d'uniformité des tenues, il faut garder à l'esprit qu'il s'agit d'exigences raisonnablement souples et aménageables ; il est peu probable qu'aucun mouvement de jeunesse fasse passer cette exigence avant l'engagement moral qu'ils ont tous à accueillir tout enfant quels que soient ses origines et les moyens de sa famille. Il n'y a par ailleurs aucune raison de supposer que de telles exigences variables à l'égard de la composition de l'uniforme soient spécifiques à la partie francophone du pays ; si le budget devait être revu à la hausse pour en tenir compte, il serait donc logique que ce le soit pour les deux Communautés ; il ne s'agit pas, à proprement parler, d'un problème d'adaptation. En conclusion – et tout en insistant sur le fait qu'il s'agit

³⁶ Un détail illustratif des prix peut être trouvé à l'adresse suivante : <http://www.lesscouts.be/se-presenter/les-services-de-la-federation/la-scouterie/les-prix-des-uniformes/>

d'un montant à considérer comme illustratif – nous prenons donc la décision de nous aligner sur le forfait établi pour le budget flamand.

En troisième lieu se pose la question des coûts liés au camp annuel et aux étapes plus brèves. Ce poste est lui aussi très variable et le montant annuel forfaitaire prévu dans le standard budgétaire flamand (100 euros + 25 euros) peut, au mieux, être vu comme un prix planché qui n'est réaliste que pour des mouvements de jeunesse qui ont à cœur de réduire de tels coûts ; mais dans le cas, par exemple, d'unités partant régulièrement à l'étranger pour leurs camp annuel, les montants nécessaires peuvent facilement être multipliés par 3 ou 4. Ici encore, il ne nous semble toutefois pas qu'il faille voir là un problème « francophone » nécessitant une adaptation spécifique ; comme pour l'uniforme, nous choisissons donc de nous aligner sur le standard budgétaire flamand tout en insistant sur le caractère nécessairement illustratif du montant.

Concrètement, en prenant en compte 45 euros (en lieu et place de 25 euros) comme norme francophone pour la cotisation annuelle à un mouvement de jeunesse, l'estimation globale de coût pour cette activité passe de 210,5 euros à 230,5 euros. En faisant la moyenne entre ce montant et celui correspondant à l'estimation globale de coût pour un club de football (soit 205 euros ; montant qui reste inchangé par rapport au standard budgétaire flamand), on aboutit à 217,5 euros ; soit 18,15 euros/mois, montant qui servira de référence pour le poste « vie associative (temps libre) » dans le standard budgétaire francophone.

Jouets

Comme signalé plus haut, Les prix sont établis sur base des tarifs de Collishop. Aucune adaptation du budget n'est donc nécessaire.

Frais scolaires

Comme détaillé plus avant, ce poste de dépenses a subi d'importantes modifications pour s'adapter aux spécificités de la Communauté Française et les tableaux de coûts doivent être recalculés sur base des estimations de frais scolaires moyens établis par l'enquête de la Ligue des Familles. Ces estimations moyennes sont les suivantes :

- Pour la maternelle : 136 euros par an (147 avec indexation sur juin 2008)
- Pour le primaire : 305 euros par an (330 avec indexation sur juin 2008)
- Pour le secondaire : 453 euros par an (490 avec indexation sur juin 2008)

Maternelle

En ce qui concerne le maternel, nous remplaçons donc par la somme forfaitaire de 147 euros le montant prévu pour la facture maximale nette et pour quelques articles annexes

(cartable, sac de gym) non comptabilisés dans la facture maximale nette, mais inclus

ARTICLE	MAGASIN	PRIX	LONGÉVITÉ EN MOIS	PRIX PAR MOIS
Frais scolaires (estimation enquête Ligue des Familles, 2004-2005, indexation sur 2008)		136,00	12	11,33
Boîte à tartines	Ikea	7,99	48	0,17
2 bouteilles isothermes	Ikea	13,31	48	0,28
TOTAL				11,78

dans l'estimation de coût réalisée par la ligue des familles. Ce qui donne :

Il est clair que ce montant est plus illustratif qu'il ne l'est dans le standard budgétaire flamand.

Primaire

Et en ce qui concerne le primaire, nous remplaçons par la somme forfaitaire de 330 euros le montant prévu pour la facture maximale nette et pour quelques articles annexes (cartable, plumier, sac de gym, vêtements de gymnastique, papier de couverture, classeurs) non comptabilisés dans la facture maximale nette, mais inclus dans l'estimation de coût réalisée par la ligue des familles. Ce qui donne :

ARTICLE	MAGASIN	PRIX	LONGÉVITÉ en MOIS	PRIX PAR MOIS
Frais scolaires (estimation enquête Ligue des Familles, 2004-2005, indexation sur 2008)		305,00	12,00	25,04
Boîte à tartine	Ikea	7,99	72,00	0,11
2 bouteilles isothermes	Ikea	13,31	72,00	0,18
bureau + chaise	Ikea	69,90	180,00	0,39
TOTAL				25,72

Il est clair, ici aussi, que ce montant est plus illustratif qu'il ne l'est dans le standard budgétaire flamand.

Secondaire

Et en ce qui concerne le secondaire, nous remplaçons par la somme forfaitaire de 490 euros le détail illustratifs des coûts induits par une année scolaires dans la filière « soins aux personnes » ; ceci à l'exception de quelques frais (bouteilles isothermes, bureau + chaise) qui ne sont pas pris en compte dans l'estimation de la Ligue des Familles et dont on peut considérer qu'ils sont incontournables indépendamment de la filière. Ce qui donne :

ARTICLE	MAGASIN	PRIX	LONGÉVITÉ	PRIX PAR MOIS
Frais scolaires (estimation enquête Ligue des Familles, 2004-2005, indexation sur 2008)		453,00	12	37,75
Boîte à tartine	Ikea	7,99	72	0,11
2 bouteilles isothermes	Ikea	13,31	72	0,18
bureau + chaise	Ikea	69,90	180	0,39
Total				38,43

Il est clair que ce montant reste illustratif, même s'il l'est moins que dans le standard budgétaire flamand.

Repas à emporter et repas à l'extérieur

A l'instar de ce qui s'était fait en Flandre, nous avons été constater les prix pratiqués dans plusieurs friteries et tavernes et ceux-ci sont en moyenne conformes à ce qui a été prévu dans le standard budgétaire flamand. Aucune adaptation communautaire spécifique n'est donc nécessaire.

Culture

Les prix pour assister à une pièce de théâtre, un concert ou, dans une moindre mesure, une séance de cinéma sont très variables, tant au nord qu'au sud du pays. Tout ce qui

peut raisonnablement être dit à cet égard est que le budget prévu dans le MINIBUDGET rend techniquement possible la pratique en Communauté Française de 4 activités culturelles, mais dans un panel de choix qui est, comme pour la Flandre, nécessairement restreint aux offres les moins coûteuses. Aucune adaptation spécifiquement communautaire ne semble donc se justifier.

Argent de poche

Comme précisé plus avant, les montants prévus à cet égard dans le standard budgétaire flamand sont calculés sur base de ceux qui sont versés par le gouvernement flamand aux enfants placés ; de manière similaire, pour le standard budgétaire francophone, nous avons choisi de réajuster ces montants sur base de ceux qui sont versés par le gouvernement de la Communauté Française aux enfants placés. Les tableaux suivants permettent de faire le comparatif entre les deux :

Age	Montant fournit par la Communauté Flamande aux enfants placés	Supplément café-sorties	Total par mois
De 6 jusqu'à 7 ans	5,25	-	5,25
De 8 jusqu'à 11 ans	10,47	-	10,47
De 12 jusqu'à 13 ans	20,93	-	20,93
De 14 jusqu'à 15 ans	31,4	1,33	32,7
De 16 jusqu'à 17 ans	41,86	16,00	57,86

COMMUNAUTE FRANCAISE

Age	Montant fournit par la Communauté Française aux enfants placés	Supplément café-sorties	Total par mois
De 6 jusqu'à 7 ans	4,96	-	4,96
De 8 jusqu'à 11 ans	9,61	-	9,61
De 12 jusqu'à 13 ans	18,91	-	18,91
De 14 jusqu'à 15 ans	28,52	1,33	29,85
De 16 jusqu'à 17 ans	37,20	16,00	53,20

GSM

L'appareil référencé, l'« Ericsson GSM J110i », peut être acheté en Communauté Française au prix fixé dans le standard budgétaire flamand.

2.4.6 Panier « Détente et repos »

2.4.6.1 Adaptations touchant à la définition des besoins de base

En ce qui concerne le volet « repos » de ce panier, l'objectif est de prévoir les moyens garantissant la possibilité d'un sommeil reposant, aspect essentiel non seulement à une bonne santé, mais aussi au maintien d'une capacité optimale de participation ; les concepteurs du standard budgétaire flamand rappellent d'ailleurs, en appui au caractère fondamental de ce besoin, quelques effets néfastes notables de la privation de sommeil qui ont pu être mis en évidence par la recherche scientifique. Ce besoin, bien étayé sur le plan scientifique, est avant tout physiologique et concerne donc tout être humain indépendamment de sa communauté (même si l'on observe des variations interindividuelles importantes en termes de temps de sommeil nécessaire). Aucune adaptation n'est donc nécessaire à ce niveau.

Le volet « repos » de ce panier se décompose par ailleurs en deux catégories de besoins : d'une part – et essentiellement – ce qui relève *stricto sensu* de la literie et, d'autre part, quelques accessoires connexes essentiels sur le plan pratique et se regroupant autour de la table de nuit (la table de nuit elle-même, une lampe de chevet, un réveil et des piles pour ce dernier). Cette subdivision relève du bon sens et ne nécessite aucune adaptation spécifique à la Communauté Française.

En ce qui concerne le volet « détente » de ce panier, l'objectif poursuivi est de prévoir les moyens nécessaires pour jouir d'un minimum de loisir durant son temps libre ; ceci non seulement pour favoriser la bonne santé des individus (les concepteurs du standard budgétaire flamand rappellent à cet égard qu'il est scientifiquement établi que le temps libre est essentiel pour ramener l'organisme à son point d'équilibre face au stress de tous les jours ; notamment parce qu'il contribue à faire baisser la tension artérielle et le rythme cardiaque), mais aussi en référence à leur droit à l'épanouissement culturel et social (tel qu'il découle de Déclaration Universelle des Droits de l'Homme, ainsi que de la Constitution Belge) ; le droit au loisir est par ailleurs reconnu par le Plan d'Action National Belge Inclusion Sociale et il n'y a donc pas, sur le fond, de différence de vue communautaire quant à la légitimité d'un tel besoin.

Ce besoin de base se décompose par ailleurs en trois sous-catégories : les vacances, les loisirs publics (loisirs collectifs, organisés ou non, se situant dans la sphère sociale) et les loisirs privés (détente à domicile).

Cette distinction loisirs publics/loisirs privés relève du bon sens étant donné la volonté de ce standard budgétaire, d'une part, de garantir la possibilité d'une participation minimale à la société et, d'autre part, d'accorder une place importante à la consolidation des liens familiaux (ceux-ci constituant le socle identitaire le plus fondamental et, par ailleurs, le dernier rempart contre l'exclusion).

Le fait de reconnaître les vacances comme un besoin fondamental présente, par contre, une plus grande incertitude en termes d'adaptation à la Communauté Française. Il est certes en partie argumenté sur une base scientifique dont la pertinence dépasse le cadre communautaire, puisqu'il a pu être constaté que les vacances contribuaient à la détente tout autant physique que psychologique, mais cette justification scientifique reste

identique à celle qui appuie l'importance – en termes de santé – des loisirs au sens global du terme (et dont les vacances ne représentent qu'une modalité possible parmi beaucoup d'autres). Ce qui donne à ce besoin spécifique l'essentiel de sa légitimité dans le standard budgétaire flamand c'est le décret « Toerisme voor Allen » qui vise à rendre les vacances accessibles « pour toutes les familles flamandes » ; il y a donc, en Flandre, un consensus social incarné dans un dispositif légal qui reconnaît les vacances en familles comme un droit fondamental.

Il n'y a rien de comparable à cette approche « famille » en Communauté Française (pas plus, d'ailleurs, qu'au niveau Fédéral) ; des efforts ont récemment été faits au niveau des camps de vacance³⁷ (augmentation du nombre d'animateurs et amélioration de leur formation afin d'assurer un encadrement de meilleure qualité et plus adapté à la diversité), mais nous restons là dans une perspective strictement centrée sur l'enfant. La reconnaissance de ce besoin dispose donc d'un support normatif bien plus solide en Flandre qu'en Communauté Française.

Deux grandes options peuvent être envisagées :

- La première est de le supprimer et de le compenser (partiellement) par un poste de dépense complémentaire « stage de vacances » dans le panier consacré au développement de l'enfant. Ceci nous permettrait d'être davantage en cohérence avec les actions politiques menées dans le sud du pays. Dans la mesure où nous n'élaborons pas un budget « légal », ce n'est toutefois pas une exigence méthodologique.
- La seconde est de considérer que ce besoin reste pertinent eu égard au respect de la dignité humaine, indépendamment des différences de cadre légal. Ce choix est justifiable dans la mesure où les vacances en famille ne sont pas uniquement défendues dans le MINIBUDGET en tant que loisir légitime, mais aussi comme une opportunité importante de renforcement des liens familiaux susceptible de constituer une plus-value non négligeable en matière de bien-être et de développement de l'enfant. Le primat que ce standard budgétaire donne au développement de l'enfant est d'une importance capitale, puisqu'il vise à s'attaquer à l'aspect de la pauvreté qui est, de loin, l'un des plus problématiques en termes de respect de la dignité humaine, à savoir sa reconduction intergénérationnelle.

Nous jugeons préférable de retenir la deuxième option dans la mesure où elle offre une perspective plus riche en termes de couverture des besoins indispensables au respect de la dignité humaine (tout particulièrement sous l'angle des besoins prioritaires de l'enfant) et qu'elle ne pose pas, à proprement parler, de problème d'application en Communauté Française, même si les vacances en familles, en tant que « droit », n'y jouissent pas d'une aussi bonne reconnaissance légale qu'en Flandre.

2.4.6.2 Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu

³⁷ Pour lesquels il existe par ailleurs une importante déductibilité du coût.

Volet « repos »

Les postes de dépense qui ont été définis dans ce volet, tout autant que leur contenu, ne pose aucun problème d'adaptation à la Communauté Française :

- Tout ce qui relève de la « literie » proprement dite appuie sa légitimité sur des résultats de recherches scientifiques, des normes européennes de qualité et un dossier spécial de Test-Achat consacré à ce sujet. De tels supports de décision sont d'une égale pertinence pour l'ensemble de la Belgique.
- En ce qui concerne les postes de dépense regroupés autour de la « table de nuit » (la table de nuit elle-même, une lampe de chevet, un réveil et des piles pour ce dernier), leur prise en compte n'est même pas argumentée dans le standard budgétaire flamand ; la fonctionnalité de tels accessoires est évidente (la lampe de chevet est impérative, ne serait-ce que pour des raisons de sécurité, si la personne est amenée à devoir se lever en pleine nuit pour une raison quelconque ; le réveil est quant à lui nécessaire à la gestion du temps de sommeil ; la table de nuit a un caractère plus facultatif, si ce n'est qu'elle permet d'avoir réveil et lampe de chevet à portée de main) et ils peuvent largement être considérés comme des évidences dans notre cadre culturel.

Volet « détente »

En ce qui concerne les vacances en famille, les postes de dépense pris en compte (à savoir le logement, l'alimentation et la prise en compte d'un minimum d'argent de poche permettant d'avoir des activités payantes sur place ; le voyage en lui-même, prévu pour être fait en train, est budgétisé dans le panier « mobilité ») relève du bon sens et ne se prête à aucune différence communautaire ; idem en ce qui concerne leur contenu spécifique :

- Le poste « logement » est concrétisé sur base de deux scénarios exemplatifs : la location d'une caravane à la côte Belge et la location d'un chalet dans les Ardennes. Ces deux scénarios portent sur des destinations touristiques majeures en Belgique ; l'une d'entre elle est par ailleurs située en Flandre et l'autre en Communauté Française ; il n'y a donc aucune raison de considérer que ces scénarios seraient moins exemplatifs pour le sud que pour le nord du pays.
- Le poste « alimentation » se décompose en 4 jours d'alimentation saine (telle que prévue dans le panier « alimentation », mais avec une majoration des coûts de 15% pour tenir compte du contexte local qui ne permet pas nécessairement la même optimisation des pratiques d'achat et de gestion des stocks que ce qui est possible à domicile) et un repas pris dans une taverne. Cette répartition est arbitraire, mais il n'y a aucune raison de considérer qu'elle serait moins applicable aux francophones qu'aux néerlandophones.
- Le poste « argent de poche » n'a pas de contenu autre que le montant forfaitaire qui a été arbitrairement fixé. Ce poste de dépense a rencontré des problèmes d'acceptabilité dans les focus groupes francophones, mais il n'y a pas de raison de

considérer qu'il serait, en l'état, moins applicable à la Communauté Française qu'à la Flandre.

Les postes de dépenses prévus à l'égard des loisirs publics ont été établis sur base des discussions avec les focus groupes néerlandophones et portent essentiellement sur des activités typiques de notre société (et, d'une manière plus générale, sur des activités typiques de l'ensemble des sociétés occidentales) :

- 6 sorties annuelles dans un café
- 6 sorties annuelles de type cinéma, bowling, dancing, etc.
- Adhésion à une association socioculturelle et participation régulière à ses activités.

A l'instar de ce qui a déjà été argumenté pour un certain nombre de postes de dépense touchant aux besoins spécifiques des enfants en matière de vie culturelle et sociale, de tels postes de dépense constituent des références plus exemplatives que normatives ; il s'agit de modalités typiques de satisfaction d'un tel besoin intermédiaire dans notre société, mais sans que l'on puisse aucunement affirmer que celles-ci représentent en aucune manière le choix le plus optimal pour satisfaire ce besoin et sans qu'il soit vraiment possible d'argumenter si celles-ci sont plus, moins ou tout aussi représentatives des pratiques des familles francophones que de celles des familles néerlandophones. Il est évident qu'un individu concret n'organisera pas nécessairement ces loisirs de cette manière ; l'important est ici surtout d'aboutir à un budget crédible permettant d'avoir des loisirs sociaux divers et réguliers. L'estimation du caractère adapté ou pas du contenu concret de ces postes de dépense se pose donc bien davantage en termes individuels que communautaires. Notons par ailleurs que ces postes de dépense recoupent ceux qui ont été spontanément cités par les focus groupes francophone³⁸ comme nécessaires à la satisfaction des besoins en matière de loisirs sociaux. Aucune adaptation spécifique à la Communauté Française ne se justifie.

Un poste « baby-sitting » est par ailleurs complémentirement prévu afin de permettre aux parents, six fois par an, de s'octroyer trois heures de sorties sans être dépendants de leur réseau social pour garder leurs enfants. Il n'y a aucune raison de considérer que la légitimité d'un tel poste de dépense serait différente pour la Communauté Française que pour la Flandre.

Remarque : dans le cadre de son service « baby-sitting » (qui permet aux parents de disposer d'un baby-sitter ayant reçu une formation minimale et couvert par une assurance) la Ligue des familles recommande –mais n'impose pas – un barème minimal de 4,5 euros/heure. Ce montant nous paraît plus crédible que les 3 euros/heure pris comme référence dans le standard budgétaire flamand. Le fait que l'argument provienne

³⁸ Comme expliqué plus avant, dans le cadre des focus groupes francophones destinés à vérifier l'acceptabilité de certains paniers – dont le volet « détente » du panier « détente et repos » - nous avons, préalablement à l'examen du contenu de ces paniers, demandé aux participants d'établir collectivement la liste des postes de dépense qu'ils leur sembleraient, à priori, nécessaires de prendre en compte à l'égard de besoins de ce type. Ceci sera examiné plus en détail dans la partie de ce rapport consacrée au feedback « panier par panier » sur l'acceptabilité du MINIBUDGET.

d'un organisme francophone ne justifie toutefois en rien qu'une telle réévaluation du budget serait spécifiquement nécessaire pour la Communauté Française.

Les postes de dépenses prévus à l'égard des loisirs privés ont également été établis sur base des discussions avec les focus groupes néerlandophones et portent eux aussi sur des activités qu'il est difficile de ne pas considérer comme typiques de notre société :

- Prise en compte d'une télévision et d'un abonnement à la télédistribution
- Prise en compte d'un lecteur DVD
- Prise en compte d'un radio lecteur CD
- Prise en compte d'un abonnement à la bibliothèque
- Prise en compte d'un petit budget « chips »

En terme d'adaptation à la Communauté Française, l'argumentation qui peut être faite est exactement identique à celle qui vient d'être posée pour les postes de dépenses prévus à l'égard des loisirs publics ; aucune modification ne se justifie.

2.4.6.3 Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus

En ce qui concerne le volet consacré au « sommeil reposant », tous les prix sont fixés sur base des tarifs de magasins (IKEA, C&A, Colruyt) dont nous avons établi plus avant qu'ils constituent une référence tout aussi pertinente pour la Communauté Française que pour la Flandre. Aucune adaptation du budget n'est donc nécessaire.

Le budget « voyage » ne pose pas de problème d'application dans la mesure où il est établi sur base de coûts propres aux lieux de villégiature ; indépendamment, donc, de la communauté d'appartenance des vacanciers.

Il est toutefois important de noter que la version « tarif social » du panier vacance n'est pas applicable en Communauté Française, puisqu'elle est liée aux subsides affectés par le gouvernement flamand à la mise en œuvre du décret « Toerisme voor Allen ».

Les postes de dépense liés à la vie sociale et associative sont forfaitaires ; à l'instar de ce qui a déjà été argumenté à l'égard de tels postes de dépense « exemplatifs » touchant aux besoins spécifiques des enfants en matière de vie culturelle et sociale, les postes de dépense liés aux loisirs publics ont un caractère essentiellement forfaitaire et se prêtent mal à une comparaison communautaire fiable. La question de savoir si 25 euros par an constitue un budget suffisant pour couvrir les frais d'adhésion à une association socioculturelle dépend à priori bien moins de la communauté d'appartenance que de l'association à laquelle on souhaite s'affilier ; idem en ce qui concerne les sorties au café, au cinéma, au bowling ou au dancing. Les montants prévus sont applicables en Communauté Française pour autant, comme en Flandre, que la personne restreigne ses choix à un panel d'offres raisonnables en matière de prix. Aucune adaptation spécifiquement communautaire ne semble donc se justifier.

Les montants prévus pour l'achat des biens contenus dans le budget « détente à la maison » (télévision, lecteur DVD, radio lecteur CD, chips) correspondent à des prix constatables dans de grandes surfaces en Communauté Française.

Le prix d'un abonnement à la télédistribution fluctue en Communauté Française en fonction du distributeur (la plupart des abonnés payent de 11,5 euros/mois à 13,8 euros/mois, même si le prix peut monter jusqu'à 15,30 euros dans certaines zones localisées de Bruxelles), mais l'estimation forfaitaire de 150 euros est globalement représentative de la fourchette des prix.

10 euros représentent également un budget adéquat pour qu'un adulte s'affilie à une bibliothèque publique en Communauté Française.

2.4.7 Panier « Entretien des relations sociales »

2.4.7.1 Adaptations touchant à la définition des besoins de base

L'objectif poursuivi dans le cadre de l'élaboration de ce panier est de garantir la prise en compte des moyens nécessaires à l'entretien d'un réseau social dans une perspective où l'on peut au moins identifier quatre finalités importantes :

Bien-être : l'être humain est un être social et le contact avec les autres est nécessaire à son équilibre psychologique et psychosocial.

Support fonctionnel : les relations réciproques qu'un individu entretient avec son réseau social sont constitutives d'un capital social qu'il peut mobiliser à de multiples fins (information, aide ponctuelle, soutien émotionnel, etc.).

Intégration : le réseau social d'un individu lui permet d'accroître et d'affiner la connaissance et la maîtrise de la société dans laquelle il vit ; par ce biais, il lui permet de développer des projets de vie cohérents avec cette société et est par ailleurs susceptible de lui apporter une aide considérable pour réaliser ceux-ci.

Reconnaissance sociale : les relations sociales d'un individu contribuent au développement de ses « identités sociales », lui permettent de se connaître et d'être reconnu par les autres.

Les concepteurs du standard budgétaire flamand rapportent à cet égard quelques références scientifiques mettant en évidence l'effet particulièrement délétère d'un trop faible réseau social à l'égard de ces différentes finalités. De tels effets sont bien connus et font l'objet de publications scientifiques aussi nombreuses que bien établies. Le caractère fondamental du besoin de relations sociales fait par ailleurs l'objet d'un consensus large auprès des acteurs publics engagés dans la lutte contre la pauvreté ; tant la nécessité de favoriser la participation des publics les plus fragilisés sur le plan économique et social, que la lutte contre leur exclusion ou encore que la volonté de rendre effectifs leurs droits à accéder à la vie sociale et à l'intégration électronique font partie des priorités du Plan d'Action National Belge Inclusion Sociale autour duquel se développent les actions communautaires spécifiques. Ces actions sont certes variables, mais les besoins fondamentaux autour desquels s'articulent ce panier sont reconnus par les pouvoirs politiques tant au nord qu'au sud du pays.

Schématiquement, ce besoin renvoie à trois niveaux de relations sociales : les relations sociales primaires (familles et amis proches), les relations sociales secondaires (c'est-à-dire les « connaissances » que l'on fréquente dans divers espaces sociaux : école, travail, vie associative, etc.) et la citoyenneté. Des supports permettant l'entretien des relations sociales secondaires ayant déjà été pris en compte dans le panier « détente » en ce qui concerne les adultes (fréquentation d'une association socioculturelle et sorties diverses) et dans le panier « développement sécurisé de l'enfant » en ce qui concerne les jeunes (participation à des loisirs organisés, vie culturelle, etc.), l'essentiel des postes de dépense qui sont développés ici portent sur l'entretien des relations sociales primaires et de la citoyenneté.

2.4.7.2 Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu

Si la nécessité pour l'individu d'entretenir et de développer un réseau social est bien établie, il reste, comme les concepteurs du standard budgétaire flamand le font remarquer eux-mêmes, extrêmement difficile de définir ce qui est nécessaire à l'entretien de telles relations et encore davantage de le traduire en moyens matériels ; ce panier est de loin celui dont on peut le moins objectiver ce qui est nécessaire à la satisfaction des besoins.

Pour élaborer le contenu de ce panier, les concepteurs du standard budgétaire flamand se sont donc essentiellement tournés vers les focus groupes ; ils ont ensuite effectué les arbitrages qui leurs semblaient les plus équilibrés entre concrétisation des postes de dépense et contrainte de maintien dans un budget minimum.

En dehors des « obligations citoyennes » et du « confort domestique », les postes de dépense de ce panier (visites des amis et de la famille, GSM, ordinateur et multimédia, fêtes, cartes de vœux et cadeaux, animal domestique) participent, à l'instar d'un certain nombre de ceux liés au panier « détente » et au panier « développement sécurisé de l'enfant », de l'élaboration d'un scénario exemplatif ; celui-ci a du sens sur le plan de l'établissement d'un standard forfaitaire – puisqu'il évalue le coût d'une diversité de pratiques d'entretien des relations sociales qui sont courantes dans notre société – mais le caractère « adapté ou pas » du contenu concret de ce scénario relève d'une réflexion d'ordre plus individuelle que communautaire.

Sans être en mesure d'évaluer si de tels postes de dépense sont plus, moins ou tout aussi adaptés pour la Communauté Française que pour la Flandre, nous partons du principe qu'ils sont applicables dans la mesure où :

- Ces postes de dépense, tout autant que leur contenu, renvoient à des pratiques qui sont extrêmement courantes dans l'ensemble de la société Belge (et, bien plus largement, dans l'ensemble du monde occidental) : recevoir des amis chez soi, disposer d'un GSM, disposer d'un ordinateur avec accès à Internet, fêter des événements de vie importants ou des dates culturellement consacrées, manger dans une taverne ou acheter un repas à emporter dans un friterie, ou encore avoir un animal domestique. Il existe, d'ailleurs, un étroit parallélisme entre les postes de dépense prévus dans ce panier et ceux qui ont été spontanément identifiés par les

focus groupes francophones comme nécessaires à l'entretien des relations sociales³⁹. Ils sont donc très largement consensuels.

- Ces contenus concrets, bien que résultant d'une réflexion intersubjective, sont strictement arbitraires et ne s'appuient sur aucun cadre externe (cadre légal, ressource scientifique, etc.) sur lesquels appuyer une comparaison d'applicabilité.

En ce qui concerne les obligations citoyennes, elles sont incontournables. Le contenu prévu à cet égard dans le standard budgétaire flamand est toutefois illustratif et spécifique à la Province d'Anvers et à la ville de Turnhout ; dans le cadre d'un usage concret du MINIBUDGET, ce poste de dépense est donc à réajuster en fonction du lieu de vie des personnes concernées. Dans le cadre de l'adaptation de ce standard budgétaire pour la Wallonie, nous prendrons comme référence illustrative les obligations citoyennes d'une personne ou d'une famille vivant dans la ville et la province de Liège et pour l'adaptation de ce standard budgétaire pour la Région Bruxelloise, nous prendrons les obligations citoyennes d'une personne ou d'une famille vivant dans la ville de Bruxelles.

Notons par ailleurs que la redevance radio-télévision, supprimée en Flandre et à Bruxelles depuis 2002, est toujours d'application en Wallonie, même si le gouvernement Wallon a annoncé sa suppression totale pour l'exercice 2013 et s'efforcera entre-temps de la réduire progressivement. Elle était de 154,42 euros en 2008 ; elle sera de 100 euros en 2009. Dans le cadre du standard budgétaire francophone, nous prendrons en compte le montant de 2009.

Une exonération totale du paiement de cette redevance peut par ailleurs être accordée aux personnes physiques suivantes :

- Les personnes aveugles, sourdes ou laryngectomisées
- Les personnes bénéficiant, au 1er janvier de l'année d'imposition, du revenu d'intégration, du revenu garanti aux personnes âgées (GRAPA) ou d'une aide sociale, pour autant que leurs revenus soient inférieurs ou égaux au revenu d'intégration.
- Les personnes handicapées à 80 % au moins et les invalides de guerre à 50 % au moins.
- Les personnes atteintes d'une infirmité grave et permanente les rendant totalement et définitivement incapables de quitter leur résidence sans l'aide d'un tiers.

En ce qui concerne les obligations incombant à une personne ou une famille vivant à Liège :

³⁹ Comme expliqué plus avant, dans le cadre des focus groupes francophones destinés à vérifier l'acceptabilité de certains paniers – dont le panier « entretien des relations sociales » - nous avons, préalablement à l'examen du contenu de ces paniers, demandé aux participants d'établir collectivement la liste des postes de dépense qu'ils leur sembleraient, à priori, nécessaires de prendre en compte à l'égard de besoins de ce type. Ceci sera examiné plus en détail dans la partie de ce rapport consacrée au feedback « panier par panier » sur l'acceptabilité du MINIBUDGET.

- La carte d'identité (à partir de 12 ans) est bien évidemment maintenue
- La « taxe provinciale » est remplacée par la « taxe urbaine sur les déchets »
- L'impôt de crise est supprimé (c'est un impôt spécifique à certaines ville de Flandre)
- Les sacs poubelles sont supprimés (un certain nombre de sac – l'équivalent de 1500 litre pour un isolé et de 3000 litres pour un ménage de 2,3 ou 4 personnes – sont directement fournis par le Ville ; leur coût est répercuté sur la taxe urbaine sur les déchets).
- Les sacs pour déchets verts sont supprimés (il n'y a pas de ramassage sélectif des déchets verts à Liège).
- Des sacs spécifiques au ramassage des PMC sont ajoutés.
- La redevance radio-télévision est ajoutée.

En ce qui concerne les obligations incombant à une personne ou une famille vivant à Bruxelles :

- La carte d'identité (à partir de 12 ans) est bien évidemment maintenue
- La « taxe provinciale » est remplacée par la « taxe régionale à charge des familles »
- L'impôt de crise est supprimé (c'est un impôt spécifique à certaines ville de Flandre)
- Des sacs poubelles de la ville sont à prévoir pour les déchets ménagers non triés (sacs blancs), les PMC (sacs bleus), les déchets verts (sacs verts), les papiers et cartons (sacs jaunes)

Enfin, le poste « confort domestique » n'est quant à lui justifié par les concepteurs du MINIBUDGET que par son caractère d'évidence dans la société flamande ; au vu du contenu prévu (un siège par personne, une table du salon, une armoire buffet, des abat-jour, des coussins, des bougies et des allumettes), il paraît difficile de considérer que ce constat d'évidence ne serait pas tout aussi vrai pour la Communauté Française. Aucune adaptation n'est donc à envisager.

2.4.7.3 Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus

Les montants prévus pour l'achat de l'ensemble des biens contenus dans les postes de dépense « visite des amis et de la famille », « GSM », « ordinateur et multimédia », « animaux domestiques », « obligations citoyennes » et « confort domestique » sont adaptés aux prix observables en Communauté Française (ils sont issus de magasins dont nous avons justifié plus avant qu'ils constituent des référentiels tout aussi adéquats que pour la Flandre).

Les montants prévus pour les fêtes, cartes de vœux et cadeaux sont à considérer comme des estimations forfaitaires ; il n'y a aucune raison de considérer qu'elles seraient ni plus ou moins réalistes pour la Communauté Française que pour la Flandre.

En ce qui concerne les frais de vétérinaire, les 25 euros annuels prévus dans le budget flamand constituent une bonne estimation du prix de base pratiqué par les cliniques vétérinaires de la Communauté Française.

Remarque : Il faut être clair sur le fait que ce montant ne couvre pas les actes divers que sont susceptibles d'exiger la problématique de l'animal (opération, hospitalisation, médication, radiographie, analyse, etc.) ; il n'est donc pas très crédible, mais c'est à priori aussi vrai pour la Flandre que pour la Communauté Française ; aucune adaptation spécifiquement communautaire ne semble donc se justifier.

Les frais inhérents aux obligations citoyennes à Liège sont adaptés comme suit :

- Carte d'identité : 14 euros
- Taxe urbaine sur les déchets : 100 euros pour un isolé et 155 euros pour un ménage (ces montants sont respectivement réduits à 26 et 39 euros pour les isolés ne dépassant pas 8789,04 euros de revenu imposable annuel et pour les ménages ne dépassant pas 10986,30 euros de revenu imposable annuel).
- Sacs PMC : 0,12 euros/pièce
- Redevance radio-télévision : 100 euros (0 euros si la personne bénéficie du revenu d'intégration social ou si ses revenus sont inférieurs ou égaux à celui-ci).

Les frais inhérents aux obligations citoyennes à Bruxelles sont adaptés comme suit :

- Carte d'identité : 15 euros
- Taxe régionale à charge des familles : 89 euros (les isolés dont le revenu ne dépasse pas 853,87 euros par mois et les familles dont le revenu ne dépasse pas 1138,48 euros par mois sont exonérés de cette taxe)
- Sacs blancs (déchets ménagers non triés) : 1 euros les 12 sacs de 30 litres ; 2,50 euros les 17 sacs de 60 litres ; 2,50 euros les 14 sacs de 80 litres
- Sacs bleus (PMC) : 1,71 euros les 18 sacs de 50 litres ; 1,71 euros les 9 sacs de 100 litres
- Sacs jaunes (papiers et cartons) : 1,71 euros les 18 sacs de 30 litres
- Sacs verts (déchets verts) : 1,71 euros les 10 sacs de 80 litres

2.4.8 Panier « Mobilité »

2.4.8.1 Adaptations touchant à la définition des besoins de base

L'objectif poursuivi dans le cadre de l'élaboration de ce panier est de garantir la prise en compte des moyens nécessaires pour effectuer les déplacements inhérents à la satisfaction de tous les autres paniers (ce qui inclut des déplacements très divers : faire ses courses, aller chez le médecin, se rendre à l'administration communale, partir en vacance, etc.). Il est évident que la cohérence du standard budgétaire implique de prendre également en compte ces exigences de mobilité dans le cadre de l'adaptation pour la Communauté Française.

De manière globale, ceci renvoie à deux catégories de besoins :

- Les déplacements locaux
- Les déplacements à plus longue distance

Dans la mesure où ce standard budgétaire est conçu pour des personnes vivant dans une grande agglomération urbaine, on part du principe que la grande majorité des déplacements sont locaux (les déplacements à plus grande distance concernent essentiellement les vacances et les minitrips en famille).

Dans la mesure, par ailleurs, où ce standard budgétaire est conçu pour des personnes en bonne santé et qui ne travaillent pas, on part également du principe qu'elles sont en mesure d'utiliser les transports en commun et qu'une voiture n'est pas nécessaire.

Tout ceci est également applicable à la Communauté Française, puisque le standard budgétaire y est adapté sur base des mêmes restrictions en termes de profil sociologique.

Remarque : les concepteurs du standard budgétaire flamand sont partis du principe que les familles étaient en mesure de solliciter l'aide de quelqu'un de leur entourage disposant d'un véhicule pour assurer le transports des achats ponctuels, mais volumineux (tels que les électroménagers, les meubles, etc.). Au vu du capital social souvent faible que possèdent les personnes vivant en situation de pauvreté, le caractère acceptable d'une telle position de principe reste questionnable, mais c'est tout aussi vrai pour la Flandre que pour la Communauté Française et il n'y a donc pas lieu d'envisager une adaptation spécifique.

2.4.8.2 Adaptations touchant à l'identification des postes de dépense et de leur contenu

Sur le plan du contenu, le panier « mobilité » pose deux problèmes d'adaptation en Communauté Française.

Le premier est que le vélo ne peut pas y être considéré comme une norme en termes de déplacements « locaux » étant donné l'absence d'une géographie appropriée et d'infrastructures suffisantes (et permettant un usage sécurisé) en matière de pistes cyclables. A priori, cela représente toutefois un problème mineur dans la mesure où le MINIBUDGET prévoit de toute façon par ailleurs un abonnement de bus (norme la plus crédible à appliquer pour les déplacements locaux en Wallonie et à Bruxelles). Maintenir ce poste n'a donc guère de sens et il sera supprimé dans l'adaptation francophone du MINIBUDGET.

Reste la question du transport des courses à l'égard duquel le budget flamand prévoit l'utilisation de paniers et de sacs de vélo. En lieu et place, et de manière arbitraire, nous allons budgétiser l'achat d'un cabas et d'un sac à dos.

Le second est que l'abonnement de bus y jouit d'une moins bonne assise comme « norme minimale ». Les plans de gestion de la mobilité (qu'il s'agisse des plans de gestion communaux ou des contrats de gestion établis avec les sociétés de Transport en Commun) y mettent en effet tous l'accent sur la volonté d'améliorer la qualité des transports en commun afin d'en augmenter l'usage, mais on n'y trouve rien de comparable avec la manière dont le décret « Basismobiliteit » établit des normes minimales claires en matière d'accessibilité géographique des arrêts et de fréquence minimale de passage des bus. Faire dépendre l'essentiel de la mobilité du seul abonnement de bus risque donc de se traduire dans la partie francophone du pays par

d'importantes variations dans la couverture effective des besoins en fonction du lieu de vie. C'est un problème qui risque surtout de concerner les personnes vivant en zones périurbaines ou rurales (nécessairement moins bien desservies) et qui n'a donc pas d'impact sur notre standard budgétaire « de base » (puisque celui-ci est établi en référence à un profil sociologique de personnes vivant en zone urbaine) mais dont il faudra tenir compte dans les adaptations ultérieures à des publics plus spécifiques.

2.4.8.3 Adaptations touchant à la budgétisation des biens et services retenus

Pour la budgétisation du cabas et du sac à dos destinés à remplacer les sacs et paniers de vélo, nous nous sommes appuyés sur les prix de référence de Collishop. Nous avons choisis des articles solides et offrant une grande capacité de contenu. Pour le sac à dos, nous avons par ailleurs opté pour un modèle avec dos renforcé en prévision du fait qu'il devait pouvoir servir au transport de charges lourdes. Les produits de référence sont :

- Cabas Davidt's caddie Dundee (49,95 euros)
- Sac à dos « Quicksilver Nap Shaked Noir » (39,95 euros)

En ce qui concerne les abonnements de bus, voici les tarifs de référence du TEC (pour la Wallonie) et de la STIB (pour Bruxelles).

TEC :

- Le prix d'un abonnement (tarif normal) est de 215 euros/an (soit 17,92 euros/mois)
- Le TEC ne propose pas d'abonnement au tarif social. Les personnes disposant d'un statut OMNIO peuvent acheter des cartes de voyages à un tarif préférentiel, mais cela ne constitue pas une base stable pour garantir une mobilité locale permanente à un prix abordable.
- L'utilisation du TEC est gratuite pour les moins de 6 ans (accompagnés d'un adulte).
- Les 6-11 ans peuvent bénéficier d'un abonnement libre parcours gratuit.
- Les 12-24 ans peuvent bénéficier d'un abonnement libre parcours au tarif préférentiel de 155 euros/an (soit 12,92 euros/mois) ; s'ils fréquentent un établissement scolaire de la Communauté Française ou de la Communauté Germanophone, ils peuvent par ailleurs obtenir le remboursement de 50% de ce montant. Le budget à prévoir pour les 12-18 ans est donc de 77,5 euros par an (soit 6,46 euros/mois).

Les montants à prévoir dans le budget seront adaptés sur cette base.

STIB :

- Le prix d'un abonnement (tarif normal) est de 440 euros/an (soit 36,66 euros/mois)

- Le prix d'un abonnement au tarif social (pour les personnes disposant d'un statut OMNIO) est de 77 euros/an (soit 6,42 euros/mois)
- L'utilisation de la STIB est gratuite pour les moins de 6 ans (accompagnés d'un adulte).
- Les 6-11 ans peuvent bénéficier d'un abonnement libre parcours gratuit.
- Les étudiants entre 12 et 24 ans peuvent bénéficier d'un abonnement scolaire libre parcours à un tarif préférentiel. Ce tarif est dégressif en fonction du nombre d'abonnements scolaires au sein d'une même famille (200 euros/an pour le 1^{er} abonnement, 120 euros/an pour le 2^{ième} abonnement⁴⁰). La Communauté Française prend en charge 50% du coût ; les tarifs que nous devons prendre en compte sont donc de 100 euros/an pour le 1^{er} abonnement (soit 8,33 euros/mois) et de 60 euros/an pour le 2^{ième} abonnement (soit 5 euros/mois)

Les montants à prévoir dans le budget seront adaptés sur cette base.

2.5 Résumé des adaptations budgétaires

Voici, en synthèse, les adaptations opérées sur le budget pour tenir compte des spécificités propres à la Communauté Française.

2.5.1.1 Panier « Alimentation »

Aucune adaptation

2.5.1.2 Panier « Vêtements »

Aucune adaptation

2.5.1.3 Panier « Santé et hygiène »

- Les prix de référence liés à Kruidvat (magasin de référence jugé non représentatif pour la Communauté Française) sont remplacés par les prix pratiqués par Colruyt ou par Carrefour pour l'ensemble des produits concernés.
- Un montant de 0,798 euros/par adulte/par 10ans a été rajouté au budget afin de tenir compte du fait que le vaccin Tedivax pro Adulto® n'est remboursé qu'à 85% en Communauté Française.
- Le coût lié au test de dépistage du cancer colorectal (Hemoccult II®) a été supprimé ; celui-ci est gratuit en Communauté Française.
- La cotisation à l'assurance dépendance flamande est supprimée du standard budgétaire francophone, puisqu'elle ne s'applique qu'à la Flandre.

⁴⁰ Les prix sont encore réduits pour les familles de 3 enfants ou plus, mais cela dépasse le cadre de notre standard budgétaire.

2.5.1.4 Panier « Logement »

- Faute d'une base de données permettant de calculer directement le coût médian du loyer pour une habitation présentant des critères de qualité suffisants pour la Région Wallonne et la Région Bruxelloise, nous avons pris les médianes estimées par l'enquête SILC que nous avons majorés de 8,9% (ce montant correspond à l'écart moyen entre les estimations fournies par l'enquête SILC pour la Flandre et les données de la Woonsurvey sur lesquelles s'appuie le « Standard budgétaire pour la Flandre » ; cette majoration étant à considérer comme une estimation du surcoût inhérent à la location d'un logement de bonne qualité).
- En ce qui concerne l'établissement d'un coût de référence pour un logement social, nous n'avons pas pu non plus nous appuyer sur une base de données permettant de calculer un coût médian pour la location d'une habitation répondant aux exigences de qualité requises. Pour la Région Wallonne et la Région Bruxelloise, nous avons donc établi comme montant « illustratif » le palier maximum de loyer pouvant être réclamé à un ménage vivant des revenus d'intégration sociale.
- En ce qui concerne les charges énergétiques, étant donné les très faibles variations d'une région à l'autre, nous appliquons les montants estimés par l'enquête SILC pour l'ensemble de la Belgique.
- Les montants prévus pour l'achat des détecteurs de fumée sont supprimés dans l'adaptation à la Communauté Française ; leur installation y est en effet légalement à charge du propriétaire.

2.5.1.5 Panier « Développement sécurisé de l'enfant »

- Le montant prévu pour la vie associative a été réévalué à la hausse pour tenir compte du constat de coûts moyens d'affiliation à un mouvement de jeunesse qui sont plus élevés que ce qui est budgétisé dans le standard flamand (18,15 euros/mois au lieu de 17,5 euros/mois)
- Le montant prévu pour les frais scolaires en maternel a été réévalué à la hausse pour tenir compte de l'absence en Communauté Française d'un dispositif légal équivalent à la « scherpe maximumfactuur » flamande (12,7 euros/mois au lieu de 2,61 euros/mois)
- Le montant prévu pour les frais scolaires en primaire a été réévalué à la hausse pour tenir compte de l'absence en Communauté Française d'un dispositif légal équivalent à la « scherpe maximumfactuur » flamande (28,18 euros/mois au lieu de 11,92 euros/mois)
- Le montant prévu pour les frais scolaires en secondaire a été recalculé sur base de l'estimation faite par la Ligue des familles
- Les montants prévus pour l'argent de poche étant à l'origine établis sur base des sommes allouées par le gouvernement flamand aux enfants placés, ils ont été

recalculés sur base des sommes allouées par la Communauté Française dans ce même cas de figure.

2.5.1.6 Panier « Détente et repos »

Aucune adaptation n'est requise, mais il faut toutefois tenir compte du fait que la version « tarif social » du poste de dépense « vacances » n'est pas applicable en Communauté Française (puisque'elle découle des subsides alloués par le gouvernement flamand à la mise en œuvre du décret « Toerisme voor Allen »).

2.5.1.7 Panier « Entretien des relations sociales »

Les taxes, les frais administratifs liés à l'obtention d'une carte d'identité et le coût des sacs poubelles ont été modifiés.

Pour la Région Wallonne, nous avons pris comme référence illustrative la ville de Liège.

Pour la Région Bruxelloise, nous avons pris comme référence illustrative la ville de Bruxelles.

Pour la Région Wallonne, nous avons par ailleurs ajouté la redevance radio-télévision ; celle-ci est toutefois gratuite si la personne bénéficie du revenu d'intégration social ou si ses revenus sont inférieurs ou égaux à celui-ci.

2.5.1.8 Panier « Mobilité »

- Le vélo (et l'ensemble des frais afférents) est supprimé dans la version francophone du budget.
- Les paniers et sacs de vélo destinés au transport des courses sont remplacés par un cabas (dont l'estimation de prix est de 49,95 euros) et par un sac à dos (dont l'estimation de prix est de 39,95 euros).
- Les montants prévus pour couvrir les frais d'abonnement sont réévalués pour être adaptés aux tarifs en vigueur au TEC (pour la Wallonie) et à la STIB (pour Bruxelles). Notons par ailleurs que le TEC ne pratique pas de tarif social, celui-ci n'est donc pas applicable en Région Wallonne.

2.6 Présentation synoptique du standard budgétaire francophone

Les tableaux qui suivent présentent le standard budgétaire francophone.

Pour les paniers n'ayant fait l'objet d'aucune adaptation spécifique, seul les tableaux montrant le budget total pour les 16 types de familles seront fournis.

Pour les paniers ayant fait l'objet d'adaptations spécifiques, l'ensemble des tableaux comportant des adaptations sont présentés. Les biens et services faisant l'objet d'une modification spécifique à la Communauté Française seront surlignés en jaune afin de faciliter les comparaisons.

Dans les cas où des adaptations spécifiques à Bruxelles doivent être prises en compte, les tableaux seront dédoublés ; les modifications concernées seront surlignées en bleu afin de faciliter les comparaisons.

2.6.1 Panier « alimentation » francophone pour les 17 types de Famille

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Eau	4,51	4,51	4,51	4,51	4,51	7,16	4,51	4,51	7,16
Produits céréaliers	18,21	31,75	26,71	31,33	39,91	47,12	40,17	53,03	68,98
Fruits	17,99	17,99	27,39	27,39	34,47	44,22	36,80	43,87	60,67
Légumes	18,64	18,64	23,27	26,37	35,02	36,75	31,01	42,76	53,66
Lait	19,41	19,41	32,20	33,82	33,09	40,55	40,52	44,52	51,31
Viande, poisson et œufs	24,01	24,01	28,41	29,53	43,35	46,30	34,12	49,06	63,31
Matières grasses	1,87	2,68	5,33	3,89	4,05	3,72	7,30	6,07	5,66
Reste	4,70	4,70	6,84	7,01	8,75	8,75	9,15	11,17	12,91
Total alimentation	109,34	123,65	154,67	163,85	203,15	234,57	203,58	254,99	323,67
Total alimentation *10%	120,27	136,02	170,13	180,23	223,46	258,02	223,94	280,49	356,03
Matériel de cuisine	12,37	12,37	12,79	15,57	15,57	15,57	14,04	16,82	17,10
Sport en famille	7,00	7,00	7,00	12,00	12,00	14,00	12,00	17,00	19,00
TOTAL Alimentation saine	139,64	155,39	189,93	205,03	251,03	287,59	249,98	314,31	392,13

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Eau	7,16	7,16	7,16	7,16	10,84	7,16	7,16	10,84
Produits céréaliers	49,81	58,31	62,94	71,51	78,72	71,77	84,64	100,69
Fruits	35,82	45,26	45,26	51,45	61,17	54,66	60,85	77,71
Légumes	36,75	41,39	44,49	53,66	55,21	49,13	61,40	71,75
Lait	32,64	45,43	47,05	44,80	53,21	52,58	56,23	65,28
Viande, poisson et œufs	46,30	50,89	52,00	63,31	66,15	56,59	69,02	84,73
Matières grasses	4,55	4,55	6,56	6,47	6,14	9,94	8,49	8,32
Reste	8,75	10,90	11,17	12,91	12,91	12,20	14,03	15,78
Total alimentation	221,78	263,88	276,62	311,28	344,34	314,02	361,83	435,09
Total alimentation *10%	243,96	290,26	304,29	342,41	378,77	345,42	398,01	478,59
Matériel de cuisine	15,57	16,82	16,82	17,10	17,10	17,24	17,52	17,52
Sport en famille	14,00	14,00	19,00	19,00	21,00	19,00	24,00	26,00
TOTAL Alimentation saine	273,53	321,08	340,10	378,50	416,87	381,66	439,52	522,11

2.6.2 Panier « vêtement » francophone pour les 17 types de Famille

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Vêtements	34,27	28,68	77,40	77,40	86,99	98,63	120,53	130,12	151,35
Machine à lessiver	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91
Poudre à lessiver	2,31	2,31	3,30	3,30	3,30	2,31	4,18	4,18	3,74
Planche à repasser	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25
Fer à repasser	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66
Entendoir et pinces à	0,24	0,24	0,24	0,24	0,24	0,24	0,51	0,51	0,51
Panier à linge	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14
Penderies	0,59	0,59	1,19	1,19	1,19	1,19	1,78	1,78	1,78
Portemanteau	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13
Armoire à chaussures	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,07	0,07	0,07
Strapontin	0,04	0,04	0,08	0,08	0,08	0,12	0,12	0,12	0,12
Cirage et	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33
Frais de cordonnerie	2,08	2,08	4,17	4,17	4,17	4,17	6,25	6,25	6,25
Set de couture	0,50	0,50	1,00	1,00	1,00	1,00	1,50	1,50	1,50
TOTAL vêtements	45,49	39,89	92,83	92,83	102,42	113,10	140,35	149,94	170,73

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Vêtements	62,95	106,08	106,08	115,67	127,67	149,21	158,80	180,03
Machine à lessiver								
Poudre à lessiver	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91
Planche à repasser	2,31	3,74	3,74	3,74	2,75	4,62	4,62	4,18
Fer à repasser	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25
Etendoir et pinces à	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66
Panier à linge	0,24	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51
	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14
Penderies	1,19	1,78	1,78	1,78	1,78	2,38	2,38	2,38
Portemanteau	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13
Armoire à chaussures	0,03	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07
Strapontin	0,08	0,12	0,12	0,12	0,12	0,16	0,16	0,16
Cirage et	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33
Frais de cordonnerie	4,17	6,25	6,25	6,25	6,25	8,33	8,33	8,33
Set de couture	0,50	1,00	1,00	1,00	1,00	1,50	1,50	1,50
TOTAL vêtements	76,89	124,96	124,96	134,55	145,20	172,19	181,78	202,57

2.6.3 Panier « santé et hygiène » francophone pour les 17 types de Famille**2.6.3.1 Hygiène**

ARTICLES	CARACTERISTIQUES	QUANTITE	MAGASIN	MARQUE
Hygiène des mains				
Savon	Savon de toilette PH neutre	200 ml pp/mois	Colruyt	Sanex Douche&Bad Dermo Protector
Brosse à main	Brosse à mains et à ongles	1 par famille et par an	Colruyt	Tampico
Brosse à ongle		1 par famille tous les 5	Carrefour	Image
Hygiène buccale				
Dentifrice adulte		15 ml pp/mois	Colruyt	Signal
Dentifrice enfant			Colruyt	Colgate Smile
Brosse à dents adulte		1/3 pp/ mois	Colruyt	Colgate
Brosse à dents enfant		1/3 pp/ mois	Colruyt	Signal
Bain de bouche		200 ml pp/ mois	Carrefour	Carrefour
Fil dentaire		1,6 mètre par mois pp	Carrefour	Carrefour
Cure-dents		1 pp par jour	Colruyt	Piques à cocktails en bois 1000pièces
Hygiène générale				
Essuie-mains		3pp	Ikea	Saxan 70*140
		3pp	Ikea	Saxan 50*100
Gants de toilette		7pp	Collishop	Wellness Wit 3 Washandjes
Shampooing	Shampooing doux	40 ml pp/ mois	Colruyt	Palmolive Shampoo Fresh/Extra 400
Peigne		2 par famille tous les 10	Carrefour	Image
Brosse à cheveux		1 par famille tous les 3	Carrefour	Image
Pincettes à cheveux	Toutes les femmes et les		Carrefour	Image
Rubans à cheveux	Toutes les femmes et les	0,5 pp/an	Carrefour	Mitsie
Déodorant		3 sprays/sticks pp/an	Carrefour	Carrefour
Serviettes hygiéniques		16 par mois	Colruyt	Fresh Ultra Normal Maandverband 18
Tampons	Lavable	11 par mois	Colruyt	O.B. Tampons Normal 40 Pièces
Sac de toilette	Lavable	1 pp > 6ans	Ikea	Mäsan
Sac de toilette	Hypoallergénique	1 pp > 6ans	Ikea	Mäsan

ARTICLES	CARACTERISTIQUES	QUANTITE	MAGASIN	MARQUE
Cosmétiques Coiffeur	sans shampoing Sans coloration	les femmes 6 fois pp l'an les hommes 6 fois pp l'an Les étudiants 6 fois pp Les enfants 6 fois pp l'an		
Papier toilette	Rouleaux extra longs	1 rol pp	Colruyt	Everyday Extra Lang Toiletpapier 6
Mousse à raser		200ml/3mnd	Colruyt	Xilon 300 MI
Rasoir basique pour les	Manche + lames	1 set par an	Carrefour	Perfect 3
Lames de rasoirs supp.		2 lames par mois	Carrefour	Perfect 3
Rasoir basique pour les	Manche + lames	12 lames par mois	Carrefour	Lady 3
Lames de rasoirs supp.		1 lame tous les 2 mois	Carrefour	Lady 3
Coton-tige		100 pp/an	Colruyt	
Petit miroir		1 par famille	Ikea	Trensum
Eau de toilette				
Contraception				
Mirena	Quote-part personnelle	6 stérilets hormonaux au-	Pharmacie	
Préservatifs	Latex épaisseur standard	30 par an +12ans	Colruyt	Durex Condooms Gossamer

ARTICLES	PRIX	QUANTITE	PRIX TOTAL	DUREE DE VIE	PRIX PAR MOIS
Hygiène des mains					
Savon	4,89	0,27	1,30	1	1,30
Brosse à main	1,29	1,00	1,29	12	0,11
Brosse à ongle	2,49	1,00	2,49	60	0,04
Hygiène buccale					
Dentifrice adulte	1,78	0,15	0,27	1	0,27
Dentifrice enfant	1,89	0,15	0,28	1	0,28
Brosse à dents adulte	0,86	1,00	0,86	3	0,29
Brosse à dents enfant	1,81	1,00	1,81	3	0,63
Bain de bouche	2,09	0,40	0,84	1	0,84
Fil dentaire	1,85	0,04	0,08	1	0,08
Cure-dents	0,85	0,00	0,00	1	0,00
Hygiène générale					
Essuie-mains (grands)	3,50	3,00	10,50	60	0,18
Essuie-mains (petits)	1,75	3,00	5,30	60	0,09
Gants de toilette	3,65	2,33	8,52	60	0,14
Shampooing	1,99	0,10	0,20	1	0,20
Peigne	1,45	2,00	2,90	120	0,02
Brosse à cheveux	4,50	1,00	4,50	36	0,13
Pinces à cheveux	2,49	1,00	2,49	12	0,21
Rubans à cheveux	2,11	2,00	4,22	12	0,35
Déodorant	1,19	3,00	3,57	12	0,30
Serviettes hygiéniques	0,05	16,00	0,79	1	0,79
Tampons	0,15	11,00	1,64	1	1,64
Sac de toilette	1,99	1,00	1,99	24	0,08
Sac de toilette	1,99	1,00	1,99	60	0,03
Cosmétiques	20,00	1,00	20,00	12	1,67
Coiffeur femme	20,00	6,00	120,00	12	10,00
Coiffeur homme	15,00	6,00	90,00	12	7,50
Coiffeur étudiant	12,00	6,00	72,00	12	6,00
Coiffeur enfant	10,00	6,00	60,00	12	5,00

ARTICLES	PRIX	QUANTITE	PRIX	DUREE DE VIE	PRIX PAR MOIS
Papier toilette	0,25	4,00	0,99	1	0,99
Mousse à raser	0,65	0,22	0,14	1	0,14
Rasoir basique pour les	4,55	1,00	4,55	60	0,08
Lames de rasoirs supp.	0,73	2,00	1,46	1	1,46
Rasoir basique pour les	5,20	1,00	5,20	60	0,09
Lames de rasoirs supp.	1,13	0,50	0,57	1	0,57
Coton-tige	0,00	100,00	0,09	12	0,01
Petit miroir	6,99	1	7,0	60	0,12
Eau de toilette	20,00	1	20,0	12	1,67
Contraception					
Mirena	804,72	1	804,72	360	2,24
Préservatifs	0,51	30,00	15,30	12	1,28

2.6.3.2 Coûts de santé (remboursement non majoré)

Femme	Caractéristiques/Marque	QUANTITE	PRIX	NOMBRE DE MOIS	PRIX PAR MOIS
10 consultations 22-50 ans	Mirena		38,5	324	0,12
2 consultations par an	Support psycho-social individuel		3,85	12	0,32
1 consultation par an	Conseils individuels sur les		7,7	12	0,64
1 consultation tous les 10 ans	Traumatisme		3,85	120	0,03
Vaccin tedivax pro adulto	Vaccin Diphtérie-Tétanos		0,8	120	0,01
1 consultation tous les 10 ans	Vaccin Diphtérie-Tétanos		3,85	120	0,03
8 consultations	Dépistage du cancer du col de		30,8	480	0,06
Hemoccult II®	Dépistage du cancer du colon	Tous les 2ans pour	0	24	0
1 visite à domicile par an			10,09	12	0,84
2 visites orthodontiques		2 par an	7,52	12	0,63
Soin des caries/plombage		Tous les 5 ans	9,74	60	0,16
Nurofen		10pp par an	1,90	12	0,16
Diarrhée: immodium	Loperamide	1/2 dose pp/an	2,35	12	0,20
Crème solaire	Nivea	250 pp/an	13,69	12	1,14
Compressees stériles			0,17	12	0,01
Sparadraps			3,42	12	0,29
Bandage	Bandages jetables	2 pp/an	0,89	12	0,07
Homme	Caractéristiques/Marque	QUANTITE	PRIX	NOMBRE DE MOIS	PRIX PAR MOIS
1 consultation par an	Conseil individuel		3,85	12	0,32
2 consultations par an	Support psycho-social individuel		7,7	12	0,64
1 consultation tous les 10 ans	Traumatisme		3,85	120	0,03
Vaccin tedivax pro adulto	Vaccin Diphtérie-Tétanos		0,8	120	0,01
1 consultation tous les 10 ans	Vaccin Diphtérie-Tétanos		3,85	120	0,03
Hemoccult II®	Dépistage du cancer du colon	Tous les 2ans pour	0	24	0
1 visite à domicile par an			10,09	12	0,84
2 visites orthodontiques		2 par an	7,52	12	0,63
Soin des caries/plombage		Tous les 5ans	9,74	60	0,16
Nurofen		10pp par an	1,90	12	0,16
Compressees stériles			0,17	12	0,01
Bandages	Bandages jetables	2 pp/an	0,89	12	0,07
Sparadraps			3,42	12	0,29
Crème solaire	Nivea	250 pp/an	13,69	12	1,14
Diarrhée: immodium		1/2 dose pp/an	2,35	12	0,20

Budget santé pour les 17 familles-type (remboursements non majorés)

	femme	homme	femme + 1 enfant (q,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (q,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Savon	1,3	1,3	2,61	2,61	2,61	2,61	3,91	3,91	3,91
Brosse à main	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11
Brosse à ongles	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04
Hygiène des mains	1,45	1,45	2,76	2,76	2,76	2,76	4,06	4,06	4,06
Dentifrice	0,27	0,27	0,55	0,55	0,57	0,57	0,82	0,83	0,85
Brosse à dents	0,29	0,29	0,89	0,89	0,57	0,57	1,49	1,18	0,86
Bain de bouche	0,84	0,84	0,84	0,84	1,67	1,67	0,84	1,67	2,51
Fil dentaire	0,07	0,07	0,15	0,15	0,15	0,15	0,22	0,22	0,22
Cure-dents	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hygiène buccale	1,46	1,46	2,43	2,43	2,96	2,96	3,37	3,91	4,44
Essuie-mains	0,26	0,26	0,53	0,53	0,53	0,53	0,79	0,79	0,79
Gants de toilette	0,14	0,14	0,28	0,28	0,28	0,28	0,43	0,43	0,43
Shampooing	0,20	0,20	0,40	0,40	0,40	0,40	0,60	0,60	0,60
Peigne	0,02	0,02	0,05	0,05	0,05	0,05	0,07	0,07	0,07
Brosse	0,13	0,13	0,25	0,25	0,25	0,25	0,38	0,38	0,38
Pince à cheveux	0,21		0,21	0,42	0,21	0,42	0,42	0,42	0,42
Ruban à cheveux	0,35		0,35	0,70	0,35	0,70	0,70	0,70	0,70
Deo	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,60	0,40	0,30	0,60
Serviettes hygiéniques	0,79		0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	1,58
Tampons	1,64		1,64	1,64	1,64	1,64	1,64	1,64	3,29
Trousse de toilette	0,03	0,03	0,03	0,03	0,12	0,12	0,03	0,12	0,20
Cosmétiques	1,67	0,00	1,67	1,67	1,67	3,33	1,67	1,67	3,33
Coiffeur	10,00	7,50	15,00	15,00	15,00	16,00	20,00	20,00	21,00

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Papier toilette	0,99	0,99	1,97	1,97	1,97	1,97	2,96	2,96	2,96
Mousse à raser		0,14							
Rasoir basique homme		0,08							
Lames de rasoir homme		1,46							
Rasoir basique femme	0,09		0,09	0,09	0,09	0,09	0,09	0,09	0,17
Lames de rasoir femme	0,57		0,57	0,57	0,57	0,57	0,57	0,57	1,13
Coton-tige	0,01	0,01	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
Petit miroir	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12
eau de toilette	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67
Hygiène générale	19,17	13,04	25,92	26,48	26,00	29,53	33,33	33,31	39,44
mirena	2,24		2,24	2,24	2,24	4,02	2,24	2,24	4,02
Préservatifs	1,28	1,28	1,28	1,28	1,28	2,55	1,28	1,28	1,28
consultations mirena	0,1		0,1	0,1	0,1	0,21	0,1	0,1	0,21
Contraception	3,61	1,28	3,61	3,61	3,61	6,78	3,61	3,61	5,51
Médecin + médicaments	4,69	4,62	13,03	13,03	14,75	12,36	21,04	22,77	22,41
Pharmacie familiale	1,41	1,41	1,44	1,44	1,44	1,44	1,44	1,44	1,44
Médecin + médicaments	6,10	6,03	14,47	14,47	16,19	13,79	22,48	24,21	23,85
Contribution au fond de	6,2	6,2	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81
Assurance hospitalisation	7,73	7,73	10,45	10,45	10,45	10,45	13,18	13,18	13,18
Assurances	13,93	13,93	18,27	18,27	18,27	18,27	21	21	21
TOTAL	45,74	37,19	67,45	68,01	69,79	74,09	87,85	90,09	98,30

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Rasoir basique femme	0,09	0,09	0,09	0,09	0,17	0,09	0,09	0,17
Lames de rasoir femme	0,57	0,57	0,57	0,57	1,13	0,57	0,57	1,13
Coton-tige	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,03	0,03	0,03
Petit miroir	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12
eau de toilette	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33
Hygiène générale	32,10	38,84	39,40	38,93	47,18	46,25	46,28	54,01
mirena	2,24	2,24	2,24	2,24	4,02	2,24	2,24	4,02
Préservatifs	2,55	2,55	2,55	2,55	3,83	2,55	2,55	3,83
consultations mirena	0,10	0,10	0,10	0,10	0,21	0,10	0,10	0,21
Contraception	4,89	4,89	4,89	4,89	8,06	4,89	4,89	8,06
Médecin + médicaments	9,32	17,65	17,65	19,38	16,98	25,67	27,39	27,04
Pharmacie familiale	1,41	1,44	1,44	1,44	1,44	1,44	1,44	1,44
Médecin +	10,73	19,09	19,09	20,81	18,42	27,11	28,83	28,48
Contribution au fond de	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81
Assurance	15,45	18,18	18,18	18,18	18,18	20,90	20,90	20,90
Assurances	23,27	25,99	25,99	25,99	25,99	28,72	28,72	28,72
TOTAL	76,70	96,79	97,34	99,13	108,15	117,18	119,47	130,55

2.6.3.3 Budget santé pour les 17 familles-type (remboursements majorés)

	femme	homme	femme + 1 enfant (q, 2 ans)	femme + 1 enfant (f, 4 ans)	femme + 1 enfant (q, 8 ans)	femme + 1 enfant (f, 15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Savon	1,30	1,30	2,61	2,61	2,61	2,61	3,91	3,91	3,91
Brosse à main	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11
Brosse à ongles	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04
Hygiène des mains	1,45	1,45	2,76	2,76	2,76	2,76	4,06	4,06	4,06
Dentifrice	0,27	0,27	0,55	0,55	0,57	0,57	0,82	0,83	0,85
Brosse à dents	0,29	0,29	0,89	0,89	0,57	0,57	1,49	1,18	0,86
Bain de bouche	0,84	0,84	0,84	0,84	1,67	1,67	0,84	1,67	2,51
Fil dentaire	0,07	0,07	0,15	0,15	0,15	0,15	0,22	0,22	0,22
Cure-dents	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hygiène buccale	1,46	1,46	2,43	2,43	2,96	2,96	3,37	3,91	4,44
Essuie-mains	0,26	0,26	0,53	0,53	0,53	0,53	0,79	0,79	0,79
Gants de toilette	0,14	0,14	0,28	0,28	0,28	0,28	0,43	0,43	0,43
Shampooing	0,20	0,20	0,40	0,40	0,40	0,40	0,60	0,60	0,60
Peigne	0,01	0,01	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
Brosse	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13
Pince à cheveux	0,21		0,21	0,42	0,21	0,42	0,42	0,42	0,42
Ruban à cheveux	0,35		0,35	0,70	0,35	0,70	0,70	0,70	0,70
Deo	0,30	0,30	0,30	0,30	0,30	0,60	0,60	0,30	0,60
Serviettes hygiéniques	0,79		0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	1,58
Tampons	1,64		1,64	1,64	1,64	1,64	1,64	1,64	3,29
Trousse de toilette	0,03	0,03	0,12	0,12	0,12	0,12	0,20	0,20	0,20
Cosmétiques	1,67	0,00	1,67	1,67	1,67	3,33	1,67	1,67	3,33
Coiffeur	10,00	7,50	15,00	15,00	15,00	16,00	20,00	20,00	21,00
Papier toilette	0,99	0,99	1,97	1,97	1,97	1,97	2,96	2,96	2,96
Mousse à raser		0,14							
Rasoir basique homme		0,08							
Lames de rasoir homme		1,46							

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Rasoir basique femme	0,09		0,087	0,087	0,087	0,087	0,087	0,087	0,173
Lames de rasoir femme	0,57		0,565	0,565	0,565	0,565	0,565	0,565	1,130
Coton-tige	0,01	0,01	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02
Petit miroir	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12
eau de toilette	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67
Hygiène générale	19,16	13,03	25,85	26,41	25,85	29,38	33,39	33,09	39,15
mirena	2,24		2,24	2,24	2,24	4,02	2,24	2,24	4,02
Préservatifs	1,28	1,28	1,28	1,28	1,28	2,55	1,28	1,28	1,28
consultations mirena	0,03		0,03	0,03	0,03	0,05	0,03	0,03	0,05
Contraception	3,54	1,28	3,54	3,54	3,54	6,63	3,54	3,54	5,35
Médecin + médicaments	2,53	2,40	8,16	8,16	8,10	10,38	8,08	13,65	15,96
Pharmacie familiale	1,41	1,41	1,36	1,36	1,36	1,36	1,36	1,36	1,36
Médecin + médicaments	3,94	3,81	9,52	9,52	9,46	11,74	9,44	15,01	17,32
Contribution au fond de	6,20	6,20	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81
Assurance hospitalisation	7,73	7,73	10,45	10,45	10,45	10,45	13,18	13,18	13,18
Assurances	13,93	13,93	18,27	18,27	18,27	18,27	20,99	20,99	20,99
TOTAL	43,48	34,96	62,36	62,92	62,84	71,73	74,79	80,60	91,31

[illegible]

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple +
Rasoir basique femme	0,09	0,09	0,09	0,09	0,17	0,09	0,09	0,17
Lames de rasoir femme	0,57	0,57	0,57	0,57	1,13	0,57	0,57	1,13
Coton-tige	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,03	0,03	0,03
Petit miroir	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12	0,12
eau de toilette	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33	3,33
Hygiène générale	31,96	38,63	39,19	38,63	46,88	45,87	45,87	53,57
mirena	2,24	2,24	2,24	2,24	4,02	2,24	2,24	4,02
Préservatifs	2,55	2,55	2,55	2,55	3,83	2,55	2,55	3,83
consultations mirena	0,03	0,03	0,03	0,03	0,05	0,03	0,03	0,05
Contraception	4,81	4,81	4,81	4,81	7,90	4,81	4,81	7,90
Médecin + médicaments	4,93	10,56	10,56	10,50	12,78	10,48	16,05	18,36
Pharmacie familiale	1,41	1,36	1,36	1,36	1,36	1,36	1,36	1,36
Médecin +	6,34	11,92	11,92	11,86	14,14	11,84	17,41	19,72
Contribution au fond de	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81	7,81
Assurance	15,45	18,18	18,18	18,18	18,18	20,90	20,90	20,90
Assurances	23,27	25,99	25,99	25,99	25,99	28,72	28,72	28,72
TOTAL	72,09	89,32	89,88	89,80	103,43	101,46	107,57	121,19

2.6.4 Panier « logement » pour les 17 familles types

2.6.4.1 Région Wallonne tarif normal

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Location de l'habitation	430,16	430,16	453,02	453,02	453,02	453,02	453,02	453,02	503,12
Charges	130	130	157	157	157	157	157	157	180
Entretien quotidien/hebdomadaire	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	2,12	2,12	2,12
Grand entretien (plafond, plancher, murs)	9,37	9,37	10,57	11,05	11,05	11,05	12,56	12,56	13,59
Eclairage	0,58	0,58	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,82
Rideaux	1,64	1,64	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,45
Total entretien	13,26	13,26	14,99	15,47	15,47	15,47	17,42	17,42	18,98
Entretien annuel de la chaudière et du CC	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33
Petits dépannages	5,00	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Total maintenance	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33
Total	586,76	586,76	638,35	638,82	638,82	638,82	640,78	640,78	715,43

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Location de l'habitation	430,16	453,02	453,02	453,02	453,02	453,02	453,02	503,12
Charges	130	157	157	157	157	157	157	180
Entretien quotidien/hebdomadaire	1,67	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12
Grand entretien (plafond, plancher, murs)	9,80	11,67	11,67	11,67	11,67	12,56	12,56	13,98
Eclairage	0,58	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,82
Rideaux	1,64	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,45
Total entretien	13,69	16,53	16,53	16,53	16,53	17,42	17,42	19,36
Entretien annuel de la chaudière et du CC	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33
Petits dépannages	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Total maintenance	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33
Total	587,19	639,89	639,89	639,89	639,89	640,78	640,78	715,81

2.6.4.2 Région Wallonne tarif social

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Location de l'habitation	145,16	145,16	187,24	187,24	187,24	187,24	180,94	180,94	180,94
Charges	130	130	157	157	157	157	157	157	180
Entretien quotidien/hebdomadaire	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	2,12	2,12	2,12
Grand entretien (plafond, plancher, murs)	9,37	9,37	10,57	11,05	11,05	11,05	12,56	12,56	13,59
Eclairage	0,58	0,58	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,82
Rideaux	1,64	1,64	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,45
Total entretien	13,26	13,26	14,99	15,47	15,47	15,47	17,42	17,42	18,98
Entretien annuel de la chaudière et du CC	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33
Petits dépannages	5,00	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Total maintenance	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33
Total	301,76	301,76	372,56	373,04	373,04	373,04	368,69	368,69	393,25

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Location de l'habitation	193,54	187,24	187,24	187,24	187,24	180,94	180,94	180,94
Charges	130	157	157	157	157	157	157	180
Entretien quotidien/hebdomadaire	1,67	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12
Grand entretien (plafond, plancher, murs)	9,80	11,67	11,67	11,67	11,67	12,56	12,56	13,98
Eclairage	0,58	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,82
Rideaux	1,64	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,45
Total entretien	13,69	16,53	16,53	16,53	16,53	17,42	17,42	19,36
Entretien annuel de la chaudière et du CC	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33
Petits dépannages	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Total maintenance	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33
Total	350,57	374,1	374,1	374,1	374,1	368,69	368,69	393,63

2.6.4.3 Région Bruxelloise tarif normal

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Location de l'habitation	479,16	479,16	547,77	547,77	547,77	547,77	547,77	547,77	563,01
Charges	130	130	157	157	157	157	157	157	180
Entretien quotidien/hebdomadaire	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	2,12	2,12	2,12
Grand entretien (plafond, plancher, murs)	9,37	9,37	10,57	11,05	11,05	11,05	12,56	12,56	13,59
Eclairage	0,58	0,58	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,82
Rideaux	1,64	1,64	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,45
Total entretien	13,26	13,26	14,99	15,47	15,47	15,47	17,42	17,42	18,98
Entretien annuel de la chaudière et du CC	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33
Petits dépannages	5,00	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Total maintenance	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33
Total	635,76	635,76	733,10	733,57	733,57	733,57	735,53	735,53	775,32

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Location de l'habitation	479,16	547,77	547,77	547,77	547,77	547,77	547,77	563,01
Charges	130	157	157	157	157	157	157	180
Entretien quotidien/hebdomadaire	1,67	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12
Grand entretien (plafond, plancher, murs)	9,80	11,67	11,67	11,67	11,67	12,56	12,56	13,98
Eclairage	0,58	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,82
Rideaux	1,64	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,45
Total entretien	13,69	16,53	16,53	16,53	16,53	17,42	17,42	19,36
Entretien annuel de la chaudière et du CC	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33
Petits dépannages	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Total maintenance	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33
Total	636,19	734,64	734,64	734,64	734,64	735,53	735,53	775,70

2.6.4.4 Région Bruxelloise tarif social

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Location de l'habitation	145,16	145,16	187,24	187,24	187,24	187,24	180,94	180,94	180,94
Charges	130	130	157	157	157	157	157	157	180
Entretien quotidien/hebdomadaire	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	1,67	2,12	2,12	2,12
Grand entretien (plafond, plancher, murs)	9,37	9,37	10,57	11,05	11,05	11,05	12,56	12,56	13,59
Eclairage	0,58	0,58	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,82
Rideaux	1,64	1,64	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,45
Total entretien	13,26	13,26	14,99	15,47	15,47	15,47	17,42	17,42	18,98
Entretien annuel de la chaudière et du CC	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33
Petits dépannages	5,00	5	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Total maintenance	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33
Total	301,76	301,76	372,56	373,04	373,04	373,04	368,69	368,69	393,25

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Location de l'habitation	193,54	187,24	187,24	187,24	187,24	180,94	180,94	180,94
Charges	130	157	157	157	157	157	157	180
Entretien quotidien/hebdomadaire	1,67	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12	2,12
Grand entretien (plafond, plancher, murs)	9,80	11,67	11,67	11,67	11,67	12,56	12,56	13,98
Eclairage	0,58	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,70	0,82
Rideaux	1,64	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,04	2,45
Total entretien	13,69	16,53	16,53	16,53	16,53	17,42	17,42	19,36
Entretien annuel de la chaudière et du CC	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33	8,33
Petits dépannages	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00
Total maintenance	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33
Total	350,57	374,10	374,10	374,10	374,10	368,69	368,69	393,63

2.6.5 Panier « sécurité » pour les 17 familles types

	prix d'achat	nombre de mois d'amortissement	prix par le mois
Services bancaires	12,80	12,00	1,07
Assurance incendie			
Assurance incendie 1 chambre à coucher	112,00	12,00	9,33
Assurance incendie 2 chambres à coucher	135,00	12,00	11,25
Assurance incendie 3 chambres à coucher	155,00	12,00	12,92
Assurance familiale isolée (vivant véritablement seul)	60,73	12,00	5,06
famille	49,92	12,00	4,16
Prévention			
couverture anti-feu	22,99	60,00	0,38
Détecteur CO2 avec une batterie d'un an	35,00	12,00	2,92
Lampe de poche	8,99	60,00	0,15

[illegible][illegible]

2.6.6 Panier « développement sécurisé de l'enfant » francophone pour les 17 types de Famille

Mouvement de jeunesse

ARTICLE	PRIX PAR AN	LONGÉVITÉ
Cotisation	45	12
Uniforme	61	24
Excursions	25	12
Camp de jeunes	100	12
Argent de poche (goûters + camp)	30	12
Total	230,5	

Argent de poche

ÂGE	MONTANT PAR MOIS	SUPPLEMENT CAFE-SORTIES	TOTAL PAR MOIS
De 6 jusqu'à 7 ans	4,96	-	4,96
De 8 jusqu'à 11 ans	9,61	-	9,61
De 12 jusqu'à 13 ans	18,91	-	18,91
De 14 jusqu'à 15 ans	28,52	1,33	29,85
De 16 jusqu'à 17 ans	37,20	16,00	53,20

Frais scolaires maternel

ARTICLE	MAGASIN	PRIX	LONGÉVITÉ EN MOIS	PRIX PAR MOIS
Frais scolaires (estimation enquête Ligue des Familles, 2004-2005, indexation sur 2008)		136,00	12	11,33
Boîte à tartines	Ikea	7,99	48	0,17
2 bouteilles isothermes	Ikea	13,31	48	0,28
TOTAL				11,78

Frais scolaires primaire

ARTICLE	MAGASIN	PRIX	LONGÉVITÉ en MOIS	PRIX PAR MOIS
Frais scolaires (estimation enquête Ligue des Familles, 2004-2005, indexation sur 2008)		305,00	12,00	25,04
Boîte à tartine	Ikea	7,99	72,00	0,11
2 bouteilles isothermes	Ikea	13,31	72,00	0,18
bureau +chaise	Ikea	69,90	180,00	0,39
TOTAL				25,72

Frais scolaires secondaire

ARTICLE	MAGASIN	PRIX	LONGÉVITÉ	PRIX PAR MOIS
Frais scolaires (estimation enquête Ligue des Familles, 2004-2005, indexation sur 2008)		453,00	12	37,75
Boîte à tartine	Ikea	7,99	72	0,11
2 bouteilles isothermes	Ikea	13,31	72	0,18
bureau +chaise	Ikea	69,90	180	0,39
Total				38,43

Panier « développement de l'enfant » pour les 14 familles-types avec enfants

	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Minitrips en famille	2,40	3,25	3,25	3,52	3,90	4,75	5,01
GSM adolescents				0,81			0,81
Fête d'anniversaire			2,10			2,10	2,10
Participation à des loisirs (non) organisés						18,15	
Jouets	6,25	6,25	18,15	18,15	12,50	12,50	36,30
Participation culture			6,25	8,33		3,08	14,58
Frais scolaires directs		11,78	3,08	3,08		6,17	
Repas à emporter/à l'extérieur	6,18	6,18	25,72	38,43	11,78	37,50	64,15
Argent de poche			6,18	7,23	6,18	8,74	9,79
			9,61	29,85		9,61	39,46
TOTAL	14,83	27,46	74,34	109,40	34,36	96,43	178,37
	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Minitrips en famille	4,16	5,01	5,01	5,28	5,66	6,51	6,77
GSM adolescents				0,80			0,80
Fête d'anniversaire			2,08			2,08	2,08
Participation à des loisirs (non) organisés						18,15	
Jouets	6,25	6,25	18,15	18,15	12,50	12,50	36,30
Participation culture			6,25	8,33		3,08	14,58
Frais scolaires directs		11,78	3,08	3,08		6,17	
Repas à emporter/à l'extérieur	7,23	11,78	25,72	38,43	11,78	37,50	64,15
Argent de poche		9,79	9,79	10,84	9,79	12,35	13,40
			9,61	29,85		9,61	39,46
TOTAL	17,64	32,83	79,69	114,76	39,73	101,78	183,71

2.6.7 Panier « détente et repos » francophone pour les 17 types de Famille

(NB : le tarif social n'est pas applicable pour la Communauté Française)

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Budget voyage									
Logement à la mer, tarif normal	15,67	15,67	15,67	17,42	17,42	19,25	19,25	19,25	19,25
Frais alimentaires	2,21	2,39	3,28	3,40	3,89	4,62	4,40	5,05	6,25
Argent de poche	0,83	0,83	1,67	1,67	1,67	2,50	2,50	2,50	2,50
Budget voyage total	18,89	18,89	20,62	22,48	22,98	23,71	26,15	26,80	28,00
Participation à des loisirs (non) organisés									
Sorties en soirée	7,00	11,50	11,50	11,50	11,50	11,50	11,50	11,50	11,50
Participation association	4,42	4,42	4,42	4,42	4,42	4,42	4,42	4,42	4,42
Budget participation total	11,42	11,42	15,92	15,92	15,92	15,92	15,92	15,92	15,92
Détente à la maison									
La télé +dvd + cd+chips de radio	19,58	19,58	20,05	20,05	20,05	20,05	21,61	21,61	21,61
La bibliothèque	0,83	0,83	0,83	0,83	1,67	1,67	0,83	1,67	2,50
Total	50,72	50,72	57,42	59,28	60,61	61,34	64,51	65,99	68,02

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Budget voyage								
Logement à la mer, tarif normal	15,67	17,42	19,25	19,25	19,25	19,25	19,25	19,25
Frais alimentaires	4,46	5,49	5,65	6,09	6,84	6,62	7,23	7,65
Argent de poche	1,67	2,50	2,50	2,50	2,50	3,33	3,33	3,33
Budget voyage total	21,80	25,41	27,40	27,84	28,59	29,21	29,81	30,23
Participation à des loisirs (non) organisés								
Sorties en soirée	14,00	18,50	18,50	18,50	18,50	18,50	18,50	18,50
Participation association	8,83	8,83	8,83	8,83	8,83	8,83	8,83	8,83
Budget participation total	22,83	27,33	27,33	27,33	27,33	27,33	27,33	27,33
Détente à la maison								
La télé +dvd + cd+chips de radio	20,05	21,61	21,61	21,61	21,61	22,09	22,09	22,09
La bibliothèque	1,67	1,67	1,67	2,50	2,50	1,67	2,50	3,33
Total	66,35	76,02	78,02	79,29	80,04	80,30	81,73	83,82

2.6.8 Panier « entretien des relations sociale » francophone pour les 17 types de Famille**2.6.8.1 Pour la Région Wallonne**

(ville de référence pour les taxes locales : Liège)

Article	Particularités	Quantité	Magasin	Marque
Obligations citoyennes				
Carte d'identité	> 12 ans			
Taxe urbaine sur les déchets	isolé			
	famille			
Taxe urbaine sur les déchets (tarif social)	isolé			
	famille			
Sacs déchets PMC	60 litres			
Redevance radio-télévision				
Redevance radio-télévision (tarif social)				

Article	prix par pièce	longévité	prix par mois
Obligations citoyennes			
Carte d'identité	14	72	0,19
Taxe urbaine sur les déchets : isolé	100	12	8,33
Taxe urbaine sur les déchets : famille	155	12	21,92
Taxe urbaine sur les déchets : isolé (tarif social)	26	12	2,16
Taxe urbaine sur les déchets : famille (tarif social)	39	12	3,25
Sacs déchets PMC	0,12	0,5	0,24
Redevance radio-télévision	100	12	8,33
Redevance radio-télévision (tarif social)	0	12	0
Fardes à rabats	2,29	12	0,19
Enveloppes	3,19	120	0,03
bic	1,99	60	0,03
colle	2,69	12	0,22
agrafeuse	4,99	180	0,03
perforatrice	3,35	180	0,02
Papier collant	2,49	36	0,07

Tarif normal

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Visites des amis et de la famille	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,73	21,73	21,73
Gsm	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81
Ordinateur et multimedia	33,63	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Fête	2,87	3,21	10,37	12,57	13,98	15,13	20,42	23,80	26,82
Cartes de voeux et cadeaux	3,39	3,39	5,86	5,86	5,86	5,86	8,33	8,33	8,33
Snack, fastfood, etc.	3,63	3,63							
Animal domestique	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Obligations citoyennes	17,68	17,68	31,29	31,29	31,29	31,48	31,56	31,56	31,75
Confort domestique	1,25	1,25	1,30	1,30	1,30	1,30	1,57	1,57	1,57
Total	104,82	105,16	124,82	127,02	128,43	130,96	138	141,38	145,78

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Visites des amis et de la famille	21,61	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73
Gsm	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61
Ordinateur et mulitmedia	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Fête	9,82	14,83	18,54	20,00	21,40	28,57	30,72	34,25
Cartes de voeux et cadeaux	6,78	9,25	9,25	9,25	9,25	11,72	11,72	11,72
Snack, fastfood, etc.	3,63							
Animal domestique	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Obligations citoyennes	31,48	31,75	31,75	31,75	31,94	31,78	31,78	31,97
Confort domestique	1,30	1,57	1,57	1,57	1,57	1,69	1,69	1,69
Total	144,81	149,32	153,04	154,49	157,27	165,68	167,83	172,74

Tarif social

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Visites des amis et de la famille	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,73	21,73	21,73
Gsm	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81
Ordinateur et multimedia	33,63	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Fête	2,87	3,21	10,37	12,57	13,98	15,13	20,42	23,80	26,82
Cartes de voeux et cadeaux	3,39	3,39	5,86	5,86	5,86	5,86	8,33	8,33	8,33
Snack, fastfood, etc.	3,63	3,63							
Animal domestique	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Obligations citoyennes	2,99	2,99	4,29	4,29	4,29	4,48	4,56	4,56	4,74
Confort domestique	1,25	1,25	1,30	1,30	1,30	1,30	1,57	1,57	1,57
Total	90,13	98,58	90,47	100,02	101,43	103,96	111	114,38	118,77

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Visites des amis et de la famille	21,61	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73
Gsm	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61
Ordinateur et mulitmedia	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Fête	9,82	14,83	18,54	20,00	21,40	28,57	30,72	34,25
Cartes de voeux et cadeaux	6,78	9,25	9,25	9,25	9,25	11,72	11,72	11,72
Snack, fastfood, etc.	3,63							
Animal domestique	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Obligations citoyennes	4,48	4,74	4,74	4,74	4,93	4,77	4,77	4,96
Confort domestique	1,30	1,57	1,57	1,57	1,57	1,69	1,69	1,69
Total	117,81	122,31	126,02	127,48	130,26	138,67	140,82	145,73

2.6.8.2 Pour la Région Bruxelloise

(ville de référence pour les taxes locales : Bruxelles)

Article	Particularités	Quantité	Magasin	Marque
Obligations citoyennes				
Carte d'identité	> 12 ans			
Taxe régionale à charge des familles				
Taxe régionale à charge des familles (tarif social)				
Sacs poubelles blancs (déchets ménagers non triés)	30 litres			
	60 litres			
Sacs poubelles bleus (PMC)	50 litres			
	100 litres			
Sacs poubelles jaunes (papiers et cartons)	30 litres			
Sacs poubelles verts (déchets verts)	80 litres			

Article	prix par pièce	longévité	prix par mois
Obligations citoyennes			
Carte d'identité	15	72	0,21
Taxe régionale à charge des familles	89	12	7,42
Taxe régionale à charge des familles (tarif social)	0	12	0
Sacs poubelles blancs (30 litres)	0,08	0,5	0,16
Sacs poubelles blancs (60 litres)	0,15	0,5	0,3
Sacs poubelles bleus (PMC) (50 litres)	0,1	0,5	0,2
Sacs poubelles bleus (PMC) (100 litres)	0,19	0,5	0,4
Sacs poubelles jaunes (papiers et cartons)	0,1	0,5	0,2
Sacs poubelles verts (déchets verts)	0,17	1	0,17
Fardes à rabats	2,29	12	0,19
Enveloppes	3,19	120	0,03
bic	1,99	60	0,03
colle	2,69	12	0,22
agrafeuse	4,99	180	0,03
perforatrice	3,35	180	0,02
Papier collant	2,49	36	0,07

Tarif normal

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Visites des amis et de la famille	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,73	21,73	21,73
Gsm	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81
Ordinateur et multimedia	33,63	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Fête	2,87	3,21	10,37	12,57	13,98	15,13	20,42	23,80	26,82
Cartes de voeux et cadeaux	3,39	3,39	5,86	5,86	5,86	5,86	8,33	8,33	8,33
Snack, fastfood, etc.	3,63	3,63							
Animal domestique	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Obligations citoyennes	8,95	8,95	8,97	8,97	8,97	9,18	9,71	9,71	9,92
Confort domestique	1,25	1,25	1,30	1,30	1,30	1,30	1,57	1,57	1,57
Total	96,20	96,43	102,50	104,70	106,11	108,66	116,15	119,53	123,95

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Visites des amis et de la famille	21,61	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73
Gsm	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61
Ordinateur et mulitmedia	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Fête	9,82	14,83	18,54	20,00	21,40	28,57	30,72	34,25
Cartes de voeux et cadeaux	6,78	9,25	9,25	9,25	9,25	11,72	11,72	11,72
Snack, fastfood, etc.	3,63							
Animal domestique	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Obligations citoyennes	9,18	9,92	9,92	9,92	10,13	9,95	9,95	10,16
Confort domestique	1,30	1,57	1,57	1,57	1,57	1,69	1,69	1,69
Total	122,51	127,49	131,02	132,66	135,46	143,85	146	150,93

Tarif social

	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Visites des amis et de la famille	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,73	21,73	21,73
Gsm	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81
Ordinateur et multimedia	33,63	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Fête	2,87	3,21	10,37	12,57	13,98	15,13	20,42	23,80	26,82
Cartes de voeux et cadeaux	3,39	3,39	5,86	5,86	5,86	5,86	8,33	8,33	8,33
Snack, fastfood, etc.	3,63	3,63							
Animal domestique	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Obligations citoyennes	1,53	1,53	1,55	1,55	1,55	1,76	2,29	2,29	2,50
Confort domestique	1,25	1,25	1,30	1,30	1,30	1,30	1,57	1,57	1,57
Total	88,67	89,01	95,08	97,28	98,69	101,24	108,73	112,11	116,53

	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Visites des amis et de la famille	21,61	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73
Gsm	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61
Ordinateur et mulitmedia	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Fête	9,82	14,83	18,54	20,00	21,40	28,57	30,72	34,25
Cartes de voeux et cadeaux	6,78	9,25	9,25	9,25	9,25	11,72	11,72	11,72
Snack, fastfood, etc.	3,63							
Animal domestique	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Obligations citoyennes	1,76	2,50	2,50	2,50	2,71	2,53	2,53	2,74
Confort domestique	1,30	1,57	1,57	1,57	1,57	1,69	1,69	1,69
Total	115,09	120,07	123,78	125,24	128,04	136,43	38,58	143,51

2.6.9 Panier « mobilité » francophone pour les 17 types de Famille

Sacs pour le transport des courses	prix d'achat	longévité en mois	prix par mois
Cabas	49,95	36	1,39
Sac à dos	39,95	120	0,33
TOTAL			1,72

2.6.9.1 Pour la Région Wallonne

Transports en commun ⁴¹	prix total	prix par mois
Abonnement annuel TEC	215	17,92
Abonnement annuel TEC (12 à 24 ans)	77,5	6,46
railpass	71	5,92
go pass	46	3,83

Mobilité	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Sacs	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72
Transports en commun	23,83	23,83	23,83	23,83	23,83	34,13	23,83	23,83	34,13
TOTAL	25,55	25,55	25,55	25,55	25,55	35,85	25,55	25,55	35,85

⁴¹ NB : Il n'y a pas d'abonnement à tarif social au TEC

	Homme +	Couple + 1 enfant	Couple + 1 enfant	Couple + 1 enfant	Couple + 1 enfant	Couple + 2 enfants	Couple + 2 enfants	Couple + 2 enfants
	femme	(g, 2 ans)	(f,4 ans)	(g,8 ans)	(f,15 ans)	(2,4 ans)	(4,8 ans)	(8,15 ans)
Mobilité								
Sacs	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72
Transports en commun	47,67	47,67	47,67	47,67	57,96	47,67	47,67	57,96
TOTAL	49,39	49,39	49,39	49,39	59,68	49,39	49,39	59,68

2.6.9.2 Pour la Région Bruxelloise

Transports en commun	prix total	prix par mois
Abonnement annuel STIB	444	36,66
Abonnement annuel STIB (12 à 24 ans)	100	8,33
railpass	71	5,92
go pass	46	3,83
Transports en commun (Tarif social)	prix total	prix par mois
Abonnement annuel STIB	77	6,42
railpass	71	5,92
go pass	46	3,83

Tarif normal pour les transports en commun

Mobilité	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Sacs	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72
Transports en commun	42,58	42,58	42,58	42,58	42,58	54,74	42,58	42,58	54,74
TOTAL	44,30	44,30	44,30	44,30	44,30	56,46	44,30	44,30	56,46

Mobilité	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Sacs	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72
Transports en commun	85,16	85,16	85,16	85,16	97,32	85,16	85,16	97,32
TOTAL	86,68	86,68	86,68	86,68	99,04	86,68	86,68	99,04

Tarif réduit pour les transports en commun

Mobilité	femme	homme	femme + 1 enfant (g,1 ans)	femme + 1 enfant (f,4 ans)	femme + 1 enfant (g,8 ans)	femme + 1 enfant (f,15 ans)	femme + 2 enfants (2,4 ans)	femme + 2 enfants (4,8 ans)	femme + 2 enfants (8,15 ans)
Sacs	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72
Transports en commun	12,34	12,34	12,34	12,34	12,34	22,59	12,34	12,34	22,59
TOTAL	14,60	14,60	14,60	14,60	14,60	24,31	14,60	14,60	24,31

La mobilité	Homme + femme	Couple + 1 enfant (g, 2 ans)	Couple + 1 enfant (f,4 ans)	Couple + 1 enfant (g,8 ans)	Couple + 1 enfant (f,15 ans)	Couple + 2 enfants (2,4 ans)	Couple + 2 enfants (4,8 ans)	Couple + 2 enfants (8,15 ans)
Sacs	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72	1,72
Transports en commun	24,68	24,68	24,68	24,68	34,93	24,68	24,68	34,93
TOTAL	26,40	26,40	26,40	26,40	36,65	26,40	26,40	36,65

2.6.10 Budgets globaux pour les 17 types de Famille**2.6.10.1 Région Wallonne; tarif normal**

	Total	Alimentation	Vêtements	Santé et hygiène	Logement	Sécurité	sécurisé de l'enfant	Détente et repos	Entretien des relations sociales	Mobilité	Dépenses accidentelles
Femme célibataire	1027,17	139,64	45,49	45,74	586,76	18,91	0	52,69	104,81	25,55	7,58
Homme célibataire	1029,13	155,39	39,89	37,19	586,76	18,91	0	52,69	105,16	25,55	7,58
Femme + enfant (g, 2 ans)	1247,33	189,93	92,83	67,45	638,35	19,93	14,83	66,06	124,82	25,55	7,58
Femme + enfant (f, 4 ans)	1275,36	205,03	92,83	68,01	638,82	19,93	27,46	63,13	127,01	25,55	7,58
Femme + enfant (g, 8 ans)	1384,04	251,03	102,42	69,79	638,82	19,93	74,33	64,56	128,42	25,55	9,18
Femme + enfant (f, 15 ans)	1484,27	287,59	113,1	74,09	638,82	19,93	109,39	65,29	130,94	35,85	9,27
Femme + 2 enfants (2, 4 ans)	1469,51	249,98	140,35	87,85	690,88	19,93	34,36	75,04	138,00	25,55	7,58
Femme + 2 enfants (4, 8 ans)	1609,49	314,31	149,94	90,09	690,88	19,93	96,41	71,81	141,38	25,55	9,18
Femme + 2 enfants (8, 15 ans)	1841,39	392,13	170,73	98,30	715,43	21,59	178,30	73,94	145,65	35,85	9,43
Couple	1305,78	273,53	76,89	76,70	587,19	18,01	0	69,99	144,81	49,39	9,27
Couple + enfant (g, 2 ans)	1511,01	321,08	124,96	96,79	639,89	19,93	17,64	82,75	149,32	49,39	9,27
Couple + enfant (f, 4 ans)	1550,29	340,10	124,96	97,34	639,89	19,93	32,83	83,53	153,04	49,39	9,27
Couple + enfant (g, 8 ans)	1649,90	378,50	134,55	99,13	639,89	19,93	79,69	84,90	154,49	49,39	9,43
Couple + enfant (f, 15 ans)	1756,93	416,87	145,2	108,10	639,89	19,93	114,76	85,65	157,27	59,68	9,53
Couple + 2 enfants (2, 4 ans)	1738,39	381,66	172,19	117,18	690,88	19,93	39,73	92,49	165,67	49,39	9,27
Couple + 2 enfants (4, 8 ans)	1869,23	439,52	181,78	119,47	690,88	19,93	101,78	89,22	167,83	49,39	9,43
Couple + 2 enfants (8, 15 ans)	2108,86	522,11	202,57	130,55	715,81	21,59	183,71	90,58	172,73	59,68	9,53

2.6.10.2 Région Wallonne; tarif social

	Total	Alimentation	Vêtements	Santé et hygiène	Logement	Sécurité	Développement sécurisé de l'enfant	Détente et repos	Entretien des relations sociales	Mobilité	Dépenses accidentelles
Femme célibataire	725,23	139,64	45,49	43,48	301,76	18,91	0	52,70	90,12	25,55	7,58
Homme célibataire	727,21	155,39	39,89	34,96	301,76	18,91	0	52,70	90,47	25,55	7,58
Femme + enfant (g, 2 ans)	949,46	189,93	92,83	62,36	372,56	19,93	14,83	66,07	97,82	25,55	7,58
Femme + enfant (f, 4 ans)	977,48	205,03	92,83	62,92	373,04	19,93	27,46	63,13	100,01	25,55	7,58
Femme + enfant (g, 8 ans)	1084,30	251,03	102,42	62,84	373,04	19,93	74,33	64,56	101,42	25,55	9,18
Femme + enfant (f, 15 ans)	1189,13	287,59	113,1	71,73	373,04	19,93	109,39	65,29	103,94	35,85	9,27
Femme + 2 enfants (2, 4	1107,27	249,98	140,35	74,79	368,69	19,93	34,36	75,04	111,00	25,55	7,58
Femme + 2 enfants (4, 8	1250,81	314,31	149,94	80,60	368,69	19,93	96,41	71,82	114,38	25,55	9,18
Femme + 2 enfants (8, 15	1485,22	392,13	170,73	91,31	393,25	21,59	178,34	73,95	118,64	35,85	9,43
Couple	1037,55	273,53	76,89	72,09	350,57	18,01	0	69,99	117,81	49,39	9,27
Couple + enfant (g, 2 ans)	1210,75	321,08	124,96	89,32	374,10	19,93	17,64	82,75	122,31	49,39	9,27
Couple + enfant (f, 4 ans)	1250,03	340,10	124,96	89,88	374,10	19,93	32,83	83,54	126,03	49,39	9,27
Couple + enfant (g, 8 ans)	1347,77	378,50	134,55	89,80	374,10	19,93	79,69	84,90	127,48	49,39	9,43
Couple + enfant (f, 15 ans)	1459,41	416,87	145,2	103,40	374,10	19,93	114,76	85,65	130,26	59,68	9,53
Couple + 2 enfants (2, 4 ans)	1373,48	381,66	172,19	101,46	368,69	19,93	39,73	92,50	138,66	49,39	9,27
Couple + 2 enfants (4, 8 ans)	1508,14	439,52	181,78	107,57	368,69	19,93	101,78	89,23	140,82	49,39	9,43
Couple + 2 enfants (8, 15	1750,31	522,11	202,57	121,19	393,63	21,59	183,71	90,58	145,72	59,68	9,53

2.6.10.3 Région Bruxelloise; tarif normal

	Total	Alimentation	Vêtements	Santé et hygiène	Logement	Sécurité	Développement sécurisé de l'enfant	Détente et repos	Entretien des relations sociales	Mobilité	Dépenses accidentelles
Femme célibataire	1086,53	139,64	45,49	45,74	635,76	18,91	0	52,70	96,08	44,64	7,58
Homme célibataire	1088,48	155,39	39,89	37,19	635,76	18,91	0	52,70	96,43	44,64	7,58
Femme + enfant (g, 2 ans)	1338,84	189,93	92,83	67,45	733,10	19,93	14,83	66,07	102,50	44,64	7,58
Femme + enfant (f, 4 ans)	1366,87	205,03	92,83	68,01	733,57	19,93	27,46	63,13	104,69	44,64	7,58
Femme + enfant (g, 8 ans)	1475,56	251,03	102,42	69,79	733,57	19,93	74,33	64,56	106,10	44,64	9,18
Femme + enfant (f, 15 ans)	1577,68	287,59	113,1	74,09	733,57	19,93	109,39	65,29	108,64	56,80	9,27
Femme + 2 enfants (2, 4 ans)	1526,64	249,98	140,35	87,85	750,77	19,93	34,36	75,04	116,15	44,64	7,58
Femme + 2 enfants (4, 8 ans)	1666,61	314,31	149,94	90,09	750,77	19,93	96,41	71,82	119,53	44,64	9,18
Femme + 2 enfants (8, 15 ans)	1900,41	392,13	170,73	98,30	775,32	21,59	178,34	73,95	123,82	56,80	9,43
Couple	1370,64	273,53	76,89	76,70	636,19	18,01	0	69,99	122,51	87,55	9,27
Couple + enfant (g, 2 ans)	1622,10	321,08	124,96	96,79	734,64	19,93	17,64	82,75	127,49	87,55	9,27
Couple + enfant (f, 4 ans)	1661,37	340,10	124,96	97,34	734,64	19,93	32,83	83,54	131,21	87,55	9,27
Couple + enfant (g, 8 ans)	1760,99	378,50	134,55	99,13	734,64	19,93	79,69	84,90	132,66	87,55	9,43
Couple + enfant (f, 15 ans)	1869,91	416,87	145,2	108,15	734,64	19,93	114,706	85,65	135,46	99,72	9,53
Couple + 2 enfants (2, 4 ans)	1814,62	381,66	172,19	117,18	750,77	19,93	39,73	92,50	143,84	87,55	9,27
Couple + 2 enfants (4, 8 ans)	1945,46	439,52	181,78	119,47	750,77	19,93	101,78	89,23	146,00	87,55	9,43
Couple + 2 enfants (8, 15 ans)	2186,98	522,11	202,57	130,55	775,70	21,59	183,71	90,58	150,92	99,72	9,53

2.6.10.4 Région Bruxelloise; tarif social

	Total	Alimentation	Vêtements	Santé et hygiène	Logement	Sécurité	Développement et sécurisé de l'enfant	Détente et repos	Entretien des relations sociales	Mobilité	Dépenses accidentelles
Femme célibataire	712,27	139,64	45,49	43,48	301,76	18,91	0	52,70	88,66	14,05	7,58
Homme célibataire	714,25	155,39	39,89	34,96	301,76	18,91	0	52,70	89,01	14,05	7,58
Femme + enfant (g, 2 ans)	935,22	189,93	92,83	62,36	372,56	19,93	14,83	66,07	95,08	14,05	7,58
Femme + enfant (f, 4 ans)	963,24	205,03	92,83	62,92	373,04	19,93	27,46	63,13	97,27	14,05	7,58
Femme + enfant (g, 8 ans)	1070,06	251,03	102,42	62,84	373,04	19,93	74,33	64,56	98,68	14,05	9,18
Femme + enfant (f, 15 ans)	1174,86	287,59	113,1	71,73	373,04	19,93	109,39	65,29	101,22	24,30	9,27
Femme + 2 enfants (2, 4 ans)	1093,50	249,98	140,35	74,79	368,69	19,93	34,36	75,04	108,73	14,05	7,58
Femme + 2 enfants (4, 8 ans)	1237,04	314,31	149,94	80,60	368,69	19,93	96,41	71,82	112,11	14,05	9,18
Femme + 2 enfants (8, 15)	1471,43	392,13	170,73	91,31	393,25	21,59	178,34	73,95	116,40	24,30	9,43
Couple	1011,83	273,53	76,89	72,09	350,57	18,01	0	69,99	115,09	26,39	9,27
Couple + enfant (g, 2 ans)	1185,51	321,08	124,96	89,32	374,10	19,93	17,64	82,75	120,07	26,39	9,27
Couple + enfant (f, 4 ans)	1224,79	340,10	124,96	89,88	374,10	19,93	32,83	83,54	123,79	26,39	9,27
Couple + enfant (g, 8 ans)	1322,53	378,50	134,55	89,80	374,10	19,93	79,69	84,90	125,24	26,39	9,43
Couple + enfant (f, 15 ans)	1434,15	416,87	145,2	103,43	374,10	19,93	114,76	85,65	128,04	36,64	9,53
Couple + 2 enfants (2, 4 ans)	1348,24	381,66	172,19	101,46	368,69	19,93	39,73	92,50	136,42	26,39	9,27
Couple + 2 enfants (4, 8 ans)	1482,90	439,52	181,78	107,57	368,69	19,93	101,78	89,23	138,58	26,39	9,43
Couple + 2 enfants (8, 15 ans)	1725,05	522,11	202,57	121,19	393,63	21,59	183,71	90,58	143,50	36,64	9,53

3 EVALUATION DE L'ACCEPTABILITE DU MINIBUDGET EN COMMUNAUTE FRANCAISE

3.1 Introduction

Ce chapitre du rapport est consacré à l'évaluation de l'acceptabilité du MINIBUDGET par le public cible, démarche qui a été menée au travers de la consultation de focus groupes rassemblant des personnes connaissant, ou ayant connu, une situation de pauvreté.

Il se décompose en trois parties :

- La première porte sur la présentation de la méthodologie employée.
- La seconde fournit un feedback, panier par panier, des critiques émises par les groupes. Notre volonté à cet égard a été de rapporter aussi exhaustivement que possible toutes les remarques ; qu'elles paraissent ou pas importantes. Nous verrons que si la plupart d'entre elles ne soulèvent que des détails très mineurs, certaines vont par contre jusqu'à remettre en cause la pertinence d'un certain nombre des postulats méthodologiques qui structurent l'élaboration de ce standard budgétaire. De telles critiques ne sauraient, *de facto*, être jugées pertinentes pour évaluer l'acceptabilité du MINIBUDGET dans le cadre, précisément, des contraintes méthodologiques qui le structurent (et lui donnent son sens), mais elles le sont, par contre, à l'égard d'usages potentiels de cet outil (comme mesure synthétique du seuil de pauvreté, comme support à la décision en matière de médiation de dette, etc.) et signalent à cet égard des inquiétudes qu'il est difficile de ne pas considérer comme légitimes. Outre le fait de les signaler, nous nous sommes également efforcés d'argumenter du mieux possible en quoi ces critiques (et les inquiétudes auxquelles elles renvoient) peuvent être défendues comme pertinentes du point de vue du public cible.
- La troisième dégage une conclusion à partir des critiques et remarques émises par les focus groupes. Etant donné le fait que de nombreuses remarques émises par les focus groupes ne peuvent pas être prises en compte dès lors qu'elles transgressent les exigences méthodologiques de notre modèle, cette conclusion s'efforce néanmoins de fournir une réponse structurée – et appuyée sur notre cadre théorique – à ces remarques et tente par ailleurs d'en dégager des constats utiles en ce qui concerne la mise en application de ce standard budgétaire.

3.2 Méthodologie

3.2.1 Objectif

Pour rappel, une des tâches imparties au partenaire francophone du projet – tâche qui fait précisément l'objet de ce pré-rapport – consistait à réaliser des focus groupes avec des personnes connaissant d'expérience la pauvreté et avec une couverture géographique la plus large possible (et permettant tout au moins d'envisager distinctement la situation en Région Wallonne et en Région Bruxelloise) afin :

De s'assurer – comme cela s'était préalablement fait en Flandre dans le cadre de la conception initiale de ce standard budgétaire par la KHK – que le MINIBUDGET est acceptable du point de vue du public cible.

De compléter l'identification des postes de dépenses à adapter pour tenir compte des spécificités propres à la Communauté Française.

Dans la mesure où l'animation des focus groupes s'est faite simultanément au travail d'adaptation et que ceux-ci devaient par ailleurs accessoirement servir à finaliser ce travail adaptatif, l'examen de l'acceptabilité du MINIBUDGET a, dans les faits, porté sur le « Standard budgétaire pour la Flandre » et non sur son adaptation francophone en cours ; au vu du peu de postes faisant finalement l'objet d'une modification, cela n'a toutefois qu'une incidence mineure.

3.2.2 Public cible

Notre ambition initiale était de pouvoir travailler avec :

- Des groupes de parole déjà existants : étant donné la complexité du matériel à traiter (tant par son volume que par son contenu souvent très technique et par la difficulté complémentaire de s'inscrire dans une logique normative) et le peu de temps que nous pouvions espérer passer avec les participants (un focus groupe peut difficilement durer plus de deux heures), il nous semblait en effet pertinent de nous appuyer sur des groupes disposant déjà d'une dynamique de travail en commun et d'éviter ainsi de devoir consacrer du temps à installer cette dynamique.
- Des associations où les personnes vivant en situation de pauvreté militent pour leur propres droits : non pas tant parce que nous estimions que de telles associations nous permettraient d'être en contact avec un public-cible plus « représentatif », mais bien, encore une fois, en raison de la complexité de la démarche et du matériel à traiter ; du fait même des orientations « lobbyistes⁴² » de telles associations, on peut en effet raisonnablement estimer que leurs membres sont plus routiniers d'une réflexion critique portant sur les droits et les besoins des plus pauvres en tant que « groupe », ce qui paraît particulièrement pertinent dans le cadre d'une démarche normative touchant précisément ce public cible.

Nous nous sommes donc prioritairement tournés vers ATD Quart Monde, seule association francophone militante qui, à notre connaissance, présente simultanément une organisation fortement structurée autour de groupes de parole et une vaste couverture géographique.

ATD Quart Monde a refusé de participer au projet sous le triple argument :

- Que leur implication aurait été trop tardive et présentait un risque trop grand d'instrumentalisation ; ATD Quart Monde n'accepte en effet plus de participer à des recherches que si elle peut y être associée dès la conception initiale et si elle

⁴² Dans la mesure où ce terme est souvent connoté négativement, nous tenons à préciser que nous ne l'employons qu'en référence au fait que ces associations défendent les intérêts d'un groupe spécifique – les plus démunis – et sans y mettre le moindre jugement.

dispose de garanties claires de pouvoir préserver un contrôle suffisant sur ce qui est fait de leur parole.

- Qu'ils estiment la démarche d'élaboration d'un budget normatif peu pertinente ; tout particulièrement si celle-ci n'est pas prioritairement centrée sur les spécificités du public « pauvre ».
- Que la notion de « droits minimums » ou de « besoins minimums » n'est compatible ni avec leur philosophie, ni avec le respect de la dignité des personnes.

A défaut, nous avons donc cherché d'autres associations susceptibles de nous faciliter l'organisation de focus groupes avec le public cible.

Nous avons d'abord contacté diverses associations venant en aide aux personnes précarisées. Biens qu'elles nous aient dans leur ensemble toutes fait bon accueil et qu'elles aient par ailleurs manifesté un intérêt certain pour le projet, cette piste n'a guère été concluante :

- D'abord parce que, dans leur grande majorité, ces associations n'entretiennent pas de groupes de parole. Certaines ont tenté l'expérience, mais – d'après les responsables que nous avons rencontrés – soit ces groupes n'ont pas tenu, soit ils ont au contraire trop bien fonctionné et ont pris une orientation trop militante que pour que ces associations puissent se permettre de les conserver en leur sein (essentiellement parce qu'elles risquaient d'y perdre des subsides).
- Ensuite, parce que réunir une dizaine de leurs usagers pour nous constituer un groupe temporaire destiné à travailler sur le MINIBUDGET rencontrait pour eux d'importantes difficultés logistiques (manque de temps, manque de moyens humains, locaux inadaptés à nous fournir un espace suffisamment calme et coupé des autres activités de l'association, etc.)
- Enfin, parce la démarche leur paraissait peu crédible étant donné la complexité du travail à mener comparativement aux fragilités fréquentes de leur public (alcoolisme, problèmes mentaux, repères sociaux fragilisés, etc.)

Seul un groupe a pu être constitué avec « La Maison des familles » de Tournai et cela n'a d'ailleurs été possible que parce cette association fonctionne avec un nombre important de bénévoles connaissant eux-mêmes (ou ayant connu) une situation de pauvreté ; constituer un groupe essentiellement à partir de ces bénévoles simplifiait les difficultés logistiques et permettait de travailler avec des personnes perçues comme « stables » par l'organisation.

Nous nous sommes alors tournés vers les groupes d'appui contre le surendettement. Ceux-ci, outre qu'ils rassemblent des personnes connaissant de facto une situation de pauvreté – puisque tous les participants sont en situation de médiation de dettes – présentaient le double avantage :

- D'avoir déjà une dynamique de travail en commun.

- D'être familiers d'une réflexion en termes de gestion raisonnée de sa consommation (ce qui paraissait d'emblée pertinent pour évaluer un budget normatif).

Plusieurs groupes d'appui ont répondu positivement à notre demande et ont accepté de nous accueillir durant une ou plusieurs de leurs séances pour travailler à l'évaluation du MINIBUDGET ; les groupes d'appui de : Stavelot, Hannut, Schaerbeek, Jalhay et Hesbaye.

Parallèlement, nous avons pris contact avec le SPP-IS afin de solliciter la possibilité de réunir un groupe de « médiateurs de terrain en matière de précarité et d'exclusion sociale⁴³ ». Trois séances ont été réalisées avec huit d'entre eux.

Nous sommes bien conscients que notre « sélection » de groupe est très éloignée de la rigueur méthodologique que s'est imposée le KHK dans le cadre de l'élaboration du « Standard budgétaire pour la Flandre » (et qui a notamment permis d'investiguer des groupes homogènes sur le plan du type de famille : célibataire/couple, avec/sans enfants).

Nous ne pouvons à cet égard guère plaider autre chose que l'imprévisibilité du terrain et la difficulté complémentaire posée par le fait de rentrer si tardivement sur un projet déjà quasiment bouclé sur le plan du contenu (ce qui réduit grandement l'intérêt que peuvent trouver à s'y investir les structures et les institutions susceptibles de fournir le support logistique nécessaire à une telle méthodologie).

Il paraît du reste raisonnable de considérer que la nécessité d'une méthodologie aussi rigoureuse ne s'impose pas avec autant de force dans le cadre de cette démarche d'adaptation et de validation pour la Communauté Française que ce n'était le cas pour l'élaboration initiale de ce standard budgétaire en Flandre. *Stricto sensu* – à l'exception de ce qui pourrait éventuellement concerner les rares postes de dépense ayant faits l'objet d'une adaptation – tous les aménagements budgétaires qui pouvaient être fait pour tenir compte des attentes du public cible, sans outrepasser le cadre méthodologique fixé à cette recherche, ont déjà été préalablement arbitrés dans le cadre des focus groupes néerlandophones, or c'est surtout à l'égard de cette opération d'arbitrage qu'une forte représentativité homogène apparaît comme une exigence.

3.2.3 Déroulement des séances

D'une manière globale, nous avons mené toutes les séances en suivant la logique suivante :

1. **Explication succincte sur les objectifs, l'origine et la méthodologie du projet**, ainsi que sur la manière dont celui-ci aborde la question du respect de la

⁴³ Les « médiateurs de terrain en matière de précarité et d'exclusion sociale » sont des personnes qui ont fait l'expérience personnelle de la pauvreté et qui sont recrutées sur cette base par le SPP-IS, formés et mis à dispositions de différentes institutions fédérales dans l'objectif de réaliser différentes missions visant à réduire le fossé structurel entre l'administration et les citoyens les plus fragilisés sur le plan économique et social (pour de plus amples détails, voir : http://www.mi-is.be/themes/integration/Ervaringsdeskundigen/index_fr.htm)

dignité humaine. Nous avons par ailleurs systématiquement invité les participants à nous faire part de leur accord ou désaccord à l'égard des critères retenus (santé et participation) comme besoins de base fondamentaux de ce respect de la dignité humaine et de ne pas hésiter à nous signaler par la suite (durant l'examen des différents postes de dépense) s'ils avaient des éventuels désaccords quant à la manière dont ceux-ci étaient mis en application dans la composition du panier⁴⁴.

2. **Introduction générale au panier faisant précisément l'objet de la séance** sur le plan du contenu et de la méthodologie d'élaboration

3. **Examen successif de l'ensemble des postes de dépense composant le panier.** Dans la mesure du possible (celle-ci dépendant essentiellement du détail des informations disponibles dans le « Standard budgétaire pour la Flandre »), l'examen de chacun des postes s'est fait en trois étapes systématiques :

- Explication de la justification fournie à la prise en compte de ce poste de dépense dans le « Standard budgétaire pour la Flandre » ; ceci afin de mettre en perspective dans quelle finalité spécifique le poste a été conçu.
- Explication de la méthodologie employée pour définir le contenu de ce poste de dépense.
- Examen des montants prévus (et de la règle de calcul) pour l'achat des biens et services contenus dans ce poste de dépense.

3.2.4 Spécificité de la démarche

Contrairement aux focus groupes néerlandophones qui ont été menés au fur et à mesure que le budget standardisé était établi en Flandre par la KHK et qui ont donc été sollicités en partie pour contribuer à son élaboration (et pas seulement – ou pas spécifiquement⁴⁵ – à sa validation), les focus groupes menés dans la partie francophone du pays avaient surtout pour objectif d'évaluer un produit fini⁴⁶.

Cet accent davantage mis sur l'évaluation – au détriment de toute contribution visant à définir le contenu de postes de dépense spécifiques – nous a conduits à nous écarter par deux aspects de la méthodologie employée par le KHK afin, précisément, de placer les participants dans une situation maximisant leur capacité évaluative :

⁴⁴ D'une manière générale, ces critères ont été jugés pertinents par l'ensemble des participants, même si le feedback « panier par panier » montrera qu'il y a par contre eu quelques débats tendus à l'égard de leur mise en application.

⁴⁵ Notons que la méthode des focus groupes – qui consiste, comme son nom l'indique, à focaliser l'attention des participants sur des questions ou des thèmes précis – n'est guère adaptée à évaluer l'acceptabilité d'un matériel aussi vaste que le MINIBUDGET. Elle est, par contre, très pertinente si l'objectif est de rassembler de l'information visant à établir une norme acceptable pour des postes de dépense spécifiques.

⁴⁶ Ceci n'empêche évidemment pas que des remarques pertinentes émises par les focus groupes francophones puissent conduire à des adaptations du budget, mais ce n'est pas l'objectif explicitement défini (sauf, évidemment, pour ce qui peut concerner les adaptations découlant de spécificités propres à la Communauté Française).

- Premièrement, nous nous sommes autant que possible efforcés de réaliser plusieurs séances avec chaque groupe, de manière à ce que les participants puissent développer une relative expertise à l'égard, notamment, de la logique normative qui prévaut dans l'établissement de ce standard budgétaire, mais aussi à l'égard du contenu souvent techniquement complexe des paniers⁴⁷. Nous avons ainsi réalisé :
 - 5 séances avec « La Maison des familles » de Tournai
 - 5 séances avec le « groupe de parole surendettement » de Schaerbeek
 - 3 séances avec les « médiateurs de terrain en précarité et exclusion sociale » du SPP-IS
 - 2 séances avec le « groupe d'appui contre le surendettement » de Stavelot
 - 2 séances avec le « groupe d'appui contre le surendettement » de Hannut
 - 2 séances avec le « groupe d'appui contre le surendettement » de Jalhay
 - 1 séance avec le « groupe d'appui contre le surendettement » de Hesbaye
- Deuxièmement, nous avons abordé l'animation des focus groupes dans une perspective plus ouverte aux critiques débordant le cadre méthodologique fixé. Cette orientation est à la fois un effet induit et un choix. Un effet induit, parce qu'elle résulte en partie de notre moins bonne maîtrise – comparativement aux personnes qui ont animé les focus groupes en Flandre – du contenu de ce standard budgétaire, de ses fondements techniques et, surtout, des multiples choix et arbitrages qu'ont nécessité son élaboration. Le « Standard budgétaire pour la Flandre » a beau déjà fournir des explications très détaillées sur son contenu et sur les choix qui y ont conduit, de nombreux aspects de ce budget restent peu ou pas expliqués ; dans le cadre de l'animation de nos propres groupes, nous avons donc souvent été confrontés à des critiques à l'encontre desquelles nous n'avions pas de contre argument à fournir. C'est aussi un choix, parce que nous avons estimé qu'une critique plus ouverte offrait une plus-value dans la perspective de l'examen d'un « produit fini ». Autant, dans le cadre de l'animation des focus groupes néerlandophones, il pouvait être capital de recentrer systématiquement le débat dans le canevas des contraintes méthodologiques fixées (puisque ceux-ci visaient notamment à évaluer les arbitrages à effectuer pour prendre en compte les attentes du public-cible dans le respect de ces contraintes), autant cette posture eût été quelque peu stérile dans le cadre de l'animation des focus groupes francophones (puisque tous les aménagements budgétaires qui pouvaient être faits dans cette perspective ont déjà été préalablement arbitrés dans le cadre des focus groupes néerlandophones). Dans la perspective où ce standard budgétaire rentrera

47

Comme le rappellent Doyal et Gough avec à propos : « The strength of our autonomy when negotiating with experts will also be related to our understanding » (*A theory of Human Need*, L. Doyal et I. Gough, 1991, pg. 61) ; nous sommes bien conscients qu'étant donné l'étendue du matériel à traiter et sa complexité technique, même la réalisation de plusieurs séances reste insuffisante pour assurer un réel équilibre de l'échange entre les participants et le chercheur assurant l'animation ; une méthodologie permettant aux participants d'acquérir une meilleure maîtrise de l'outil à évaluer et de moins dépendre des choix de l'animateur dans la manière de le leur présenter serait à notre avis nécessaire pour pouvoir prétendre être en mesure de garantir l'« acceptabilité maximale » ; une telle approche ne nous paraît toutefois réaliste que si des groupes stables avaient pu être associés au projet dès les premières étapes de création du budget, tout au long de l'élaboration du budget et sur toutes les composantes du budget.

bientôt dans l'étape de sa mise en pratique, il nous a paru intéressant d'évaluer l'acceptabilité « brute » du MINIBUDGET en tant qu'outil potentiel de gestion publique (mesure du seuil de pauvreté, support à la décision en matière de médiation de dette, etc.) plutôt que comme outil théorique dont l'acceptabilité doit en permanence s'envisager par rapport à sa perspective méthodologique stricte. Dans les faits, le feedback « panier par panier » mettra bien en évidence que les critiques les plus sévères émises par les groupes n'ont guère de sens dès lors qu'on les rapporte aux contraintes méthodologiques qui structurent ce standard budgétaire, mais qu'elles sont par contre pertinentes par rapports aux usages concrets qui pourraient en être faits dans un proche avenir et qu'elles traduisent à cet égard des inquiétudes qu'il est difficile de percevoir comme autrement que légitimes.

3.3 Feedback « panier par panier »

3.3.1 Validation pour la Communauté Française du panier « alimentation »

3.3.1.1 Feedback sur la perception du panier dans sa globalité

Il est important, d'entrée de jeu, de signaler, que le panier « alimentation » a fait l'objet d'un rejet particulièrement explicite et résistant à toute argumentation de la part des trois groupes francophones auxquels il a été présenté. La rigueur avec lequel il se structure autour d'un idéal alimentaire aux antipodes des pratiques de consommations courantes – mais aussi, et sans doute surtout, de pratiques de consommations valorisées, quand bien même elles sont clairement identifiées par les acteurs concernés comme étant de « mauvaises pratiques » - le fait très largement percevoir comme stigmatisant, prescriptif, paternaliste, moralisateur, contraire au bon sens et au respect de la liberté, inconciliable avec le respect de la dignité humaine, ... pour ne citer là que les plus récurrentes parmi les invectives qu'il a suscité. C'est, du reste, un rejet qui est notablement intense sur le plan « affectif » et qu'il y a lieu, à notre avis, de prendre en considération à l'égard de toute diffusion ou mise en pratique de cet outil ; de telles résistances psychologiques, si elles se manifestent dans un contexte d'utilisation concrète de l'outil, risquent bien d'entraîner des effets pervers.

Afin de replacer les choses à leur juste mesure, il est toutefois également très important d'insister sur le fait qu'un tel rejet est spécifique au panier alimentation et qu'il est loin de traduire un rejet du standard budgétaire dans son ensemble. Des critiques de nature et d'importance variées ont certes été adressées à l'égard de tous les autres paniers, mais outre qu'elles étaient beaucoup moins virulentes, elles allaient par ailleurs fréquemment de paire avec un intérêt marqué pour la démarche et le sentiment affirmé qu'un tel outil est important, quand bien même il y a des doutes ou des désaccords sur la manière dont ce standard budgétaire appréhende la satisfaction de certains besoins.

Le rejet du panier alimentation n'exprime donc pas un rejet global du MINIBUDGET ; ceci étant dit, le caractère justement spécifique de celui-ci est sans doute un bon indicateur de l'importance qu'il faut lui accorder.

Des débats menés en focus groupes autour du panier « alimentation » dans sa globalité, quatre thèmes ressortent comme particulièrement centraux :

- Le respect du critère de « participation »
- Le budget global prévu pour l'alimentation
- L'incapacité technique du public cible à appliquer un tel budget
- La gestion du temps

Respect du critère de participation

Normes trop strictes ne respectant pas la possibilité d'une participation minimale normale à la société

Si l'idée d'adopter un mode d'alimentation plus sain fait de plus en plus son chemin dans l'espace social (sous la poussée conjointe d'acteurs politiques, d'acteurs sociaux, de professionnels de la nutrition de plus en plus nombreux, ... mais aussi de la pression culturelle à la minceur, à la prolongation de la « jeunesse », à l'entretien de l'apparence physique, etc.), il reste clair que la « pyramide alimentaire active » sur base de laquelle est établi le panier alimentaire correspond à un « idéal » très éloigné des pratiques courantes et de la manière dont la moyenne des gens peuvent raisonnablement envisager d'améliorer leur alimentation ; d'autant plus que dans le cadre de ce panier, la « pyramide alimentaire active » est appliquée avec une rigueur particulièrement stricte. Au mieux, la première réaction des participants relève de l'incrédulité, au pire, de la colère insurrectionnelle contre l'institution qui instigue une évaluation des besoins des pauvres jugée dogmatique et manichéenne.

Bien sûr, ce standard budgétaire n'a pas la prétention de rencontrer les pratiques, les attentes ou les désirs personnels ; il vise, *stricto sensu*, à établir le plus objectivement possible ce qui maximise le potentiel de satisfaction des deux besoins fondamentaux que sont la santé et la participation ; se familiariser avec la tournure de pensée idoine à un tel projet normatif prend nécessairement un peu de temps et des explications permettant de recadrer les choses. Ceci étant dit, passé le premier quart d'heure de focus groupe, les participants intègrent cette logique, déclarent comprendre que ce budget n'a pas pour vocation de satisfaire leurs préférences, affinent leurs arguments dans un souci de réflexion normative, mais n'en modifient pas pour autant leur point de vue.

Ainsi, s'ils acceptent tout à fait qu'un standard budgétaire normatif privilégie de « bonnes pratiques » alimentaires dans un soucis légitime de bonne santé, ils n'en continuent pas moins à considérer que le scénario de consommation qu'incarne ce panier alimentaire tombe dans l'ascétisme caricatural⁴⁸ et qu'il ne prend absolument pas en compte la nécessité de satisfaire un « besoin » ou un « désir » perçu comme légitime de participer de manière minimale à un mode d'alimentation certes pas toujours sain, mais que « tout le monde » pratique dans notre société ; le rapport à la nourriture est plus émotionnel

⁴⁸ A titre d'exemple de ce qui est perçu comme irréaliste par les participants, on peut notamment citer le problème des garnitures pour les tartines. Il est en effet normalement prévu qu'un homme adulte mange 10 tranches de pain par jour (avec 5gr de matière grasse prévue par tranche de pain), mais le budget ne prévoit que 20gr de fromage par jour comme garniture (à titre illustratif, un triangle de « Vache qui rit » pèse 18gr avec son emballage) ; il peut éventuellement rajouter à cela 20gr de choco et 20 gr de confiture, mais il consomme alors les deux sources de sucre auxquelles il a droit chaque jour ; et s'il souhaite de la charcuterie, il doit la déduire des 100gr de viande auxquels il a droit chaque jour. Comme l'a signalé l'un de nos participants, l'expression « être nourri au pain sec et à l'eau prend ici tout son sens... ».

que rationnel, elle est « plaisir » avant d'être « besoin ». En somme, les participants dressent la norme contre la norme et critiquent le *prima trop absolu* du critère de « santé » sur celui de « participation ».

Encore faut-il, évidemment, s'entendre sur ce que l'on entend par « participation » ; dans l'esprit des personnes qui ont participé aux focus groupes, la « participation » renvoie prioritairement à l'idée de libre-arbitre, de choix ; dans l'élaboration du MINIBUDGET, elle recouvre plutôt l'idée de rôles sociaux liés à des finalités concrètes ; dans le cadre du panier alimentaire, la maximisation du potentiel de participation est, avant tout, « optimisation de ses capacités physiques et énergétiques », ainsi qu'accessoirement « responsabilisation parentale ». Dans les faits, ce n'est pas la santé qui prime sur la participation, mais le besoin qui prime de manière stricte sur le désir.

C'est une posture méthodologique consciemment choisie par les concepteurs du « Standard budgétaire pour la Flandre » et qui est parfaitement fondée sur base de leurs fondements théoriques. Au vu, toutefois, des résistances que suscite le panier « alimentation », il est utile de se demander si, sur un plan plus pratique, il est vraiment tenable et défendable de l'exprimer avec une telle rigueur.

Nous vivons, de fait, dans une culture où le désir prime très largement sur le besoin, où les identités sociales s'organisent de plus en plus autour de l'expression de choix et de préférences « personnelles⁴⁹ », et où la capacité à mettre ses désirs en pratique est devenu une importante mesure de l'intégration sociale d'un individu. Aborder la participation strictement en termes de besoins sans prendre en compte au moins minimalement, mais systématiquement, ce principe de « liberté individuelle » revient, en réalité, à standardiser ce qui ne peut manquer d'être vécu comme l'expression d'une anormalité sociale stigmatisante.

Il n'y a pas vraiment de conclusion évidente à tirer d'un tel constat ; tout dépend, dans les faits, de ce que l'on souhaite faire de ce standard budgétaire. Indépendamment des critiques émises par les participants aux focus groupes francophones, le panier alimentaire est cohérent avec la posture méthodologique prise par les concepteurs du standard budgétaire, même si ces critiques mettent par ailleurs en évidence d'importantes limites dans l'utilisation concrète qui pourra être faite d'un outil normatif conçu dans une telle perspective. Le fait d'envisager la satisfaction des besoins fondant la dignité humaine sur base de critères qui ne cadrent pas avec l'appréhension spontanée qu'en ont les acteurs sociaux – et particulièrement le public cible – risque notamment de poser d'importantes difficultés si l'objectif est d'utiliser cet outil comme support à la médiation de dette⁵⁰.

⁴⁹ Par opposition, notamment, aux identités de classe qui ont prévalu à une époque antérieure.

⁵⁰ D'autant plus qu'il s'agit déjà en elle-même d'une situation stigmatisante et fragilisant l'individu sur le plan de la dignité humaine. Appuyer trop formellement l'échange entre usager et travailleur social sur base d'un tel standard budgétaire pourrait bien jouer un rôle de renforcement à cet égard. Aux vues de l'écart existant entre ce que mesure le MINIBUDGET et la réalité des pratiques sociales, se pose par ailleurs la question de la fiabilité d'un tel standard budgétaire en tant qu'estimation des besoins concrets d'un individu réel.

En termes d'adaptations pratiques, les participants ont par ailleurs exprimé deux propositions qui permettraient, selon eux, de s'approcher d'un compromis plus acceptable entre « besoins » et « attentes » :

- La première serait de rapatrier dans le panier alimentation les « extras » (repas à l'extérieur, chips, apéritif pour recevoir des invités) distribués dans d'autres paniers. Une telle réorganisation logistique ne modifierait pas les montants budgétisés et serait donc essentiellement symbolique, mais elle sous-entendrait néanmoins la reconnaissance de tels extras comme faisant partie intégrante d'une pratique alimentaire respectant la liberté de choix minimale des personnes et, par extension, leur dignité telle qu'ils la définissent eux-mêmes.
- La seconde serait de modifier le ratio de 5/2 (consommation de 5 produits jugés « préférentiels » pour 2 produits jugés « intermédiaires ») pour le remplacer, par exemple, par un ratio de 4/2/1 (consommation de 4 produits jugés « préférentiels » pour 2 produits « intermédiaires » et 1 produit jugé « extras ») ou par un ratio de 3/3/1 (consommation de 3 produits jugés « préférentiels » pour 3 produits « intermédiaires » et 1 produit jugé « résiduel »). Même s'ils n'ont pas le sentiment que cela correspondrait à leur alimentation personnelle⁵¹, les participants estiment qu'on aboutirait ainsi à un équilibre plus raisonnable entre « exigence de santé » et prise en compte d'une « libre participation ».

Critique de la grande distribution comme norme de consommation

Plusieurs participants regrettent que les prix de référence utilisés dans ce panier alimentaire correspondent à des produits achetés exclusivement dans les circuits de grande distribution ; ce qui, de leur point de vue, pose question en termes de marge de manœuvre pour adopter un mode de consommation qu'ils jugent socialement responsable.

Cette critique pourrait paraître anecdotique tant de tels choix de consommation restent minoritaires dans notre société, il s'avère toutefois qu'elle est en étroite pertinence avec la théorie développée par Doyal et Gough (théorie qui sert de base conceptuelle à ce standard budgétaire) ; pour eux, la primauté des besoins sur les désirs est indissociable de changements profonds dans nos modes de consommation et suppose qu'une attention toute particulière soit portée à la soutenabilité de notre modèle de production ; en réalité, elle exprime donc une attente extrêmement cohérente avec la lecture rationnelle des besoins à laquelle procède le MINIBUDGET⁵².

Cette critique attire par ailleurs l'attention – comme le feront d'autres remarques dans d'autres paniers – sur le fait que le respect de la dignité humaine n'est pas qu'une

⁵¹ NB : Les participants étaient au clair sur le fait que le MINIBUDGET n'a pas pour objet de prendre en compte leurs préférences individuelles ; c'est bien dans cette perspective de « norme acceptable » qu'ils perçoivent la modification du ratio comme une proposition crédible.

⁵² Dans la perspective du MINIBUDGET, toute la question est évidemment de savoir comment concilier cette exigence de consommation socialement responsable avec la contrainte de maintien dans un budget minimum.

question de contenu, mais qu'elle est aussi une question de processus. La relégation, la stigmatisation, l'indignité ne résultent pas uniquement de la pauvreté économique – même si celle-ci en constitue indubitablement une causalité forte –, elle est aussi le produit d'un cloisonnement des opportunités de choix découlant de la dépendance institutionnelle, des perceptions culturelles, des échanges sociaux, des déficits éducatifs, ... et elle se consolide souvent dans les perturbations psychologiques et comportementales qui en découlent. Quand bien même disposeraient-elles des montants prévus par le MINIBUDGET, les familles vivant en situation de pauvreté n'en resteraient pas moins encore confrontées à d'importants obstacles en matière de (ré)intégration sociale tout autant que de restauration et de respect de leur dignité.

Parallèlement, la rigueur avec laquelle les concepteurs du standard budgétaire flamand se sont efforcés de concrétiser objectivement ce que peut coûter la satisfaction des besoins fondamentaux ne doit pas faire perdre de vue que l'outil qui en résulte reste une « abstraction budgétaire », un scénario normatif de consommation sensiblement éloigné des réalités vécues. Le contenu du MINIBUDGET, ce qu'il mesure, est certes une contribution importante à la réflexion et à l'action en matière de lutte contre la pauvreté, mais la question de savoir à quoi et comment il sera utilisé est tout aussi capitale en termes de respect de la dignité des personnes.

Nous reviendrons plus en détail sur ces constats dans l'analyse transversale qui sera précisément consacrée à une réflexion critique sur les utilisations potentielles de ce standard budgétaire.

En termes de demande concrètes, les quelques participants qui ont évoqué cette question souhaiteraient, en tout cas, que l'on s'assure au minimum que le standard budgétaire permet à ceux qui le souhaitent de s'approvisionner auprès de coopératives d'achats en ce qui concerne les fruits et légumes frais (ce qui est par ailleurs perçu comme une meilleure garantie en ce qui concerne le respect du critère de « santé »).

Budget global insuffisant

Remarque préliminaire : le budget alimentaire a été examiné avec les groupes sur base des anciens montants qui nous avaient été transmis par le KHK ; ceux-ci ont depuis été légèrement revus à la hausse avant la publication du « Standard budgétaire pour la Flandre » (à titre illustratif, le montant prévu pour les courses alimentaires pour un homme adulte était de 118 euros par mois ; il est maintenant de 136 euros). Les critiques formulées par les participants à l'égard du budget global prévu en matière d'alimentation doivent donc être relativisées, même si elles ne peuvent pas nécessairement être écartées.

Le budget alimentaire dans sa globalité est perçu comme insuffisant pour offrir un réel libre-arbitre⁵³ « acceptable » en matière de choix alimentaire respectant la dignité des personnes. Les participants estiment qu'avec un budget tel que celui-là, soit on adopte une alimentation de très mauvaise qualité, soit on est obligé de respecter de manière

⁵³ Comme signalé plus avant, la notion de « libre-arbitre » apparaît comme intrinsèquement liée à ce qu'évoque le concept de « dignité humaine » pour les acteurs sociaux que nous avons rencontrés.

extrêmement précise ce qui est prévu par le panier alimentaire (quel produit acheter, de quelle marque, comment le consommer, quand et en quelle quantité), renforçant le sentiment que celui-ci est prescriptif.

Même du point de vue de quelqu'un qui désirerait respecter ce régime à la lettre, le budget est perçu comme irréaliste, car il part du principe que la gestion des stocks est parfaite (zéro déchet), tout comme la gestion des quantités (qui doit être gérée au gramme près pour que le budget soit tenable).

Le sentiment général qui se dégage est que l'argument de la « santé » sert surtout de justification pour réduire le budget alimentaire au minimum ; un tel soupçon n'est évidemment pas légitime – les résultats auxquels aboutissent les concepteurs du standard budgétaire flamand découlent en droite ligne de la rigueur avec laquelle ils respectent des choix méthodologiques clairement exposés – mais il est compréhensible qu'il surgisse dès lors que les participants évaluent ce montant sur base de leur expérience tangible des restrictions alimentaires qu'implique la pauvreté.

L'étude réalisée au sein de la Fédération des CPAS par Ricardo Cherenti (« *Le panier de la ménagère ... pauvre* », 2008) apporte sans aucun doute un éclairage utile sur cette question. Elle montre que les personnes qui vivent du revenu d'intégration dépensent en moyenne 136 euros par personne et par mois en nourriture. Le nouveau montant fixé pour les achats d'aliments dans le MINIBUDGET atteint désormais précisément ce chiffre (tout au moins pour un homme adulte), mais la comparaison reste problématique dans la mesure où, d'une part, le MINIBUDGET continue à prévoir des montants inférieurs pour les femmes et les enfants et que, d'autre part, il tient compte d'économies d'échelle pour les ménages composés de plusieurs membres (ex : pour un couple avec deux enfants de 8 et 15 ans, le budget prévu est de 478,31, soit 119,58 par personne).

Sur un plan financier, le panier « alimentation » n'amène donc aucune assurance tangible d'amélioration des conditions de vie des personnes vivant en pauvreté, il y a même lieu de considérer qu'il représente une menace de fragilisation s'il venait à être utilisé comme référence légale ; tout au moins en cas d'utilisation découplée du reste du standard budgétaire. Il est en effet clair qu'étant donné qu'au niveau global le MINIBUDGET aboutit à des montants qui sont supérieurs aux revenus d'intégration sociale, il peut difficilement être soupçonné de représenter une menace pour les conditions de vie économique du public cible – et ce indépendamment de tout accord/désaccord sur le contenu spécifique des postes de dépense – mais la question de savoir « comment » cet outil sera concrètement utilisé reste à ce stade confuse. Dans le cadre de cette recherche, nous avons par exemple eu l'opportunité de discuter de cette question de l'« utilisation concrète » avec de nombreux médiateurs de dettes et il est clair que si tous espèrent pouvoir se servir de ce standard budgétaire dans le cadre de leur travail, beaucoup envisage de le faire dans une dynamique « appropriative », en prenant ce qui leur paraît utile – en termes de contenus, de montants ou même, simplement, d'argumentaires – et en laissant de côté le reste ; l'inquiétude des participants est donc réaliste dans la mesure où l'on ne peut de fait pas garantir que le montant prévu pour le panier alimentation ne sera pas mobilisé par des acteurs institutionnels comme référence isolée du reste du MINIBUDGET (et, donc, sans lien avec une amélioration globale effectivement substantielle des moyens financiers avec lesquels les personnes pourraient

faire leurs propres choix préférentiels), mais néanmoins nimbé de la légitimité scientifique et politique que celui-ci lui apportera.

Outre ce risque économique, l'expérience tangible qu'elles ont de la pauvreté amène une autre raison pour laquelle les personnes rencontrées dans le cadre des focus groupes ont du mal à juger ce panier « alimentation » acceptable sur le plan budgétaire ; même si c'est de manière indirecte, vu les montants auxquels il aboutit, il démontre en effet techniquement que la mauvaise alimentation des personnes vivant en situation de pauvreté résulte avant tout de leurs « mauvaises pratiques » et de leur « mauvaise gestion » ; il est compréhensible qu'ils puissent vivre cela comme stigmatisant.

En prenant le postulat – évidemment irréaliste sur le plan pratique et humain, mais important sur le plan méthodologique – que les personnes sont systématiquement en mesure de faire le meilleur choix logistique et comptable, mais également inébranlable face aux pressions culturelles et aux faiblesses humaines, le principe d'optimisation des pratiques joue sans doute ici comme effet pervers en favorisant un amalgame simpliste (tant chez les participants à nos focus groupes que chez toute personne susceptible d'utiliser cet outil ou de prendre connaissance des constats budgétaires auxquels il aboutit).

D'une manière générale, la question de savoir si ces critiques sont fondées ou non fondées dépend à notre avis surtout de l'utilisation que l'on souhaite faire de cette estimation budgétaire.

Problème de maîtrise des compétences et connaissances requises

L'application de ce budget (tel qu'il est strictement défini) nécessite des compétences et des connaissances (connaissance des besoins alimentaires essentiels, identification des produits adaptés, gestion des stocks, préparation des plats, etc.) qui dépassent de très loin ce qu'on peut attendre du public cible (et de la population en général). C'est là un effet logique du principe d'optimisation des pratiques dont nous venons précisément d'évoquer en quoi il contribuait à faire percevoir le budget prévu comme insuffisant. L'essentiel a donc déjà été dit ; ajoutons simplement que les participants insistent sur la nécessité de mettre en évidence le fait que ce budget alimentaire ne peut pas être considéré comme une norme concrètement applicable par tout un chacun.

Gestion du temps

Certains participants (tout particulièrement ceux qui sont actifs en tant que bénévoles dans des associations) estiment que pauvreté ne rime pas nécessairement avec oisiveté et que l'application de ce budget (qui ne prévoit aucun plat « tout préparé ») peut poser problème en matière de gestion du temps (tout particulièrement pour des femmes seules ayant la charge d'enfants).

Le problème d'acceptation est, ici encore, double ; d'une part le sentiment que le panier alimentaire n'offre par une marge de flexibilité suffisante pour être réalistement appliqué, d'autre part le sentiment qu'il encourage des amalgames faciles – et vécus comme stigmatisants – en postulant une capacité de contrôle excessivement élevée sur ces propres choix.

Comme pour beaucoup de critiques, celle-ci est à voir comme d'une importance relative selon l'usage susceptible d'être fait de cet outil.

3.3.1.2 Feedback sur des postes de dépense spécifiques

Fruits et légumes

Dans la continuité des débats précédemment évoqués sur les risques alimentaires inhérents à la consommation systématique des produits les moins coûteux et aux pratiques questionnables des circuits de production permettant de mettre sur le marché des produits à de tels prix, la question des pesticides contenus dans les céréales, les légumes et les fruits a été évoquée par les groupes, d'autant plus que dans deux d'entre eux, les participants ont rapportés les chiffres d'une récente étude de l'UE mettant en évidence une augmentation constante de leur usage et le fait qu'on en trouve des résidus dans 49,5% des fruits et légumes (et au dessus des normes légales admises dans 4,7% des fruits et légumes). Se posait dès lors pour eux la question du risque d'effet pervers lié à la consommation journalière de 5 à 7 fruits et légumes si ceux-ci ne sont pas issus d'un circuit de production BIO ; le respect de cette consigne destinée à se préserver en bonne santé pouvant, selon eux, conduire à augmenter les risques cancérigènes liés à l'absorption de pesticides.

Cette argumentation est sans doute quelque peu excessive et « militante⁵⁴ », mais elle est indubitablement pertinente avec la volonté de ce standard budgétaire d'établir comme norme le comportement de consommation le plus optimal sur le plan de la santé. Il paraît en tout cas sensé de considérer que plus des produits agricoles sont vendus à bas prix et plus la probabilité est élevée qu'ils soient issus de pratiques de production faisant un usage intensifs d'adjuvants chimiques ; l'achat des produits au meilleur prix répond à l'exigence de rester dans les marges d'un budget aussi minimal que possible, mais il n'est pas nécessairement le plus optimal sur le plan de la santé ; une évaluation plus experte de cette question serait certainement utile.

En termes de proposition concrète, les participants suggèrent en tout cas que les prix de référence utilisés pour les fruits et légumes frais correspondent à ceux des produits issus de l'agriculture biologique.

Eau

Même si l'eau du robinet est supposée être partout potable en Belgique, les participants s'inquiètent néanmoins de sa qualité pour la santé (notamment en raison du calcaire ou des résidus chimiques liés à l'épuration). Sur ce point, nous avons signalé aux participants qu'étant donné que l'eau du robinet faisait l'objet d'une surveillance sanitaire constante, l'argument paraissait peu recevable.

Au-delà de la question de la santé, se pose surtout la question du goût ; la qualité gustative de l'eau du robinet étant particulièrement variable d'une localité à une autre. Etant donné la place importante qu'occupe l'eau dans le cadre d'un régime alimentaire

⁵⁴ Il est clair qu'elle est portée par des participants qui ont des pratiques alimentaires bio et qui s'inscrivent dans une mouvance sociale qui souhaite favoriser ceux-ci

équilibré, la question de son goût est loin d'être une question futile ; ceci étant dit, le goût est « subjectif » et dépend au moins en partie d'une « habitude » ; étant donné l'impact que cela aurait en matière de coût, il paraît donc difficile de prendre l'eau en bouteille comme norme au sein du MINIBUDGET sur ce simple argument du goût.

Les participants proposent comme alternative d'introduire dans le budget l'achat d'une carafe filtrante BRITA (ainsi que des cartouches nécessaires à son fonctionnement), ce qui nous apparaît comme un compromis beaucoup plus raisonnable entre l'argument du goût et celui du coût.

Absence de prise en compte du besoin de variété sur certains produits

Au sein de la plupart des groupes d'aliments pris en compte par le panier alimentaire, l'estimation du prix de référence est généralement fixée sur une base d'une gamme de plusieurs produits, ce qui permet de garantir l'accès à une diversité au sein de chaque groupe d'aliments. Ce n'est toutefois pas le cas pour tous les types d'aliments (notamment les laitages) ; pour certains d'entre eux, sans raison apparente, on applique directement comme prix de référence le plus bas prix constatable. Les options prises à cet égard sont sans doute liées à des considérations techniques sur le plan des nécessités nutritionnelles, mais elles mériteraient sans doute d'être mieux expliquées et argumentées pour éviter de laisser l'impression d'un manque de consistance logique.

Absence de prise en compte du coût d'une friteuse et de la graisse pour friteuse

Le budget prévoit que l'on peut manger des frites une fois par semaine, mais l'achat d'une friteuse et de la graisse pour friteuse n'est pas prévu.

3.3.2 Validation pour la Communauté Française du panier « vêtements »

3.3.2.1 Feedback sur la perception du panier dans sa globalité

Les séances consacrées au panier « habillement » ont été divisées en deux temps ; une brève première partie étant consacrée à une discussion sur les pratiques concrètes des participants et une seconde à l'examen de ce qui est prévu par le MINIBUDGET.

Il ressort de la discussion sur les pratiques concrètes un consensus très large avec les remarques émanant des focus groupes flamands :

- Sur les magasins de référence permettant de s'habiller avec un budget limité, la seule différence concerne l'achat des chaussures, plusieurs participants au sein de l'un de nos groupes estimant que l'on trouve chez « Shoe Discount » des modèles identiques à ceux vendus par « Brantano », mais à un prix plus bas. Il n'est toutefois pas sûr que cette enseigne dispose d'un réseau de magasins aussi étendu que Brantano.
- Sur l'usage très fréquent des magasins de seconde main qui permettent de compléter et de varier sa garde-robe lorsque l'on doit vivre avec un budget réduit, mais aussi sur le fait que cet usage présente de nombreuses limites (coûts parfois plus élevés que l'on pourrait le penser, problèmes de « taille », manque de choix,

incompatibilité avec l'achat de certains vêtements et tout particulièrement des sous-vêtements, obstacles symboliques avec les enfants à partir d'un certain âge).

Les participants insistent par ailleurs beaucoup sur l'importance des dons en chaîne qui opèrent naturellement à l'intérieur du réseau social en ce qui concerne les habits des enfants (et tout particulièrement des jeunes enfants).

Un intéressant comparatif peut ici être fait à par rapport à la perception du panier « alimentation » ; à contrario de celui-ci, le panier « vêtement » budgétise des pratiques qui sont plus coûteuses que celles qui sont concrètement appliquées par le public cible, il s'élabore donc sur un scénario de consommation qui restitue une capacité de choix et une capacité de gestion (pour beaucoup de participant(e)s, par question d'arrêter de « chiner » ou de faire circuler les vêtements d'enfants entre familles, mais les pratiques qui servent de normes à l'établissement de ce panier restituent à cette débrouille sa dimension positive de choix volontaire et non plus de choix contraint aliénant). La perception globale du panier s'en ressent, tout autant que la manière dont il est vécu sur le plan psychologique. Il n'y a, ici, ni soupçon de mal intention ni de risque perçu de mésusage, pas plus que de critique fondamentale sur le contenu ou sur l'image que cette norme budgétaire sous-entend de la pauvreté.

3.3.2.2 Feedback sur des postes de dépense spécifiques

Au-delà de cette appréciation globalement positive, l'examen en détail des postes de dépense prévus par le MINIBUDGET ne suscite que trois remarques notables :

- On constate au niveau du poste « habits » un phénomène diamétralement inverse de celui observé dans la plupart des autres paniers : le budget global est perçu comme très insuffisant alors que l'examen en détail des achats conduit plutôt à un consensus sur leur caractère acceptable, tant en terme de quantité de pièces de vêtements que de prix (la question de la durée de vie des habits ayant tout de même suscité un peu plus de scepticisme) ; les montants prévus pour les biens les plus coûteux (les manteaux et les chaussures) étant même sensiblement au-dessus de ce que les participants estiment comme un minimum crédible.
- Sur un plan pratique (gestion de l'espace et du temps), beaucoup estiment qu'un séchoir électrique devrait être prévu pour les familles avec enfants, même s'ils comprennent bien les arguments qui conduisent à l'exclure (consommation, usure plus rapide des vêtements) dans la perspective d'un budget minimum. Dans la mesure où le budget logement ne prévoit ni jardin, ni cave, faire sécher le linge de toute une famille sur des clayettes en plein milieu du salon n'apparaît par ailleurs pas comme une solution très fonctionnelle ni très optimale sur le plan de la vie sociale et familiale. Se pose également la question de l'incidence éventuelle sur la santé d'avoir de ce fait un taux d'humidité très élevé régulièrement très élevé dans la pièce de séjour.
- La durée de vie d'un tonnelet de poudre à lessiver est considérée comme beaucoup trop longue par tous les participants (leur estimation à tous, pour une famille avec enfant(s), étant d'un tonnelet tous les deux mois, alors que le MINIBUDGET en prévoit apparemment un tous les trois mois pour les couples avec enfants). Vu

l'importance de la propreté (tant en matière de santé que de participation), il serait en tout cas au minimum nécessaire de rendre plus claire la règle de calcul (nombre de machines sur base de la garde-robe prévue pour la famille et du rythme auquel on est supposé laver les habits) aboutissant à l'estimation de cette durée de vie. Le prix de référence pris en compte pour la poudre apparaît par ailleurs comme trop bas pour fournir une réelle gamme de choix en matière d'« odeur personnelle » comme c'est supposé être le cas.

3.3.3 Validation pour la Communauté Française du panier « santé et hygiène »

3.3.3.1 Remarque préliminaire

Etant donné la complexité technique de ce panier nous avons, préalablement à l'organisation des focus groupes, sollicité deux médecins familiers du public cible (l'un travaillant pour la CAAMI, l'autre pour la Fédération des Maisons Médicales) pour qu'ils en lisent le descriptif complet et nous en fournissent un feedback dans le cadre d'un entretien.

Il a ensuite été présenté à deux groupes de personnes connaissant d'expérience la pauvreté afin d'en évaluer l'acceptabilité. Etant donné le volume conséquent de ce panier, nous avons prioritairement travaillé avec l'un des deux groupes sur la partie « hygiène » et avec l'autre groupe sur la partie « santé ». Les feedbacks sur ces deux parties seront présentés séparément et regroupent tout autant les remarques émanant des groupes que celle émanant des médecins que nous avons rencontrés (la distinction sera bien évidemment faite entre les remarques de ces deux sources).

3.3.3.2 Panier « hygiène »

Feedback sur la perception du panier dans sa globalité

Le panier « hygiène » dans sa globalité ne soulève aucune critique notable, ce qui traduit sans doute l'expression d'un consensus beaucoup plus large sur ce que sont les « bonnes pratiques » en matière d'hygiène qu'en matière d'alimentation, même si les moyens prévus par le standard budgétaire restent, dans l'un comme l'autre cas, à peu de choses près strictement déterminés par ce qui est nécessaire sur le plan physiologique.

Signalons néanmoins que les deux médecins qui ont pu en faire une lecture complète rapportent leur sentiment que ce panier est souvent rédigé comme un guide de « bonnes pratiques »⁵⁵. Ce n'est pas en soi perçu comme négatif, mais cela soulève des interrogations sur l'objectif poursuivi par le projet (avec le sentiment que celui-ci oscille entre « établir une norme budgétaire » et « mettre en place un accompagnement du public cible vers de meilleures pratiques de vie ») et sur le caractère prescriptif de la norme élaborée (dès lors que l'applicabilité de la norme suppose la mise en conformité avec la bonne pratique décrite, ce pose en effet *de facto* la question de son caractère contraignant).

⁵⁵ Notons que le panier « hygiène » n'est pas le seul au sein duquel la description des divers « biens » budgétisés s'accompagne d'une description précise de la manière d'utiliser et/ou de consommer ceux-ci ; c'est une contrainte inhérente à la nécessité d'argumenter en quoi le contenu budgétisé – et la pratique optimale à laquelle il renvoie – garantissent effectivement la satisfaction objective du besoin considéré.

3.3.3.3 Feedback sur des postes de dépense spécifiques

Déodorant

L'idée que le déodorant serait un accessoire nécessaire uniquement lors d'occasions sociales spécifiques ne cadre pas avec les représentations de la plupart des participants à nos focus groupes ; pour eux, il s'agit au contraire d'un élément d'hygiène courant et d'usage quotidien ; il contribue au bien-être et à l'impression générale de propreté en évitant de sentir la transpiration ou d'être « collant » de sueur à peine quelques heures après s'être lavé. Il faut garder à l'esprit que la stigmatisation n'est pas seulement un phénomène qui intervient dans le cadre d'interaction sociale ; elle est aussi intériorisée par l'individu lui-même qui peut très vite en arriver à s'auto-dénigrer dès lors que les comportements qu'il pose dans la vie privée confortent les stéréotypes et stigmates qu'il subit dans sa vie sociale. Ce n'est pas parce que personne n'est là pour le constater que la personne ne se sent pas sale et diminuée. Utiliser du déodorant afin de ne pas sentir la transpiration apparaît par ailleurs comme une simple question de confort domestique.

Du point de vue des experts médicaux rencontrés, l'incidence du déodorant sur le risque de cancer du sein apparaît par ailleurs comme un argument fort léger pour estimer qu'un usage quotidien est à exclure (d'une manière générale, les concepteurs du panier font référence à des études signalant des incidences en matière de santé, ils ne fournissent guère de précision sur l'étendue de cette incidence, ce qui ne permet pas d'évaluer si celle-ci est suffisante pour justifier l'adoption d'une norme qui s'écarte de façon importante des pratiques couramment admises. Pour l'un comme pour l'autre de nos experts, ce n'est pas parce qu'une étude clinique met en évidence un effet significatif – sur le plan statistique – que cet effet est important ; à titre illustratif, il est clair qu'une étude prouvant que l'usage du déodorant double le risque du cancer justifierait clairement que celui-ci est à proscrire, mais si l'incidence qu'elle constate est de moins d'un pour cent, c'est beaucoup plus discutable, quand bien même elle serait statistiquement significative).

Parfum et eau de toilette

Les participants aux focus groupes acceptent mieux l'idée que l'usage du parfum soit réservé à des interactions sociales spécifiques (c'est toutefois mal accepté par une partie des participantes qui estiment qu'il s'agit-là d'une pratique quotidienne importante pour l'image de soi), mais les 20 euros annuels prévus ne sont pas perçus comme suffisants dans la mesure où cela ne permet l'achat que d'un parfum de mauvaise qualité et que les parfums de mauvaise qualité ont tendance à tourner plus vite (sans compter qu'ils représentent sans doute des risques plus importants pour la peau).

Contraception

Même si une fois que des explications techniques suffisamment détaillées ont été fournies tout un chacun – tant parmi les participants aux focus groupes que chez les médecins rencontrés – s'accorde raisonnablement à admettre que le stérilet hormonal est un moyen de contraception plus sécurisant et efficace que la pilule, le fait de le prendre pour norme fait l'objet de plusieurs critiques :

- C'est un mode de contraception intrusif et le fait de le prendre comme norme est perçu comme un non respect de l'intégrité corporelle des femmes.
- Dans la continuité de ce qui précède, le simple fait de fixer un mode de contraception spécifique comme norme est perçu comme incompatible avec le droit (perçu comme fondamental parce que lié à l'intimité physique et sexuelle) de chacun à choisir son mode de contraception.
- C'est un mode de contraception dont l'usage est encore trop anecdotique (littéralement « non connu ») pour être crédible et acceptable en tant que norme.
- C'est par ailleurs un mode de contraception dont le choix comme norme est mal perçu sur le plan symbolique dans la mesure où il évoque l'idée d'une stérilisation (même si celle-ci est réversible).

Pour toutes les personnes que nous avons rencontrées, la pilule s'impose comme la norme de bon sens, d'autant plus que comme nous le rapportait l'un de nos experts, elle reste la référence – bien évidemment couplée au préservatif dans les pratiques sexuelles à risque – dans le cadre des campagnes de santé publique et d'encouragement aux pratiques de contraception.

Moyens contraceptifs supplémentaires

Le nombre de préservatifs prévus (30 par personne et par an) est perçu comme insuffisant pour couvrir la diversité des besoins en la matière (sur cette question, appliquer l'écart-type permettant de couvrir les besoins de 95% de la population plutôt que la moyenne – comme cela s'est fait pour l'estimation de ce qui est nécessaire à la satisfaction des besoins alimentaires – apparaîtrait comme norme plus adéquate ; l'impact budgétaire en serait par ailleurs dérisoire).

Soins et suivi gynécologiques

Prévoir que les soins gynécologiques de base soient assurés par un généraliste plutôt que par un gynécologue passe assez mal chez les participantes à nos focus groupes. Le médecin que nous avons consulté à la Fédération des Maisons Médicales partage l'avis défendu dans le MINIBUDGET selon lequel le généraliste est mieux formé au diagnostic des pathologies bénignes et devrait donc être la norme pour tout ce qui ne relève pas d'un problème de santé grave ; cet accord de principe étant posé, il attire toutefois notre attention sur le fait que le recours systématique à un gynécologue est profondément rentré dans les mœurs (et encore plus, selon lui, dans la partie francophone du pays) et qu'il s'agit d'une question touchant à l'intimité sexuelle des personnes (le retour vers le généraliste se pose donc dans des termes plus complexes que pour les autres spécialités médicales). Dans la pratique, il faudra du temps (probablement, au moins, de l'ordre d'un renouvellement générationnel) et des incitants politiques nombreux pour que la dynamique s'inverse. Dans l'attente, il reste probable que sur le plan de l'acceptabilité, prendre le généraliste comme norme restera identifié comme une restriction à l'égard d'un droit perçu comme légitime, d'autant plus qu'il peut être vécu comme une menace à l'égard de l'intimité physique.

3.3.3.4 Panier « santé »

Postulat de « bonne santé »

Le principe même d'un budget santé ne prenant en compte que les besoins d'un individu en bonne santé est perçu comme irréaliste et a, le plus souvent, suscité une posture ironique chez les personnes que nous avons rencontrées.

Le projet actuel visant à calculer des budgets minimums permettant de couvrir les besoins spécifiques de malades chroniques n'est guère perçu comme une solution suffisante dans la mesure où il existe un écart beaucoup trop important entre une situation de santé parfaite (telle qu'elle est nécessaire pour que le panier santé puisse être considéré comme crédible) et une situation de maladie chronique ; dans la pratique, il serait raisonnable de partir du principe que la majorité des gens (ou tout au moins la majorité des adultes) se situent quelque part entre les deux, sans quoi on risque de sous-estimer de manière importante la réalité des frais médicaux auxquels doivent faire face la moyenne des belges (plusieurs exemples de tels frais perçus comme mal couverts sont fournis plus loin dans le feedback portant sur des postes de dépense spécifiques). Ce postulat de « bonne santé » est, du reste, encore moins applicable à l'égard du public cible qui présente souvent un profil fragilisé en la matière.

Même s'il est compréhensible que ce choix soit mal perçu par des personnes qui ont fait l'expérience de devoir renoncer à des soins faute de moyens financiers suffisants, il n'en demeure par moins qu'il s'impose comme une nécessité sur le plan méthodologique ; à l'instar des autres critères retenus en termes de « profil sociologique » servant de référence pour l'établissement de ce standard budgétaire, il permet de restreindre la diversité et la complexité des paramètres à intégrer pour aboutir à une mesure objective des besoins ; il est par ailleurs tout à fait défendable de considérer qu'il n'est techniquement pas possible d'englober, en une seule norme, toute la diversité des situations qui peuvent se rencontrer sur le plan médical et qu'il est donc pertinent de considérer que de tels besoins spécifiques (c'est-à-dire autres que ceux qui s'imposent à tout individu même en bonne santé) doivent faire l'objet d'une budgétisation « à part » et adaptée à l'individu concerné.

Tout est question, encore une fois, de l'usage que l'on souhaite faire de cet outil ; ce postulat de bonne santé suffit en tout cas à lui seul à remettre en cause sa fiabilité comme « mesure synthétique du seuil de pauvreté », puisqu'elle exclut de son champ d'application une part non négligeable de la population (tout particulièrement les plus âgés et les plus pauvres dont les besoins objectifs en matière de santé sont bien supérieurs à la moyenne de la population). S'ajoute par ailleurs à cela le fait qu'une part non négligeable de ces besoins spécifiques doivent être considérés comme peu ou pas « réversibles » (même s'ils constituent une conséquence induite par le manque de moyens financiers, ils ne peuvent plus disparaître, même dans la perspective où un budget minimum suffisant serait alloué) et qu'ils continueront à impacter l'économie réelle des personnes vivant en dessous du seuil de pauvreté pendant au moins une génération à partir du moment où des moyens adéquats seront mis en œuvre pour résorber ce problème récurrent. Ne pas en tenir compte revient, dans les faits, à calculer

un seuil de pauvreté qui n'est fiable que pour des personnes n'ayant jamais fait l'expérience durable de celle-ci⁵⁶.

Approche trop « préventive » et pas assez « curative »

Tant les focus groupes que les experts rencontrés reconnaissent le fait qu'adopter une stratégie mettant l'accent sur le préventif plutôt que sur le curatif constitue le meilleur choix tant sur le plan financier que sur le plan de la santé, mais le MINIBUDGET est perçu comme présentant un déséquilibre trop marqué par rapport aux pratiques courantes dans notre société ; même si l'on estime que les pratiques courantes sont loin de constituer un idéal. S'il est clair qu'un budget normatif ne peut pas entériner de mauvaises pratiques comme normes minimales acceptables, n'en tenir aucunement compte revient à construire un scénario de consommation dont l'applicabilité et la fiabilité est questionnable. Comme le signalent les divers modèles théoriques mobilisés par les concepteurs du budget pour rendre compte de la consommation de soins médicaux (l'ICF, le modèle d'Anderson, le modèle de croyance en matière de santé), les pratiques effectives en matière de santé dépendent au moins en partie de croyances et de routines qui sont solidement ancrées chez l'individu⁵⁷. Cet « éthos » reste, certes, théoriquement réversible (tant par la fourniture de moyens concrets adéquats que par une meilleure information), mais uniquement dans une perspective à long terme (de l'ordre, encore une fois, du renouvellement générationnel) ; c'est, encore une fois, tout particulièrement vis-à-vis d'une utilisation de ce standard budgétaire comme « mesure synthétique du seuil de pauvreté » que le hiatus en les pratiques budgétisées et les pratiques qui font sens pour les acteurs sociaux amène le biais le plus conséquent, tant sur le plan de la fiabilité que sur celui de l'acceptabilité⁵⁸.

Exigence de discipline trop élevée

Ce panier définit une consommation médicale extrêmement stricte (auto-soins, absence presque totale de médicaments de confort, très faible couverture des éventuels besoins curatifs) et exige une discipline très élevée. Cette pression est encore accrue par l'établissement de synergie entre ce panier et les paniers « hygiène » et « alimentation » ; le respect des « bonnes pratiques » établies dans ces derniers étant une condition *sine qua none* pour que le budget santé soit tenable. Ces synergies

⁵⁶ Il est d'ailleurs intéressant de relever que c'est sur base d'une argumentation très similaire qu'un budget a été prévu pour faire face aux besoins spécifiques du public cible en matière de support psychosocial, les auteurs estimant que, même si le MINIBUDGET était mis en application, il faudrait du temps pour que l'amélioration concrète des moyens matériels se traduise par une restauration effective des ressources psychologiques. C'est donc bien le même argument d'une limite à la réversibilité à court terme des besoins spécifiques du public cible et donc de la nécessité d'en tenir compte pour aboutir à une estimation fiable de leurs besoins. Si cet argument est considéré comme valide pour les besoins spécifiques de support psychosocial, il devrait l'être tout autant pour la fragilisation du capital dentaire, pour les effets induits par la consommation du tabac, pour les problèmes respiratoires et, d'une manière globale, l'affaiblissement général de l'organisme induit par de mauvaises conditions de vie.

⁵⁷ Le problème est d'autant plus complexe à l'égard des soins médicaux qu'il faut tenir compte des effets psychosomatiques. L'efficacité d'un traitement quel qu'il soit dépend au moins en partie de la confiance du patient dans son efficacité.

⁵⁸ Même si cela n'empêche par contre aucunement d'effectuer des comparaisons instructives et conditionnelles – c'est-à-dire tenant compte des restrictions d'applicabilité générale du modèle, telles que le profil sociologique pris en compte ou le principe d'optimisation des pratiques – avec la mesure européenne du seuil de pauvreté ; perspective comparative sur laquelle nous reviendrons plus en longueur dans le cadre de l'analyse transversale qui clôturera ce rapport.

contribuent par ailleurs à donner le sentiment général que le MINIBUDGET (cette fois dans sa globalité) est prescriptif. A l'instar du constat dégagé par l'évaluation du panier alimentaire, cette exigence de discipline – cohérente avec le principe d'optimisation des pratiques – est vécue comme stigmatisante parce qu'elle sous-entend que l'amélioration des conditions de vie des plus pauvres passe avant tout par une plus grande responsabilisation à l'égard des « bonnes pratiques » à adopter, alors même que cette exigence de responsabilisation va bien au-delà de ce qui est attendu d'un individu « normal » dans notre société.

3.3.3.5 Feedback sur des postes de dépense spécifiques

Maladies infectieuses et plaintes de santé courantes

Le budget ne prend pas en compte des coûts potentiels qui sont certes moins fréquents, mais qui sont liés à des troubles tout à fait susceptibles d'affecter des personnes présentant par ailleurs un état général de « bonne santé ». Certains de ces coûts (lunettes, appareil dentaire, etc.) découlent d'un problème relativement durable et auraient sans doute du sens à être abordés dans le cadre d'une budgétisation spécifique complémentaire, mais beaucoup d'autres représentent des problèmes ponctuels susceptibles d'affecter tout un chacun de manière non prévisible et qu'il serait dès lors légitime d'inclure dans le budget de base :

- Antibiotiques : les infections bactériennes constituent un problème de santé courant nécessitant un traitement antibiotique.
- Spécialistes : la nécessité de consulter un spécialiste (à la suite de la consultation d'un généraliste) peut s'imposer sans pour autant que l'on soit dans une situation de problème grave ou chronique.
- Examens : des examens divers (prise de sang, radio, etc.) peuvent être nécessaires pour affiner un diagnostic.
- Frais d'hôpitaux : des problèmes de santé courants peuvent nécessiter une intervention chirurgicale (par exemple l'ablation de l'appendicite ou des dents de sagesse)

L'exclusion totale de certains médicaments de confort d'un usage courant (sirop pour la toux, gouttes pour le nez, etc.) fait par ailleurs l'objet systématique de critiques, tant chez les participants aux focus groupes que chez les deux spécialistes que nous avons rencontrés. Pour de tels « médicaments », le fait de ne pas constater d'effet significatif sur la durée de la symptomatologie n'apparaît pas comme un argument crédible de rejet dans la mesure où leur utilité est avant tout de réduire temporairement la manifestation des symptômes (précisément dans un objectif de confort : manger, dormir, etc. lorsque l'on souffre) et pas d'écourter la maladie. Les deux médecins interrogés insistent toutefois sur le fait que si ces médicaments ont une place légitime dans la pharmacie domestique, ils doivent être employés avec modération ; ceci étant dit, l'usage excessif qui est fait de tels produits par la moyenne de la population n'est en rien un argument pour les exclure.

Selon l'expert que nous avons rencontré à la Fédération des Maisons Médicales, le fait que des études montrent que de tels produits n'ont pas plus d'effet qu'un placebo n'est pas non plus un argument scientifique suffisant pour les rejeter ; selon lui, il s'agit là d'une lecture erronée de ces résultats d'études découlant d'une mauvaise compréhension de l'effet placebo. Tout geste thérapeutique, valide ou non, comporte en effet une part plus ou moins grande d'effet placebo⁵⁹ (tournant généralement autour de 30%, mais pouvant aller jusqu'à 60-70 %) ; le fait qu'une substance active n'ait pas plus d'effet qu'un placebo ne signifie donc nullement qu'elle n'a pas d'effet. Dans la mesure où la législation interdit de prescrire quelque substance que ce soit sans informer le patient de ce qu'il prend et dans la mesure où l'effet placebo ne fonctionne de manière optimale que si tant le prescripteur que le patient sont convaincus que le traitement est valide, il n'est techniquement pas possible de fonctionner avec de purs placebos ; le fait de prescrire (faute de mieux) des substances reconnues « actives », mais qui n'ont guère plus d'effet qu'un placebo, conserve donc une utilité pragmatique dès lors qu'il n'existe aucun traitement plus efficace ; ceci, bien évidemment, pour autant que les risques liés à la prise de cette substance soient négligeables.

Il insiste par ailleurs sur le fait que la cystite est loin d'être une affection rare, qu'elle génère un inconfort particulièrement important et que se limiter, comme seul « traitement », à recommander des règles préventives d'hygiène est totalement insuffisant et irréaliste, tout particulièrement à l'égard des cystites post-coïtales.

Soins spécifiques aux enfants

De manière similaire à ce qui avait été constaté au sein des focus groupes en Flandre, les focus groupes francophones estiment que le pédiatre aurait dû être pris comme médecin de référence pour tout ce qui touche aux enfants ; cette position s'est révélée extrêmement ferme et résistante à nos tentatives visant à préciser pourquoi ce choix était fondé sur le plan médical. A l'instar de l'habitude prise de consulter un gynécologue pour tout ce qui concerne l'appareil génital, sans doute faut-il considérer que nous sommes là face à une croyance solidement établie par la pratique et qui mettra du temps à évoluer en termes de consommation effective de soins (encore une fois, le renouvellement générationnel est la référence temporelle qui apparaît à priori comme la plus crédible).

Comme pour la problématique du gynécologue, les deux experts rencontrés se révèlent toutefois plus mitigés sur cette question, estimant que l'argument selon lequel le généraliste est mieux formé aux soins de première ligne est tout à fait fondé, mais que cette vision des choses est très éloignée du sens commun.

Bien-être Psychosocial

La réflexion que nous avons le plus souvent entendue à l'égard de ce poste de dépense est que « c'est trop ou pas assez ». Trop, parce que ce poste de dépense est totalement atypique par rapport au reste du budget du fait qu'il est le seul à être présenté

⁵⁹ L'effet placebo. Un voyage à la frontière du corps et de l'esprit. Ivan O. Godfroid, 2003 ; Le mystère du Placebo. Lemoine P., 2006

explicitement comme une prise en compte des besoins spécifiques du public cible ; pas assez, d'une part parce qu'il y a énormément d'autres besoins spécifiques qui ne sont pas pris en compte et, d'autre part, parce que deux visites annuelles à son médecin généraliste ne paraissent absolument pas constituer une norme suffisante pour couvrir les besoins de support psycho-social susceptibles d'émerger dans de telles situations de vie.

S'ajoute par ailleurs à cela le fait qu'un médecin généraliste ne peut pas être considéré comme un professionnel de l'aide psycho-sociale ; même si sa pratique professionnelle peut l'amener à développer une certaine expertise à cet égard, son absence de formation spécifique rend celle-ci trop hasardeuse que pour la considérer comme une norme appropriée.

Traumatismes accidentels

Le budget prévu (1 consultation tous les 5 ans jusqu'à 12 ans et 1 consultation tous les 10 ans à partir de 12 ans) n'est absolument pas perçu comme crédible par rapport à la réalité des coûts qui peuvent être potentiellement induits par un accident. A titre illustratif, un simple membre cassé nécessitera en effet au minimum :

- Une consultation ou un passage aux urgences
- Une radio
- Le placement d'un plâtre
- L'enlèvement du plâtre
- Plusieurs séances de réadaptation chez le kiné.

3.3.4 Validation pour la Communauté Française du panier « logement et sécurité »

3.3.4.1 Remarque préliminaire

Avant d'entamer l'analyse du panier logement avec les groupes, nous avons systématiquement consacré le premier quart d'heure à faire un tour de table avec les participants pour qu'ils identifient par eux-mêmes les postes de dépenses qu'il leur semblerait pertinent de prendre en compte dans un tel panier ; l'objectif étant :

- De voir dans quelle mesure la perception spontanée des participants recoupait celle des experts.
- De permettre de bien faire percevoir aux participants le caractère exhaustif du panier (ce qui permet au moins en partie de réduire les à priori négatifs).
- De mettre en place une dynamique de groupe qui implique les participants.

Sur ce panier, les postes de dépense identifiés par les participants recoupent globalement bien l'avis des experts.

Les participants mettent néanmoins en avant l'absence d'un poste « entretien du jardin » pour ceux qui en auraient un.

Ils citent par ailleurs d'autres postes de dépense qu'ils associent spontanément au logement, mais qui sont repris dans d'autres paniers (taxes, Tv, mobilier, etc.). A contrario du panier « alimentation » ou le renvoi de certains postes de dépense (repas à l'extérieurs, etc.) dans d'autres paniers a suscité d'intense débat, cela n'a toutefois fait ici l'objet d'aucune critique. Relevons simplement que cela renforce la nécessité d'être attentif au caractère partiellement « artificiel » du découpage effectué par les différents paniers et de la nécessité d'en tenir compte à l'égard de l'utilisation concrète de l'outil ; il est en tout cas clair que le caractère partiellement artificiel de cette répartition des besoins impose de sérieuses limites à toute utilisation spécifique d'un panier isolément du reste du budget.

3.3.4.2 Feedback sur le panier dans sa globalité

Ce panier est globalement bien perçu par les participants ; les critiques émises se limitent essentiellement à des questionnements sur le réalisme des montants alloués à certains postes de dépense. Comparativement à leur expérience concrète de la pauvreté, les exigences de qualité posées par les concepteurs du standard budgétaire sont perçues comme positives et contributives d'une amélioration de la qualité de vie des plus démunis.

Quelques débats on néanmoins eu lieu autour de la définition de ce qu'est un logement « décent » (au sens de respectant la dignité humaine). Les participants font à cet égard deux remarques :

- Premièrement, beaucoup estiment que le logement minimal respectant la dignité des personnes devrait prévoir un jardin ou une cour ; ils insistent sur l'importance de pouvoir « *voir l'extérieur sans devoir aller dans la vie des autres* », sur l'impact que cela peut avoir en terme de moral et de bien être psychologique, ainsi que l'importance que cela revêt pour les jeux des enfants. La demande nous semble fondée, elle s'argumente en tout cas sur des paramètres cohérents avec les ambitions définies par ce projet (c-à-d créer les conditions d'une bonne santé physique et mentale, assurer une autonomie de vie et de participation, maximiser les conditions de développement dans lesquels vivent les enfants pour endiguer la reconduction générationnelle de la pauvreté).
- Deuxièmement, beaucoup estiment qu'un logement décent dépend également de l'environnement dans lequel il est situé (absence de nuisances, accès à des magasins et à des structures de soin, etc.). Cette attente paraît difficilement contestable dès lors qu'elle a été mise en évidence par les concepteurs du standard budgétaire flamand eux-mêmes et que cette notion de « qualité de l'environnement » fait explicitement partie des critères qu'ils retiennent comme caractérisant un logement décent. Toute la question restant de savoir comme prendre en compte un tel critère dans le cadre d'un standard budgétaire ; faute d'une base de données permettant d'inclure cette dimension dans l'établissement du montant de loyer à prendre en compte, cette question reste toutefois, hélas, en

suspend⁶⁰. Ceci nous confronte, encore une fois, à la limite de ce qui est faisable dans le cadre d'une abstraction budgétaire de ce type ; tout n'est pas mesurable, tout ne peut pas être objectivement réduit à une question de budget. Il faut garder à l'esprit – surtout dans la perspective d'une utilisation concrète de cet outil – que le respect de la dignité humaine exige plus que ce qui est monétairement prévu par le standard budgétaire ; il implique des paramétrages qualitatifs et quantitatifs spécifiques à l'individu, ainsi que des aspects d'interactions sociales et de processus qui ne sauraient faire l'objet d'une budgétisation objective.

3.3.4.3 Feedback sur des postes de dépense spécifiques

Les participants ont fait un certain nombre de remarques sur des paniers précis.

Loyer

Comme on pouvait s'y attendre, la validité des montants prévus pour les loyers est perçue comme très variable d'une localité à l'autre.

Ils paraissent totalement irréalistes pour les participants de nos groupes de Bruxelles et Tournai où les loyers sont signalés comme très élevés.

Le groupe de Stavelot estime par contre que le montant pour un logement de type I (célibataire ou couple sans enfant) est réaliste, mais que les montants prévus pour les logements de type II et III sont un peu bas.

De tels constats sont indéniablement pertinents et nous ne pouvons à cet égard rien faire de plus que d'insister à nouveau sur ce qui est dit à ce propos par les concepteurs du standard budgétaire pour la Flandre : le montant pris en compte pour le loyer et pour les charges est « illustratif », ce sont des postes de dépense qui ne peuvent être objectivement budgétisés que par rapport à la situation concrète de vie des personnes ; tout au moins tant qu'aucune législation cadre ne viendra établir des règles plus claires en matière de loyers et de plafond de ceux-ci ; ou tant qu'il n'existera pas une offre de logements sociaux suffisante pour répondre à la demande. Ceci remet par ailleurs bien en évidence le fait que le revenu, le budget familial, n'est pas nécessairement la condition *sine qua none* ou idéale à tous les problèmes que pose la vie en situation de pauvreté ; l'existence de règles restreignant l'arbitraire du marché et les déséquilibres sociaux qu'il élargit, ou encore l'existence d'institutions sociales assurant directement la couverture de certains besoins sont des réponses qui peuvent être à certains égards plus adaptées. En appui à cette remarque, relevons par ailleurs – et de nombreux participants se sont fait l'écho de cette triste réalité – que ce n'est pas parce qu'on dispose du budget nécessaire que l'on trouve aisément à se loger dans une habitation décente ; les propriétaires sont réticents à louer à des allocataires sociaux, d'autant plus si le logement en question est de qualité.

⁶⁰ Et il est probable qu'elle ne restera ; même s'il est sans doute possible d'établir des classifications partielles sur la « qualité des quartiers » (sur le plan, par exemple, des nuisances et incivilités relevées), il reste peu crédible de vouloir mesurer objectivement des aspects tels que « les bonnes relations de voisinage » ; celles-ci sont trop intrinsèquement dépendantes des individus eux-mêmes et de leurs attentes spécifiques.

Matériel d'entretien

Les participants considèrent que la longévité estimée du matériel d'entretien (NB : pas les produits d'entretien) est souvent trop longue, tout particulièrement si le matériel en question est le systématiquement le meilleur marché ; les produits à bas prix étant souvent de moins bonne qualité. L'exemple le plus parlant concerne les seaux pour le nettoyage acheté à 75cents et estimés à une durée de vie de 120 mois.

Force nous est en tout cas de constater – et ce de manière transversale à l'ensemble du MINIBUDGET – que les durées de vie estimées sont extrêmement peu justifiées et que la fiabilité du rapport prix/durées reste souvent questionnable.

Eclairage

Plusieurs participants font remarquer que les ampoules économiques sont fragiles et peuvent rapidement devenir hors d'usage si l'installation électrique est sujette à des variations de tension ou à des coupures. Les logements accessibles aux personnes précarisées ont souvent de vieilles installations électriques, ce qui augmente notablement les risques de défaillance.

Cette remarque, qui peut paraître somme toute assez anecdotique à l'égard du vaste ensemble que représente ce budget, nous semble au contraire illustrer de manière extrêmement explicite le décalage qui peut exister entre ce que mesure cette abstraction budgétaire théorique et la réalité des besoins telle qu'elle s'exprime pour des individus concrets dans une réalité concrète. Les écarts ne résultent pas uniquement de quelques facteurs majeurs tels que l'irréalisme du postulat de « bonne santé » ou des compétences exigées par le modèle (facteurs qui pourraient relativement facilement être pris en compte au travers d'une budgétisation connexe ou faire l'objet de dispositifs d'action concrets permettant de réduire l'écart entre les exigences du modèle et la réalité), mais qu'ils peuvent sans doute aussi se manifester au travers de postes de dépense certes mineurs, mais nombreux.

Insistons donc, encore une fois, sur le fait que les utilisations concrètes de cet outil doivent être pensées et paramétrées en gardant bien à l'esprit que ce standard budgétaire ne traduit pas nécessairement l'économie réelle des personnes par rapport aux besoins tels qu'ils font objectivement sens pour eux.

Entretien des surfaces

Comme pour les produits d'entretien, les participants estiment que la durée de vie du matériel est trop longue par rapport à la qualité des produits les plus bas du marché.

Ils s'interrogent par ailleurs sur l'origine et la validité des chiffres quant au calcul des surfaces du domicile.

Rideaux

Les surfaces estimées de certaines fenêtres paraissent fort réduites (1,5 m² pour la cuisine ; 0,25 m² pour la salle de bain).

Les participants estiment par ailleurs qu'il faudrait prévoir des voiles, ceux-ci étant jugés indispensables en cas de maisons en vis-à-vis.

Assurances

Les montants prévus pour l'assurance incendie sont considérés comme trop bas et les participants estiment manquer d'information sur les critères de calculs :

Le mobilier est-il également assuré ou bien est-ce uniquement le logement ?

Le montant est-il calculé sur base des m2 ou du nombre de pièces ? (NB : de plus en plus de compagnies fixent le montant des primes sur base du nombre de pièce, ce qui entraîne un surcoût pour les locataires de logement de petite taille).

D'une manière générale, ce poste de dépense manque de transparence et mériterait donc un supplément d'explication.

Absence d'un poste de dépense « jardinage »

Les participants signalent que le budget ne prévoit pas de poste de dépense pour l'entretien d'un éventuel jardin.

3.3.5 Validation pour la Communauté Française du panier « développement sécurisé de l'enfant »

3.3.5.1 Feedback sur le panier dans sa globalité

Globalement, les participants à nos focus groupes jugent pertinent les postes de dépense prévus par les experts au sein de ce panier et considèrent par ailleurs comme fondamental qu'une partie de notre budget minimum y soit dédié. Certains émettent des réserves à l'égard du GSM (surtout qu'il est prévu dès 12 ans) et de l'ordinateur dont ils estiment qu'ils peuvent avoir des effets pervers en termes de développement de l'enfant. Ils citent par ailleurs deux postes de dépenses supplémentaires qu'il leur paraîtrait important de prendre en compte :

- L'établissement et l'alimentation d'un compte-épargne pour les enfants de manière à ce qu'ils disposent d'un minimum de fonds pour s'installer à l'âge adulte. Cette remarque rejoint une réflexion de fond qui est apparue dans quasiment tous les groupes que nous avons rencontrés indépendamment du panier qu'ils étaient invités à examiner : l'achat initial de tout le mobilier et de tout le matériel associé à une durée de vie. Les montants prévus par le budget minimum garantissent en effet la possibilité de renouveler le mobilier et le matériel au fur et à mesure qu'il s'use, mais son achat initial n'est absolument pas prévu (ce qui pose un sérieux problème pour des personnes vivant en situation de pauvreté et tout particulièrement pour celles qui sont nées dans cette situation et qui n'ont à aucun moment de leur vie pu disposer d'un capital suffisant pour s'équiper de manière convenable). Le coût total d'achat du mobilier et du matériel prévu par le budget minimum (à peu près 5000euros) pourrait donc constituer un bon indicateur du montant qui devrait être accumulé pour chaque enfant sur un compte-épargne au moment où il atteint l'âge de 18 ans.

- Stages de vacance : les stages de vacance sont perçus comme importants dans la perspective d'offrir des expériences diversifiées à l'enfant.

3.3.5.2 Feedback sur des postes de dépense spécifiques

Ordinateur (et multimédias)

Les participants suggèrent par ailleurs que l'on rajoute une clef USB dans la liste du matériel multimédia ; celle-ci est de fait devenu un support de transfert extrêmement courant, facilitant le transport et l'échange de documents, de photos, de fichiers musicaux et de films, etc.

Fête d'anniversaire

Les participants jugeraient légitime que l'on prévoit un budget pour des cadeaux lorsque l'enfant est invité à l'anniversaire d'un camarade. Le budget prévoit, certes, l'achat de trois petits cadeaux (de 5 euros) par an et par personne dont le destinataire n'est pas fixé et qui pourraient donc être affectés à cet usage ; il paraît toutefois crédible de supposer qu'ils seront d'abord et avant tout employés au niveau intrafamilial.

Ils s'étonnent par ailleurs que les scénarios se structurent autour d'hot-dogs ou de crêpes alors qu'un gâteau est de loin la référence culturelle la plus logique.

Activités de loisirs

Les coûts d'inscription et de participation à un club de football peuvent être très variables selon la politique menée par le club (beaucoup fournissent en effet une partie plus ou moins importante du matériel, mais pour des coûts d'inscription plus élevés), même si le montant forfaitairement prévu dans le budget s'inscrit dans la fourchette des prix. Ceci rejoint les constats que nous avons préalablement effectués dans la partie « Adaptation pour la Communauté Française » de ce rapport.

Concernant le mouvement de jeunesse, les participants estiment que certains coûts ne sont pas pris en compte : chaussures de marche, sac de couchage et sac à dos. Nous ne voyons, à cet égard, aucun argument contraire à leur opposer ; de telles dépenses ont de fait leur sens par rapport à une telle activité.

Jeux/jouets

Les participants estiment que le caractère adapté ou pas du budget prévu pour l'achat de jeux et de jouets dépend en bonne partie de l'étendue de la famille élargie susceptible de venir compléter les cadeaux reçus par l'enfant. Dans les cas où la famille élargie serait inexistante, le budget prévu paraît dramatiquement faible.

Cette remarque nous paraît effectivement pertinente mais difficile à intégrer dans notre standard budgétaire, sauf en spécifiant encore davantage le profil sociologique des personnes auxquelles on considère que ce budget peut s'appliquer.

De manière plus large, ceci met par ailleurs en évidence le fait que la capacité à vivre dignement avec un budget donné dépend en partie du capital social d'un individu et de la mesure dans laquelle celui-ci peut « mettre de l'huile dans les rouages ».

Frais scolaires directs

Tous les participants qui ont des enfants estiment le budget prévu comme étant beaucoup trop bas par rapport à ce qu'ils sont concrètement amenés à devoir déboursier. C'est pour ces participants un sujet extrêmement sensible, d'abord parce qu'ils considèrent que les requêtes financières des écoles sont trop nombreuses et trop élevées, ensuite parce que le fait de ne pas pouvoir répondre aux requêtes financières de l'école constitue un traumatisme dans la mesure où cela se traduit par de la stigmatisation à l'égard de leurs enfants.

Comme cela a été signalé dans la partie « Adaptation pour la Communauté Française » de ce rapport, les montants prévus pour la Flandre en termes de frais scolaires en maternelle et en primaire ne sont de fait pas applicables pour la Communauté Française étant donné l'absence d'un système tel que la « facture maximale nette » venant clairement limiter les montants annuels que les écoles sont en droit de réclamer aux parents pour les diverses activités scolaires.

La base budgétaire retenue pour l'adaptation francophone de ce poste de dépense, c'est-à-dire les estimations de coût auxquelles aboutit une étude menée par la Ligue des Familles, est perçue comme plus réaliste, même si certains participants estiment que les montants estimés sont encore trop bas et apportent à cet égard des arguments objectifs liés à des dépenses concrètes auxquelles ils sont confrontés en la matière. Notre position à cet égard reste toutefois que l'estimation faite par la Ligue des Familles est la référence la plus objective qui puisse être mobilisées même si, étant donné qu'elle fournit un « coût moyen », il est inévitable qu'elle sous-estime certaines réalités vécues et sur lesquelles, par ailleurs, les familles n'ont guère de capacité de contrôle. Pour la partie francophone du pays, ce poste de dépense est donc sans doute à considérer comme étant plus illustratif que réellement normatif.

Snacks/repas à l'extérieur en famille

Plusieurs participants font remarquer que dans la mesure où il s'agit d'un budget lié aux enfants et dont la justification s'appuie en partie sur l'idée que ces repas peuvent être utilisés comme récompense, le Quick ou le Macdonald représenterait une norme plus adéquate.

3.3.6 Validation pour la Communauté Française des paniers « détente et repos » et « entretien des relations sociales »

3.3.6.1 Remarques préliminaires

Les paniers « Entretien des relations sociales » et « Repos et divertissement » ont été abordés de manière conjointe au sein de deux groupes en y consacrant, dans les deux cas, deux séances.

Nous avons rassemblé l'examen de ces deux paniers dans la mesure où ils traitent essentiellement d'aspects liés aux loisirs, à la vie sociale et à la vie culturelle dont la répartition en volets « détente » et « relations sociales » découle du canevas théorique, mais n'est pas spontanément évidente pour le sens commun dans la mesure où ces trois domaines se concrétisent sur des activités qui sont souvent identiques.

Ce choix méthodologique ne nous permet par contre pas, comme ce fût le cas pour le panier « alimentation » et le panier « logement », d'évaluer de manière fiable si la manière dont les postes de dépense se répartissent entre ces deux paniers correspond à un découpage perçu comme acceptable par les participants aux focus groupes.

Pour l'animation de ces groupes, nous avons fonctionné en deux temps :

- La première séance était consacrée à une réflexion de groupe dont l'objectif était de lister les postes de dépense à prendre en compte pour couvrir ces trois domaines, de discuter de leur caractère indispensable/facultatif et de tenter de s'accorder sur leur budgétisation.
- La seconde séance était consacrée à une réflexion comparative entre le travail réalisé durant la première séance et la manière dont sont traités ces domaines dans le MINIBUDGET.

Les objectifs poursuivis par ce découpage en deux temps étaient :

- D'étudier dans quelle mesure la perception spontanée des participants recoupait, ou pas, celle des experts. Globalement, les postes de dépense identifiés se recoupent très largement.
- De permettre, par comparaison avec leur propre élaboration, de bien faire percevoir aux participants le caractère exhaustif du panier (ce qui permet au moins en partie de réduire les à priori négatifs).
- De mettre en place une dynamique de groupe qui implique les participants.

3.3.6.2 Feedback sur la perception des paniers dans leur globalité

C'est de loin sur ces paniers que l'on constate la plus grande difficulté à aboutir à un relatif consensus au sein des groupes sur la pertinence des postes de dépense à prendre en compte et sur l'adéquation avec laquelle ils sont couverts. C'est un constat qui était très largement prévisible dans la mesure où l'on touche là à des domaines où les préférences personnelles, les goûts et l'identité se marquent le plus.

Ainsi, pour de nombreux postes de dépense au sein de ce panier, on trouve des participants pour estimer qu'ils sont facultatifs (et donc suffisamment bien couverts) et d'autres pour estimer qu'ils sont gravement sous-estimés en termes de moyens. C'est un phénomène que nous avons bien évidemment aussi constaté à l'égard d'autres paniers, mais de manière nettement moins manifeste (le consensus sur les postes problématiques y étant beaucoup plus souvent clair et immédiat).

Le budget global prévu est par contre considéré comme crédible par la grande majorité des participants. Au terme de la première séance, nous avons en effet demandé à chaque participant d'estimer le montant global qu'ils considéreraient comme nécessaire pour couvrir l'ensemble d'un budget « détente, vie sociale et vie culturelle » qui soit satisfaisant pour eux ; à l'exception d'une participante exprimant des attentes particulièrement élevées dans ce domaine⁶¹, tous ont fournis un chiffre inscrit dans une fourchette autour de 10% (en dessus ou en dessous) du montant global prévu par le MINIBUDGET.

Comme nous l'avons à plusieurs reprises déjà évoqué dans la partie « Adaptation pour la Communauté Française » de ce rapport, cette contradiction apparente résulte, à notre sens, d'un choix méthodologique cohérent des concepteurs du standard budgétaire flamand à l'égard des besoins intermédiaires découlant prioritairement du besoin de base de « participation » (par opposition à ceux découlant prioritairement du besoin de base de « santé ») dont les modalités pertinentes de satisfaction sont par essence subjectives et pour lesquelles il est peu réaliste de prétendre établir un scénario normatif optimal. La stratégie semble dès lors avoir consisté à être extrêmement exhaustif dans les postes de dépense pris en compte (de manière à couvrir un panel large et diversifié de pratiques d'insertion et de participation typiques de notre société) tout en budgétisant ceux-ci de manière extrêmement minimaliste ; au final, même si le budget prévu pour de nombreux postes de dépense apparaît comme trop faible pour assurer la prise en charge effective de leur contenu, le montant total est par contre perçu comme crédible et suffisant pour satisfaire les choix spécifiques de chacun en matière de vie sociale et culturelle.

Il est clair à cet égard que ces deux paniers gagneraient sans doute beaucoup en termes d'acceptabilité s'ils étaient davantage retravaillés pour mettre explicitement en évidence la faisabilité de scénarios de vie multiples.

3.3.6.3 Feedback sur des postes de dépense spécifiques

Voyage

Une partie des participants (surtout des mères de familles pour lesquelles l'essentiel est simplement de pouvoir partir avec les enfants) estiment qu'on peut même s'en sortir pour moins cher si on fait du camping.

A contrario, on trouve d'autres participants qui insistent sur le fait que les vacances représentent un investissement symbolique important et qu'il s'agit là d'un moment où l'on a envie de pouvoir oublier pour quelques jours sa situation de pauvreté et de « vivre comme tout le monde » ; le budget prévu est à cet égard perçu comme insuffisant car il ne permet d'avoir que des activités très minimalistes une fois sur place, avec le risque, au final, d'en revenir avec des frustrations complémentaires.

⁶¹ Il s'agit en l'occurrence d'une célibataire sans enfant qui estimait devoir défendre un choix de vie où l'essentiel des ressources sont consacrées aux loisirs et à la vie sociale. C'est évidemment un choix tout à fait légitime, mais qui s'écarte de manière importante des cadres de ce projet essentiellement centré sur les familles avec enfants ; ce cas « atypique » attire toutefois notre attention sur le fait que le scénario de consommation établi dans le cadre de ce standard budgétaire n'est peut-être effectivement pas bien calibré par rapport aux besoins spécifiques d'un célibataire.

Détente à la maison

Plusieurs participants estiment qu'on peut trouver des lecteurs DVD et des lecteurs CD pour moins cher que ce qui est budgétisé, mais cela rencontre l'opposition d'autres participants pour qui ces postes sont importants et qui estiment nécessaire d'avoir un matériel qui ne soit pas d'une qualité trop médiocre.

Pour plusieurs personnes (particulièrement parmi les plus jeunes), le radio lecteur CD apparaît par ailleurs comme quelque peu désuet et ils estiment qu'un MP3 représenterait un standard plus conforme aux réalités techniques actuelles.

Le budget « chips » (au sens plus global d'en-cas sucrés/salés) est par contre globalement perçu comme très insuffisant, ce qui recoupe l'insatisfaction témoignée par les focus groupes qui ont examiné le panier « alimentation » à l'égard de l'insuffisance des « extras » pris en compte.

Visites des amis et de la famille

Même s'il s'agit d'un poste de dépense anecdotique en termes de montant, les participants estiment qu'une durée de vie de 60 mois pour des verres est excessive.

Ordinateur et multimédia

Les discussions sur ce poste de dépense ont été particulièrement conflictuelles, surtout à l'égard d'internet qui reste perçu par une partie de la société (et donc également par une partie des participants à nos groupes) comme un outil dangereux, désocialisant et vers lequel on pousse abusivement les enfants (notamment en milieu scolaire).

Pour les participants qui n'ont ni ordinateur, ni désir d'en avoir un, c'est un poste de dépense qui est donc très largement perçu comme inutile, alors que pour les usagés fréquents du net, il est sous-estimé (tout particulièrement en ce qui concerne la connexion).

Animaux domestiques

Il y a sur ce poste un consensus très clair (et incluant même les participants qui n'ont pas d'animal domestique et ne sont pas désireux d'en avoir un) quant au fait que le budget prévu est ridiculement bas :

- Vétérinaire : les participants veulent bien admettre qu'il est possible de trouver un vétérinaire à 26 euros, mais cela ne leur apparaît pas comme une norme crédible (et encore faut-il qu'un vétérinaire à ce prix soit accessible dans un environnement proche). Ils estiment par ailleurs qu'avec ce montant on peut éventuellement couvrir les frais d'une consultation annuelle, mais certainement pas ceux d'une opération éventuelle ou de l'achat de médicaments. Ceci est confirmé par les investigations complémentaires que nous avons menées à cet égard et qui sont détaillées dans la partie de ce rapport consacrée à l'adaptation du budget pour la Communauté Française.

- Alimentation : sur un plan strictement technique, on peut sans doute nourrir un chat avec 1kg de croquettes par semaine, mais c'est un scénario qui n'est pas crédible si l'on tient compte de la place affective qu'occupe fréquemment l'animal chez beaucoup de personnes qui vivent en marge de la société. Du point de vue des participants, ceci est d'autant plus problématique que c'est précisément cet argument de la place affective de l'animal qui justifie le fait qu'il soit pris en compte dans le MINIBUDGET.
- Litière : 5kg de litière tous les 6 mois apparaît comme largement insuffisant du point de vue de l'hygiène (tant pour l'animal que pour les humains qui doivent vivre sous le même toit). C'est d'autant moins crédible que le budget logement ne prévoit par ailleurs pas de jardin (susceptible de servir à l'animal pour une partie de ses déjections). Les chats étant des animaux particulièrement soucieux de leur propreté, il faut s'attendre à ce qu'il fasse leurs besoins sur des draps, tapis, habits, etc. si sa litière n'est pas changée avec une régularité suffisante.

Baby-sitter

Beaucoup de participants estiment ce poste quelque peu facultatif dans la mesure où l'on peut aisément mobiliser gratuitement des amis ou de la famille pour garder les enfants, mais ils reconnaissent que ce peut être plus difficile pour des personnes dont le réseau social est trop réduit.

Tous s'accordent par contre pour considérer que 3 euros de l'heure est un montant peu réaliste. Comme cela a été signalé dans la partie « Adaptation pour la Communauté Française » de ce rapport, la Ligue des familles, dans le cadre de son service « baby-sitting⁶² », recommande un minimum de 4,5 euros de l'heure, même si elle ne l'impose pas. Ce montant apparaît plus juste et crédible aux participants.

3.3.7 Validation pour la Communauté Française du panier « mobilité »

Le panier « mobilité » n'a pas fait l'objet d'une évaluation spécifique au moyen de focus groupes dans la mesure où :

- Son contenu est extrêmement réduit
- C'est un thème qui a surgit à peu près dans tous les groupes étant donné qu'indépendamment des biens et services examinés, se pose toujours la question d'accéder à l'endroit où ceux-ci sont disponibles et d'en revenir.

Outre le fait que le vélo n'apparaît pas comme un standard de mobilité local adéquat pour la Communauté Française (du fait de la géographie trop vallonnée et de l'insuffisance d'infrastructures cyclables permettant un usage sécurisé), les débats sur cette question ont surtout tourné autour de l'absence de prise en compte d'une voiture. Ceci est perçu comme problématique pour trois raisons :

⁶² Qui permet aux parents de faire appel à des baby-sitters couverts par une assurance et ayant par ailleurs reçu une formation minimale.

- La première – qui est de loin celle qui est apparue le plus souvent – concerne le transport des achats trop volumineux ou trop lourds (électroménager, meubles, etc.). Les participants aux focus groupes s'accordent certes sur le fait qu'il est souvent possible de mobiliser quelqu'un de son entourage, mais des doutes sont émis sur le fait qu'une telle solution de « dépannage » puisse constituer une norme acceptable sur le plan du respect de la dignité des personnes. Outre que les personnes vivant en pauvreté ont souvent un réseau social très réduit (et par ailleurs majoritairement composé de personnes connaissant également une situation de pauvreté, ce qui limite les chances qu'elles disposent d'un véhicule), se pose par ailleurs la question de la « dépendance à autrui » qu'une telle norme implique. Comme cela a déjà été signalé plus avant, la capacité d'une personne ou d'une famille à vivre dignement avec un revenu donné dépend en partie du capital social dont elle dispose et qui est susceptible d'être mobilisé pour « mettre de l'huile dans les rouages » et ceci est d'autant plus vrai que le revenu dont elle dispose est bas ; alors même que toutes les études sur la question montrent clairement que les déficits en capitaux vont souvent de paire (les plus pauvres économiquement sont statistiquement aussi ceux qui disposent du moins de capital social, humain et culturel). C'est un paramètre qui, nous semble-t-il, est insuffisamment pris en compte dans le MINIBUDGET alors même qu'il a un impact déterminant sur la fiabilité de celui-ci à estimer ce qui est nécessaire à la satisfaction des besoins. Notons qu'à l'égard de la mobilité, l'incidence est double ; d'abord le risque de ne disposer de personne susceptible de fournir une aide concrète dans ce domaine, ensuite la question de la « dette » contractée vis-à-vis de celui ou de ceux auxquels que l'on est contraint de devoir systématiquement mobiliser pour ce type d'aide ; le capital social ne peut s'entretenir et se développer que dans la réciprocité, réciprocité qui sera mise à mal si l'aide va trop systématiquement dans le même sens.
- La seconde tient au fait que disposer d'un véhicule est perçu comme un facteur augmentant grandement les opportunités de retrouver une emploi et qu'il n'est pas toujours fonctionnel (vis-à-vis des employeurs potentiels tout autant que de la gestion du budget domestique) d'attendre d'avoir un emploi pour en faire l'achat. Ceci est perçu comme un aspect quelque peu « statique » du budget qui assure certes une couverture très large des besoins nécessaires à l'entretien de l'existence, mais que certains participants souhaiterait plus « proactif » à l'égard des enjeux de réinsertion professionnelle (en prenant en compte le coût d'un véhicule, les moyens nécessaires pour suivre une formation, etc.) ; l'emploi restant très largement perçu comme le meilleur garant d'un retour à une vie digne par l'autonomie financière qu'il est le seul à pouvoir apporter.
- La troisième est que l'absence d'un véhicule limite drastiquement la mobilité dès lors que l'on n'habite pas dans un environnement urbain. Nous avons exposé aux participants le fait qu'une adaptation spécifique était en cours pour les personnes vivant en zone rurale, ce qui satisfait leur attente sur ce point.

Un compromis concret évoqué sur cette question du véhicule automobile serait de se tourner vers les dispositifs de « voitures partagées » qui se diffusent de plus en plus dans

les grandes villes. Ceci permettrait de budgétiser les moyens de faire ponctuellement usage d'un véhicule dans une totale autonomie vis-à-vis du réseau social.

3.4 Conclusion

3.4.1 Préambule

Tirer un bilan sur l'acceptabilité du MINIBUDGET est un exercice délicat, en raison de l'objectif même visé par ce standard budgétaire : parvenir à fixer la norme ce qui est minimalement nécessaire à une satisfaction objective des besoins respectant la dignité humaine.

La réalisation d'un tel outil impose en effet des règles logiques contraignantes quant à ce qui doit ou, au contraire, quant à ce qui ne peut pas être budgétisé. Beaucoup de remarques émises par les participants ne peuvent, de ce fait, tout simplement pas faire l'objet d'une adaptation budgétaire, parce qu'elles ne sont pas compatibles avec les exigences logiques du modèle. Ceci ne nous autorise toutefois pas à conclure qu'elles n'ont aucune importance sur le plan de l'acceptabilité ; elles traduisent en tout cas au minimum le fait qu'il y a des postes de dépense pour lesquelles la définition d'une norme au travers d'une grille de lecture « minimale objective » rentre – pour des raisons diverses – davantage en tension avec le sens commun (c'est-à-dire ce que les participants à nos groupes perçoivent, à priori et pour des raisons qui peuvent être diverses, comme nécessaire au respect de la dignité humaine dans le cadre de ce poste de dépense) et suscite la mobilisation d'autres grilles de lecture perçues comme plus pertinentes.

Notons d'entrée de jeu qu'au-delà de la diversité apparente des remarques et des critiques émises par nos focus groupes, les grilles de lectures mobilisées sont en réalité peu nombreuses dans la mesure où les participants se sont efforcés, à travers elles, de construire la validité normative de leur proposition pour contester la norme objective, ce qui limite drastiquement les options. Nous en identifions globalement deux :

- ***L'objectivité telle qu'elle peut être vécue par l'acteur social lui-même*** : qu'il s'agisse de mettre en évidence les besoins spécifiques du public cible (dettes, problèmes de santé, manque de capital social, discrimination en matière de location immobilière, etc.), de défendre la légitimité de certains choix de vie (consommation bio, importance variable accordée à différents loisirs ou diverses pratiques d'insertion sociale), de pointer certains coûts qui peuvent en réalité être extrêmement variables (loyer, frais scolaires), d'insister sur l'importance des compétences (gestionnaires, mais aussi techniques) qui sont nécessaires pour faire fonctionner ce standard budgétaire et sur le fait qu'on ne peut pas nécessairement les considérer comme acquises chez tout un chacun, ou encore de défendre des croyances perçues comme rationnelles (comme c'est le cas à l'égard de la conviction que le pédiatre doit rester la référence absolue pour tout ce qui touche à la santé de l'enfant), un nombre non négligeable de remarques émises par nos groupes tendent, dans les faits, à établir une différence entre l'objectivité telle qu'elle est vue de l'extérieur par des chercheurs et l'objectivité telle qu'elle peut faire sens pour un acteur social concret dans sa situation de vie effective ; l'idée défendue étant que l'objectivité externe ainsi établie n'est pas nécessairement la

plus à même de garantir le respect de la dignité des personnes, que ce soit sur le plan pratique (capacité à mettre en application la norme rationnelle de satisfaction établie par l'expertise) ou que ce soit sur le plan du vécu psychosocial (sentiment de dignité ou d'indignité que l'agent social est susceptible d'attacher à la norme en vertu du philtre de sa rationalité propre).

- **La norme sociale** : de manière fort similaire, un certains nombres de remarques émises par les participants mobilisent la norme sociale pour contester la norme objective en partant du principe qu'un décalage trop grand vis-à-vis de celle-ci conduit à établir un standard budgétaire qui ne peut être vécu que comme stigmatisant dès lors qu'il définit une « anormalité ». Cette grille de lecture est beaucoup moins mobilisée que la précédente, mais elle est particulièrement importante à pointer parce que c'est essentiellement sur cette base qu'est critiqué le panier « alimentation » ; panier dont on peut raisonnablement considérer qu'il est le seul à présenter un problème majeur d'acceptabilité. Elle a par ailleurs été mobilisée de manière plus ponctuelle dans les discussions touchant à d'autres postes de dépense tels que les moyens de contraception (défense de la pilule comme norme incontournable) ou la consommation de médicaments de confort. Enfin, et même si ce n'était pas dans un souci de contester l'acceptabilité ou la pertinence de la norme objective définie par ce standard budgétaire, la norme sociale a également beaucoup sous-tendu les réflexions des participants à l'égard du panier « éducation sécurisée des enfants » ; ceux-ci ayant fréquemment abordé le fait que les enfants subissent une pression sociale extrêmement forte (tant de la part de leurs pairs que de la télévision), qu'il est à cet égard humainement très difficile de devoir trop systématiquement mettre des limites à la satisfaction de leurs attentes, et que même si notre standard budgétaire s'efforce d'adopter sur cette question un compromis raisonnable, il restera de toute façon insuffisant à faire obstacle à la stigmatisation qui résulte de cette situation, parce qu'elle est avant tout liée à une dynamique sociale globale.

Dans le cadre de cette conclusion, notre objectif sera avant tout de préciser la pertinence méthodologique de notre approche par rapport à ces deux autres grilles normatives potentielles que constituent la « réalité telle qu'elle est vécue par l'acteur » et la « norme sociale » ; ceci non seulement dans le souci de fournir une justification structurée au fait que la plupart des remarques émises par nos participants ne peuvent pas être prises en compte, mais aussi afin d'attirer l'attention des futurs utilisateurs de ce standard budgétaire sur le fait qu'il n'y a pas nécessairement de garantie qu'il puisse conduire à des politiques publiques efficaces en termes de lutte contre la pauvreté sans prise en compte parallèle du fait que la réalité telle qu'elle est vécue tout autant que la norme sociale conditionnent les choix des individus ; ce qui se justifie du point de vue de la définition de la norme ne se justifie pas nécessairement du point de vue de sa mise en application.

Avant d'aborder cette question, nous consacrerons un bref paragraphe à recadrer les « critiques » formulées par nos focus groupes par rapport à leur importance du point de vue même des personnes qui les émettent ; ceci afin de bien mettre en évidence le fait que l'acceptabilité de ce standard budgétaire, sans être parfaite, nous apparaît comme

suffisante pour considérer qu'il n'y a pas d'obstacle à sa mise en application, tout au moins si celle-ci opère avec un minimum de prudence.

Nous terminerons cette conclusion par quelques remarques qui nous paraissent importantes à dégager, compte tenu de ce qui s'est débattu durant nos focus groupes, à l'égard de la mise en application de ce standard budgétaire et, plus spécifiquement, des deux usages qu'il aura le plus probablement (à savoir son utilisation comme indicateur synthétique du seuil de pauvreté et son utilisation comme support à la décision en matière de médiation de dette).

3.4.2 Recadrage des critiques par rapport à leur importance du point de vue même des personnes qui les émettent

D'une manière générale, relevons d'abord que la démarche de recherche est, globalement, perçue comme positive et même vitale ; l'idée de mesurer objectivement ce qui est nécessaire à la satisfaction des besoins fondamentaux garantissant le respect de la dignité humaine recoupe très largement des attentes par rapport à une clarification des difficultés vécues par les personnes en situation de pauvreté.

Dans le même ordre d'idée, rappelons que nous avons constaté, pour la plupart des paniers, une très grande concordance entre ce que les postes de dépense prennent en compte et ce que les participants identifient spontanément comme les besoins à satisfaire dans le cadre d'un panier donné.

Ces deux arguments suffisent déjà à poser que si certains problèmes d'acceptabilité se sont rencontrés, on n'est loin d'être face à un problème majeur dans le domaine.

En dehors du panier alimentation et, dans une moindre mesure, du panier santé (qui pose par ailleurs surtout un problème transversal au panier du fait du postulat de bonne santé), les critiques sont essentiellement ciblées sur des postes de dépense précis, même si les participants s'efforcent d'argumenter leur point de vue dans une grille de lecture plus globale. Compte tenu du très grand nombre de postes de dépense couverts par ce standard budgétaire, on reste là face à des critiques qui sont essentiellement localisées.

Même si les critiques émises à l'encontre du panier « alimentation », et dans une moindre mesure à l'encontre du panier « santé » ont parfois été virulentes, il nous semble défendable de considérer qu'elles sont relatives.

En ce qui concerne le panier « alimentation », la norme définie est surtout perçue comme un problème si elle en venait à être utilisée de manière isolée du reste du standard budgétaire ; en tant que composante d'un budget d'ensemble, elle n'est pas jugée crédible, mais c'est un problème relatif dans la mesure où ce budget est globalement perçu comme garantissant une qualité de vie plus élevée que les standards minimaux actuels ; vu sous cet angle, rien n'empêche à celui qui le désire d'affecter une partie de son budget loisir à une majoration du budget alimentation.

En ce qui concerne le panier « santé », le gros souci tient surtout au manque de crédibilité du postulat de « bonne santé », or il convient de rappeler que ce postulat n'est pas une affirmation quant à la réalité médiane telle qu'elle peut être observée au sein de la population belge, mais un choix pragmatique permettant de simplifier les paramètres à

prendre en compte pour parvenir à modéliser un standard budgétaire générique ; c'est donc un problème que l'on peut considérer comme nul tant que l'on garde à l'esprit que ce standard budgétaire doit nécessairement être adapté dès lors que la situation réelle de la personne ne correspond pas à ce postulat de bonne santé.

En dehors du panier « alimentation », le terme de « critique » apparaît par ailleurs comme excessif pour désigner les propos tenus par les participants ; ceux-ci relèvent, le plus souvent, davantage du questionnement ou du débat d'idée que de la critique pure et dure excluant toute légitimité à la norme.

Au final, la position de la plupart des personnes que nous avons rencontrées reste toutefois prudente et attentiste. Prudente, parce qu'il y a, derrière ce projet, potentiellement autant d'opportunités que de risques et que les brèves rencontres que nous avons pu avoir autour de l'examen des paniers ne leurs offraient pas l'opportunité d'un recul suffisant pour envisager le projet dans sa globalité et dans son devenir potentiel. Attentiste, parce que la question fondamentale en termes d'acceptabilité reste la manière dont ce standard budgétaire sera utilisé, à quoi et il va servir et comment ; là encore, nos participants manquent d'un recul suffisant pour pouvoir se positionner clairement.

Compte tenu de ces différents constats, il nous semble raisonnable de considérer l'acceptabilité de ce standard budgétaire, sans être parfaite, est suffisante pour assumer sa mise en application, tout au moins si celle-ci opère avec un minimum de prudence et en veillant à mettre en place une réflexion critique à l'égard des résultats produits et des effets induits.

3.4.3 Recadrage des critiques par rapport aux finalités de ce projet

3.4.3.1 Objectivité experte VS objectivité vécue

On l'a mis en évidence plus avant, une part non négligeable des remarques émises par les focus groupes tendent à établir une différence entre l'objectivité telle qu'elle peut être vue de l'extérieur par des chercheurs et l'objectivité telle qu'elle peut faire sens pour un acteur social concret dans sa situation de vie effective. En somme, ils argumentent le fait que la norme est parfois établie sur base d'une rationalité trop scientifique et pas assez pragmatique.

Il est indéniable que le scénario de consommation établi par ce standard budgétaire est sous-tendu par un principe de rationalité instrumentale⁶³ (puisque'il modélise les choix que poserait un agent social rationnel s'il se fixait pour objectif de maximiser sa santé et sa participation dans le meilleur rapport coût/bénéfice) ; c'est un choix méthodologique

⁶³ La rationalité instrumentale se définit comme étant une méthode qui permet d'ajuster les moyens par rapport aux fins, et de minimiser les coûts par rapport aux avantages. En économie, mais aussi en sciences humaines et sociales, l'idée selon laquelle les comportements des êtres humains résultent de l'exercice d'une rationalité instrumentale a fait l'objet d'abondant développements théoriques dans le cadre du paradigme de la « rationalité économique » ; celle-ci postulant, en synthèse, que l'agent social est un être rationnel qui cherche à satisfaire son bien-être et définit à cette fin ses conduites au travers du calcul du meilleur rapport coût/bénéfice. Notre standard budgétaire est très largement développé autour d'une rationalité de ce type ; ayant défini les buts poursuivis (satisfaire les besoins fondamentaux de « santé » et de « participation »), il établit les conduites les plus optimales pour aboutir au meilleur rapport coût/bénéfice.

contraignant et dont on ne peut pas s'attendre à ce qu'il recoupe systématiquement les attentes des acteurs sociaux telles qu'ils peuvent les élaborer par rapport à leur vécu concret, mais que nous assumons comme le plus à même de parvenir à définir et à mesurer ce qui est nécessaire au respect de la dignité des personnes dans une perspective normative ; postulat dont nous préciserons les fondements un peu plus loin.

Les contraintes de gestion domestique qui en résultent ne sont certes pas négligeables, mais le travail en collaboration avec les focus groupes – et ce tout particulièrement dans la phase d'élaboration proprement dite de ce standard budgétaire en Flandre – a par ailleurs veillé à s'assurer que le scénario de consommation qui en résulte reste réaliste et soit perçu comme acceptable en termes de médium de satisfaction objective minimale des besoins.

Les débats que nous avons pu avoir sur ce point avec nos focus groupes, tout autant que la théorie nous conduisent néanmoins à encourager à une certaine prudence sur cette question de difficulté relative qu'il peut y avoir à mettre cette norme en application.

Evaluer rationnellement une stratégie de satisfaction des besoins dans le cadre d'un débat structuré en groupe est très différent de mettre cette stratégie en application au quotidien ; dans la réalité pratique, la mise en application ne parviendra pas nécessairement à être aussi efficiente que ce que prévoit le modèle et il peut en résulter un surcoût dont l'étendue peut être d'une importance variable. L'écart à l'égard des réalités individuelles est évidemment le lot de toute norme, mais il convient d'y rester attentif.

Deux constats théoriques à cet égard :

Le premier est que l'acteur social est d'une rationalité limitée. Le concept de « rationalité limitée » s'est développé dans la continuité du paradigme de la rationalité économique de l'agent social et dans le but d'expliquer certains phénomènes qui ne pouvaient pas s'analyser sur base du postulat de départ. Il amène l'idée que l'agent social, bien que rationnel, peut être amené à privilégier des conduites qui vont à l'encontre de l'optimisation de son bien-être parce qu'il prend des décisions sans nécessairement bénéficier de toute l'information nécessaire. Par rapport à notre budget, cela implique qu'il peut y avoir un hiatus plus ou moins important entre la stratégie optimale de satisfaction définie sur base d'une rationalité instrumentale et ce que les acteurs concernés sont susceptibles de considérer par eux-mêmes comme la stratégie la plus optimale de satisfaction sur base des informations dont ils disposent pour prendre leur décision, mais aussi de la mesure dans laquelle ils sont susceptibles de comprendre ces informations et de les intégrer dans leur calcul de coût/bénéfice

Le second est que l'acteur social pose ses choix sur base d'une rationalité qui n'est pas nécessairement instrumentale, mais qui peut aussi être cognitive. Le concept de rationalité « cognitive » est lui aussi une prolongation du paradigme de la rationalité économique visant à fournir une explication à des phénomènes restant impossibles à analyser à partir des postulats de départ. Elle amène l'idée que les comportements de l'agent social sont aussi régis par des croyances (comme cela est par ailleurs bien mis en évidence dans les modèles de santé pris comme référence pour l'établissement du panier

« santé »), même si l'adhésion à celle-ci reste définie comme une démarche rationnelle, puisque découlant de l'adhésion à une théorie. C'est donc une rationalité de nature cognitive, et non plus instrumentale ; l'adhésion du sujet provient de ce qu'il la croit vraie, et non du fait qu'elle soit la plus adéquate à maximiser la satisfaction de ses buts. Par rapport à notre budget, cela implique qu'il peut y avoir un hiatus plus ou moins important entre la stratégie optimale de satisfaction définie sur base d'une rationalité instrumentale et ce que les acteurs concernés sont susceptibles de considérer par eux-mêmes comme la stratégie la plus optimale de satisfaction sur base de ce qu'ils croient être vrai.

S'ajoute par ailleurs à cela le fait que même dans la perspective d'un agent social dont les conduites s'inscrivent dans un schéma de rationalité économique, le meilleur choix en termes de rapport coûts/bénéfices ne peut s'effectuer, de manière fine, qu'en prenant en compte les contraintes spécifiques de vie qui sont les siennes (quelqu'un qui n'a que peu de relations sociales ne sera pas nécessairement en mesure de mobiliser quelqu'un de son entourage susceptible de le véhiculer pour faire des achats volumineux, même s'il est bien conscient que c'est la meilleure option sur un plan économique ; quelqu'un qui ne dispose pas de la marge financière suffisante ne pourra pas acheter un abonnement de bus à l'année, même s'il sait que c'est rationnellement plus avantageux ; quelqu'un qui est dépendant au tabac n'aura pas nécessairement les ressources psychologiques suffisantes pour arrêter, même s'il admet que sa consommation représente un coût financier important et un risque en matière de santé ; etc.).

Trois remarques pour préciser notre position à ce sujet :

- Premièrement, il reste bien clair que l'importance qu'il faut accorder à ces paramètres, tout autant que la manière d'envisager leur prise en compte, peut sans doute varier grandement selon l'usage que l'on envisage de faire de ce standard budgétaire et qu'il ne faut pas nécessairement vouloir tirer des généralités en la matière. De manière très liminaire, il paraît toutefois raisonnable de considérer que de tels paramètres ont plus d'importance à être pris en compte dans la perspective d'une utilisation de ce standard budgétaire comme support à un suivi individualisé (notamment dans le cadre d'entretien en lien avec l'octroi d'aides sociales ou la mise sous tutelle financière) que dans la perspective de l'utiliser comme indicateur synthétique du seuil de pauvreté (puisque un indicateur synthétique peut difficilement faire autrement que d'écraser les spécificités individuelles).
- Deuxièmement, nous ne défendons nullement l'idée que la prise en compte de ces paramètres doive nécessairement (ou même majoritairement) passer par un ajustement de la norme budgétaire objective pour l'adapter à la rationalité spécifique de chaque personne, mais bien que cette norme budgétaire est à considérer comme un outil parmi d'autres et qu'elle ne peut être un instrument efficace de lutte contre la pauvreté que jumelée à d'autres dispositifs publics visant notamment à développer les capacités de gestion domestique, à améliorer les pratiques alimentaires, à déconstruire les croyances irrationnelles en matière de santé, à lutter contre la discrimination en matière de location immobilière, à réduire la variabilité des frais scolaires, etc.

- Troisièmement, il faut garder à l'esprit que si ce projet vise à finaliser une modélisation budgétaire complète de ce qui est nécessaire à la satisfaction objective des besoins fondamentaux d'un individu, l'attribution d'une allocation financière n'est pas le seul moyen ou le moyen nécessairement le plus efficace de parvenir à satisfaire de tels besoins dans le meilleurs rapport coût/bénéfice ; ne serait-ce que parce que l'attribution d'une allocation financière renvoie l'individu à la responsabilité d'organiser la bonne satisfaction de ses besoins en s'appuyant sur sa seule rationalité. Dans le domaine des soins médicaux notamment (domaine où la rationalité cognitive prend souvent le pas sur la rationalité instrumentale), une approche plus structurante et mutualisée, telle que les maisons médicales, peut très bien se révéler plus efficiente ; non seulement en termes de coût financier pour la collectivité (tout autant que pour l'individu), mais aussi en termes de support concret permettant d'encourager l'adoption par la population de pratiques médicales plus préventives.

En quoi une approche strictement guidée par une rationalité instrumentale est-elle la plus à même de parvenir à définir et à mesurer ce qui est nécessaire au respect de la dignité des personnes dans une perspective normative ?

Notre approche des besoins est fortement guidée par le cadre théorique développé par Doyal et Gough dans « A theory of Human Needs ». Nous empruntons à ces auteurs deux postulats théoriques clés :

- D'abord l'argument selon lequel la santé et la participation sont les deux besoins fondamentaux dont la satisfaction est indissociable du respect de la dignité humaine. Deux raisons à cela ; la première est que cette satisfaction conditionne la possibilité de poursuivre tout autre but (quel qu'il soit) : « *physical survival and personal autonomy are the preconditions for any individual action in any culture, they constitute the most basic human needs – those which must be satisfied to some degree before actors can effectively participate in their form live to achieve any other valued goals* » (« A theory of Human Needs », Doyal et Gough, pg.54) ; en somme, ces besoins sont fondamentaux parce que leur non-satisfaction aliène la capacité pour l'individu d'agir positivement sur sa propre vie ; la seconde est que l'aliénation à laquelle conduit la non-satisfaction de ces besoins induit à l'égard de la collectivité une obligation tant éthique que rationnelle à assurer leur satisfaction à un seuil suffisant pour tous ses membres : « *If we really take our moral beliefs seriously, then we have no option but to take our moral beliefs seriously, then we have no option but to take equally seriously the entitlement of other members of our community to those things which will optimise their capacity for moral action... this entails two things : negatively, not inhibiting persons from trying to do their best, and positively, doing what we can to provide access to the same levels of need-satisfaction that we claim in our own pursuit of moral virtue* » (« A theory of Human Needs », Doyal et Gough, pg.54) ; la satisfaction de ces besoins est ce qui définit notre commune dignité en tant que membres d'une même société.
- Ensuite l'argument selon lequel les besoins se distinguent des attentes par leur caractère de « nécessité » ; ils définissent ce qu'un individu doit pouvoir satisfaire sous peine de subir des conséquences délétères alors que les attentes relèvent du

domaine du facultatif. Dans cette perspective, c'est la notion de « risque » ou de « conséquence négative » touchant à la non-satisfaction des besoins fondamentaux de santé (maladies, troubles psychologiques, handicaps, carences, mort, etc.) et de participation (exclusion, relégation, incapacité à assurer ses responsabilités parentales, etc.) qui détermine l'identification de ce qui, éthiquement, doit être pris en compte pour garantir le respect de la dignité humaine. En découle toute l'architecture des besoins intermédiaires (c'est-à-dire l'ensemble des 10 paniers) qui doivent être satisfaits pour que les besoins fondamentaux le soient, mais aussi l'idée qu'il est théoriquement possible de déterminer les modalités de satisfaction des besoins intermédiaires qui sont rationnellement les plus à même de maximiser le potentiel de santé et de participation, puisqu'il est au moins possible d'évaluer objectivement l'impact qu'elles ont sur la réduction des risques. Notons que Doyal et Gough développent cette argumentation dans le but d'effectuer des comparaisons internationales entre la satisfaction des besoins fondamentaux dans différents pays ; notre approche est évidemment différente, mais la justification du contenu de nos paniers fonctionne sur une logique très similaire, elle accorde une place fondamentale à la mise en évidence des risques qu'implique la non satisfaction des postes de dépense qu'il prend en compte. La question première n'est pas de savoir ce qu'apporte positivement la prise en compte d'un poste de dépense, mais bien ce qui, rationnellement, est le plus à même de réduire les risques d'effets délétères liés à une satisfaction insuffisante des besoins fondamentaux de santé et de participation.

Nous assumons que cette approche est la plus à même d'aboutir à des normes définissant et mesurant ce qui est nécessaire au respect de la dignité des personnes parce que :

- Elle est à notre sens la seule à permettre d'intégrer – dans la continuité de la réflexion menée par Doyal et Gough – la dimension dynamique essentielle de la dignité humaine, à savoir la capacité à se développer et à poursuivre ses propres buts. Notre volonté, à cet égard, est de nous inscrire dans une rupture claire par rapport aux standards budgétaires établis sur base des pratiques réelles des personnes. Dans le cas du public cible vivant en situation de pauvreté, les pratiques réelles des personnes sont de fait trop conditionnées par les restrictions et déficits divers auxquels ils font face ; établir une norme à partir de ces pratiques comporte donc un risque de reproduire les inégalités ou même de les légitimer en leur donnant une dimension de « préférence culturelle » ; alors que la volonté au travers de la constitution d'un standard budgétaire « objectif » du type de celui que nous avons établi est plutôt de déconstruire les conditionnements culturels et d'envisager la dignité humaine comme étant indissociable d'une dimension d'« empowerment » ; il doit rester clair que nous ne prétendons pas budgétiser un mode de vie « normal » garantissant, par son contenu immédiat, un potentiel d'épanouissement conforme aux standards sociaux ou aux attentes individuelles, mais à établir un budget qui maximise le potentiel de santé et de participation de façon à mesurer les conditions minimales nécessaires à tout individu, dans le cadre de notre société, pour qu'il ne soit plus entravé par la pauvreté au point de ne plus être objectivement en mesure d'agir par lui-même pour atteindre la satisfaction de ses propres buts.

- Elle permet de construire une argumentation solide à l'égard de la responsabilité éthique incombant à la collectivité de garantir à chacun une satisfaction minimale de ses besoins au seuil où notre standard les détermine. C'est une approche qui fournit une forte légitimité sociale à la norme.

De la question du seuil « minimal »

Le qualificatif de satisfaction « minimale » se révèle quelque peu malheureux pour définir notre approche dans la mesure où il laisse sous entendre qu'elle se limiterait à une stricte couverture minimaliste des besoins de base alors que l'objectif est, encore une fois dans la continuité de notre cadre théorique, de définir le *minimum optimorum*⁶⁴ de satisfaction de l'ensemble des besoins fondamentaux, c'est-à-dire ce qui garantit leur satisfaction la plus optimale possible pour le coût le plus réduit ; ceci dans la perspective de traduire financièrement ce qui est nécessaire à la satisfaction minimale de tous les besoins intermédiaires d'un individu dans notre société pour que la stricte pauvreté économique ne puisse plus être considérée comme une entrave objective à la consommation des biens et des services nécessaires à la préservation de sa santé et de sa participation⁶⁵.

Sur le plan de l'acceptabilité, notre démarche est toutefois confrontée à une situation plus complexe que celle de Doyal et Gough parce qu'elle ne s'inscrit pas dans la perspective d'une réflexion théorique en termes de justice sociale⁶⁶, mais qu'elle vise l'objectif beaucoup plus concret d'établir une norme budgétaire minimale pour notre société qui soit notamment susceptible de servir de base légitime à la détermination d'aides sociales⁶⁷ ; *in fine*, les normes que nous établissons touchent donc à la définition de nos droits et à nos devoirs respectifs. L'acceptabilité rencontre ici des difficultés qui ne touchent plus uniquement à la capacité du scénario de consommation à satisfaire objectivement les besoins, mais aux responsabilités individuelles et collectives qu'il induit.

⁶⁴ « ... a particular level of satisfaction for each intermediate need is required if human health and autonomy are to be optimised, but beyond that point no further additional inputs will improve basic need-satisfaction... the crucial task in constructing indicators of need-satisfaction is to ascertain the minimum quantity of intermediate need-satisfaction required to product the optimum level of basic need-satisfaction measured in terms of the physical health and autonomy of individuals. In the spirit of Rawls, we could call this level the minimum optimorum. It is apparent that this target combines the search for minima in satisfiers with the search for optima in outcomes » (Doyal et Gough, « A Theory of Human Needs », pg. 162-163)

⁶⁵ Ceci n'exclu évidemment pas le fait qu'il existe d'autres entraves que les seuls moyens financiers à la satisfaction des besoins de santé et de participation ; tout autant qu'au respect de la dignité des personnes.

⁶⁶ La manière dont Doyal et Gough abordent la question du minimum optimum de satisfaction des besoins fondamentaux s'inscrit dans une réflexion éthique envisageant le bien-être de l'homme dans une dimension collective globale et écologique ; le minimum optimum s'y définit, d'une part, comme un choix éthique et rationnel pour tous dès lors que les ressources disponibles et renouvelables ne permettent pas de satisfaire plus que cela pour chacun ; il s'y définit, d'autre part, comme un seuil à géométrie variable et dépendant, précisément, de la quantité de ressources disponibles et renouvelables.

⁶⁷ La difficulté supplémentaire qu'implique la transposition de leur approche dans une gestion publique réelle n'échappe d'ailleurs pas à ces auteurs : « *Conflict of interests will be represented by formal or informal lobbies consisting of individuals with their own moral, political and professional priorities. The goal of optimising need-satisfaction faces severe problems of moral and practical indeterminacy when confronted by disputes of this kind. In many instances, it will not be clear what the right answer is or even what it means to talk of one right answer... A further dimension of such indeterminacy is the relationship between what **should** be done to optimise need-satisfaction in relation to the arguments which we have put forward and what **can** be done in terms of specific political and economic realities.* » (A theory of Human Need, L. Doyal et I. Gough, 1991, pg. 118)

De nombreux participants ont ainsi émis leur sentiment ou leur impression – pouvant porter sur quelques postes ou sur le budget plus globalement – que les seuils financiers que nous établissons sont contraints à rester bas de façon à ne pas trop remettre en cause les minima sociaux.

Ce n'est évidemment pas le cas sur le plan de la démarche méthodologique suivie ; d'un bout à l'autre de l'établissement de ce budget, nous nous sommes efforcés de définir ce qui était objectivement nécessaire à une satisfaction minimum optimale des besoins qui soit apte à lever les entraves objectives de la pauvreté économique sur la santé et la participation.

Mais il est par contre clair que si nous défendons la pertinence de cette approche minimale objective des besoins, c'est aussi parce que la rationalité du scénario de consommation qui en résulte donne une légitimité importante à ces références budgétaires en tant que normes sociales minimales incontournables.

En sommes, la volonté d'aboutir à un outil de gestion public qui définisse une responsabilité collective hautement défendable guide le choix de l'approche, mais la méthodologie mise en place pour mettre cette approche en application et établir concrètement le budget n'est pas en tant que telle guidée par la recherche d'un compromis entre satisfaction du besoin et acceptabilité sur le plan de la responsabilité collectivité induite.

Il reste évident que la concrétisation de ce minimum optimorum est plus difficile à réaliser pour certains besoins que pour d'autres et c'est tout particulièrement vrai à l'égard de ceux qui relèvent davantage du psychologique ou du social que du physiologique.

Estimer les supports concrets permettant d'atteindre un minimum optimal en matière de culture, d'éducation, de vie sociale ou encore de développement des liens parents-enfants est un exercice plus délicat que d'établir les apports alimentaires permettant un équilibre énergétique du corps ; dans de tels domaines, les seuils objectifs de satisfaction sont en partie culturellement et socialement construits ; la frontière entre besoins et attentes y est plus relative et établir une budgétisation concrète conduit à des arbitrages parfois plus difficiles à objectiver pleinement.

C'est d'ailleurs à l'égard des postes de dépense contenus dans les paniers « détente » et « entretien des relations sociales » que nous avons pu rencontrer le plus d'avis contradictoires chez les participants à nos groupes, témoignant bien du fait qu'il est à cet égard plus difficile d'aboutir à un consensus rationnel sur un seuil objectif de satisfaction ; ce qui n'empêche pas par ailleurs que les participants qui ont examiné ces paniers jugent dans leur grande majorité qu'ils aboutissent à des budgets globaux qui garantissent une capacité financière de satisfaction objective des besoins. Dans la continuité de ce constat, il faut garder à l'esprit que ce standard budgétaire doit être appréhendé dans sa globalité et que c'est de cette globalité qu'il tire notamment sa capacité à garantir une satisfaction minimale objective des besoins (à titre illustratif, il est bien clair que l'acceptabilité d'un poste de dépense tel que celui prévu pour le « cinéma » n'a pas, en termes de satisfaction objective des besoins de détente et de vie socioculturelle, beaucoup de sens à être envisagée séparément de l'ensemble des autres

postes de dépense consacrés à ces domaines ; budgétiser trois séances plutôt que deux ou quatre n'a pas de pertinence objective intrinsèque, mais cela relève de la recherche d'un arbitrage global permettant de prendre en compte diverses modalités de participation qui sont cohérentes avec notre société et qui, collectivement, permettent de garantir un seuil de satisfaction minimale objective qui soit acceptable).

3.4.3.2 Norme objective VS norme sociale

Comme nous l'avons également mis en évidence en démarrant cette conclusion, certaines remarques émises par les participants à nos focus groupes (et tout particulièrement les critiques les plus virulentes à l'égard du panier « alimentation ») contestent l'idée qu'il soit possible de définir ce qui est nécessaire au respect de la dignité des personnes indépendamment de la norme sociale ; où tout au moins sans rester attentif au fait de maintenir un écart acceptable entre la norme établie et la norme sociale.

Posons de suite le fait que la norme sociale, en tant que « norme », n'a pas de place automatique dans notre standard budgétaire parce qu'elle traduit avant tout une production culturelle générant une attente et non pas un besoin au sens où nous l'avons défini.

Ceci n'empêche par contre nullement la prise en compte de nombreux paramètres culturels ; les pratiques sociales dominantes sont même très structurantes en termes de définition du contenu des paniers touchant à l'entretien de la vie sociale, aux loisirs, aux vêtements ou à l'éducation des enfants.

Notre position méthodologique reste toutefois de considérer que les pratiques sociales dominantes ne peuvent être prises en compte que si, d'une part, il peut être établi que leur budgétisation contribuera effectivement à minimiser les risques en matière de santé et de participation, et que si elles n'ont pas, d'autre part, un impact négatif sur le potentiel de satisfaction des besoins fondamentaux à une échelle plus globale ; c'est tout particulièrement vrai à l'égard de pratiques qui, même si elles sont courantes (telles que les mauvaises pratiques alimentaires, la consommation régulière d'alcool, de médicaments de confort ou encore le tabac), ont sur le moyen ou le long terme, un impact objectivement négatif sur la santé et, par extension, sur le potentiel de participation⁶⁸.

Cette logique reste la même quel que soit le besoin considéré même si, au final, elle peut aboutir à des résultats très différents en termes de conformités aux pratiques sociales courantes :

- En ce qui concerne les besoins touchant à l'alimentation et à la santé, elle conduit à établir la norme minimale objective de satisfaction sur base de conduites qui sont très éloignées des pratiques sociales dominantes parce que ces pratiques sociales

⁶⁸ De manière logique, la santé conditionne la participation bien plus que l'inverse n'est vrai ; raison pour laquelle notre standard budgétaire est, à plusieurs reprises, amené à privilégier le choix qui maximise le potentiel de santé au détriment de celui qui pourrait, à court terme, maximiser le potentiel de participation.

dominantes sont objectivement inadéquates sur le plan de la santé. En somme, l'exigence prioritaire de maximiser le potentiel de santé réduit la possibilité d'aligner la norme sur ce que les participants considèrent intuitivement comme « normal » sur base de ce qui s'observe couramment dans notre société.

- A contrario, sur la plupart des autres postes de dépense, l'exigence prioritaire de maximiser le potentiel de santé vient en soutien à l'exigence de maximiser le potentiel de participation (de nombreux postes touchant à la vie sociale, aux loisirs ou à la détente ne sont pas justifiés uniquement sur base de ce qu'ils apportent en termes de « participation », mais aussi de bien-être psychologique et d'équilibre physiologique) et conduit à aligner davantage la norme sur ce que les participants considèrent intuitivement comme « normal » sur base de ce qui s'observe couramment dans notre société.

Outre l'écart induit en termes de conformité à la norme sociale, il est par ailleurs raisonnable de considérer que la plus grande difficulté à reconnaître les normes définies en matière d'alimentation et de santé comme acceptables du point de vue du respect de la dignité humaine tient aussi en partie à la manière dont les participants peuvent appréhender ces deux situations à partir de leur expérience personnelle de la pauvreté :

- Comparativement à leur expérience de vie en pauvreté, l'apport en termes de satisfaction des besoins du panier « alimentation » et, dans une moindre mesure, du panier « santé » n'est pas quantitatif (il ne se traduit pas par la fourniture de moyens perçus comme plus importants que ce que l'individu peut effectivement y consacrer) mais qualitatif (il est lié à la définition de ce qui permet de faire mieux – sur le plan de l'optimisation du potentiel de santé – pour un prix globalement équivalent). En sommes, ils se traduisent par une exigence de contraintes plus élevée que la réalité vécue, alors même que celle-ci est perçue comme étant déjà difficile et précaire.
- D'une manière générale, les autres paniers définissent par contre, tant sur le plan des critères minimaux de satisfaction des besoins fondamentaux que sur le plan financier, une plus-value en terme de bien-être et de marges de liberté par rapport à des situations concrètes de pauvreté où les dépenses en termes de logement, de vie sociale, de vie culturelle ou de détente doivent souvent être rognées au minima.

Il n'est donc pas étonnant que des tensions plus fortes se manifestent à l'égard des paniers « alimentation » et « santé ». C'est un problème qui reste très largement insolvable dans le respect de l'objectif visé par ce projet et des exigences méthodologiques qui en découlent ; il doit rester clair que nous ne prétendons pas budgétiser un mode de vie « normal » garantissant, par son contenu immédiat, un potentiel d'épanouissement conforme aux standards sociaux ou aux attentes induites par une situation effective de pauvreté, mais à établir un budget qui maximise le potentiel de santé et de participation de façon à mesurer les conditions minimales nécessaires à tout individu, dans le cadre de notre société, pour qu'il ne soit plus entravé par la pauvreté au point de ne plus être objectivement en mesure d'agir par lui-même pour atteindre la satisfaction de ses propres buts.

Cette position méthodologique, bien que pertinente par rapport à nos objectifs, ne résout évidemment en rien le fait que les normes sociales, aussi contre-productives qu'elles puissent éventuellement être sur le plan d'une satisfaction rationnelle des besoins, n'en continuent pas moins à conditionner les représentations et les attentes à l'égard de ce qui est perçu comme « normal », « nécessaire » ou « légitime » ; c'est un paramètre auquel nous ne pouvons qu'inviter les futurs utilisateurs de ce standard budgétaire à rester attentif dans le cadre de leur mise en application de cet outil.

3.4.4 Recadrage des critiques par rapport aux usages potentiels de ce standard budgétaire

3.4.4.1 Des critiques qui traduisent avant tout des inquiétudes sur le mésusage potentiel de ce standard budgétaire

Même si nous avons insisté auprès des participants à nos focus groupes pour qu'ils s'efforcent d'évaluer l'acceptabilité de notre standard budgétaire dans une perspective aussi normative que possible et détachée du caractère spécifique de leur vie propre, il nous paraît raisonnable de considérer qu'ils n'ont pas nécessairement tous (ni même majoritairement) abordé et mené cet exercice avec la neutralité intellectuelle d'un scientifique détachés des enjeux touchant à la définition du contenu de ce standard budgétaire.

Les critiques et les remarques qu'ils émettent, tout autant que les questions qu'ils posent, sont en continuité parfois directe avec des inquiétudes (souvent explicitement formulées par ailleurs) à l'égard de la manière dont ce standard budgétaire sera utilisé (et tout particulièrement à l'égard d'un usage prescriptif de celui-ci), sur l'impact qu'il est susceptible d'avoir en termes de réorganisation des processus institutionnels d'aide, sur ses conséquences en termes de ressources financières des plus pauvres, sur le risque de stigmatisation qu'il comporte, etc. parce qu'en tant que membres du public cible, ils sont directement concernés par ces questions.

Ceci implique de considérer que l'acceptabilité, telle qu'elle a été évaluée dans le cadre de notre démarche, est susceptible de fluctuer au moins en partie selon les usages envisagés ; à titre illustratif, il est fort probable que les problèmes spécifiques d'acceptabilité rencontrés vis-à-vis du panier « alimentation » (et, donc, le fait qu'il soit perçu comme posant un problème en termes de respect de la dignité humaine) varieront en gravité selon ce qui pourrait en être fait. Ils devraient logiquement s'accroître dans la perspective d'un usage prescriptif cherchant à imposer aux plus démunis une meilleure hygiène alimentaire (ce qui pourrait par exemple être le cas si l'aide sociale généralisait la distribution de colis alimentaires conçus sur base des critères scientifiques d'une alimentation saine comme réponse institutionnelle à l'exigence de garantir à chacun la satisfaction objective de ses besoins alimentaires), puisqu'une telle approche en augmenterait le caractère stigmatisant ; alors que, à contrario, il est probable qu'ils seront nettement moins manifestes si l'objectif poursuivi vise simplement à s'appuyer sur les normes alimentaires de ce standard budgétaire pour développer des ateliers thématiques permettant d'apprendre à cuisiner sainement pour un coût modique.

3.4.4.2 Le respect de la dignité humaine : une question de contenu, mais aussi de processus

Il nous semble important que les mises en applications de ce standard budgétaire tiennent compte du fait que le respect de la dignité humaine ne saurait se réduire à une question de contenu, mais qu'elle est aussi une question de processus ; même si cette dimension, n'étant que très peu comptabilisable sous forme de biens et de services, n'a pu faire l'objet que d'une prise en compte partielle dans ce standard budgétaire.

En somme, si le MINIBUDGET fixe effectivement les normes financières de ce qui est minimalement nécessaire à la satisfaction objective des besoins fondamentaux au sein de notre société, il n'a pas la prétention de dire « comment » utiliser ces normes d'une manière qui respecte la dignité humaine ; c'est là une responsabilité qui incombe avant tout aux futurs utilisateurs concrets de ce standard budgétaire.

Dans la perspective, par exemple, d'une mise sous tutelle financière employant ce standard budgétaire pour établir les ressources financières devant être laissées à un individu pour vivre, il va notamment se poser le problème de la prise en compte ou de la non prise en compte du tabac chez les fumeurs. S'il est clair qu'en termes de « contenu » l'exigence de maximiser la santé exclu de le prendre en compte dans le cadre de ce standard budgétaire, c'est par contre une toute autre question de décider si, en termes de « processus », la relation de tutelle peut prétendre respecter la dignité des personnes si elle fait le choix d'ignorer purement et simplement leur dépendance en la matière sous prétexte qu'elle ne correspond pas à un besoin objectif.

3.4.4.3 Mesure synthétique du seuil de pauvreté

L'une des principales utilisations potentielles du MINIBUDGET est de l'envisager comme mesure synthétique du seuil de pauvreté ; c'est une approche qui est, à notre avis, potentiellement riche en terme de contribution à la lutte contre la pauvreté, non seulement parce qu'elle permet de lier ce seuil à une définition objective et matérielle de ce qu'implique le respect de la dignité humaine, mais aussi parce qu'elle devrait permettre d'évaluer aisément l'impact, tout autant en termes financiers qu'en termes de satisfaction des besoins fondamentaux des plus démunis, d'une multitude de politiques publiques en cours ou potentielles.

Le fait qu'une mesure synthétique du seuil de pauvreté puisse – tout au moins sur une partie de son contenu – fournir une norme très éloignée de la médiane des pratiques réelles est déconcertant et contre intuitif pour beaucoup de personnes, ce qui rend très difficile l'évaluation de son acceptabilité ; nous argumentons toutefois l'idée qu'il s'agit là d'une question qui peut très probablement être post-posé le temps de laisser vivre cet outil, de prendre du recul sur ce qu'il permet ou pas de faire et d'évaluer les effets induits de ce décalage entre la norme objective et les pratiques réelles. Notons par ailleurs que si cette approche peut être déconcertante, elle présente en contrepartie l'opportunité de sortir le débat sur le seuil de pauvreté d'une stricte statistique financière telle qu'elle est actuellement arbitrairement fixée par l'enquête SILC pour aller vers l'intelligible en termes de conséquences concrètes de vie induit par des niveaux spécifiques de revenus.

Il reste de toute façon claire que ce standard budgétaire a peu de chances de renverser la norme européenne de mesure du seuil de pauvreté dans un bref délai et qu'il est fort probable que les deux cohabiteront durant au moins plusieurs années, ce qui est à notre

sens la situation idéale en termes de comparaison et d'enrichissement des analyses ; la pertinence d'une des démarches n'excluant pas nécessairement la pertinence de l'autre.

Il nous semble par ailleurs important de mettre en évidence le fait qu'il n'est techniquement pas possible, à ce stade, d'exclure la possibilité que le MINIBUDGET, dans son état actuel, sous-estime la médiane des besoins objectifs rencontrés à l'échelle de la population globale ; pas plus qu'il n'est possible, le cas échéant, d'estimer l'étendue de cette sous-estimation.

En terme d'utilisation comme norme collective se pose en effet la question du caractère médian, ou pas, des différentes caractéristiques composant le profil de nos 16 familles-types (bonne santé, habitat dans une zone urbaine d'importance, cellule familiale unique, location de son logement, absence de dette, etc.). Dans la mesure où chacune de ces caractéristiques représente la position la plus réductrice des besoins sur la dimension concernée (une mauvaise santé, un habitat en zone rurale, une cellule familiale recomposée, le fait d'être propriétaire, le fait d'avoir des dettes, etc. supposent, tous, l'apparition de besoins spécifiques supplémentaires), il est clair que plus la médiane de la population globale s'éloignera de ce profil et plus il y a un risque de sous-estimation. L'adaptation de notre standard budgétaire à divers autres profils spécifiques contribuera probablement à éclaircir cette question ; elle devrait en tout cas permettre d'évaluer l'étendue et la diversité des fluctuations pouvant être entraînées par diverses contraintes spécifiques.

3.4.4.4 Utilisation comme support à l'évaluation des niveaux de revenus minimums en Belgique

Compte tenu de sa base de données objectives, notre standard budgétaire ouvre par ailleurs à la possibilité d'envisager de manière très fine et très concrète l'évaluation du seuil auquel différents publics cibles – du fait des revenus et des aides dont ils jouissent tout autant que des contraintes spécifiques qu'ils peuvent connaître et qui sont susceptibles d'impacter leurs besoins objectifs – parviennent ou pas à atteindre un seuil de revenu suffisant pour préserver leur capacité à disposer des biens et des services minimalement nécessaires à la préservation de leur santé et de leur participation.

C'est de loin la plus value la plus importante de cet outil comparativement à l'enquête SILC (qui ne permet pas d'aller très loin en termes d'évaluation et profilage des besoins à l'égard de divers publics spécifiques) et elle ira en s'accroissant au fur et à mesure que des budgets standards seront adaptés pour différentes populations cibles.

Dans le même ordre d'idée, le caractère objectif de ce standard budgétaire offre un support prospectif intéressant à l'égard de la définition des politiques publiques prioritaires à mener en termes de lutte contre la pauvreté ou les plus susceptibles d'avoir un impact notable en termes de consolidation de la capacité d'autonomie. Il permet en tout cas d'établir des liens précis entre des contenus (biens et services) pouvant être satisfaits par différentes voies et l'impact global que cela peut avoir, tant en termes de ressources financières restant disponibles que de satisfaction de l'ensemble des besoins intermédiaires contribuant à la santé et à la participation.

3.4.4.5 Utilisation comme support à la médiation de dette

Ce standard budgétaire est par ailleurs très attendu par les médiateurs de dette pour qui il représente un support particulièrement riche et bien plus complet que ce dont ils disposent à l'heure actuelle pour mesurer les besoins et évaluer objectivement les risques qu'ils font courir à leurs clients sous tutelle lorsqu'ils prennent des décisions restrictives sur leur budget ; c'est donc incontestablement, le second usage le plus probable vers lequel va évoluer ce standard budgétaire.

Sur base des critiques et remarques émises par les participants aux focus groupes, l'acceptabilité d'un tel usage est, à notre avis, en bonne partie dépendant de la manière dont on envisage d'utiliser concrètement ce support. Quatre remarques à ce sujet :

- Il faut sans doute se montrer prudent à l'égard de l'utilisation potentielle des paniers composant ce standard budgétaire d'une manière isolée de l'ensemble qu'ils forment. D'une part parce qu'il y a des liens fonctionnels entre les différents paniers, mais aussi et surtout, parce que le regroupement en panier est en partie arbitraire ; le panier « alimentation », par exemple, ne contient que ce qui est nécessaire à la réalisation des repas sains quotidiens ; tout ce qui relève des extras, des repas de fêtes, des repas à l'extérieur ou à emporter est distribué dans d'autres paniers. Si des paniers doivent être utilisés de manière isolée du reste, il paraît en tout cas important, pour préserver une norme financière fiable, de rassembler l'ensemble des pièces du puzzle en rapport avec le besoin ou le poste de dépense concerné.
- Un usage trop prescriptif des normes établies dans ce standard budgétaire est probablement un facteur de risque en termes d'acceptabilité. Il faut évidemment rester réaliste ; la mise sous tutelle financière n'est pas une sinécure et il est clair qu'elle implique de facto un degré important de prescription financière ; le plus important reste surtout, à notre avis, que la prescription financière n'en vienne pas à s'appuyer sur les normes du MINIBUDGET pour prescrire un mode de vie.
- Dans le cadre d'une situation de mise sous tutelle, la mesure des besoins objectifs d'un individu ne peut par ailleurs sans doute pas se passer d'un examen complémentaire des besoins spécifiques (ou tout au moins de certains besoins potentiels) de l'individu : problèmes de santé, problèmes de mobilité, montant effectif de loyer, dépendance à la nicotine, etc. On peut en tout cas constater que les deux tentatives actuellement en cours pour tenter d'adapter ce standard budgétaire à l'usage des médiateurs de dette sont d'accord sur ce point ; elles mettent toutes deux l'accent sur la nécessité pragmatique de distinguer les postes de dépense pour lesquels on estime que la norme établie par le MINIBUDGET peut être considérée comme fiable et directement applicable (sauf cas extrêmement particulier) et les postes de dépense pour lesquels on estime qu'il y a, dans les faits, de très fortes variations de coûts d'une situation de vie à l'autre et pour l'estimation desquels il faut systématiquement interroger la personne sous tutelle pour connaître sa situation spécifique :

- Le « Réseau de Financement Alternatif » est en train de finaliser un outil de ce type à destination spécifique des médiateurs de dettes⁶⁹. Celui-ci, tout en étant déjà volumineux, est beaucoup plus compacté que le MINIBUDGET et regroupe au sein d'un tableau unique une succession d'une petite centaine de postes de dépense couvrant l'ensemble des besoins fondamentaux. Une particularité importante de cette adaptation est qu'un nombre important de postes de dépense ne font pas l'objet d'une budgétisation normative préalable, même à titre indicatif ; ils sont tout simplement définis comme variables et, en tant que tels, à envisager directement avec la personne sous tutelle.
- Le KHK lancera prochainement le démarrage d'une adaptation « en ligne » du « Standard budgétaire pour la Flandre » ; celle-ci devrait nécessairement permettre une manipulation comptable beaucoup plus aisée et confortable du MINIBUDGET, mais avec le risque d'y perdre en maîtrise fine du contenu et d'en arriver à une utilisation trop formalisée et n'envisageant pas suffisamment les adaptations spécifiques à prendre en compte ; il est à cet égard déjà prévu que des « verrous » empêcheraient d'avancer dans le programme tant que des vérifications propres à certains besoins identifiés comme potentiellement variables n'ont pas été effectuées et encodées.
- Nous plaçons par ailleurs pour une approche dans ce domaine qui préserve une marge de flexibilité vis-à-vis des représentations de la personne, de ses croyances irrationnelles, de ses compétences, etc. ; bref, de tout ce qui peut impliquer un écart entre la norme experte et ce qui fait sens pour la personne elle-même ; même s'il doit rester clair par ailleurs que les normes financières établies dans ce standard budgétaire représentent – sauf circonstances particulières telles qu'une mauvaise santé – une estimation réaliste de ce qui doit normalement permettre une satisfaction minimale objective des besoins fondamentaux.

Il ne s'agit donc pas de considérer que ces normes devraient être systématiquement corrigées pour être adaptées à la rationalité spécifique de chaque personne ; mais fournir les montants prévus par ce standard budgétaire ne peut conduire à une satisfaction effective des besoins que s'il y a, parallèlement, une capacitation de l'individu à s'autoréguler dans le cadre de ce standard budgétaire d'une manière qui fasse sens pour lui.

Même si l'utilisation à des fins directes d'estimation budgétaire apparaît spontanément comme la plus évidente dans la perspective de la médiation de dette, elle n'est par ailleurs pas nécessairement la seule,

Parmi les médiateurs de dette avec qui nous avons eu l'opportunité de nous entretenir à l'égard de ce standard budgétaire, beaucoup n'expriment en effet qu'un intérêt relatif pour les montants estimés dans le MINIBUDGET en tant que tels ; en termes de fiabilité des chiffres, ils peuvent même avoir davantage confiance dans leurs recettes maisons et sont loin d'être prêts à se fier aveuglément à une norme « objective ». Ils expriment, par

⁶⁹ Cet outil a été mis au point à partir du MINIBUDGET, mais aussi d'autres standards budgétaires objectifs qui se développent en Europe.

contre, un intérêt notable pour le contenu, la logique d'argumentation des postes de dépense, la norme matérielle plutôt – ou tout autant – que la norme comptable.

C'est probablement compréhensible si l'on tient compte des contraintes spécifiques qui pèsent sur la médiation de dette. Coincées entre les limites des ressources financières de la personne, la nécessité d'assurer l'apurement de leurs dettes et de leur préserver un budget suffisant pour vivre dignement, les médiateurs de dettes et leurs clients sont confrontés à la nécessité d'opérer des arbitrages dont les conséquences ne sont pas nécessairement aisées à évaluer.

Etant donné l'exhaustivité et l'objectivité de son contenu, tout autant que de l'argumentation qui relie l'ensemble des paniers à un même objectif global de préservation du potentiel de santé et de participation de l'individu, le MINIBUDGET fournit une information riche et pertinente pour évaluer la fonctionnalité des différents besoins et postes de dépense, ainsi que les conséquences et les risques éventuels liés à la réduction ou à la suppression des montants qui leur sont alloués.

Il est ainsi rendu explicite que la vie socioculturelle et les loisirs ont, notamment, une incidence sur la réduction du stress (mais aussi sur le développement et l'enrichissement du capital social et des liens familiaux, sur le développement identitaire et culturel ainsi que sur l'estime de soi ; chacune de ces fonctions induisant des effets positifs à court ou à long terme), qui à son tour favorise un sommeil reposant avant d'être à son tour réduit par celui-ci ; réduction du stress et sommeil reposant contribuent tout deux à une bonne hygiène de vie qui elle-même favorise un maintien en bonne santé ; ce qui permet, accessoirement, des économies ; etc. Même si tout ceci doit nécessairement être discuté avec le client en situation de tutelle et calibré en fonction de ses capacités et de ses ressources (psychologiques, sociales, etc.), il est aisé, à cet égard, de se faire une bonne idée des principales conséquences qui peuvent être induites à court et à long terme par une coupure trop radicale dans de tels postes de dépense (et sur la nécessité sans doute par ailleurs de freiner les ardeurs éventuellement trop réductionnistes des clients eux-mêmes).

Parallèlement, le MINIBUDGET met bien en évidence le fait que la vie socioculturelle et les loisirs ont une importance développementale toute spécifique chez les enfants et que, en ce qui les concerne, aucune coupure ne peut être envisagée sans risques importants de séquelles ; il rend par ailleurs bien explicite le fait que le non respect des besoins des enfants à cet égard est illégal.

Bref, de l'argumentation d'un poste de dépense à l'argumentation d'un autre poste de dépense, le MINIBUDGET dresse une toile permettant de réfléchir à l'incidence de chacun d'entre-eux dans un ensemble systémique de fonctionnalités et de dysfonctionnalités à l'égard de la satisfaction des besoins fondamentaux de santé et de participation. Une adaptation rendant plus directement fonctionnel un usage de ce type pourrait avoir une utilité importante en permettant aux médiateurs de dette d'avoir une meilleure lisibilité des implications de leurs décisions.

DEEL B:

UITBREIDING NAAR

MEER TYPEGEZINNEN

EN KOSTENFACTOREN

Inleiding

Om de toepassingmogelijkheden van de budgetstandaard uit te breiden, gaf de Programmatorische Overheidsdienst Wetenschapsbeleid ons de opdracht om referentiebudgetten uit te werken voor een groot aantal Belgische typegezinnen. Tot nog toe beperkten de gezinstypen zich tot alleenstaanden en koppels met maximaal twee kinderen. De leeftijd van het oudste kind in de type gezinnen was 15 jaar. Steeds werd aangenomen dat geen van de volwassenen in de typegezinnen betaald werk had, dat alle gezinnen hun woningen huurden, en dat alle gezinsleden in goede gezondheid verkeerden. In deze studie worden referentiebudgetten berekend voor werkenden, nieuw samengestelde gezinnen, ouderen, gezinnen met studerende kinderen en eigenaars. Voor al deze gezinstypes berekenden we het noodzakelijke budget om menswaardig te participeren aan de samenleving.

We vertrokken hierbij vanuit dezelfde criteria en vuistregels als in Storms & Van den Bosch (2009). Uitgangsbasis bij de uitwerking van deze referentiebudgetten zijn niet de klassieke productcategorieën zoals voeding, kleding, huishoudgoederen enz. maar wel de fundamentele behoeften die moeten vervuld zijn opdat mensen menswaardig kunnen participeren aan onze samenleving. In navolging van Doyal & Gough (1991) vertrekken we van gezondheid en autonomie als de twee belangrijkste universele menselijke behoeften die moeten vervuld zijn om menswaardig te kunnen participeren aan de samenleving. Dit betekent ten eerste dat mensen in staat moeten zijn te voorzien in een gezonde leefstijl. Ten tweede moeten personen in staat zijn autonome keuzes te maken over de invulling van hun verschillende maatschappelijke rollen. Vervolgens zijn we op zoek gegaan naar goede satisfactoren, producten en diensten die instaan voor de bevrediging van deze twee universele behoeften. Deze satisfactoren zijn, in tegenstelling tot de behoeften die ze moeten vervullen, relatief. Relatief wil zeggen, in hoge mate historisch en cultureel bepaald. Toch is het mogelijk ze te overkoepelen tot een aantal intermediaire behoeften. Ons inspirerend op het werk van Doyal & Gough onderscheiden we een tiental intermediaire behoeften. Om minimaal te kunnen participeren aan de samenleving, moeten mensen beschikken over voldoende en adequate: voeding, huisvesting, gezondheidszorg en persoonlijke verzorging, kleding, rust en ontspanning. Daarnaast moeten ze een veilige kindertijd hebben doorgemaakt, de mogelijkheden

krijgen om betekenisvolle sociale relaties te onderhouden, zich veilig voelen en voldoende mobiel zijn.

De operationalisering van deze intermediaire behoeften naar concrete goederen en diensten is sterk afhankelijk van de levensomstandigheden waarin gezinnen zich bevinden. In wat volgt bespreken we achtereenvolgens de wijzigingen die zich voordoen wanneer de leefomstandigheden wijzigen van werkloos naar werkend, van een klassiek gezin naar een nieuw samengesteld gezin, van gezinnen op actieve leeftijd naar oudere gezinnen, van gezinnen met kinderen op schoolplichtige leeftijd naar gezinnen met kinderen in het hoger onderwijs en van gezinnen die hun woning huren naar gezinnen die eigenaar zijn van hun woning. Opdat de budgetten haalbaar en aanvaardbaar zouden zijn voor hen die ervan moeten leven, deden we ook deze keer niet alleen een beroep op experts, maar raadpleegden we eveneens betrokken gezinnen via focusgroepen of individuele gesprekken. De wijze waarop we hierbij te werk gingen als ook de beslissingen die uiteindelijk werden genomen om bepaalde producten en diensten al dan niet te weerhouden zullen we per typegezin telkens uitgebreid toelichten. Immers, door transparantie na te streven en uitvoerig de zienswijze te documenteren, kunnen de budgetstandaarden voorwerp worden van maatschappelijk debat.

Tot slot willen we vooraf nog opmerken dat we bij de bespreking van de wijzigingen in de budgetstandaard die zich voordoen wanneer de levensomstandigheden van gezinnen veranderen, steeds vertrekken van de budgetstandaard, zoals uitgewerkt in Storms en Van den Bosch (2009) voor Vlaanderen. Op een gelijkaardige manier voerden we ook de veranderingen in de budgetten van de Waalse en Brusselse gezinnen door. De resultaten hiervan nemen we telkens op achteraan ieder hoofdstuk.

4 HET BUDGET VOOR WERKENDEN

4.1 Inleiding

Arbeid is een sociale institutie, waaraan verschillende functies kunnen worden toegeschreven. In de eerste plaats werken mensen om inkomen te verwerven. Door te werken leveren we ook een bijdrage aan de maatschappelijke welvaart, en de vervulling van behoeften aan goederen en diensten. Toch zijn er nog andere manifeste redenen waarom we werken. Zo brengt arbeid structuur in ons leven en verruimt het onze sociale contacten. Werken is ook goed voor ons imago: het verschaft ons een sociale status, een zeker prestige. Ten vierde gaan mensen hun werk steeds minder als plicht aanzien, maar beschouwen ze hun werk als een mogelijkheid tot individuele zelfontplooiing. (Serneels, 2002).

In de KHK budgetstandaard werd geen rekening gehouden met de kosten die verbonden zijn met het uitoefenen van een betaalde job. Alle volwassenen in de 17 typegezinnen waarvoor we budgetten berekenden, waren immers langdurig werkloos. Omdat twee op drie Vlamingen op beroepsactieve leeftijd effectief werken en omdat uit werken gaan extra kosten met zich meebrengt⁷⁰, is het belangrijk om deze in kaart te brengen en, naar analogie met de werklozen, het budget te berekenen waarover werkenden moeten kunnen beschikken om menswaardig te participeren aan de samenleving. Hieronder gaan we na welke aanpassingen er aan de budgetstandaard dienen te gebeuren, ervan uitgaande dat sommige of alle volwassenen in het huishouden een voltijds job uitoefenen.

Ook hier vormen de intermediaire behoeften, die moeten vervuld zijn om menswaardig te kunnen participeren aan de samenleving het uitgangspunt. We herhalen echter niet de criteria (wettelijke en/of theoretische kaders) waarop we ons baseerden om deze behoeften te operationaliseren naar concrete goederen of diensten, maar bespreken enkel de aanpassingen die werden gemaakt m.b.t. de werkende actieven.

Omdat de nodige aanpassingen voor werkende personen vrij beperkt zijn, en veelal nauwelijks voor discussie vatbaar (bijv. behoefte aan kinderopvang en uitgebreidere mobiliteit) besloten we om slechts één extra focusgroep te organiseren. Die focusgroep met 8 werkende personen met een beperkt arbeidsinkomen, vond plaats in 'T AntWOORD, een vereniging waar armen het woord nemen in Turnhout. Voorts gebruikten we ook de data uit een focusgroep met werkenden die plaats vond in Brugge mee op in onze analyse. Deze focusgroep met 9 werkenden werd georganiseerd in het kader van het aftoetsen van de KHK budgetstandaard (Storms & Van den Bosch, 2009).

⁷⁰ Uit werken gaat ook niet langer een absolute garantie te zijn tegen armoede. Vlaamse OCMW's merken de laatste tijd een grote groep werkende mensen die komt aankloppen omwille van een te laag inkomen of omwille van schulden. Ook de stijgende vraag naar voedselpakketten moet volgens de Federatie van voedselbanken grotendeels worden verklaard doordat veel werkende mensen langs komen (Baumers, 2009).

4.2 Implicaties van het uit werken gaan op de inhoud en de prijs van de verschillende korven

4.2.1 Voeding

Uitgangspunt bij de samenstelling van de voedingskorf blijft de actieve voedingsdriehoek. Voor de werkenden vertrekken we voor de bepaling van de hoeveelheden uit de verschillende lagen van de voedingsdriehoek vanuit de veronderstelling dat werkende mensen een hoger energieverbruik hebben in vergelijking met niet-werkenden⁷¹. Deze extra energie zal opgenomen worden onder de vorm van extra koolhydraten (aanbeveling min. 55E% per dag). Zo passen we binnen de groep van graanproducten en aardappelen de hoeveelheden aan. Voor vrouwen worden de hoeveelheden opgetrokken van 3 naar 4 aardappelen en van 5 naar 7 sneden brood per dag. Voor mannen worden de hoeveelheden aangepast van 4 naar 5 aardappelen en van 10 naar 11 sneden brood per dag. De behoefte om meer voedingsstoffen te verbruiken kwam duidelijk naar voor in de focusgroepen met werkende mensen. Gaan werken zorgt voor een verhoogde eetlust.

De hoeveelheden opgenomen groenten verschillen niet t.o.v. de oorspronkelijke voedingskorf. De aanpassingen voor werkenden die worden doorgevoerd in deze groep worden gemotiveerd door de factor "tijd". Voor voltijds werkenden is het immers een relatief grotere tijdsinvestering om elk dag verse maaltijden te bereiden dan voor niet buitenshuis werkenden. Daarom opteerden we ervoor om de verhouding en de keuze van verse en diepvriesgroenten (uit de voorkeursweg) lichtje te wijzigen. We voegen voorverpakte, gesneden en gewassen groenten (verpakt onder beschermde atmosfeer) toe, onder de vorm van rauwkost en als een mix om snel verse soep te maken (15% van de totale voorziene hoeveelheid verse groenten). Daarnaast verhogen we de hoeveelheid onbereide diepvriesgroenten (middenweg) met 10%. Het tijdsaspect namelijk zo snel mogelijk een gezonde maaltijd maken, was bij de deelnemers van de focusgroepen een reële zorg. De oplossing om meer met diepvriesgroenten te werken, stemt volledig overeen met het reële kookgedrag van de respondenten. In de budgetstandaard werd een diepvriezer opgenomen om economisch met voedingsoverschotjes te kunnen omgaan en om economisch voeding te kunnen kopen (diepvriesproducten zijn vaak goedkoper dan verse, en zijn niet noodzakelijk minder gezond). De diepvriezer is dus aangekocht omwille van budgettaire redenen. De diepvriezer is echter ook een heel belangrijk instrument voor timemanagement. In de sociologische literatuur over voeding lezen we dat de opkomst van de microgolfoven het gebruik van de diepvriezer enorm heeft gepromoot. Het bevriezen van maaltijden en het snel ontdooien gaan immers hand in hand. Sommigen vreesden dat door de opkomst van deze technische apparaten er minder gezond zou worden gegeten (meer vooraf bereide maaltijden – meer snacks) en minder maaltijden in de familiale sfeer genuttigd zouden worden. Uit de doctoraatsstudie van Inge Mestdagh (2007) blijkt dat de microgolfoven een hulpmiddel is om het koken in (werkende) huishoudens efficiënt te laten verlopen. Terwijl vroeger aankopen doen, maaltijden bereiden en afwassen één proces was, verloopt dit vandaag de dag meer

⁷¹ Men maakt een onderscheid tussen licht (PAL vrouw 1.56, man 1.55), matig (PAL vrouw 1.64, man 1.78) en zwaar (PAL vrouw 1.82, man 2.10). Terwijl we voor werklozen vertrokken van een lichte lichamelijke activiteit, trekken we die voor werkenden op tot matig. Toch moeten we de bedenking maken de PAL (Physical Activity Level) bij werkenden een zeer grote spreiding kent.

gefaseerd, zeker in huishoudens waar alle volwassenen werken. Er wordt gekookt op momenten dat er tijd is (weekend, vrije dag). Het klaargemaakte eten wordt ingevroren en op het tijdstip dat we de maaltijd nodig hebben opgewarmd. Om mensen die gaan werken snel in staat te stellen om hun diepvriesgroenten te bereiden, voorbereide maaltijden of restjes uit de diepvriezer op te warmen, stellen we voor om in het voedingsbudget voor werkenden een microgolfoven (Van den Borre, PROLINE KM20W, 49 euro) op te nemen. Ook dit stemt overeen met het eetpatroon van de respondenten uit de focusgroepen die de microgolfoven veelvuldig gebruiken om de op voorhand zelf bereide diepvriesmaaltijden of soep uit de diepvries op te warmen. Sommige respondenten koken voor twee dagen en maken gebruik van de microgolfoven om bepaalde etenswaren terug op te warmen.

Deze aanpassingen (zie tabellen 4.4 en 4.5 in bijlage) impliceren dat het voedingsbudget gemiddeld stijgt met 3,6%. Deze stijging is bijna uitsluitend toe te schrijven aan het verhogen van de graanproducten (stijging met gemiddeld 16%). De andere samenstelling van de korf voor groenten brengt maar een beperkte prijsverhoging met zich mee (3%).

4.2.2 Kleding

Kleding verschaft mensen een identiteit. Het geeft niet alleen mee uitdrukking aan het persoonlijk zelfbeeld van mensen, maar vaak ook aan de verwachtingen van anderen. Uit een marktonderzoek van de Hogeschool Gent blijkt dat 46,3% van 500 bedrijven een kledingcode hanteert. Ongeveer 65% van die bedrijven hebben een ongeschreven code. Volgende kledingcodes vinden we het vaakst terug (job@t, 2009):

- Business: zeer formele kleding, zoals een maatpak of een mantelpakje.
- Business casual: een goede mix van klassiekers met lichte casual toetsen, zoals een polohemd met een geklede broek en vest.
- Casual: je doet aan wat je maar wil, zelfs een jeans (eigenlijk het ontbreken van een code)
- Uniform: in sommige bedrijven of voor sommige functies een must.

Kledingadviseur Merel Van 't Wout geeft in Job@t (2009) een aantal concrete tips: "Je kleding moet passen bij de bedrijfscultuur. De cultuur van de onderneming waar je aan de slag gaat, kan je leren kennen tijdens je sollicitatiegesprek of vaak ook door naar de bedrijfssite surfen... Je moet je natuurlijk ook prettig voelen in wat je draagt. Als je je opgelaten voelt in je pak, maar lekker zit in een geklede broek met hemd, geef je liefst aan dat laatste de voorkeur... Zie er verzorgd uit. Dit geeft blijk van eigenwaarde, terwijl men slordige kleding nogal gemakkelijk associeert met algemene slordigheid. Kam dus je haar, knip je nagels, poets je schoenen. Gebruik gerust deodorant, maar hoed je voor te veel geurtjes". Een aantal respondenten uit de focusgroepen beamen dat kledij en hoe je eruit ziet belangrijk is. Dit geldt voornamelijk voor beroepen in de dienstensector zoals de horeca of in de verkoop. Respondenten die als arbeider zijn tewerkgesteld dragen vaker aangepaste werkkledij of een uniform.

Wanneer men de rol van werknemer opneemt, wordt niet alleen verwacht dat men een verzorgd voorkomen heeft, maar ook dat men varieert in de kleding waarmee men

dagelijks komt werken. Arbitrair gaan we ervan uit dat mensen die matige tot zware lichamelijke arbeid verrichten iedere dag een ander outfit aantrekken en dat werknemers die slechts lichte lichamelijke arbeid doen graag minstens om de 2 à 3 dagen van outfit verwisselen. Met deze criteria in het achterhoofd, gaan we in eerste instantie na of er voldoende kledingstuks opgenomen zijn in de kledingskorf. Dit blijkt niet het geval. Het aantal stuks bovenkleding dient lichtjes verhoogd te worden. Omdat de kledingscode verschilt van onderneming tot onderneming kiezen we ervoor om niet de casual kleding (aangekocht bij Zeeman en Wibra), maar wel de uitgaanskleding (aangekocht bij JBC en C&A) uit te breiden. De respondenten uit de focusgroepen vonden het belangrijk om de mogelijkheid te hebben om voldoende van kledij te kunnen wisselen. Enerzijds zijn er respondenten met een kantoorjob, een baan in de horeca of verkoop die aangeven dat voldoende variatie in je kleding essentieel is. Anderzijds zijn er respondenten die zware fysieke arbeid doen en hierdoor dagelijks van kledij wisselen.

Voor de dames betekent dit dat er bij het kledingsbudget voor werkenden twee hemden (met korte en lange mouwen) en twee truien (voor de zomer de winter) toegevoegd worden. Er worden ook extra nylons voorzien om te dragen onder de winterjurken en –rokken. Op vraag van de respondenten in de focusgroepen wordt de afschrijftijd van jeansbroeken verlaagd naar één jaar. Vooral mannen dragen heel vaak jeans en verslijten deze letterlijk tot op de draad. Elk jaar een nieuwe jeans blijkt echt geen luxe. Daarnaast wordt de afschrijftermijn van de schoenen verkort van twee naar één jaar. Zo kunnen de vrouwen bijvoorbeeld om de twee jaar een paar laarzen kopen en het andere jaar een paar gewone stevige winterschoen. Voor de mannen worden er twee lange broeken toegevoegd, twee hemden en twee truien. Ook hier schrijven we de schoenen op één jaar af i.p.v. twee jaar.

Dit alles betekent dat de maandelijkse som voorzien voor de aankoop van dameskleding (zie tabellen 4.6 en 4.7 in bijlage) met 26,8% stijgt (34,27 euro naar 43,47 euro) en het voorziene maandelijkse bedrag voor herenkleding stijgt van 28,68 euro naar 38,59 euro. De totale kledingskorf neemt toe met gemiddeld 12,5%.

4.2.3 Veilige kindertijd

Een volgende budgetkorf waarvoor het uit werken gaan een aanpassing behoeft is veilige kindertijd. Indien ouders werken, moet er immers voor opvang van de kinderen gezorgd worden. Deze kan gezocht worden via informele kanalen zoals grootouders, vrienden of burens of via formele organisaties zoals kinderdagverblijven of diensten voor onthaalouders. Bij het formele aanbod aan kinderopvanginitiatieven, kunnen we nog een onderscheid maken tussen gesubsidieerde opvang, zoals gesubsidieerde crèches, aangesloten onthaalmoeders, initiatieven voor buitenschoolse opvang (IBO), opvang door de school en PWA-werknemers die instaan voor kinderopvang. De tarieven voor deze vormen van voltijdse of deeltijdse opvang zijn wettelijke geregeld. De ouders betalen hiervoor een bijdrage die rekening houdt met het gezinsinkomen. Daarenboven moeten gesubsidieerde opvangorganisaties voorrang verlenen aan bepaalde kansengroepen in de samenleving (waaronder kinderen van alleenstaande ouders en van ouders met een laag inkomen). Niet-gesubsidieerde opvang bestaat uit particuliere opvanginstellingen, zelfstandige onthaalmoeders, au pair, babysits en aangeworven huishoudhulp. Deze vormen van opvang bepalen in de meeste gevallen zelf de prijs die zij aanrekenen voor

hun diensten. Hoewel sinds kort hier toch ook rekening kan worden gehouden (dit is geen verplichting) met het gezinsinkomen van de aanvrager. In dat geval ontvangt de opvangvoorziening een onkostenvergoeding van de Vlaamse overheid.

Voor de berekening van de opvangkosten, dient vooraf te worden opgemerkt het niet mogelijk is om één standaard budget te berekenen dat de behoeften dekt van alle gezinnen. De tarieven hangen immers sterk samen met het aantal uren die kinderen in de opvang doorbrengen, het aantal opgevangen broertjes en zusjes en het inkomen van de ouders. Organisaties die deze budgetstandaard willen gebruiken om leefsituaties van gezinnen te beoordelen in functie van de menselijke waardigheid bevelen we aan om te vertrekken van reële uitgaven voor kinderopvang en niet van de door ons hieronder berekende illustratieve uitgaven. Om ter illustratie de noodzakelijke kosten voor kinderopvang te berekenen, vertrekken we van wettelijke tarieven zoals aangerekend door de gesubsidieerde kinderopvang. We gaan ervan uit alle kinderen moeten worden opgevangen omdat de ouders voltijds werken en zij geen beroep kunnen doen op informele kinderopvang, tenzij occasioneel, bv. wanneer de kinderen ziek zijn. Voor kinderen op de voorschoolse leeftijd gaan we ervan uit dat zij voltijds worden opgevangen door een onthaalmoeder of een kinderdagverblijf. We berekenen de wettelijk voorgeschreven tarieven via de website van Kind & Gezin (www.kindengezin.be) ervan uitgaand dat het bruto maandloon van alle werkenden 1.519 euro bedraagt. Dit is het nationaal collectief overeengekomen minimumloon verhoogd met 10%. Uit onderzoek blijkt immers dat de de facto minimumlonen in de verschillende sectoren doorgaans aanzienlijk (in de orde van 10%) hoger liggen dan het nationale minimumloon (Marx, I., Verbist, G., Vandenbroucke, P., Bogaerts, K., Vanhille, J., 2009). De berekende opvangkosten betreffen netto bedragen, waarbij rekening werd gehouden met een gedeeltelijke teruggave van de gemaakte kosten via het systeem van de personenbelasting⁷².

Kinderen in het kleuter en basisonderwijs worden voor en na schooltijd en in de vakanties opgevangen in een initiatief voor buitenschoolse opvang (IBO). Een IBO mag zelf de opvangprijs bepalen binnen de wettelijk vastgelegde grenzen⁷³. Een lokale dienst buurtgerichte kinderopvang mag dat ook doen voor de schoolgaande kinderen die ze opvangt. Deze worden meegedeeld in het huishoudelijk reglement. Voor en na de schooluren betaal je vanaf september 2008 minstens 0,71 euro per begonnen halfuur (wettelijk vastgelegd minimum). We voorzien in samenspraak met de respondenten van de focusgroepen en op basis van een bevraging bij een 100-tal IBO's één uur voorschoolse en anderhalf uur naschoolse opvang. Voor kinderen in het secundair onderwijs wordt geen extra opvang voorzien na de schooluren. De meeste gemeenten hebben geen aanbod aan vrijetijdsinitiatieven voor deze leeftijdsgroep. In eerste instantie wilden we de vier weken vakantie van koppels zo spreiden dat ze twee weken vakantie samen nemen en twee weken apart. Zo drukken we de opvangkosten. Hierop kwam echter heel veel protest van de respondenten uit de focusgroepen. Het weinige verlof dat de koppels hebben, willen ze graag samen met hun partner en het gezin doorbrengen (zie Tabel 4.7 in bijlage).

⁷² Deze berekening dient nog te gebeuren, voorlopig geven we de bruto-cijfers.

⁷³ Wij gebruiken de tarieven van de koepelorganisatie landelijke kinderopvang.

Zo berekend, moet het budget voor werkenden waarvan één of twee kinderen moeten worden opgevangen gemiddeld verhoogd met gemiddeld 150 euro (zie Tabel 4.8 in bijlage). Het prijskaartje van de korf veilige kindertijd verhoogt gemiddeld 5 keer wanneer betaalde kinderopvang noodzakelijk is (zie tabellen 4.9 en 4.10 in bijlage). Vooral de kosten voor de buitenschoolse kinderopvang wegen relatief sterk door.

4.2.4 Gezondheid en persoonlijke verzorging

Een vierde korf waarvoor de kosten moeten verhoogd worden als mensen werken is de korf 'gezondheid en persoonlijke verzorging'. Hier dienen we rekening te houden met de extra kosten voor ziekten die verband houden met het uitoefenen van een welbepaalde betrekking. Indien men een arbeidscontract heeft bij een werkgever is deze volgens de wet van 4 augustus 1996 betreffende het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk, onderworpen aan een aantal wettelijke verplichtingen. Deze verplichtingen zijn afhankelijk van de sector waarin de werknemer is tewerkgesteld. Het gaat hier om preventiemaatregelen uitgevoerd op basis van de risicoanalyse, een periodieke gezondheidsbeoordeling voor werknemers met een verhoogde veiligheidsfunctie en het inenten van niet geïmmuniseerde werknemers die worden blootgesteld aan biologische agentia. De kosten voor deze gezondheidsbeoordelingen vallen echter ten laste van de werkgever.

Kosten die werknemers (anders dan niet of thuiswerkenden) wel zelf moet betalen, hebben te maken met de validering van afwezigheden wegens ziekte. Omdat werknemers die omwille van ziekte niet kunnen werken, vaak vanaf de eerste dag afwezigheid een doktersattest moeten kunnen voorleggen, moeten we nagaan of het aantal voorziene huisartsconsultaties voor functioneel-anatomische redenen voldoende is. Als we de cijfers over ziekteverzuim bekijken, leren we dat 55% van de werknemers zich in 2005 geen enkele dag ziek heeft gemeld. Ongeveer 24% is eenmaal afwezig geweest en 11,6% tweemaal. Een kleine restgroep was meer dan 2 keer per jaar ziek. Alle werknemers samen zijn gemiddeld eenmaal per jaar afwezig wegens ziekte (Zebrazone European research and service center, 2006). In de budgetstandaard werd voor een volwassen man of vrouw 1 doktersbezoek voor functioneel-anatomische redenen voorzien. We zien dan ook weinig redenen om dit te moeten verhogen.

4.2.5 Onderhouden van relaties

In de korf onderhouden van relaties vertrekken we vanuit de vaststelling dat mensen die werken extra sociale rollen opnemen in vergelijking met niet werkenden, met name die van werknemer of werkgever, maar ook die van collega. Zo is de werkplaats meer en meer ook een ontmoetingsplaats geworden. Sociologisch onderzoek richt zich echter vooral op de "strong ties" zoals relaties tussen partners, kinderen en vrienden. De zogenaamde "weak ties" zoals de relaties tussen burens of collega's zijn minder voorwerp van onderzoek. Er is dus weinig onderzoek naar de omvang en de aard van relaties op het werk. Een Nederlands onderzoek uit 1999 toont dat relaties op het werk vooral betrekking hebben op de werkcontext, maar weinig van belang zijn daarbuiten. Collega's worden voornamelijk gecontacteerd voor werkgerelateerde hulp. Sociale activiteiten die kunnen ontplooid worden op het werk zijn ondermeer samen lunchen, samen koffie drinken, af en toe na het werk iets gaan drinken, een nieuwjaarsreceptie bijwonen, een bezoek brengen aan een zieke collega, samen een dagje uit, verjaardagen vieren,

cadeaus geven bij speciale aangelegenheden, enz. Bij analyse naar het aantal sociale contacten op het werk blijken de opleiding, de vaste aanstelling, de tijd die men reeds in een organisatie werkt, de kwaliteit van relaties tussen collega's onderling en het respect voor de baas een positieve invloed uit te oefenen op het aantal sociale activiteiten (Flap & Völker, 2001).

Om de rol van collega ten volle te kunnen vervullen is er een budget nodig om deel te nemen aan de sociale activiteiten die in functie van het werk worden ontplooid. Het is echter zeer moeilijk om hier een exact bedrag op te kleven. Het aantal sociale activiteiten zal immers afhankelijk zijn van de cultuur op de werkplek. Op sommige arbeidsplaatsen worden er bijvoorbeeld vanuit een gezamenlijke pot cadeaus betaald, terwijl bij andere jobs een vrije gift wordt verwacht. Sommige collega's halen eenmaal per week een belegd broodje of gaan jaarlijks samen op uitstap. Op veel plaatsen wordt er eenmaal per jaar een personeelsfeest gegeven waarvan de kosten soms (gedeeltelijk) uit eigen portemonnee moeten worden betaald. Naast de gewoontes die in het bedrijf van kracht zijn, is het bedrag ook afhankelijk van het aantal collega's waarmee men samenwerkt en de leeftijdscategorie van die collega's. In een omvangrijk team waar veel jonge mensen werken, zullen er meer cadeaus worden gegeven ter gelegenheid van bv. geboortes dan in een klein team met werknemers van middelbare leeftijd.

Dit maakt duidelijk dat het bepalen van een minimaal, noodzakelijk bedrag om relaties met collega's te kunnen onderhouden moeilijk is. Arbitrair gaan we er van uit dat er per jaar 40 euro aan cadeaus en kaartjes wordt gespendeerd. Daarnaast voorzien we een bedrag om sociale relaties met collega's te onderhouden. We opteren hier om dezelfde redenering op te zetten als diegene die we maakten in het budget ontspanning voor het op stap gaan met vrienden. Dit betekent dus dat we maandelijks een budget van 7 euro voorzien om iets te gaan drinken. Uiteraard kan dit budget ook aan andere werkgerelateerde uitgaven worden besteed, bv. aan het mee uithalen van een broodje. Daarnaast voorzien we nog een bedrag van 25 euro voor de deelname aan een personeelsfeest of uitstap. Bij het voorleggen van deze bedragen aan de respondenten uit de focusgroep bleek dat zowel het bedrag voor cadeaus als voor deelname aan een personeelsfeest of uitstap realistisch zijn. Zeven euro per maand om iets te gaan drinken of een broodje te gaan eten vonden de respondenten dan weer zeer weinig. Er werd geopteerd om dit bedrag elke 14 dagen te voorzien. Op maandbasis bekomen we zo een bedrag van 18,25 euro (alleenstaande) of 36,5 euro (koppel) dat kan gespendeerd worden aan het onderhouden van werkrelaties. Het budget voor het onderhouden van relaties wordt zo voor alle gezinstypes verhoogd met gemiddeld 21,6 % (zie tabellen 4.11 en 4.12 in bijlage).

4.2.6 Mobiliteit

In de KHK budgetstandaard opteerden we ervoor om geen auto in het standaardbudget te voorzien omwille van twee redenen. Ten eerste garandeert het decreet Basismobiliteit van 20 april 2001 voor iedere Vlaming een minimumaanbod aan openbaar vervoer. Een tweede argument had te maken met de leefsituatie van de typegezinnen. Alle gezinsleden waren gezond en geen van de volwassen gezinsleden werkt buitenshuis.

Voor de werkende bevolking hangt de noodzaak van het bezit van een auto af van verschillende factoren. Is de werkplaats op een gemakkelijke manier bereikbaar met het

openbaar vervoer? Corresponderen de werkuren met die van het openbaar vervoer? Bestaat de mogelijkheid om te carpoolen? Is het bezit van een auto noodzakelijk voor het uitvoeren van de baan? Het is zeker niet noodzakelijk dat iedere werknemer beschikt over een eigen auto. Maar omdat sommige omstandigheden het bezit van een auto rechtvaardigen, berekenen we de kostprijs voor het aanschaffen en het gebruik van een auto. Zo hebben organisaties die leefsituaties van gezinnen moeten beoordelen in functie van menselijke waardigheid de mogelijkheid om, afhankelijk van de individuele cliëntsituatie, de kostprijs van een auto al dan niet mee in aanmerking te nemen.

Om tot een schatting van de totale kostprijs van een wagen te komen, dienen we naast de aankoop ook rekening te houden met het verbruik, het onderhoud en de verzekering. Verder gaan we er bij de berekening van de kostprijs voor de mobiliteitskorf van uit dat de kosten voor het openbaar vervoer grotendeels wegvallen⁷⁴. We rekenen nog wel een jaarabonnement van de lijn voor koppels zodat één van beide partners met het openbaar vervoer naar het werk kan en vijf rittenkaarten van de lijn (40 euro) voor gezinnen met tieners.

Voor de berekening van de kostprijs van een auto, vertrekken we van de calculaties die onderzoekers van het Nederlandse Instituut voor Budgetvoorlichting (NIBUD) maakten. Zij komen tot de conclusie dat een auto, waarmee een gemiddelde afstand van 16.000 km per jaar wordt gereden en die wordt aangekocht en afgeschreven over een periode van vijf jaar, maandelijks 414 euro kost aan variabele kosten als onderhoud, reparatie en benzine en aan vaste kosten als afschrijving, verzekering en motorrijtuigenbelasting (zie Tabel 4.12 in bijlage).

Nieuwe auto's zijn echter veel duurder dan tweedehands auto's vanwege de hoge afschrijfkosten in het eerste jaar. Deze hoge kosten worden niet gecompenseerd door de hogere onderhouds- en reparatiekosten van tweedehands voertuigen, zodat een tweedehandswagen doorgaans goedkoper uitvalt dan een nieuwe wagen. (NIBUD, 2009). De onderzoekers van het NIBUD berekenen echter niet de gemiddelde maandelijks kostprijs van een tweedehandswagen. Daarom doen wij deze oefening zelf. We zoeken een tweedehandswagen met dieselmotor die verkocht wordt via een garage met 12 maanden garantie. Op een website voor tweedehandswagens (www.autoscout.be) vinden we verschillende kleine dieselwagens die tussen de vier en zes jaar oud zijn met tussen de 50.000 en 100.000 kilometers op de teller. Het gaat om wagens van het type Opel Corsa, Renault Clio, Peugeot 206. De kostprijs voor een dergelijke tweedehandswagen bedraagt rond de 5.500 euro. We gaan ervan uit dat de wagen vijf jaar wordt gebruikt en dat hij dan voor 750 euro wordt verder verkocht. We gaan uit van gemiddeld afstand van 20.000 kilometer per jaar en tellen voor het brandstofverbruik ongeveer 6 liter per 100 km. Aan de gemiddelde dieselprijs van 2008 (1,2523 per liter) komen we zo aan een maandelijks bedrag voor brandstof van 125 euro. De kosten voor onderhoud en reparatie van de wagen kunnen gerekend worden op 0,03 euro per km. Aldus berekend, bedraagt de totale maandelijks kostprijs van een kleine tweedehandswagen 322 euro (zie Tabel 4.14 in bijlage).

⁷⁴ We realiseren ons dat door deze beslissing te nemen, we allerminst bijdragen aan het verminderen van de ecologische voetafdruk van gezinnen. De parameter duurzaamheid werd echter evenmin systematisch meegenomen in de andere korven, zodat we dit ook hier niet doen.

Om de verzekeringskosten te bepalen hebben we online offertes opgevraagd bij verzekeringsmaatschappijen voor een kleine gezinswagen (Opel Corsa - diesel) van het bouwjaar 2004, bestuurd door een persoon jonger dan 25 jaar. De goedkoopste maatschappij verzekert deze de auto voor 50 euro per maand. Bovenop de prijs van de wagen dienen we voor gezinnen met jonge kinderen ook de kostprijs van een aangepaste autostoel te tellen. De algemene regel is dat kinderen jonger dan 18 jaar en kleiner dan 1,35 meter in een voor hen geschikt kinderbeveiligingssysteem moeten worden vervoerd. Kinderen van 1,35 m of groter, moeten in een voor hen geschikt kinderbeveiligingssysteem worden vervoerd, of de veiligheidsgordel dragen (Dupuis & Vereecke, 2008).

Het is aangeraden om kleine kinderen zo lang mogelijk te vervoeren tegen de rijrichting in. Niet de leeftijd, maar de grootte en het gewicht van het kind bepalen hoe lang een babyzitje moet worden gebruikt. De zitjes die momenteel in België worden verkocht, zijn gehomologeerd voor kinderen tot 13 kg, het gemiddelde gewicht van een kind van 2 jaar. Omdat gezinnen met kinderen baby's (vooralsnog) niet als typegezinnen zijn weerhouden voor de berekening van de budgetstandaard, wordt geen autozitje voor deze groep in rekening genomen.

Nadien dient een kinderzitje te worden aangeschaft voor de gewichtsklasse van 13 tot 18 kg. Het wordt aanbevolen om kinderen zo lang mogelijk te laten meereizen in dit zitje: tot ze 18 kg wegen of totdat het zitje duidelijk niet meer geschikt is gezien de grootte van het kind (het hoofd komt over de rand van het zitje). De goedkoopste autostoel van dit type is de Nania autostoel Driver SP Pearl (Dreambaby). Deze aankoop kost 79,95 euro.

Vanaf de lengte van 110 cm en een gewicht van 18 kg tot de lengte van 135 cm en een gewicht van 36 kg moet het kind geplaatst worden op een verhoogkussen, liefst met zijdelingse steunen. Het goedkoopste verhoogkussen is de Nania autostoel Befix SP Ice voor 44,95 euro (dreambaby). Pas wanneer een kind groter is dan 135 cm, mag het wettelijk meerijden in een auto met enkel de gordel om. De medewerkers van het Belgisch Instituut voor Verkeersveiligheid raden echter aan om een verhoogkussen (zonder zijsteunen) te blijven gebruiken tot de lengte van 150 cm. Alle kinderbeveiligingsystemen die in België verkocht worden, moeten gehomologeerd zijn volgens de Europese norm.

Zo berekend wordt het mobiliteitsbudget voor gezinnen die om professionele redenen over een auto moeten beschikken, verhoogd met gemiddeld 292 euro per maand (zie tabellen 4.15 en 4.16 in bijlage).

4.2.7 Het totale budget

Indien we de hierboven besproken wijzigingen voor werkenden samenbrengen in één in één totaal budget, dan wordt de budgetstandaard verhoogd met gemiddeld 3% indien het gezin geen auto en geen kinderopvang nodig heeft. Indien het gezin wel een beroep moet doen op voltijdse kinderopvang om uit werken te kunnen gaan, stijgt de budgetstandaard voor gezinnen met kinderen verder met 7 à 22% al naar gelang het aantal inkomenstrekken, de leeftijd en het aantal op te vangen kinderen. De stijging is

iets groter in Wallonië en Brussel voor de voltijdse dagopvang en iets kleiner voor de buitenschoolse kinderopvang. Indien het gezin nood heeft aan een auto om uit werken te kunnen gaan, dan stijgt het noodzakelijke budget met gemiddeld 23% of 295 euro. Een auto én kinderopvang, doen de budgetstandaard voor werkenden in vergelijking met niet werkenden stijgen met 17 tot 40% al naargelang het aantal kinderen, de leeftijd van de kinderen en het aantal inkomenstrekkers.

Tabel 4.1: Totaal budget voor werkenden (Vlaanderen)

	all(vrouw)	all(man)	all+2(j)	all+4(m)	all+8(j)	all+15(m)	all+2,4	all+4,8	all+8,15	kop	kop+2	kop+4	kop+8	kop+15	kop+2,4	kop+4,8	kop+8,15
Gezonde voeding	148	161	198	213	262	296	258	323	401	286	334	353	391	430	395	453	536
Kleding	55	50	102	102	112	122	150	159	180	96	144	144	154	164	191	201	222
Huisvesting	537	537	684	685	685	685	687	687	747	583	687	687	687	687	688	688	749
Gezondheid en verzorging	48	40	69	70	71	79	90	92	102	81	101	102	103	111	121	124	133
Nachtrust	2	2	9	4	4	4	11	6	6	4	10	6	6	6	12	8	8
Veilige kindertijd*			132	141	184	118	213	259	296		256	147	189	123	337	264	302
Ontspanning	51	51	57	59	61	61	65	66	68	66	72	78	79	80	80	82	84
Veiligheid	19	19	20	20	20	20	20	20	22	18	20	20	20	20	20	20	22
Onderhouden van relaties	116	117	124	126	127	130	139	142	146	162	168	172	173	176	185	187	192
Mobiliteit zonder auto	28	29	29	32	32	53	33	36	57	57	58	61	61	82	62	65	86
Mobiliteit met auto	327	327	331	331	330	334	336	335	338	350	354	354	353	357	359	358	361
Niet afgeschreven electro	8	8	8	8	9	9	8	9	9	9	9	9	9	10	9	9	10
TOTAAL zonder auto	1011	1012	1432	1461	1566	1578	1672	1800	2035	1363	1861	1779	1874	1890	2102	2101	2342
TOTAAL met auto	1310	1311	1733	1760	1865	1858	1974	2099	2316	1656	2157	2072	2166	2164	2398	2394	2616

* Opvangkosten zijn bruto opvangkosten, zonder rekening te houden met belastingaftrek

Tabel 4.2: Totaal budget voor werkenden (Wallonië)

	Femme célibataire	Homme célibataire	Femme + enfant (g, 2 ans)	Femme + enfant (f, 4 ans)	Femme + enfant (g, 8 ans)	Femme + enfant (f, 15 ans)	Femme + enfants (2, 4 ans)	Femme + enfants (4, 8 ans)	Femme + enfants (8, 15 ans)	Couple	Couple + enfant (g, 2 ans)	Couple + enfant (f, 4 ans)	Couple + enfant (g, 8 ans)	Couple + enfant (f, 15 ans)	Couple + enfants (2, 4 ans)	Couple + enfants (4, 8 ans)	Couple + enfants (8, 15 ans)
Alimentation	148	161	198	213	262	296	258	323	401	286	334	353	391	430	395	453	536
Vêtements	55	50	102	102	112	122	150	159	180	96	144	144	154	164	191	201	222
Santé et hygiène	46	37	67	68	70	74	88	90	98	77	97	97	99	108	117	119	131
Logement	587	587	638	639	639	639	691	691	715	587	640	640	640	640	691	691	716
Sécurité	19	19	20	20	20	20	20	20	22	18	20	20	20	20	20	20	22
Développement sécurisé de l'enfant	0	0	146	107	154	109	206	228	258	0	266	112	159	115	293	233	263
Détente et repos	53	53	66	63	65	65	75	72	74	70	83	84	85	86	92	89	91
Entretien des relations sociales	123	123	143	145	147	149	156	160	164	181	186	190	191	194	202	204	209
Mobilité sans voiture	26	26	26	26	26	36	26	26	36	49	49	49	49	60	49	49	60
Mobilite avec voiture	322	322	325	322	322	330	326	322	330	340	343	340	340	348	344	340	348
Dépenses accidentelles	8	8	8	8	9	9	8	9	9	9	9	9	9	10	9	9	10
Total sans voiture	1063	1063	1414	1391	1502	1520	1677	1777	1957	1374	1828	1698	1798	1826	2061	2069	2258
Total avec voiture	1359	1359	1714	1688	1798	1815	1977	2074	2252	1664	2122	1989	2089	2114	2355	2360	2546

Tabel 4.3: Totaal budget voor werkenden (Brussel)

	Femme célibataire	Homme célibataire	Femme + enfant (g, 2 ans)	Femme + enfant (f, 4 ans)	Femme + enfant (g, 8 ans)	Femme + enfant (f, 15 ans)	Femme + enfants (2, 4 ans)	Femme + enfants (4, 8 ans)	Femme + enfants (8, 15 ans)	Couple	Couple + enfant (g, 2 ans)	Couple + enfant (f, 4 ans)	Couple + enfant (g, 8 ans)	Couple + enfant (f, 15 ans)	Couple + enfants (2, 4 ans)	Couple + enfants (4, 8 ans)	Couple + enfants (8, 15 ans)
Alimentation	148	161	198	213	262	296	258	323	401	286	334	353	391	430	395	453	536
Vêtements	55	50	102	102	112	122	150	159	180	96	144	144	154	164	191	201	222
Santé et hygiène	46	37	67	68	70	74	88	90	98	77	97	97	99	108	117	119	131
Logement	636	636	733	734	734	734	751	751	775	636	735	735	735	735	751	751	776
Sécurité	19	19	20	20	20	20	20	20	22	18	20	20	20	20	20	20	22
Développement sécurisé de l'enfant	0	0	146	107	154	109	206	228	258	0	266	112	159	115	293	233	263
Détente et repos	53	53	66	63	65	65	75	72	74	70	83	84	85	86	92	89	91
Entretien des relations sociales	114	115	121	123	124	127	134	138	142	159	164	168	169	172	180	182	187
Mobilité sans voiture	45	45	45	45	45	57	45	45	57	88	88	88	88	100	88	88	100
Mobilité avec voiture	322	322	325	322	322	326	326	322	326	359	362	359	359	363	363	359	363
Dépense accidentelles	8	8	8	8	9	9	8	9	9	9	9	9	9	10	9	9	10
Total sans voiture	1122	1122	1506	1482	1593	1614	1734	1834	2016	1439	1939	1809	1909	1939	2137	2146	2336
Total avec voiture	1399	1399	1787	1760	1871	1883	2015	2112	2286	1710	2214	2081	2181	2202	2412	2418	2599

4.3 Bijlagen

Tabel 4.4: Voedingskorf voor werkenden

	All(Vrouw)	All(Man)	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Water	4,51	4,51	4,51	4,51	4,51	7,16	4,51	4,51	7,16	7,16	7,16	7,16	7,16	10,84	7,16	7,16	10,84
Graanproducten	24,44	35,73	32,95	37,57	46,30	53,52	46,07	59,43	75,22	59,74	68,57	72,86	81,44	88,65	81,70	94,57	110,62
Fruit	17,99	17,99	27,39	27,39	34,47	44,22	36,80	43,87	60,67	35,82	45,26	45,26	51,45	61,17	54,66	60,85	77,71
Groenten	19,20	19,20	24,06	27,34	37,98	37,85	32,20	44,24	55,12	37,85	42,71	45,94	55,12	56,84	50,85	63,26	73,77
Melk	19,41	19,41	32,20	33,82	33,09	40,55	40,52	44,52	51,31	32,64	45,43	47,05	44,80	53,21	52,58	56,23	65,28
Vlees,vis en eieren	24,01	24,01	28,41	29,53	43,35	46,30	34,12	49,06	63,31	46,30	50,89	52,00	63,31	66,15	56,59	69,02	84,73
Vetten	1,87	2,68	5,33	3,89	4,05	3,72	7,30	6,07	5,66	4,55	4,55	6,56	6,47	6,14	9,94	8,49	8,32
Rest	4,70	4,70	6,84	7,01	8,75	8,75	9,15	11,17	12,91	8,75	10,90	11,17	12,91	12,91	12,20	14,03	15,78
TOTAAL ETEN	116,14	128,24	161,69	171,05	212,50	242,06	210,67	262,87	331,36	232,81	275,46	288,00	322,67	355,90	325,67	373,62	447,04
Totaal eten *10%	127,75	141,06	177,86	188,16	233,75	266,27	231,74	289,15	364,50	256,09	303,00	316,80	354,93	391,49	358,24	410,98	491,74
Keukenuitrusting	12,78	12,78	13,20	13,20	15,98	15,98	14,45	17,23	17,52	15,98	17,23	17,23	17,50	17,50	17,65	17,92	17,92
Sport	7,00	7,00	7,00	12,00	12,00	14,00	12,00	17,00	19,00	14,00	14,00	19,00	19,00	21,00	19,00	24,00	26,00
TOTAAL	147,53	160,84	198,06	213,36	261,73	296,25	258,19	323,38	401,03	286,07	334,23	353,03	391,44	430,00	394,89	452,90	535,66

Tabel 4.5: Voedingskorf voor niet-werkenden

	All(Vrouw)	All(Man)	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Water	4,51	4,51	4,51	4,97	4,51	7,16	4,51	4,51	7,16	7,16	7,16	7,16	7,16	10,84	7,16	7,16	10,84
Graanproducten	18,21	31,71	26,71	31,33	39,91	47,12	40,17	53,03	68,98	49,81	58,31	62,94	71,51	78,72	71,77	84,64	100,69
Fruit	17,99	17,99	27,39	26,93	34,47	44,22	36,80	43,87	60,67	35,82	45,26	45,26	51,45	61,17	54,66	60,85	77,71
Groenten	18,64	18,64	23,27	26,37	35,02	36,75	31,01	42,76	53,66	36,75	41,39	44,49	53,66	55,21	49,13	61,40	71,75
Melk	19,41	19,41	32,20	33,82	33,09	40,55	40,52	44,52	51,31	32,64	45,43	47,05	44,80	53,21	52,58	56,23	65,28
Vlees,vis en eieren	24,01	24,01	28,41	29,53	43,35	46,30	34,12	49,06	63,31	46,30	50,89	52,00	63,31	66,15	56,59	69,02	84,73
Vetten	1,87	2,68	5,33	3,89	4,05	3,72	7,30	6,07	5,66	4,55	4,55	6,56	6,47	6,14	9,94	8,49	8,32
Rest	4,70	4,70	6,84	7,01	8,75	8,75	9,15	11,17	12,91	8,75	10,90	11,17	12,91	12,91	12,20	14,03	15,78
TOTAAL ETEN	109,34	123,65	154,67	163,85	203,15	234,57	203,58	254,99	323,67	221,78	263,88	276,62	311,28	344,34	314,02	361,83	435,09
Totaal eten *10%	120,27	136,02	170,13	180,23	223,46	258,02	223,94	280,49	356,03	243,96	290,26	304,29	342,41	378,77	345,42	398,01	478,59
Keukenuitrusting	12,37	12,37	12,79	12,79	15,57	15,57	14,04	16,82	17,10	15,57	16,82	16,82	17,10	17,10	17,24	17,52	17,52
Sport	7,00	7,00	7,00	12,00	12,00	14,00	12,00	17,00	19,00	14,00	14,00	19,00	19,00	21,00	19,00	24,00	26,00
TOTAAL	139,64	155,39	189,93	205,03	251,03	287,59	249,98	314,31	392,13	273,53	321,08	340,10	378,50	416,87	381,66	439,52	522,11

Tabel 4.6: *Kledingsbudget voor werkenden*

	All(Vrouw)	All(Man)	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Kleding	43,47	38,59	86,60	86,60	96,19	107,83	129,73	139,32	160,55	82,06	125,19	125,19	134,78	146,42	168,32	177,91	199,14
Wasmachine	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91
Waspoeder	2,31	2,31	3,30	3,30	3,30	2,31	4,18	4,18	3,74	2,31	3,74	3,74	3,74	2,75	4,62	4,62	4,18
Strijkplank	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25
Strijkijzer	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66
Droogrek	0,24	0,24	0,24	0,24	0,24	0,24	0,51	0,51	0,51	0,24	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51
Wasmand	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14
Kleerkast	0,59	0,59	1,19	1,19	1,19	1,19	1,78	1,78	1,78	1,19	1,78	1,78	1,78	1,78	2,38	2,38	2,38
Kapstok	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13
Schoenenkast	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,07	0,07	0,07	0,03	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07
Stoel	0,04	0,04	0,08	0,08	0,08	0,12	0,12	0,12	0,12	0,08	0,12	0,12	0,12	0,12	0,16	0,16	0,16
Schoensmeer	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33
Herstel schoenen	2,08	2,08	4,17	4,17	4,17	4,17	6,25	6,25	6,25	4,17	6,25	6,25	6,25	6,25	8,33	8,33	8,33
Naaigerief	0,50	0,50	1,00	1,00	1,00	1,00	1,50	1,50	1,50	0,50	1,00	1,00	1,00	1,00	1,50	1,50	1,50
TOTAAL	54,69	49,80	102,03	102,03	111,62	122,30	149,55	159,14	179,93	96,00	144,07	144,07	153,66	164,31	191,30	200,89	221,68

Tabel 4.7: *Kledingsbudget voor niet-werkenden*

	All(Vrouw)	All(Man)	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Kleding	34,27	28,68	77,40	77,40	86,99	98,63	120,53	130,12	151,35	62,95	106,08	106,08	115,67	127,31	149,21	158,80	180,03
Wasmachine	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91	2,91
Waspoeder	2,31	2,31	3,30	3,30	3,30	2,31	4,18	4,18	3,74	2,31	3,74	3,74	3,74	2,75	4,62	4,62	4,18
Strijkplank	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25
Strijkijzer	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66	0,66
Droogrek en wasspelden	0,24	0,24	0,24	0,24	0,24	0,24	0,51	0,51	0,51	0,24	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51
Wasmand	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14	0,14
Kleerkast en kapstokken	0,59	0,59	1,19	1,19	1,19	1,19	1,78	1,78	1,78	1,19	1,78	1,78	1,78	1,78	2,38	2,38	2,38
Kapstok	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13	0,13
Schoenenkast	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,07	0,07	0,07	0,03	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07	0,07
Stoel (slaapkamer)	0,04	0,04	0,08	0,08	0,08	0,12	0,12	0,12	0,12	0,08	0,12	0,12	0,12	0,12	0,16	0,16	0,16
Schoensmeer + waterafstotend	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33	1,33
Naaigerief	0,50	0,50	1,00	1,00	1,00	1,00	1,50	1,50	1,50	0,50	1,00	1,00	1,00	1,00	1,50	1,50	1,50
TOTAAL	45,49	39,89	92,83	92,83	102,42	113,10	140,35	149,94	170,73	76,89	124,96	124,96	134,55	145,20	172,19	181,78	202,57

Tabel 4.8: Kinderopvangkosten (bruto tarieven)

	All(Vrouw)	All(Man)	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Vlaanderen	0	0	119,3	123,2	123,2	0	187,6	185,4	123,2	0	238,63	123,19	123,19	0,00	306,80	185,42	123,19
Wallonië	0	0	131,48	79,55	79,55	0,00	171,59	131,23	79,55	0	248,21	79,55	79,55	0,00	253,30	131,23	79,55
Brussel	0	0	131,48	79,55	79,55	0,00	171,59	131,23	79,55	0	248,21	79,55	79,55	0,00	253,30	131,23	79,55

Tabel 4.9: Budget veilige kindertijd voor werkenden

	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Gezinsuitstap	2,40	3,25	3,25	3,52	3,90	4,75	5,01		4,16	5,01	5,01	5,28	5,66	6,51	6,77
GSM tieners				0,80			0,80					0,80			0,80
Verjaardagsfeestje LO Kinderen			2,08			2,08	2,08				2,08			2,08	2,08
Deelname vrijetijdsaanbod			17,50	17,50		17,50	35,00				17,50	17,50		17,50	35,00
Speelgoed	6,25	6,25	6,25	8,33	12,50	12,50	14,58		6,25	6,25	6,25	8,33	12,50	12,50	14,58
Deelname aan culturele activiteiten			3,08	3,08		3,08	6,17				3,08	3,08		3,08	6,17
Directe onderwijskosten		2,61	11,92	44,72	2,61	14,53	56,64			2,61	11,92	44,72	2,61	14,53	56,64
Uit eten/afhaalmaaltijd	3,61	6,18	6,18	7,23	6,18	8,74	9,79		7,23	9,79	9,79	10,84	9,79	12,35	13,40
Zakgeld			10,47	32,70		10,47	43,17				10,47	32,70		10,47	43,17
Kinderopvang (<i>bruto kosten</i>)	119,33	123,19	123,19		187,59	185,42	123,19		238,63	123,19	123,19		306,80	185,42	123,19
TOTAAL	131,60	141,47	183,92	117,88	212,77	259,07	296,43	0,00	256,26	146,84	189,29	123,25	337,36	264,44	301,80

Tabel 4.10: Het budget veilige kindertijd voor niet-werkenden

	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Gezinsuitstap	2,40	3,25	3,25	3,52	3,90	4,75	5,01		4,16	5,01	5,01	5,28	5,66	6,51	6,77
GSM tieners				0,80			0,80					0,80			0,80
Verjaardagsfeestje LO kinderen			2,08			2,08	2,08				2,08			2,08	2,08
Deelname vrijetijdsaanbod			17,50	17,50		17,50	35,00				17,50	17,50		17,50	35,00
Speelgoed	6,25	6,25	6,25	8,33	12,50	12,50	14,58		6,25	6,25	6,25	8,33	12,50	12,50	14,58
Deelname aan culturele activiteiten			3,08	3,08		3,08	6,17				3,08	3,08		3,08	6,17
Directe onderwijskosten		2,61	11,92	44,72	2,61	14,53	56,64			2,61	11,92	44,72	2,61	14,53	56,64
Uit eten/afhaalmaaltijd	3,61	6,18	6,18	7,23	6,18	8,74	9,79		7,23	9,79	9,79	10,84	9,79	12,35	13,40
Zakgeld			10,47	32,70		10,47	43,17				10,47	32,70		10,47	43,17
TOTAAL	12,27	18,29	60,74	117,88	25,18	73,65	173,24		17,64	23,66	66,10	123,25	30,56	79,02	178,61

Tabel 4.11: Budget voor het onderhouden van relaties voor werkenden

	All(Vrouw)	All(Man)	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Vrienden-en familiebezoek	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,73	21,73	21,73	21,61	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73
Relaties met collega's	18,25	18,25	18,25	18,25	18,25	18,25	18,25	18,25	18,25	36,5	36,5	36,5	36,5	36,5	36,5	36,5	36,5
Gsm	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61
Computer en multimedia	33,63	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Feesten	2,87	3,21	10,37	12,57	13,98	15,13	20,42	23,80	26,70	9,82	14,83	18,54	20,00	21,40	28,57	30,72	34,25
Wenskaarten en geschenken	3,39	3,39	5,86	5,86	5,86	5,86	8,33	8,33	8,33	6,78	9,25	9,25	9,25	9,25	11,72	11,72	11,72
Uit eten, afhaalmaaltijd	3,63	3,63								3,63							
Huisdier	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Burgervplichtingen	11,11	11,11	12,02	12,02	12,02	12,20	14,02	14,02	14,20	12,20	14,20	14,20	14,20	14,37	14,37	14,37	14,54
Ontspanning/gezelligheid	1,25	1,25	1,30	1,30	1,30	1,30	1,57	1,57	1,57	1,30	1,57	1,57	1,57	1,57	1,69	1,69	1,69
TOTAAL	116,49	116,83	123,80	126,00	127,41	129,91	138,71	142,10	146,3	162,0	168,27	171,99	173,44	176,20	184,76	186,92	191,81

Tabel 4.12: Budget voor het onderhouden van relaties voor niet-werkenden

	All(Vrouw)	All(Man)	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Vrienden-en familiebezoek	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,61	21,73	21,73	21,73	21,61	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73	21,73
Gsm	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	15,81	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61	31,61
Computer en multimedia	33,63	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	33,63	33,63	34,82	33,63	33,63	34,82
Feesten	2,87	3,21	10,37	12,57	13,98	15,13	20,42	23,80	26,70	9,82	14,83	18,54	20,00	21,40	28,57	30,72	34,25
Wenskaarten en geschenken	3,39	3,39	5,86	5,86	5,86	5,86	8,33	8,33	8,33	6,78	9,25	9,25	9,25	9,25	11,72	11,72	11,72
Uit eten, afhaalmaaltijd	3,63	3,63								3,63							
Huisdier	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95	4,95
Burgervplichtingen	11,11	11,11	12,02	12,02	12,02	12,20	14,02	14,02	14,20	12,20	14,20	14,20	14,20	14,37	14,37	14,37	14,54
Ontspanning/gezelligheid	1,25	1,25	1,30	1,30	1,30	1,30	1,57	1,57	1,57	1,30	1,57	1,57	1,57	1,57	1,69	1,69	1,69
TOTAAL	98,2	98,56	105,5	107,8	109,2	111,7	120,5	123,9	128,10	125,53	131,77	135,5	136,9	139,7	148,3	150,4	155,31

Tabel 4.13: Kostprijs nieuwe wagen per maand (Nederland)

	Compacte klasse	Kleine middenklasse	Reguliere middenklasse
Variabele kosten			
Onderhoud en reparatie	36	34	31
Benzine	131	144	158
Vaste kosten			
Afschrijving (excl. rente)	160	208	278
Verzekering	61	74	91
Motorrijtuigenbelasting	26	35	48
Totaal per maand	414	495	606

Bron: Nederlandse consumentenbond, december 2008 (<http://www.nibud.nl/uitgaven/wat-kost/auto.html>).

Tabel 4.14: Kostprijs tweedehandswagen per maand (Vlaanderen)

	Compacte klasse
Variabele kosten	
Onderhoud en reparatie	50
Benzine	125
Vaste kosten	
Afschrijving (excl. rente)	79,1
Verzekering	50
Wegenbelasting	18,6
Totaal per maand	323

Tabel 4.15: Mobiliteitsbudget voor werkenden met auto

	all(vrouw)	all(man)	all+2(j)	all+4(m)	all+8(j)	all+15(m)	all+2,4	all+4,8	all+8,15	kop	kop+2	kop+4	kop+8	kop+15	kop+2,4	kop+4,8	kop+8,15
fiets	4,7	5,46	5,55	8,88	8,34	8,53	9,73	12,53	12,17	10,16	11,01	14,34	13,8	13,99	15,19	17,99	17,63
openbaar vervoer						3,33			3,33	17,58	17,58	17,58	17,58	20,92	17,58	17,58	20,92
auto	322	322	325,33	322,47	322,00	322,00	325,80	322,46	322,00	322,00	325,33	322,47	322,00	322,00	325,80	322,46	322,00
TOTAAL	326,70	327,46	330,88	331,35	330,34	333,86	335,53	334,99	337,50	349,74	353,92	354,39	353,38	356,91	358,57	358,03	360,55

Tabel 4.16: Mobiliteitsbudget voor niet-werkenden of werkenden zonder auto

	All(Vrouw)	All(Man)	All+2(J)	All+4(M)	All+8(J)	All+15(M)	All+2,4	All+4,8	All+8,15	Kop	Kop+2	Kop+4	Kop+8	Kop+15	Kop+2,4	Kop+4,8	Kop+8,15
Fiets	4,70	5,46	5,55	8,88	8,34	8,53	9,73	12,53	12,17	10,16	11,01	14,34	13,80	13,99	15,19	17,99	17,63
Openbaar vervoer	23,50	23,50	23,50	23,50	23,50	44,92	23,50	23,50	44,92	47,00	47,00	47,00	47,00	68,42	47,00	47,00	68,42
TOTAAL	28,20	28,96	29,05	32,38	31,84	53,44	33,23	36,03	57,09	57,16	58,01	61,34	60,80	82,41	62,19	64,99	86,05

5 HET GEZINSBUDGET VOOR NIEUW SAMENGESTELDE GEZINNEN

5.1 Inleiding

Vanaf de jaren '60 doen er zich een aantal belangrijke veranderingen voor in onze samenleving. Eén ervan is het individualiseringproces waarbij moderne mensen zich in de keuze over de organisatie van hun dagelijks leven niet langer begrensd voelen door traditionele normen en waarden. Het huwelijk is niet langer het enige of belangrijkste instituut, maar is slechts één van de vele mogelijke levenswijzen. Het aantal alleenstaanden in onze samenleving neemt toe, evenals partners die ongehuwd samenwonen. Kinderen krijgen en opvoeden staat voor veel hedendaagse koppels los van huwen. Ook het stijgend aantal echtscheidingen is een uiting van deze individualiseringstendens. Een (echt)scheiding betekent echter vaak niet het einde van het gezin, maar geeft dikwijls aanleiding tot de vorming van een nieuw gezin (eenoudergezin, nieuw samengesteld gezin). Deze nieuwe gezinnen worden gevormd zonder contact te verliezen met de vorige gezinsleden.

In de budgetstandaard werd hiermee tot nog toe geen rekening gehouden bij de berekening van het gezinsbudget voor eenoudergezinnen. De onderzoekers gingen ervan uit dat de kinderen inwonen bij hun moeder, zonder dat zij nog contact onderhouden met hun vader. Deze situatie doet zich in realiteit echter slechts zelden voor, tenzij het een eenoudergezin betreft na overlijden van de vader. In dit rapport willen we een budgetstandaard opstellen voor gezinnen na een breuk tussen beide partners. De kernvraag hierbij is in welke mate de uitgaven van deze nieuwe gezinsvormen afwijken van traditionele gezinnen.

Vooraleer hier op in te gaan willen we eerst klaarheid scheppen wie de nieuwe gezinnen zijn, wat hun aantal is en welke factoren van invloed zijn op de welvaartsituatie van deze gezinnen.

5.2 Nieuwe gezinnen: wie en met hoeveel?

5.2.1 Wie?

De term *echtscheiding* wordt gebruikt voor partners die hun huwelijk ontbinden. Van een *scheiding* is sprake bij het uiteengaan van wettelijk of feitelijk samenwonenden (Herbots, 2008).

We definiëren *nieuw samengestelde gezinnen* zeer ruim als een koppel waarbij minstens één kind afkomstig is uit een eerdere relatie van een van beide partners. Het kind woont dus bij een van de ouders en een stiefouder. Een preciezere afbakening is moeilijker gezien de grote variatie in samenlevingsvormen van nieuw samengestelde gezinnen (Koning Boudewijnstichting, 2008).

Het begrip *eenoudergezin* kan breed of eng worden gedefinieerd. De definitie waarnaar vaak verwezen wordt, omschrijft een alleenstaande ouder als "een man of een vrouw die aan het hoofd staat van een huishouden en die niet samenwoont met een partner, maar wel samenwoont met één of meer (eigen of stief-) kinderen." De leeftijd en de burgerlijke staat van de kinderen speelt hierin geen rol. Eventueel kunnen er ook nog andere personen bij de alleenstaande ouder inwonen, maar deze personen zijn geen partner van de alleenstaande ouder (Lodewijckx, 2004).

Zowel nieuw samengestelde gezinnen als eenoudergezinnen maken afspraken over de verblijfsregeling van de kinderen. De laatste tijd wordt er veel gesproken over *co-ouderschap*. Hier moeten we onderscheid maken tussen gezagsco-ouderschap en verblijfsco-ouderschap. Samenwonenden en gehuwden met kinderen oefenen samen het ouderlijk gezag uit over hun kinderen. Wanneer ouders niet meer samenleven, blijven zij in principe het ouderlijk gezag samen uitvoeren. Het *gezagsco-ouderschap* is de regel. Hiervan kan alleen een rechter afwijken bij gebrek aan overeenstemming tussen de ouders. Het gezagsco-ouderschap impliceert dat beide ouders gezamenlijk beslissingen nemen betreffende hun kinderen. Het *verblijfsco-ouderschap* betekent dat er een regeling is met beurtelingse huisvesting, men spreekt in dat geval ook over een bilocatieregeling. Bij co-ouderschap denkt het grote publiek meestal dat beide ouders om de beurt de volledige verzorging van het kind op zich nemen. Maar de twee aspecten van gezagsuitoefening en huisvesting moeten duidelijk van elkaar onderscheiden worden (de Man, 2009).

De rechter onderzoekt bij voorkeur de regeling van verblijfsco-ouderschap en geeft preferentie aan regelingen waarbij de huisvesting van het kind gelijkmatig tussen de ouders wordt verdeeld. Hij houdt hierbij ondermeer rekening met: het belang van het kind, de omgeving van het kind, de leeftijd van het kind, de beschikbaarheid van de ouders, de opvoedkundige kwaliteiten van de ouders,... (Aps, 2007; Senaev & Van Bockrijk, 2006). Het gelijkmatig verdeeld verblijf kan niet ambthalfve of op het enkele verzoek van de minderjarige opgelegd worden. Minstens één ouder dient vragende partij te zijn. De nieuwe wet rond verblijfsco-ouderschap maakt deze regeling niet verplicht. Ouders kunnen zelf een verblijfsregeling voor hun kinderen uitwerken. Dit kan evengoed een regeling zijn waarbij het kind hoofdzakelijk bij één ouder verblijft met een al dan niet ruim omgangsrecht voor de andere ouder.

5.2.2 Met hoeveel?

Nieuw samengestelde gezinnen vormen een zeer diverse groep waarover weinig cijfermateriaal aanwezig is. Op basis van de data uit de Panel Studie Van Belgische Huishoudens (PSBH) schetsen onderzoekers van de Universiteit van Luik een beeld van de nieuw samengestelde gezinnen in België (Casman & Petit, 2008). Uit hun rapport blijkt dat in Vlaanderen anno 2002 84.4% van de gezinnen bestaat uit klassieke gezinnen (waar beide ouders aanwezig zijn, alsook hun kinderen), 7% een nieuw samengesteld gezin vormt (met kinderen uit een vorige relatie en eventueel ook kinderen uit de huidige relatie) en 8,6% als een eenoudergezin (met kinderen en één ouder zonder inwonende partner) moet worden bestempeld. In de Franse gemeenschap zijn er minder klassieke gezinnen (79,7%), meer éénoudergezinnen (15.1%) en minder nieuw samengestelde gezinnen (5.2%).

De meeste kinderen wonen na scheiding van hun ouders bij hun moeder. Dit is vaker het geval bij eenoudergezinnen (92.7%) dan bij nieuw samengestelde gezinnen (86.2%). Deze cijfers dateren echter van 2002. In 2005 werd het co-ouderschap met regelmatig verdeeld verblijf ingevoerd. Nieuw onderzoek is nodig om te kijken welke evoluties deze maatregel kent.

Cijfermateriaal over de socio-economische kenmerken van nieuw samengestelde gezinnen is weinig of niet beschikbaar. In het rapport van de Koning Boudewijn Stichting lezen we dat eenoudergezinnen sterk vertegenwoordigd zijn bij de laagste inkomensgroepen, terwijl nieuw samengestelde gezinnen iets vaker voorkomen bij de gemiddelde en hoge inkomens (zie Tabel 5.1). Bij nieuw samengestelde gezinnen in bevoorrechte milieus geldt vaker een additieve logica waarbij een stiefouder zich bij het gezin voegt, terwijl in kansarme milieus de stiefouder vaker de andere partner vervangt. Ze vervangen de vader waarmee de contacten zijn verwaterd of afgebroken (substitutielogica).

Tabel 5.1: Gezinsvormen naar inkomen

	Alle gezinnen	Klassieke gezinnen	Eenoudergezinnen	Nieuw samengestelde gezinnen
Laagste lonen (minder dan 1160 euro)	33.8	32.6	47.7	30.6
Gemiddelde lonen (tussen 1161 en 1500 euro)	33.9	34.2	31.0	34.7
Hoogste lonen (meer dan 1500 euro)	32.2	33.2	21.3	34.7

Bron: Casman, M-T., & Petit, S., 2008

Hieronder gaan we dieper in op de kenmerken van respectievelijk nieuw samengestelde gezinnen en eenoudergezinnen en de implicaties die de overstap van een klassiek gezin naar een nieuw gezin heeft voor het dagelijkse leven van de gezinsleden.

5.2.3 Nieuw samengestelde gezinnen

5.2.3.1 Vorming nieuw samengestelde gezinnen

In de vorming van nieuw samengestelde gezinnen kunnen volgens Papernow (1993 in Vandemeulebroecke, 2007) zeven stadia onderscheiden worden. Voor de "snelle" gezinnen duurt het zo'n vier jaar vooraleer ze de zeven fasen hebben doorlopen. Gemiddeld mag men rekenen op zeven jaar.

In het vroegste stadium onderscheidt de auteur drie fasen. Een eerste fase bestaat uit het *dromen of fantaseren*. De ouders denken dat alle problemen achter de rug zijn en dat de kinderen het goed hebben. De kinderen fantaseren over een hereniging met hun biologische ouders of wensen een exclusieve band met de aanwezige ouder. In de *verdiepingsfase* worden de stiefouders geconfronteerd met de nauwe band tussen de kinderen en de negatieve reacties van de kinderen. De biologische ouder is zich vaak nog van geen kwaad bewust. De volgende fase is de *fase van de bewustwording*, de stiefouder ziet zijn outsider positie onder ogen en beseft dat het nieuwe instant gezin een illusie is. De biologische ouder wordt zich bewust van zijn eigen insider positie en van het feit dat het niet zo evident is om meteen de afstand tussen de nieuwe partner en de kinderen te overbruggen.

De middelste periode omvat twee fasen. In de mobilisatiefase gaat het gezin zichzelf herstructureren. De noden van de biologische en stiefleden worden openlijk bespreekbaar. De stiefleden willen enerzijds inclusie en anderzijds dat het biologische gezinssysteem openstaat voor verandering. In de actiefase kan onderhandeld worden over het functioneren van het gezin, er worden nieuwe grenslijnen getrokken.

In het laatste stadium wordt de cyclus afgerond. In de *contactfase* merkt men dat het nieuw samengestelde gezin echt begint te functioneren zonder steeds op de hoede te moeten zijn voor delicate thema's. In deze fase wordt de stiefouderrol echt uitgebouwd en is er plaats voor authentieke contacten tussen alle partijen. In de *oplossingfase* zijn de nieuwe gezinsrelaties sterk en betrouwbaar. De rol van de stiefouder is die van een intieme outsider, er kunnen vertrouwensrelaties aangegaan worden.

Deze zeven stadia lopen niet altijd rechtlijnig. Af en toe kan een crisismoment een terugval veroorzaken naar een vorige fase. Het gebeurt ook dat een nieuw samengesteld gezin heel lang blijft steken in een bepaalde fase om nadien het ganse proces versneld door te maken. De duur van de cyclus is vooral afhankelijk van de steun die het koppel kan ervaren van buitenaf of steun aan elkaar.

5.2.3.2 Implicaties

In de publicatie "Het kind in een nieuw samengesteld gezin" van de Koning Boudewijnstichting (2008) wordt dieper ingegaan op een aantal implicaties die noodzakelijkerwijs verbonden zijn met de overstap naar een nieuw samengesteld gezin. We besteden achtereenvolgens aandacht aan de positie van het kind in het nieuw samengestelde gezin, de invloed van familie en omgeving, de huisvesting van nieuw samengestelde gezinnen en de welvaartspositie van nieuw samengestelde gezinnen.

Het kind

Een breuk tussen de ouders blijft voor kinderen een zeer ingrijpende gebeurtenis in hun leven. Een scheiding gaat vaak gepaard met conflicten en het kind wordt vaak verscheurd door loyaliteitsconflicten. Voor het kind is het zeer belangrijk dat het beide ouders kan ontmoeten zonder zich hierover schuldig te moeten voelen. Kinderen van gescheiden ouders stellen zich heel veel vragen bij het leven in twee gezinnen. Voor de kinderen vergt een nieuw samengesteld gezin een grote aanpassing. Het kind heeft immers niet langer één thuis maar moet zijn tijd verdelen over twee plaatsen. Het kan gaan over twee éénoudergezinnen, twee nieuw samengestelde gezinnen of het één en het ander.

Kinderen ontwikkelen goed binnen een nieuw samengesteld gezin. Toch blijkt dat deze kinderen vaker problemen hebben op school. Het zich goed voelen in een gezin hangt eerder samen met het gezinsklimaat dan met de gezinssamenstelling. Maar veel veranderingen binnen het gezin zorgen ervoor dat er vaak banden verbroken worden en brengen een risico met zich mee op een verlies van zelfvertrouwen en gedragsproblemen. Nieuw samengestelde gezinnen bieden ook voordelen voor de kinderen. Ze komen in contact met veel volwassen contactpersonen en kunnen dus kiezen wie hen het best kan steunen. Kinderen in nieuw samengestelde gezinnen zijn vaak zelfstandiger en hebben een groter aanpassingsvermogen.

Na een scheiding bestaat de kans dat (één van) beide partners gaat samenleven met een nieuwe partner. Dit betekent dat er een nieuw evenwicht moet gevonden worden in het gezin. De kinderen moeten hun ouders delen met een vreemde. Tevens verdwijnt alle hoop dat de ouders zich toch nog zullen herenigen. Om dit te aanvaarden is tijd een cruciale factor. Het kind moet kunnen wennen aan de nieuwe gezinssituatie. Voor de stiefouders is het niet steeds duidelijk welke rol ze moeten opnemen. Moet hij of zij een aandeel opnemen in de opvoeding of blijft hun rol beperkt tot partner. Stiefmoeders nemen vrij makkelijk de klassieke gezinstaken op zich terwijl dit voor de stiefvaders minder evident is. Als een man bij een vrouw met kinderen gaat wonen, spreekt men vaker over een nieuw samengesteld koppel in plaats van een nieuw samengesteld gezin.

Familie en omgeving

De grootouders en de uitgebreide familie kunnen een belangrijke rol spelen in het scheidingsproces en het ontstaan van een nieuw samengesteld gezin. Ze kunnen de rol spelen van neutrale vertrouwenspersoon. Ook de broers en zussen zijn van heel groot belang voor het kind. Zij zorgen voor de stabiele factor. In een nieuw samengesteld gezin met een verblijfsco-ouderschapsregeling zijn de broers en zussen de enige personen waarmee men permanent contact heeft.

Buiten de primaire relaties bewegen kinderen zich in een ruimere omgeving. Voor leerkrachten, leiders ... is het niet altijd evident om de thuissituatie goed in te schatten, goede contacten te onderhouden met beide biologische ouders of begripvol te reageren naar de kinderen toe. Kinderen die thuis te maken krijgen met broze relaties kunnen dit compenseren door de banden met vrienden, medeleerlingen, sportvrienden te versterken.

Huisvesting

De laatste jaren wordt er op de woonmarkt meer en meer geïnvesteerd in kleine woningen en appartementen om aan de vraag van alleenstaanden en bejaarde koppels tegemoet te komen. De opkomst van nieuw samengestelde gezinnen stelt de woonmarkt voor nieuwe uitdagingen. Dit gezinstype is op zoek naar grote woningen. De wet bepaalt immers dat bij een verblijfsco-ouderschap elk lid van het vroegere gezin over een woning beschikt waar zijn kinderen één week op twee in goede omstandigheden terecht kunnen. Dit type woningen blijkt moeilijk te vinden, zowel op de particuliere als op de sociale huurmarkt.

Het vormen van een nieuw samengesteld gezin betekent dat twee familietakken in eenzelfde privéruimte gaan samenwonen. Idealiter opteert een nieuw samengesteld gezin om zich te vestigen in een nieuwe woning zodat men een frisse start kan maken waarbij alle partijen gelijkwaardig zijn. In kansarme milieus heeft men vaak de middelen niet om een nieuwe woning te betrekken en moet één van de partners een plaats vinden in een al ingerichte woonruimte.

Bij het hervestigen van een nieuw samengesteld gezin is het heel belangrijk dat er voor de kinderen een eigen plaats wordt voorzien. In het rapport van de Koning Boudewijnstichting wordt dit als volgt beargumenteerd: "Elke woning – zowel van de vader als van de moeder – wordt best zo ingericht dat er een ruimte is voor het kind.

Door de eigen ruimte te behouden, ook wanneer het kind afwezig is, behoudt het kind een symbolische plaats, toch minstens tot het alleen gaat wonen. Elk kind zou in de mate van het mogelijke mee zijn ruimte moeten kunnen kiezen en die ruimte ook zelf kunnen inrichten. Een eigen plaats voor het kind is belangrijk. Als het een kamer moet delen is dat bij voorkeur met een broer of een zus. Een vermenging van de verschillende afstamming is slechts wenselijk wanneer de kinderen daarom vragen. Toch zal de logica van de afstamming soms wijken voor de logica van leeftijd of geslacht.

Het is belangrijk dat het kind beschikt over een voorbehouden ruimte, die leeg blijft als het kind bij de andere ouder verblijft. Het zoeken naar een eigen ruimte voor de kinderen is van groot belang. Vaak is dit een van de eerste problemen die worden aangebracht wanneer hulp wordt gezocht in partnerproblemen of kinderproblemen in nieuw samengestelde gezinnen. De ruimte, of het gebrek aan ruimte, bij een van de ouders is een doorslaggevend criterium dat de rechter hanteert bij de beslissing over de verblijfsregeling van het kind.

Om het kind een eigen ruimte te kunnen geven, moet men soms creatief zijn. Er bestaan praktische oplossingen om plaats te besparen – plooibedden, schuifdeuren voor de kasten of afbakening van de ruimten. Het is normaal dat men eerst een periode van “kamperen” door moet waarin iedereen zijn territorium verkent vooraleer tot een meer definitieve inrichting over te gaan.”

Welvaartspositie

Hierboven wezen we al op het feit dat nieuw samengestelde gezinnen minder voorkomen in kansarmere milieus. De antropologe Pascale Jamouille (Koning Boudewijnstichting, 2008) verrichtte onderzoek naar enkele grote sociale wooncomplexen in het Brussels hoofdstedelijk gewest. Hierin geeft zij onder meer een verklaring voor het minder frequent voorkomen van nieuw samengestelde gezinnen bij lagere inkomensgroepen. Zo stelde zij vast dat sociale woonblokken sterk vervrouwelijkt zijn. Er wonen voornamelijk veel alleenstaande vrouwen met kinderen. Vaak vestigen de werkloze vaders zich op een ander domicilieadres om aanspraak te kunnen maken op lagere huurprijzen en op hogere sociale zekerheidsuitkeringen. De positie van de vaders verzwakt op die manier en veel kinderen groeien op in matriarchale gezinnen. Indien het tot een breuk komt, betekent dit vaak dat de moeders de woning en de kinderen behouden en dat de vaders elders gaan wonen. Omdat het co-ouderschap competenties vereist (dialogeren, onderhandelen, zich aanpassen aan veranderingen), waarover weinigen blijken te beschikken, monden de intenties voor een co-ouderschap vaak uit in een breuk. Heel wat kinderen hebben op den duur nog nauwelijks contact met hun vader.

Als de moeder na een breuk met de vader een nieuwe partner ontmoet, krijgt die niet steeds het gezag dat nodig is om mee de leefregels binnen het gezin te bepalen. De sterke bondgenootschappen tussen moeders en kinderen zorgen er voor dat het voor stiefvaders zeer moeilijk is om voor zichzelf een rol binnen het gezin uit te bouwen. Tegelijkertijd geven mannen in kansarme milieus het belang van de bloedband aan en geven ze aan dat ze niet dezelfde liefde kunnen geven aan een stiefkind als aan hun eigen kinderen.

5.2.4 Eenoudergezinnen

Eenoudergezinnen vormen geen homogene groep. Van de Bergh en Van Dongen (in Vanzegbroeck, 2007) onderscheiden diverse subgroepen op basis van volgende criteria:

- de oorzaken of motieven van het eenouderschap (scheiding, overlijden ...);
- de kenmerken van de alleenstaande ouder (geslacht, arbeidssituatie, woonsituatie, inkomen ...);
- kenmerken van de kinderen ten laste (aantal, leeftijd, inkomen ...);
- kenmerken van het gezin (beschikbare inkomen, arbeidsverdeling, ...).

Kees van Gelder (2000) onderzoekt in zijn doctoraatstudie welk de typische kenmerken zijn van het leven in een eenoudergezin, welke onderlinge verschillen er zijn en hoe de overeenkomsten en verschillen met het leven in andere gezinsvormen kunnen verklaard worden. Hij beperkt zich hierbij tot het sociale aspect. De focus van zijn onderzoek ligt op welbevinden en sociale relaties. Op basis van een systematische literatuurreview (van alle relevante internationale bronnen in de laatste twee decennia van de twintigste eeuw) concludeert hij dat er op een aantal terreinen weinig verschillen vast te stellen zijn tussen één en twee-oudergezinnen, maar dat er aan de andere kant duidelijke knelpunten en aandachtspunten naar voren komen. De belangrijkste zijn:

- relatief veel alleenstaande ouders hebben een laag niveau van welbevinden;
- de schoolprestaties van kinderen uit eenoudergezinnen zijn minder goed dan deze van kinderen in twee-oudergezinnen;
- eenouderkinderen vertonen in diverse opzichten (ontwikkeling geslachtsidentiteit, verantwoordelijkheden die kinderen aankunnen, relatievorming en -verbreking, schoolgedrag) een andere ontwikkeling dan twee-ouderkinderen, die door onderzoekers vaak negatief gewaardeerd wordt. Deze evaluatie is echter in een aantal opzichten waardegebonden.

Gelijkaardige conclusies kunnen worden getrokken uit de resultaten van een grootschalig Vlaams onderzoek bij alleenstaande ouders (Kúti, Colpin, De Munter & Vandemeulebroecke, 2004). Een extra knelpunt dat hier wordt vermeld is de enorme taakverzwaring die ouders ervaren op verschillende terreinen: het behouden of vinden van een emotioneel evenwicht, de organisatie van het gezinsleven en de alleen te dragen verantwoordelijkheden op vlak van opvoeding en financiën. Wat de verzwaarde opvoedingstaak betreft, blijkt dat de dromen, wensen en opvoedingsdoelen van eenoudergezinnen niet fundamenteel verschillen van deze van twee-oudergezinnen, maar dat eenoudergezinnen worden geconfronteerd met specifieke opvoedingsvragen. Deze hangen nauw samen met de specifieke context (overlijden, echtscheiding, bewust alleenstaand ...) maar ook met de fase waarin ze zich bevinden (recent of langdurig alleenstaand) en de leeftijd van de kinderen.

Vermits eenoudergezinnen geconfronteerd worden met een verzwaarde opvoedingstaak pleit Vanzegbroeck (2007) ervoor om eenoudergezinnen hierbij te ondersteunen. Opvoedingsondersteuning kan gebeuren vanuit het informele netwerk (ouders, vrienden) of het formele steunnetwerk (psycholoog, huisarts, CLB). De bestaande initiatieven zijn vandaag de dag niet of te weinig gekend door de doelgroep en de drempel om hulp te vragen blijkt zeer hoog te zijn. Opvallend is dat niet opvoedingsondersteuning, maar

gezinsondersteuning de meest gevraagde en aangeboden ondersteuning is (een betaalbare opvang, een gunstige combinatie arbeid en gezin...).

Dat er ook hier duidelijk nog heel wat tekorten zijn, blijkt uit de preciaire inkomenspositie waarin heel wat eenoudergezinnen zich bevinden. In een publicatie van het Centrum voor Sociaal Beleid Herman Deleeck over de socio-economische levensomstandigheden van gezinnen in België (Cantillon & Verbist, 2003), blijken gezinshoofden van eenoudergezinnen in vergelijking met deze van twee-oudergezinnen lager geschoold en vaker werkloos te zijn. Qua inkomen situeren eenoudergezinnen zich aan de onderkant van de inkomensverdeling.

Op basis van de EU-SILC⁷⁵ 2007 gegevens blijkt dat in België 14,7% van de huishoudens met afhankelijke kinderen in armoede verkeert. Voor eenoudergezinnen ligt dit percentage (35,8%) meer dan dubbel zo hoog (Steenssens, Aguilar, Demeyer, & Fontaine, 2008). Ook voor het aantal mensen die beroep doen op schuldhulpverlening geldt dezelfde conclusie: in vergelijking met de andere gezinsvormen, doen eenoudergezinnen relatief meer aanvragen voor schuldhulpverlening. Zij vormen het gezinstype met de sterkste oververtegenwoordiging in de schuldhulpverlening (Vlaams Centrum Schuldbemiddeling, 2009).

5.3 Het noodzakelijke budget van nieuw samengestelde gezinnen

5.3.1 Inleiding

Dat nieuwe gezinnen het niet altijd even gemakkelijk hebben, blijkt uit de hierboven beschreven onderzoeksresultaten. In deze paragraaf gaan we na wat de financiële implicaties zijn van het leven in een eenoudergezin of een nieuw samengesteld, beide met co-ouderschap. Meer in het bijzonder gaan we na in welke mate het minimale budget om een menswaardig leven te leiden verschilt van een eenoudergezin zonder co-ouderschap of een klassiek gezin.

Globaal gezien zijn twee scenario's mogelijk:

- De kinderen gaan bij één van de ouders wonen, met de andere ouder wordt een bezoeksregeling/omgangsregeling afgesproken;
- Beide ouders nemen een min of meer gelijkwaardig deel van het verblijf van de kinderen op zich.

In het eerste scenario zal de ouder waarbij de kinderen wonen een alimentatievergoeding krijgen voor de opvoeding van de kinderen. Daarnaast zal ook de kinderbijslag aan deze ouder worden toegekend. Indien de ouder geen eigen inkomsten heeft, kan partneralimentatie worden toegekend. Bij verblijfsco-ouderschap zullen de ouders zelf

⁷⁵ Arm zijn in 2007 betekent volgens de SILC data: rond moeten komen met minder dan 878 € per maand voor een alleenstaande en 1.845 € per maand voor een huishouden bestaande uit twee volwassenen en twee kinderen (bron: FOD Economie - Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie: EU-SILC 2007).

moeten kiezen hoe zij de kosten verdelen. Hierbij zijn er drie mogelijkheden (Nibud, 2009):

- De kosten worden gelijk verdeeld over beide ouders. Dit is een overzichtelijke manier van kostenverdeling en de ouders blijven financieel onafhankelijk. Het nadeel is wel dat de ouder die het minst verdient de verdeling als niet correct kan ervaren;
- De kosten van de kinderen kunnen naar draagkracht verdeeld worden. Dit vergt regelmatig overleg en een jaarlijkse herziening;
- Het aantal dagen dat de kinderen in elk gezin verblijven, kan eveneens uitgangspunt zijn in de kostenverdeling.

5.3.2 Afbakening

Om te bepalen hoeveel inkomen eenoudergezinnen en nieuw samengestelde gezinnen na een scheiding minimaal nodig hebben om menswaardig te leven, vertrekken we vanuit twee type gezinnen.

- De kinderen wonen bij één van de ouders en met de andere ouder is een bezoekenregeling afgesproken. Voor de berekening van een gezinsbudget dienen we deze bezoekenregeling nader te omschrijven. We gaan uit van een klassieke bezoekenregeling waarbij de kinderen één weekend op twee en de helft van alle vakanties bij de andere ouder verblijven. We benoemen dit typegezin verder als “gezin met weekendregeling”;
- Beide ouders nemen een min of meer gelijkwaardig deel van het verblijf van de kinderen op zich. We spreken hier over verblijfsco-ouderschap of bilocatie. De verdeling van de kosten bij co-ouderschap gebeurt op basis van onderlinge overeenstemming en zullen variëren naargelang de onderlinge afspraken hierover (cfr. supra). In onze berekening gaan we ervan uit dat beide ouders de helft van de zorg voor de kinderen op zich nemen.

Gezinnen waar er na de scheiding geen of nauwelijks contact is met de ex-partner komen in dit hoofdstuk niet aan bod. We gaan ervan uit dat hun budget overeenkomt met dit van de eenoudergezinnen uit de budgetstandaard. Het betreft hier telkens een ouder met één of twee kinderen waarvan de leeftijd varieert van voorschools, kleuterschool, lagere school en secundair onderwijs.

Ook wij vertrekken voor de berekening van het budget voor een gezin met weekendregeling van een hoederechtouder met één of twee kinderen. Daarnaast berekenen we ook het budget voor de bezoekenrechtouder die elke veertien dagen en in de weekends de kinderen bij zich heeft. Ook voor de gezinnen met verblijfsco-ouderschap vertrekken we vanuit dezelfde leeftijdscategorieën. Bij beide typegezinnen gaan we er voor de berekening van het gezinsbudget van uit dat er geen kinderen uit andere relaties aanwezig zijn.

5.3.3 Werkwijze

Om tot het budget voor nieuw samengestelde gezinnen te komen hebben we op basis van de literatuur een eigen redenering opgebouwd over welke kosten kunnen gedeeld worden over beide gezinnen en dit voor de twee typegezinnen. Voor elk van de typegezinnen werden er veronderstellingen gedaan over de verblijfsduur van de kinderen in het gezin. Deze twee vormen van nieuw samengestelde gezinnen zijn in de realiteit zeker terug te vinden maar uiteraard zijn er qua verblijfsritme van de kinderen ook veel andere regelingen mogelijk. Onze veronderstellingen over wat de meer en minder kosten

zijn van het leven in een nieuw samengesteld gezin en wie welke kosten draagt, hebben we afgetoetst via diepte interviews met vijf nieuw samengestelde gezinnen. Deze laten zeker niet toe om representatieve uitspraken te doen over alle Vlaamse nieuw samengestelde gezinnen. Ze lieten echter wel toe om de veronderstellingen die wij maakten over hoe gescheiden ouders omgaan met de verdeling van de kosten van kinderen te toetsen. Uit deze gesprekken bleken onze veronderstellingen, gebaseerd op literatuur en gezond verstand, bijna allemaal overeen te komen met de realiteit.

5.3.4 Implicaties op korven

Het gangbare beeld is dat gezinnen met verblijfsco-ouderschap of weekendregeling duurder zijn dan traditionele gezinnen omdat verschillende zaken voor de kinderen in tweevoud moet worden aangeschaft. Op het niveau van het kind betekent dit inderdaad een aanzienlijke meerkost (zie paragraaf 2.4). De budgetstandaard vertrekt echter van de kosten op gezinsniveau. Die zullen noodzakelijk lager liggen voor een gezin met verblijfsregeling of een gezin met verblijfsco-ouderschap in vergelijking met een klassiek gezin van dezelfde omvang. Een aantal kosten (vb. voeding en kleding van de kinderen) kunnen immers verdeeld worden tussen twee gezinnen.

Er zijn geen aanwijzingen om aan te nemen dat het gezinsbudget na een (echt)scheiding andere goederen en diensten zou moeten bevatten dan voor de echtscheiding. We voegen daarom aan de korven geen nieuwe producten toe. Wel gaan we na in welke mate de hoeveelheden moeten aangepast worden.

In wat volgt bekijken we voor alle korven welke financiële implicaties er zijn voor de twee typegezinnen die hierboven werden geschetst. We berekenen enkel de kosten die verbonden zijn aan het leven in deze twee typegezinnen. Dit wil zeggen dat we niet de kosten in aanmerking nemen die geleid hebben tot het wijzigen van samenlevingsvorm, zoals de kosten verbonden met het beroep doen op een bemiddelaar of advocaat om de scheiding te regelen of de aansluitingskosten voor water, gas of elektriciteit.

5.3.4.1 Voeding

bilocatie

Het feit dat de kinderen slechts de helft van de tijd in het gezin verblijven heeft consequenties voor de hoeveelheden gezonde voeding. Voor deze gezinnen tellen we voor 26 weken het voedingsbudget van een alleenstaande/koppel zonder kinderen en de overige weken het voedingsbudget van een alleenstaande/koppel met kinderen. Dit betekent dat de ene week er in deze gezinnen voor een uitgebreid gezin gekookt wordt en de andere week voor een alleenstaande of een koppel. In de budgetstandaard is er bij de aankoop van de voedingsmiddelen in sterke mate rekening gehouden met het vereiste gewicht per gezinstype en de bijhorende verpakkingen. Het is echter niet evident om volgens de budgetstandaard de ene week kleine verpakkingen in huis te halen en de andere week gezinsverpakkingen. We gaan ervan uit dat in gezinnen met een verblijfsco-ouderschap minder efficiënt en zuinig voedsel aangekocht en verbruikt kan worden. Om dit op te vangen tellen we vijf procent extra bij het budget voor gezonde voeding.

weekendregeling

Voor de gezinnen met een weekendregeling, berekenen we het voedingsbudget op dagbasis. We gaan ervan uit dat de kinderen de helft van de vakanties (14 weken/twee) en de helft van de weekends niet thuis verblijven. In totaal zijn de kinderen 265 dagen aanwezig in het gezin en de overige dagen verblijven ze bij de bezoekrechtouder. We rekenen voor 101 dagen het voedingsbudget van een koppel of alleenstaande zonder kinderen en voor de overige dagen voor een koppel of alleenstaande met kinderen. Omdat de kinderen de meeste tijd op één plaats verblijven, stelt het probleem van het economisch aankopen en verbruiken hier in mindere mate. We tellen een beetje extra om de mogelijke meerkosten op te vangen (2,5 procent). Het totale voedingsbudget wijkt niet veel af van het budget voor een klassiek gezin.

Voor de bezoekrechtouder volgen we een zelfde redenering. We nemen de budgetstandaard van een alleenstaande en tellen voor 101 dagen het voedingsbudget van een alleenstaande met kinderen.

5.3.4.2 Kleding

bilocatie

Voor het berekenen van het kledingsbudget voor de kinderen zijn er twee mogelijkheden. Ofwel gaan we ervan uit dat er op beide plaatsen voldoende kleding aanwezig is ofwel neemt men de kleding die nodig is voor een week mee over en weer. Als men de kledij over en weer meeneemt, dienen er voldoende stuks te worden voorzien zodat er na een week bij de ene ouder nog voldoende propere stuks over zijn om mee te nemen voor een weekje verblijf bij de andere ouder. Als men op twee plaatsen een garderobe heeft moet die minder uitgebreid zijn dan twee maal de kledingskorf in een klassiek gezin omdat men er maar telkens één week moet mee toekomen.

Voor de berekening van het kledingbudget voor de kinderen in verblijfsco-ouderschap hebben we het aantal stuks uitgebreid (maar niet verdubbeld) zodat er op twee plaatsen voldoende stuks aanwezig zijn om een week te overbruggen. Dit uitgebreidere kledingaanbod blijkt ook te volstaan om telkens een koffer propere kleding mee te nemen naar de andere ouder terwijl de gedragen kledij van de voorbije week in de was zit. Voor de jassen, regenkledij, winterkledij en schoenen hebben we geen extra stuks voorzien. We gaan ervan uit dat de schoenen en bovenkledij gewoon gedragen worden en dus niet verschillen naargelang het ouderpaar waar men woont. Voor de sportkleding en -schoenen, ravotschoenen, zwemkledij en turnpantoffels hebben we wel telkens twee paar voorzien zodat deze in elk huishouden aanwezig zijn. Om te komen tot de kostprijs voor beide gezinnen worden de kledingkosten van de kinderen door twee gedeeld.

weekendregeling

Als de kinderen voor een weekend of tijdens de vakanties naar de andere ouder gaan, kan er vrij gemakkelijk een logeertas worden gemaakt met de spullen die noodzakelijk zijn. Dit impliceert dat er geen wijzigingen zijn in het kledingsbudget.

5.3.4.3 Huisvesting

bilocatie

Wat het huisvestingsbudget betreft, leren we uit de literatuurstudie van de Koning Boudewijnstichting (2008) dat het belangrijk is dat kinderen een eigen ruimte hebben. Voor kinderen die in twee woningen verblijven, is het nodig dat in beide huizen een eigen kamer wordt voorzien. Ook al verblijven kinderen niet “fulltime” in één woning toch dient er bij de keuze van een woning of appartement rekening te worden gehouden met de kinderen die deeltijds of voltijds de woning mee betrekken. We voorzien net als bij de KHK budgetstandaard één kamer per twee kinderen tenzij ze ouder dan 12 jaar zijn en van een verschillend geslacht. De verbruikskosten van het wonen zijn afhankelijk van het aantal gebruikers van de woning. Hier gebruiken we dezelfde regel als voor de voeding. We tellen voor de gezinnen met verblijfsco-ouderschap 26 weken de verbruikskost zonder kinderen en voor 26 weken de verbruikskost met kinderen.

weekendregeling

Het bovenstaande geldt uiteraard ook voor gezinnen met een weekendregeling. Voor deze gezinnen maken we voor de berekening van verbruikskosten dezelfde redenering als bij bilocatie en berekenen we deze kosten a rato van het aantal dagen dat de kinderen in de woning aanwezig zijn.

Voor de bezoekrechter heeft de beperkte tijd dat hij met zijn kinderen doorbrengt een zeer grote impact op de huisvestingskosten. Deze persoon heeft het grootste deel van de tijd een huis of appartement nodig met één slaapkamer en zal toch een ruimer huis of appartement moeten huren met (een) aparte slaapruiimte(s) voor de kinderen. De verbruikskosten berekenen we hier eveneens naargelang het aantal dagen dat de kinderen in de woning verblijven.

5.3.4.4 Gezondheid en persoonlijke verzorging

bilocatie

Voor het budget gezondheid kunnen we ervan uitgaan dat wanneer de kinderen slechts de helft van de tijd in het gezin verblijven de dokterskosten evenredig over de twee gezinnen verdeeld worden. De kinderen zullen immers soms bij de mama ziek worden en een andere keer bij de papa. Algemeen verzorgingsmateriaal dat preventief in huis is, wordt per gezin aangekocht. Dit geldt eveneens voor de verzorgingsproducten.

weekendregeling

We gaan ervan uit dat zowel de gezondheidskosten als de kosten voor de persoonlijke verzorging gebeuren in functie van het gezin waar de kinderen de meeste tijd doorbrengen. Alle kosten komen zo op rekening van de hoederechter.

Voor de bezoekrechter tellen we een surplus voor algemeen verzorgingsmateriaal en de huisapotheek voor kinderen.

5.3.4.5 Nachtrust

Voor het realiseren van een goede nachtrust hebben kinderen die wonen in een gezin met verblijfco-ouderschap of kinderen wier ouders een weekendregeling hebben afgesproken dezelfde noden (bed en toebehoren, nachtkastje, nachtlampje en wekker) als kinderen die deel uit maken van een klassiek gezin. Deze kosten worden dus voor beide typegezinnen gewoon overgenomen.

5.3.4.6 Veilige kindertijd

bilocatie

Om als volwassene autonoom te kunnen handelen moeten mensen een veilige kindertijd hebben doorgemaakt. Hiervoor dienen vier basisvoorwaarden vervuld te worden (Doyal & Gough, 1991). Zo hebben alle kinderen nood aan liefde en veiligheid. Ze hebben behoefte aan nieuwe ervaringen om zich cognitief, sociaal en emotioneel te ontwikkelen. Alle kinderen hebben ook nood aan lof, erkenning en positieve feedback. Tenslotte moeten zij de mogelijkheid krijgen om gradueel hun verantwoordelijkheden uit te breiden. Bij verblijfsco-ouderschap gaan we ervan uit dat deze voorwaarden voor een veilige kindertijd bij beide biologische ouders dienen gerealiseerd te worden. Een aantal zaken die in de korf veilige kindertijd voorzien zijn om aan deze noden tegemoet te komen, kunnen dus niet ontdubbeld worden en moeten twee keer worden gerekend. Dit zijn de kosten voor een gezinsuitstap, uit eten gaan of een afhaalmaaltijd en speelgoed. Anderzijds zijn er een aantal uitgaven die over beide ouderparen kunnen verdeeld worden zoals de aankoop van een GSM, een verjaardagsfeestje voor de kinderen van de klas, het zakgeld, de deelname aan het vrijetijdsaanbod, de deelname aan culturele activiteiten en de onderwijskosten.

weekendregeling

Voor de gezinnen met een weekendregeling gaan we ervan uit dat de kosten voor een veilige kindertijd gebeuren in functie van het gezin waar de kinderen het meest verblijven. Maar ook de partner die de kinderen tijdens de helft van de vakanties en weekends bij zich heeft, moet een aantal activiteiten met de kinderen kunnen ondernemen. We nemen voor de bezoekrechterouder de kosten van de gezinsuitstap, het uit eten gaan en het speelgoed mee op in het budget.

5.3.4.7 Onderhouden van relaties

In de korf onderhouden van relaties werden financiële middelen opgenomen voor: het ontvangen van familieleden en vrienden thuis, het samen feesten, het sturen van wenskaarten en het geven van geschenken, het gezellig maken thuis, het verzorgen van een huisdier, de aankoop van een computer met internet en een aantal burgerverplichtingen. Omdat deze kosten niet samenhangen met het al of niet ten laste hebben van kinderen, hebben we voor de twee types van nieuw samengestelde gezinnen, hiervoor geen andere kosten moeten berekenen. Dit betekent ook dat beide gezinnen een budget hebben om samen met de kinderen te feesten ter gelegenheid van Pasen, sinterklaas, kerstmis, verjaardagen ...

5.3.4.8 Mobiliteit

bilocatie

Om een verblijfsco-ouderschap te doen slagen is het belangrijk dat beide gezinnen in elkaars buurt wonen. Zo kunnen de kinderen in hun eigen school terecht, hun vrijetijdsbestedingen kunnen gewoon doorlopen, enz. Dit betekent dat de verplaatsingen tussen beide gezinnen met de fiets kunnen gebeuren. Daarnaast heeft elk gezinslid ook een jaarabonnement van De Lijn. Omdat elk kind één fiets heeft en één busabonnement worden de kosten hiermee gepaard verdeeld over beide gezinnen.

weekendregeling

Voor gezinnen met een weekendregeling moet, afhankelijk van de woonplaats van beide partners, een extra budget worden voorzien voor het vervoer van de kinderen tussen beide woonplaatsen. Hiervoor kan dus moeilijk een standaardbudget berekend worden en raden we organisaties aan om hiervoor de reële kosten te vergoeden. Indien we ervan zouden uitgaan dat beide ouders niet vlak bij elkaar wonen en dat een treinrit noodzakelijk is, dan kleeft hieraan een extra prijskaartje. De kinderen jonger dan 12 jaar reizen onder begeleiding van de ouder heen. De andere ouder begeleidt het kind tijdens de terugreis. Kinderen onder de 12 jaar reizen gratis onder begeleiding van een volwassene. Voor deze groep kinderen tellen we 30 keer (26 weekends + 4 vakantieperiodes) een treinticket voor de begeleidende volwassene. De kinderen ouder dan 12 jaar kunnen alleen reizen (als ze weggebracht worden naar het station door de ene ouder en afgehaald aan het andere station door de andere ouder). Voor hen voorzien we 60 ritten of 6 go passen.

5.3.4.9 Ontspanning

Net zoals voor het onderhouden van relaties gold, zijn ook de kosten voor ontspanning (vakantie, tv, dvd, radio, bibliotheek, een avondje uit en deelname aan het verenigingsleven) niet afhankelijk van het wonen in een klassiek of nieuw samengesteld gezin. Deze korf kan dan ook integraal behouden blijven. Dit betekent dat de bezoekerrechtouder niet samen met de kinderen op reis gaat.

5.3.4.10 Veiligheid

In deze korf zitten naast noodzakelijke verzekeringen ook een aantal preventieve veiligheidsmaatregelen in en om het huis. Ook hier zijn geen aanpassingen nodig voor nieuwe gezinsvormen.

5.3.4.11 Andere kosten

Een belangrijke extra kost voor de bezoekerrechtouder is de alimentatievergoeding. Hoe veel die moet bedragen is niet wettelijk geregeld. We opteerden ervoor om hier geen bedrag naar voren te schuiven, maar hulpverleners aan te raden om te werken met reële (door de vrederechter bepaalde) uitgaven.

5.3.5 Het totale budget

Zoals eerder vermeld werd de aanpassing van de verschillende korven afgetoetst bij vijf nieuw samengestelde gezinnen. Voor de koppels met een weekendregeling blijken de beschreven minder en meerkosten sterk overeen te komen met de realiteit. Het merendeel van de extra kosten wordt gedragen door de hoederechtouder en hiervoor wordt een alimentatieregeling voorzien. Met de kosten van de bezoekrechterouder wordt nooit rekening gehouden. De koppels waar er een bilocatieregeling geldt, gaan akkoord met de gehanteerde principes in het onderzoek. De verdeelsleutel waarbij alle kosten gelijk over beide gezinnen verdeeld worden, blijkt slechts bij één van de drie gezinnen voor te komen. Zoals reeds beschreven bestaan er verschillende manieren om in een verblijfsco-ouderschap de kosten te regelen (Nibud, 2009). Uit de interviews blijkt dat de regelingen hieromtrent inderdaad zeer divers. Doel van dit onderzoek is echter vooral om vast te stellen welke die kosten zijn, en in hoeverre deze verschillen van de situatie waar het kind steeds in één gezin verblijft. Hoe deze kosten op een rechtvaardige manier verdeeld moeten worden over de betrokkenen is een volgende vraag, die hier niet aan de orde komt. .

Tellen we alle kosten van de hierboven besproken korven samen dan verkrijgen we een totaal budget (zie tabellen 5.2 en 5.3). Voor de alleenstaanden en koppels met een bilocatieregeling zien we dat het totaalbudget op gezinsniveau lager ligt dan in de KHK budgetstandaard voor gezinnen waar het kind of de kinderen voortdurend verblijven. Voor de alleenstaande varieert het verschil afhankelijk van het aantal kinderen en de leeftijd van de kinderen tussen 5% en 14%, voor de koppels bedraagt het verschil tussen 2 en 11%. Deze verschillen zijn logisch vermits een aantal kosten enerzijds lager liggen doordat de kinderen slechts de helft van de tijd aanwezig zijn (vb. voeding, verbruikskosten ...) en anderzijds een heel aantal kosten slechts eenmaal dienen gemaakt te worden en verdeeld kunnen worden over beide partners (kleding, mobiliteit, onderwijs ...). Op gezinsniveau vallen de kosten van een gezin met een verblijfsco-ouderschapregeling dus lager uit. Als we de kosten op het niveau van het kind berekenen, geeft dit een heel ander resultaat (zie paragraaf 2.4).

Tabel 5.2: Alleenstaande met bilocatie

	all+2(j)	all+4(m)	all+8(j)	all+15(m)	all+2,4	all+4,8	all+8,15
Gezonde voeding	171,59	181,88	207,25	227,32	205,97	243,30	285,07
Kledij	80,24	80,24	89,15	95,74	115,17	124,08	140,09
Huisvesting	652,53	653,01	653,01	653,01	654,96	654,96	715,64
Gezondheid en verzorging	64,78	65,83	66,68	73,61	81,68	83,17	91,07
Nachtrust	8,65	3,85	3,95	3,95	10,53	5,83	5,93
Veilige kindertijd	12,27	16,98	38,21	68,48	23,88	49,82	101,31
Ontspanning	57,42	59,28	60,61	61,34	64,51	65,99	68,02
Veiligheid	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	21,97
Onderhouden van relaties	106,17	108,36	109,78	112,28	121,10	124,50	128,75
Mobiliteit	29,00	30,67	30,40	41,20	31,10	32,49	43,03
Onvoorziene uitgaven	7,58	7,58	9,18	9,27	7,58	9,18	9,43
Totaal bilocatie	1210,53	1227,98	1288,52	1366,49	1336,78	1413,64	1610,31
Totaal budgetstandaard zonder co-ouderschap*	1277,92	1303,16	1406,34	1542,51	1449,83	1579,04	1876,53
Vershil absoluut	67,39	75,18	117,81	176,02	113,05	165,41	266,22
Vershil percentage	5,27	5,77	8,38	11,41	7,80	10,48	14,19

* Dat wil zeggen, voor gezinnen waar het kind voortdurend verblijft

Tabel 5.3: Koppel met bilocatie

	kop+2	kop+4	kop+8	kop+15	kop+2,4	kop+4,8	kop+8,15
Gezonde voeding	310,07	322,40	342,60	363,61	344,32	377,09	421,21
Kledij	112,37	112,37	121,28	127,83	147,00	155,92	171,93
Huisvesting	677,67	677,67	677,67	677,67	678,56	678,56	739,62
Gezondheid en verzorging	97,26	97,84	99,15	106,22	113,29	115,19	123,72
Nachtrust	10,32	5,52	5,62	5,62	12,20	7,50	7,59
Veilige kindertijd	17,64	22,35	43,58	73,85	29,25	55,19	106,68
Ontspanning	72,43	78,02	79,29	80,04	80,30	81,73	83,82
Veiligheid	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	21,97
Onderhouden van relaties	132,41	136,13	137,59	140,35	148,79	151,10	155,99
Mobiliteit	57,58	59,25	58,98	69,78	59,68	61,07	71,60
Onvoorziene uitgaven	9,27	9,27	9,43	9,53	9,27	9,43	9,53
Totaal bilokatie	1517,33	1541,13	1595,50	1674,79	1642,98	1713,08	1913,67
Totaal budgetstandaard zonder co-ouderschap*	1554,86	1588,33	1682,89	1822,38	1727,22	1847,39	2151,19
Verschil absoluut	37,54	47,20	87,39	147,59	84,24	134,31	237,52
Verschil percentage	2,41	2,97	5,19	8,10	4,88	7,27	11,04

* Dat wil zeggen, voor gezinnen waar het kind voortdurend verblijft

Als we het totaal budget voor de alleenstaande met een weekendregeling bekijken dan merken we weinig verschil met de KHK budgetstandaard (zie tabellen 5.4 en 5.5). Doordat de kinderen niet altijd thuis zijn, kosten voeding en verbruikskosten iets minder. Anderzijds vallen de mobiliteitskosten dan weer duurder uit. Het totale budget voor een alleenstaande met een weekendregeling ligt tussen 0,75% en 2,73% lager dan de KHK budgetstandaard. Ook voor de koppels met een weekendregeling zijn de verschillen met de KHK budgetstandaard zeer klein.

Tabel 5.4: Alleenstaande met weekendregeling

	all+2(j)	all+4(m)	all+8(j)	all+15(m)	all+2,4	all+4,8	all+8,15
Gezonde voeding	179,68	192,15	226,91	254,47	225,73	275,34	333,50
Kleding	93,40	93,40	103,00	113,24	141,06	150,66	171,00
Huisvesting	666,68	667,16	667,16	667,16	669,11	669,11	729,78
Gezondheid en verzorging	68,95	69,99	71,21	78,52	89,70	91,96	101,65
Nachtrust	8,65	3,85	3,95	3,95	10,53	5,83	5,93
Veilige kindertijd	12,27	18,29	60,74	117,88	25,18	73,65	173,24
Ontspanning	57,42	59,28	60,61	61,34	64,51	65,99	68,02
Veiligheid	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	21,97
Onderhouden van relaties	106,17	108,36	109,78	112,28	121,10	124,50	128,75
Mobiliteit	47,30	50,63	50,09	78,44	51,48	54,28	82,09
Onvoorziene uitgaven	7,58	7,58	9,18	9,27	7,58	9,18	9,43
Totaal weekendregeling	1268,40	1291,01	1382,93	1516,86	1426,30	1540,79	1825,37
Totaal budgetstandaard zonder co-ouderschap*	1277,92	1303,16	1406,34	1542,51	1449,83	1579,04	1876,53
Verschil absoluut	9,53	12,16	23,41	25,65	23,53	38,25	51,16
Verschil percentage	0,75	0,93	1,66	1,66	1,62	2,42	2,73

* Dat wil zeggen, voor gezinnen waar het kind voortdurend verblijft

Tabel 5.5: *Koppel met weekendregeling*

	kop+2	kop+4	kop+8	kop+15	kop+2,4	kop+4,8	kop+8,15
Gezonde voeding	314,57	329,95	358,42	387,32	360,80	404,97	466,58
Kleding	125,23	125,23	134,82	145,91	172,59	182,18	203,41
Huisvesting	681,84	681,84	681,84	681,84	682,73	682,73	743,78
Gezondheid en verzorging	101,18	101,76	103,43	111,13	121,47	123,72	133,17
Nachtrust	10,32	5,52	5,62	5,62	12,20	7,50	7,59
Veilige kindertijd	17,64	23,66	66,10	123,25	30,56	79,02	178,61
Ontspanning	72,43	78,02	79,29	80,04	80,30	81,73	83,82
Veiligheid	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	20,30	21,97
Onderhouden van relaties	132,41	136,13	137,59	140,35	148,79	151,10	155,99
Mobiliteit	76,26	79,59	79,05	107,41	80,44	83,24	111,05
Onvoorziene uitgaven	9,27	9,27	9,43	9,53	9,27	9,43	9,53
Totaal weekendregeling	1561,45	1591,27	1675,91	1812,68	1719,45	1825,93	2115,51
Totaal budgetstandaard zonder co-ouderschap*	1554,86	1588,33	1682,89	1822,38	1727,22	1847,39	2151,19
Vershil absoluut	-6,58	-2,93	6,99	9,70	7,77	21,46	35,68
Vershil percentage	-0,42	-0,18	0,42	0,53	0,45	1,16	1,66

* Dat wil zeggen, voor gezinnen waar het kind voortdurend verblijft

Voor de partner die een omgangsregeling heeft getroffen en de kinderen slechts de helft van de vakanties en de helft van de weekends ziet, hebben we als basis de KHK budgetstandaard van de alleenstaande en koppel zonder kinderen genomen. Voor een aantal korven is er duidelijk een meerkost (voeding, huisvesting, nachtrust, veilige kindertijd, mobiliteit) en deze wordt dan ook in rekening gebracht. Voor andere korven is de meerkost minder goed te berekenen vandaar dat we bij het totaalbudget 10 procent extra rekenen om andere onvoorziene uitgaven (vb. kleding, medicatie, feestje, sinterklaas...) te dekken. Als we het totaalbudget bekijken merken we dat het budget voor een alleenstaande helemaal ontoereikend is als men zijn vader of moederrol wil blijven spelen. Afhankelijk van het aantal kinderen en de leeftijd van de kinderen is er een verschil met de budgetstandaard voor de situatie zonder kinderlast van 25% tot 43% in het nadeel van de alleenstaande. Ook voor het koppel zonder kinderen die de kinderen tijdens de helft van de weekends en de vakanties opvangen gelden deze conclusies. Het verschil met de budgetstandaard zonder kinderlast bedraagt 20% tot 35% (zie tabellen 5.6 en 5.7).

Tabel 5.6: *Budget alleenstaande bezoekerstouder*

	all+2(j)	all+4(m)	all+8(j)	all+15(m)	all+2,4	all+4,8	all+8,15
Gezonde voeding	156,91	164,77	179,78	191,56	178,38	202,16	225,82
Kleding	39,89	39,89	39,89	39,89	39,89	39,89	39,89
Huisvesting	638,38	638,86	638,86	638,86	640,82	640,82	701,49
Gezondheid en verzorging	39,69	39,69	39,69	39,69	39,69	39,69	39,69
Nachtrust	8,65	3,85	3,95	3,95	10,53	5,83	5,93
Veilige kindertijd	12,27	15,68	15,68	19,08	22,58	25,99	29,38
Ontspanning	50,72	50,72	50,72	50,72	50,72	50,72	50,72
Veiligheid	19,29	19,29	19,29	19,29	19,29	19,29	19,29
Onderhouden van relaties	99,16	99,16	99,16	99,16	99,16	99,16	99,16
Mobiliteit	47,21	47,21	47,21	53,96	53,96	53,96	53,96
Onvoorziene uitgaven	7,58	7,58	9,18	9,27	7,58	9,18	9,43
Totaal bezoekerstouder	1119,75	1126,70	1143,41	1165,43	1162,59	1186,68	1274,76
Totaal + 10 %	1231,72	1239,37	1257,75	1281,97	1278,85	1305,35	1402,24
Totaal budgetstandaard zonder kinderlast	979,42	979,42	979,42	979,42	979,42	979,42	979,42
Vershil absoluut	252,31	259,95	278,34	302,56	299,44	325,94	422,82
Vershil percentage	25,76	26,54	28,42	30,89	30,57	33,28	43,17

Tabel 5.7: *Budget koppel bezoekerstouder*

	kop+2	kop+4	kop+8	kop+15	kop+2,4	kop+4,8	kop+8,15
Gezonde voeding	293,42	302,39	313,46	325,75	314,46	334,61	359,42
Kleding	77,02	77,02	77,02	77,02	77,02	77,02	77,02
Huisvesting	673,51	673,51	673,51	673,51	674,40	674,40	735,46
Gezondheid en verzorging	81,12	81,12	81,12	81,12	81,12	81,12	81,12
Nachtrust	10,32	5,52	5,62	5,62	12,20	7,50	7,59
Veilige kindertijd	17,64	21,05	21,05	24,45	27,95	31,36	34,75
Ontspanning	66,35	66,35	66,35	66,35	66,35	66,35	66,35
Veiligheid	18,39	18,39	18,39	18,39	18,39	18,39	18,39
Onderhouden van relaties	129,74	129,74	129,74	129,74	129,74	129,74	129,74
Mobiliteit	47,21	47,21	47,21	53,96	53,96	53,96	53,96
Onvoorziene uitgaven	9,27	9,27	9,43	9,53	9,27	9,43	9,53
Totaal bezoekerstouder	1423,99	1431,57	1442,89	1465,43	1464,85	1483,88	1573,33
Totaal + 10 %	1566,39	1574,73	1587,18	1611,97	1611,34	1632,26	1730,66
Totaal budgetstandaard zonder kinderlast	1299,37	1299,37	1299,37	1299,37	1299,37	1299,37	1299,37
Vershil absoluut	267,02	275,36	287,81	312,60	311,96	332,89	431,29
Vershil percentage	20,55	21,19	22,15	24,06	24,01	25,62	33,19

5.4 De kost van een kind in een nieuw samengesteld gezin

Uit voorgaande cijfers blijkt duidelijk dat het minimum budget dat nieuw samengestelde gezinnen nodig hebben grotendeels lager ligt dan het budget dat werd berekend voor meer traditionele gezinsvormen. Dit betekent echter niet dat de "maatschappelijke" kost van deze nieuwe gezinsvormen niet groot is. Omdat we ook graag een idee willen hebben van de kostprijs van een kind in het nieuw samengesteld gezin maken we ook deze berekening. Concreet betekent dit dat we de kostprijs die beide gezinnen maken in functie van het kind in rekening brengen.

Voor het berekenen van de kost van kinderen, verminderen we het budget voor gezinnen met kinderen met dat van gezinnen zonder kinderen. Zo hebben we een idee van de kostprijs van een kind. Dit doen we voor de drie verschillende gezinstypes (traditionele gezinnen in de KHK budgetstandaard, gezinnen met weekendregeling en gezinnen met bilocatieregeling). Op deze manier kunnen we de meerprijs van een kind in een bepaalde gezinsvorm berekenen.

Concreet betekent dit dat de kostprijs van twee kinderen van acht en vijftien jaar bij een alleenstaande in de budgetstandaard 899 euro telt. Diezelfde kinderen kosten in een bilocatieregeling 1267 euro. Een verschil van 367 euro of 41 procent. Als deze kinderen gehuisvest worden met een weekendregeling kosten ze 1274 euro of een meerprijs van 374 euro. Voor een alleenstaande met een kind van 2 jaar bedraagt de meerkost in een bilocatieregeling 166 euro of 55 procent. Als dit kind bij een koppel woont met een weekendregeling kost het 273 euro meer dan dubbel zo duur (zie tabellen 5.8 en 5.9).

Tabel 5.8: Kostprijs kind kinderen in co-ouderschap bij alleenstaande

	all+2(j)	all+4(m)	all+8(j)	all+15(m)	all+2,4	all+4,8	all+8,15
Kost kind in gewoon gezin	301,26	326,50	429,67	565,85	473,16	602,38	899,87
kost kind bilocatie	467,74	502,63	623,72	779,65	720,23	873,94	1267,30
Vershil absoluut	166,48	176,13	194,05	213,81	247,06	271,56	367,43
Vershil percentage	55,26	53,95	45,16	37,79	52,22	45,08	40,83
Kost kind in gewoon gezin	301,26	326,50	429,67	565,85	473,16	602,38	899,87
Kost kind weekendregeling	546,79	577,05	687,35	845,51	751,82	892,82	1274,28
Vershil absoluut	245,53	250,55	257,68	279,66	278,66	290,44	374,41
Vershil percentage	81,50	76,74	59,97	49,42	58,89	48,22	41,61

Tabel 5.9: Kostprijs kinderen in co-ouderschap bij koppel

	kop+2	kop+4	kop+8	kop+15	kop+2,4	kop+4,8	kop+8,15
Kost kind in gewoon gezin	255,49	288,96	383,52	523,01	427,85	548,02	851,82
kost kind bilocatie	435,91	483,52	592,26	750,85	687,22	827,42	1228,60
Vershil absoluut	180,42	194,56	208,74	227,83	259,37	279,41	376,78
Vershil percentage	70,62	67,33	54,43	43,56	60,62	50,98	44,23
Kost kind in gewoon gezin	255,49	288,96	383,52	523,01	427,85	548,02	851,82
Kost kind weekendregeling	529,09	567,25	664,35	825,91	732,04	859,45	1247,42
Vershil absoluut	273,60	278,29	280,83	302,89	304,19	311,44	395,60
Vershil percentage	107,09	96,31	73,22	57,91	71,10	56,83	46,44

5.5 Bijlagen

Tabel 5.10: Alleenstaande met bilocatie (Wallonië)

	all+2(j)	all+4(m)	all+8(j)	all+15(m)	all+2,4	all+4,8	all+8,15
Gezonde voeding	171,59	181,88	207,25	227,32	205,97	243,30	285,07
Kledij	80,24	80,24	89,15	95,74	115,17	124,08	140,09
Huisvesting	624,85	625,32	625,32	625,32	677,38	677,38	678,93
Gezondheid en verzorging	63,27	63,83	64,75	68,66	79,66	81,04	88,48
Nachtrust	8,65	3,85	3,95	3,95	10,53	5,83	5,93
Veilige kindertijd	14,83	21,57	45,00	64,23	28,47	61,20	103,86
Ontspanning	57,42	59,28	60,61	61,34	64,51	65,99	68,02
Veiligheid	19,93	19,93	19,93	19,93	19,93	19,93	21,59
Onderhouden van relaties	124,82	127,01	128,42	130,94	138,00	141,38	145,65
Mobiliteit	25,55	25,55	25,55	30,70	25,55	25,55	30,70
Onvoorziene Uitgaven	7,58	7,58	9,18	9,27	7,58	9,18	9,43
Totaal bilokatie	1198,72	1216,04	1279,12	1337,40	1372,74	1454,86	1577,75
Totaal budgetstandaard zonder co-ouderschap*	1247,33	1275,36	1384,04	1484,27	1469,51	1609,49	1841,39
Vershil absoluut	48,61	59,32	104,92	146,87	96,77	154,63	263,64
Vershil percentage	3,90	4,65	7,58	9,89	6,59	9,61	14,32

* Dat wil zeggen, voor gezinnen waar het kind voortdurend verblijft

Tabel 5.11: Koppel met bilocatie (Wallonië)

	kop+2	kop+4	kop+8	kop+15	kop+2,4	kop+4,8	kop+8,15
Gezonde voeding	310,07	322,40	342,60	363,61	344,32	377,09	421,21
Kledij	112,37	112,37	121,28	127,83	147,00	155,92	171,93
Huisvesting	626,39	626,39	626,39	626,39	677,38	677,38	679,31
Gezondheid en verzorging	92,60	93,16	94,08	102,72	108,99	110,42	120,09
Nachtrust	10,32	5,52	5,62	5,62	12,20	7,50	7,59
Veilige kindertijd	17,64	26,94	50,37	69,60	33,84	66,57	109,23
Ontspanning	72,43	78,02	79,29	80,04	80,30	81,73	83,82
Veiligheid	19,93	19,93	19,93	19,93	19,93	19,93	21,59
Onderhouden van relaties	149,32	153,04	154,49	157,27	165,67	167,83	172,73
Mobiliteit	49,39	49,39	49,39	54,53	49,39	49,39	54,53
Onvoorziene uitgaven	9,27	9,27	9,43	9,53	9,27	9,43	9,53
Totaal bilokatie	1469,72	1496,42	1552,87	1617,07	1648,29	1723,18	1851,57
Totaal budgetstandaard zonder co-ouderschap*	1511,01	1550,29	1649,90	1756,93	1738,39	1869,23	2108,86
Vershil absoluut	41,29	53,86	97,03	139,85	90,10	146,06	257,29
Vershil percentage	2,73	3,47	5,88	7,96	5,18	7,81	12,20

* Dat wil zeggen, voor gezinnen waar het kind voortdurend verblijft

Tabel 5.12: Alleenstaande met weekendregeling(Wallonië)

	all+2(j)	all+4(m)	all+8(j)	all+15(m)	all+2,4	all+4,8	all+8,15
Gezonde voeding	179,68	192,15	226,91	254,47	225,73	275,34	333,50
Kleding	93,40	93,40	103,00	113,24	141,06	150,66	171,00
Huisvesting	630,28	630,76	630,76	630,76	682,81	682,81	684,37
Gezondheid en verzorging	67,45	68,01	69,79	74,09	87,85	90,09	98,30
Nachtrust	8,65	3,85	3,95	3,95	10,53	5,83	5,93
Veilige kindertijd	14,83	27,46	74,33	109,39	34,36	96,41	178,34
Ontspanning	57,42	59,28	60,61	61,34	64,51	65,99	68,02
Veiligheid	19,93	19,93	19,93	19,93	19,93	19,93	21,59
Onderhouden van relaties	124,82	127,01	128,42	130,94	138,00	141,38	145,65
Mobiliteit	43,80	43,80	43,80	60,85	43,80	43,80	60,85
Onvoorziene uitgaven	7,58	7,58	9,18	9,27	7,58	9,18	9,43
Totaal weekendregeling	1247,84	1273,25	1370,68	1468,23	1456,16	1581,42	1776,97
Totaal budgetstandaard zonder co-ouderschap*	1247,33	1275,36	1384,04	1484,27	1469,51	1609,49	1841,39
Vershil absoluut	-0,51	2,11	13,36	16,04	13,35	28,07	64,42
Vershil percentage	179,68	192,15	226,91	254,47	225,73	275,34	333,50

* Dat wil zeggen, voor gezinnen waar het kind voortdurend verblijft

Tabel 5.13: Koppel met weekendregeling (Wallonië)

	kop+2	kop+4	kop+8	kop+15	kop+2,4	kop+4,8	kop+8,15
Gezonde voeding	314,57	329,95	358,42	387,32	360,80	404,97	466,58
Kleding	125,23	125,23	134,82	145,91	172,59	182,18	203,41
Huisvesting	631,82	631,82	631,82	631,82	682,81	682,81	684,75
Gezondheid en verzorging	96,79	97,34	99,13	108,15	117,18	119,47	130,55
Nachtrust	10,32	5,52	5,62	5,62	12,20	7,50	7,59
Veilige kindertijd	17,64	32,83	79,69	114,76	39,73	101,78	183,71
Ontspanning	72,43	78,02	79,29	80,04	80,30	81,73	83,82
Veiligheid	19,93	19,93	19,93	19,93	19,93	19,93	21,59
Onderhouden van relaties	149,32	153,04	154,49	157,27	165,67	167,83	172,73
Mobiliteit	67,64	67,64	67,64	84,68	67,64	67,64	84,68
Onvoorziene uitgaven	9,27	9,27	9,43	9,53	9,27	9,43	9,53
Totaal weekendregeling	1514,96	1550,59	1640,29	1745,03	1728,12	1845,28	2048,95
Totaal budgetstandaard zonder co-ouderschap*	1511,01	1550,29	1649,90	1756,93	1738,39	1869,23	2108,86
Vershil absoluut	-3,95	-0,30	9,62	11,90	10,27	23,96	59,91
Vershil percentage	-0,26	-0,02	0,58	0,68	0,59	1,28	2,84

* Dat wil zeggen, voor gezinnen waar het kind voortdurend verblijft

Tabel 5.14: Budget alleenstaande bezoekerstouder (Wallonië)

	all+2(j)	all+4(m)	all+8(j)	all+15(m)	all+2,4	all+4,8	all+8,15
Gezonde voeding	156,91	164,77	179,78	191,56	178,38	202,16	225,82
Kleding	39,89	39,89	39,89	39,89	39,89	39,89	39,89
Huisvesting	713,92	714,40	714,40	714,40	716,36	716,36	739,51
Gezondheid en verzorging	37,19	37,19	37,19	37,19	37,19	37,19	37,19
Nachtrust	8,65	3,85	3,95	3,95	10,53	5,83	5,93
Veilige kindertijd	14,83	15,68	15,68	19,08	22,58	25,99	29,38
Ontspanning	50,72	50,72	50,72	50,72	50,72	50,72	50,72
Veiligheid	18,91	18,91	18,91	18,91	18,91	18,91	18,91
Onderhouden van relaties	105,16	105,16	105,16	105,16	105,16	105,16	105,16
Mobiliteit	42,08	42,08	42,08	48,83	48,83	48,83	48,83
Onvoorziene uitgaven	7,58	7,58	9,18	9,27	7,58	9,18	9,43
Totaal bezoekerstouder	1195,85	1200,24	1216,95	1238,97	1236,13	1260,22	1310,78
Totaal + 10 %	1315,43	1320,26	1338,64	1362,87	1359,74	1386,24	1441,86
Totaal budgetstandaard zonder kinderlast	1029,13	1029,13	1029,13	1029,13	1029,13	1029,13	1029,13
Vershil absoluut	-286,31	-291,14	-309,52	-333,74	-330,62	-357,12	-412,73
Vershil percentage	-27,82	-28,29	-30,08	-32,43	-32,13	-34,70	-40,11

Tabel 5.15: Budget koppel bezoekerstouder (Wallonië)

	kop+2	kop+4	kop+8	kop+15	kop+2,4	kop+4,8	kop+8,15
Gezonde voeding	293,42	302,39	313,46	325,75	314,46	334,61	359,42
Kleding	77,02	77,02	77,02	77,02	77,02	77,02	77,02
Huisvesting	715,46	715,46	715,46	715,46	716,36	716,36	739,90
Gezondheid en verzorging	76,70	76,70	76,70	76,70	76,70	76,70	76,70
Nachtrust	10,32	5,52	5,62	5,62	12,20	7,50	7,59
Veilige kindertijd	17,64	21,05	21,05	24,45	27,95	31,36	34,75
Ontspanning	66,35	66,35	66,35	66,35	66,35	66,35	66,35
Veiligheid	18,01	18,01	18,01	18,01	18,01	18,01	18,01
Onderhouden van relaties	144,81	144,81	144,81	144,81	144,81	144,81	144,81
Mobiliteit	42,08	42,08	42,08	48,83	48,83	48,83	48,83
Onvoorziene uitgaven	9,27	9,27	9,43	9,53	9,27	9,43	9,53
Totaal bezoekerstouder	1471,09	1478,67	1490,00	1512,53	1511,95	1530,98	1582,91
Totaal + 10 %	1618,20	1626,54	1639,00	1663,78	1663,15	1684,08	1741,20
Totaal budgetstandaard zonder kinderlast	1305,78	1305,78	1305,78	1305,78	1305,78	1305,78	1305,78
Vershil absoluut	-312,42	-320,76	-333,22	-358,00	-357,37	-378,30	-435,43
Vershil percentage	-23,93	-24,56	-25,52	-27,42	-27,37	-28,97	-33,35

6 HET BUDGET VOOR OUDEREN

6.1 Inleiding

Waarom een afzonderlijk budget voor ouderen? Er is inderdaad niet direct een reden aan te wijzen waarom de behoeften op ieders 65^{ste} verjaardag ineens zouden stijgen of dalen. Niettemin is veroudering een reëel fenomeen. Zinsmeister, Meerman & van Hoof (2009) onderscheiden drie dimensies van veroudering: de fysieke, psychologische en sociale dimensie. Op fysiek niveau gaat veroudering gepaard met een langzame maar onafwendbare aantasting van het functioneren, met vermindering van het aanpassingsvermogen op stress, en toenemend risico op leeftijdsgerelateerde ziekten. Ook al zijn ouderen nog in goede conditie, hun fysieke vermogens blijven achter op die van jonge mensen. Fysieke veroudering is onafwendbaar, maar de snelheid waarmee dit proces plaatsvindt, valt wel te beïnvloeden. De grote verschillen in fysieke mogelijkheden tussen ouderen zijn in belangrijke mate bepaald door wat heeft plaatsgevonden in de voorafgaande jaren (werksituatie en levensstijl) en door de mate waarin men op oudere leeftijd fysiek actief blijft. (Zie sectie 6.3.5 voor een uitgebreidere bespreking van het fenomeen veroudering)

Naast fysieke, hebben ook verschillende cognitieve capaciteiten te lijden onder het ouder worden, zoals ruimtelijk visuele functies, korte termijn geheugen en aandacht. Ook de informatieverwerking gebeurt minder snel, het werkgeheugen gaat erop achteruit en mensen worden minder snel in het vinden van snelle en efficiënte oplossingen. Net zoals de fysieke, kan ook deze vorm van veroudering vertraagd worden door de hersenfuncties te blijven prikkelen. Wat betreft het sociale aspect wordt verwezen naar transities in de levensloop, sociale attitudes en gedragingen die als 'normaal' beschouwd worden voor iemand van een bepaalde leeftijd. Jongeren bijvoorbeeld worden gepercipieerd als dynamisch, innovatief, creatief en ambitieus terwijl de beeldvorming over ouderen net het tegenovergesteld is. Hoewel deze beelden van starre, conservatieve en zich terugtrekkende ouderen heel vaak niet overeenkomen met de werkelijkheid, worden ze mee door media gevoed en tot norm verheven. Terwijl er als maar meer ouderen zijn die zich betrokken voelen en zich helemaal niet willen terugtrekken uit het actieve leven. Dit vraagt om nieuwe rollen en beelden over ouderen.

Samenvattend, met de veroudering veranderen de mogelijkheden van mensen om maatschappelijke rollen te vervullen, en veranderen ook de verwachtingen van de mensen met wie men omgaat. Voor een budgetstandaard heeft dit dubbelzinnige implicaties. Enerzijds is het zaak ouderen de middelen te verschaffen om de maatschappelijke rollen die zij voorheen in hun (meer) actieve leeftijd hadden, zoveel mogelijk te blijven vervullen. Anderzijds veranderen (verminderen) die rollen zelf ook. Met andere woorden, voor ouderen krijgt maatschappelijke participatie langzamerhand een andere betekenis. Bijvoorbeeld, de familie gaat een relatief belangrijker plaats innemen ten opzicht van het ruimere sociale netwerk.

Welke mensen moeten beschouwd worden als ouderen? Leeftijd is een eenvoudig en veelgebruikt criterium om de groep ouderen in de samenleving af te bakenen.

Leeftijdsgrenzen zijn echter willekeurig en rigide. Ze zijn gebaseerd op gemiddelden en houden geen rekening met verschillen in fasering van de wijzigingen die gepaard gaan met het ouder worden (Zinsmeister, Meerman & van Hoof, 2009). Administratief is het echter moeilijk om rekening te houden met de werkelijke mogelijkheden tot functioneren van ouderen (en andere mensen). Hoewel hieronder een onderscheid zal worden gemaakt tussen hulpbehoevende bejaarden, en niet-hulpbehoevende bejaarden, wordt onvermijdelijk abstractie gemaakt van veel gradaties en specifieke situaties. Organisaties en personen die onze resultaten gebruiken bij de beoordeling van inkomenssituaties van ouderen in functie van de menselijke waardigheid moeten uiteraard altijd de werkelijke mogelijkheden en specifieke situatie in het oog houden. Voor sommige gezonde en actieve 65+ers is wellicht de budgetstandaard voor gezinnen op actieve leeftijd meer relevant dan dat voor ouderen.

6.2 De rol van ouderen in onze samenleving

In vele opzichten is de oudere bevolking van vandaag meer dynamisch en veerkrachtig dan deze van enkele decennia geleden (Cantillon, Van den Bosch & Lefebure, 2009). Dank zij de gestegen welvaart en de hiermee gepaard gaande stijgende gezondheidsverwachting worden minder ouderen gedwongen zich terug te trekken uit het maatschappelijk leven. En andersom: een levenswijze van sterke maatschappelijke betrokkenheid beïnvloedt in sterke mate de subjectieve gezondheid en levenskwaliteit van ouderen (Heylen & Mortelmans, 2009)⁷⁶. Op pensioen gaan betekent dus niet langer 'op rust' gaan, maar wel anders-actief zijn. De zorg voor de eigen kinderen maakt plaats voor het opvangen van en zorgen voor de kleinkinderen. Er komt meer tijd vrij voor activiteiten als: het onderhouden van de woning, sport en ontspanning, deelname aan verenigingsleven, vrijwilligerswerk, ... Ook het fenomeen van levenslang leren houdt niet op met het pensioen. Van ouderen wordt immers verwacht dat ze blijven en actief bijdragen aan de sociaaleconomische en politieke ontwikkelingen in onze samenleving (Jacobs, Vanderleyden & Vanden Boer, 2003). Afgezien van het feit dat ouderen na hun pensioen meer vrije tijd hebben, is het in praktijk zo dat zij meer tijd en langere rust- en herstelperiodes nodig hebben voor het uitvoeren van diverse taken (Houben, Mortelmans, Jacobs & Vanden Boer, 2004).

"Actief ouder worden" verwijst naar het proces van het optimaliseren van de levenskwaliteit tijdens het ouder worden met het oog op het bevorderen van fysiek, sociaal en mentaal welzijn. 'Actief' verwijst naar het continu participeren aan sociale, economische, culturele, spirituele en burgerlijke samenlevingsdomeinen. Het gaat dus niet enkel om fysiek actief zijn of om deelname aan de arbeidsmarkt. Oudere mensen kunnen, net als zieke of gehandicapte personen een actieve bijdrage leveren aan de samenleving via hun participatie aan kleinere (gezin, familie) of grotere (buurt- of dorpsgemeenschappen, regio's of naties) sociale netwerken (WHO, 2003).

⁷⁶ Toch correleert de sociale participatie van ouderen niet overal even sterk met hun individuele welzijn. De factoren die bijdragen tot het subjectieve welzijn van ouderen blijken te verschillen tussen landen en sterk contextgebonden te zijn. Wellicht hangen deze factoren samen met culturele (individualistisch versus familiegeoriënteerd) en institutionele (gevoerde beleid) verschillen (Heylen & Mortelmans, 2009).

In de praktijk zien we dat naarmate mensen ouder worden, zij meer terugvallen op primaire (kleinschalige) sociale netwerken. Emotioneel belangrijke contacten krijgen bij ouderen selectief meer aandacht dan de relaties die ze opbouwden in functie van het verwerven van informatie (Schroots, 2002). Dit uit zich voornamelijk in een grotere contactname met kinderen, familieleden en burens. Een exacte leeftijdsgrens voor een keerpunt van een buitenshuis leven naar een eerder thuisgeoriënteerd leven blijkt moeilijk te bepalen en is bediscussieerbaar. Houben, Mortelmans, Jacobs & Van den Boer (2004) spreken in hun onderzoek over de leeftijd tussen 75 en 80 jaar.

De SHARE-databank (Survey of Health Ageing and Retirement in Europe) verschaft ons heel wat gegevens over de diverse sociale rollen die 50-plussers opnemen (Cantillon, Van den Bosch & Lefebure, 2009). Hieruit blijkt dat naast de participatie in primaire netwerken, heel wat ouderen ook nog actief zijn in grotere samenlevingsverbanden. Zo biedt 32% huishoudelijke hulp aan familieleden, burens of vrienden onder de vorm van boodschappen, tuinieren en huishoudelijke taken (Vlaamse Ouderenweek, 2009). 44% van de Vlaamse 50-plussers vangt wekelijks (17% dagelijks) de kleinkinderen op (Vlaamse Ouderenweek, 2009). 15% van de ouderen in Vlaanderen engageert zich voor vrijwilligers- of liefdadigheidswerk. 25% neemt actief deel aan de activiteiten van een sportclub, buurthuis of andere club. 6% is actief in kerkelijke of andere godsdienstige verenigingen en 7% is betrokken in politieke of sociale organisaties.

6.2.1 Gezondheid en autonomie: noodzakelijke voorwaarden voor maatschappelijke participatie

Net zoals actieven, kunnen ook ouderen pas volwaardig participeren aan de samenleving als twee primaire en universele behoeften vervuld zijn, met name gezondheid en autonomie (Doyal & Gough, 1991).

Gezond ouder worden, wil niet zeggen dat de last van de ouderdom niet ervaren wordt. De gezondheidstoestand van ouderen wordt immers gekenmerkt door fysieke en cognitieve achteruitgang (cfr. supra). Het zijn echter niet zozeer deze symptomen, dan wel de gevolgen ervan voor het dagelijks functioneren die maken of iemand zich al dan niet ongezond (lees: oud) voelt (Doyal & Gough, 1991). De gezondheidsenquête (WIV, 2004) leert ons dat de kans op een langdurige ziekte, langdurige aandoening of handicap sterk toeneemt met de leeftijd. In de leeftijdsgroep onder de 45 jaar geeft één inwoner op vijf aan een aandoening te hebben, bij 75-plussers is dit meer dan de helft (53%). Toch geeft slechts 24% van de ouderen aan ernstig beperkt te zijn in het uitvoeren van hun Activiteiten in functie van het Dagelijks Leven (ADL) zoals zichzelf wassen, zelfstandig kunnen eten, naar het toilet gaan, enz. en slechts 19% voelt zich beperkt bij het uitvoeren van instrumentele activiteiten zoals boodschappen doen, maaltijden bereiden, huishoudelijk werk, wassen, geldzaken regelen, telefoneren, verplaatsen, medicijnen innemen) (i-ADL).

Gezondheidsbeperkingen tasten de autonomie en onafhankelijkheid van ouderen aan. Ouderen willen zo lang mogelijk in alle vrijheid zelf kunnen bepalen hoe hun leven eruit ziet (autonomie) en zonder enige hulp van derden de door hen gewenste activiteiten uitvoeren (onafhankelijkheid) (Jacobs, Vanderleyden & Vanden Boer, 2003; WHO, 2003). Het gevaar dreigt immers dat ouderen die afhankelijk worden, niet langer kunnen voldoen aan de norm van actieve participatie en sociaal uitgesloten worden (Angus &

Reeve, 2006). Het komt er dus op aan om de zorg voor ouderen zo te organiseren dat een (onvermijdelijk) groter wordende afhankelijkheid zo min mogelijk resulteert in autonomieverlies. Dit vraagt een omslag van een deficit denken naar een competentiedenken (Jacobs, Vanderleyden, & Vanden Boer, 2004).

Vertrekkende van gezondheid en autonomie als noodzakelijke en universele basisbehoeften, zijn we op zoek gegaan naar goede satisfactoren, producten en diensten die moeten vervuld zijn om volwaardig te kunnen participeren aan de samenleving. Ons inspirerend op het werk van Doyal en Gough onderscheiden we een tiental intermediaire behoeften. Deze verschillen niet tussen ouderen en personen op actieve leeftijd. De middelen echter die minimaal nodig zijn om deze behoeften te bevredigen, kunnen wel in min of meerdere mate afwijken van deze van actieven.

6.3 Een budgetstandaard voor ouderen

6.3.1 Afbakening

Leeftijd is geen goed criterium om een onderscheid te maken in de mate waarin ouderen afhankelijk zijn van anderen voor het uitvoeren van dagelijkse en instrumentele activiteiten (cfr. supra). Toch wordt de hoeveelheid financiële middelen die minimaal nodig zijn om actief ouder te worden in belangrijke mate bepaald door de afhankelijkheidsgraad van ouderen. Daarom maken we voor het berekenen van de budgetstandaard een onderscheid tussen ouderen die zelfstandig thuis wonen zonder hulp van anderen en de ouderen die thuis wonen maar hulp krijgen op één of meerdere domeinen (bv. boodschappen doen, koken, huishoudelijk werk, wassen, geldzaken regelen, telefoneren, verplaatsen, medicijnen innemen). Voor ouderen die in rusthuizen of serviceflats verblijven, berekenen we geen noodzakelijk budget. Ook voor ouderen die ziek zijn berekenen we geen extra budget. Hiervoor verwijzen we naar hoofdstuk vijf over de budgetstandaard voor zieken waarin we aangeven op welke domeinen ziek zijn mogelijk financiële implicaties kan hebben en hoe men hiermee rekening dient te houden bij het beoordelen van leefsituaties in functie van de menselijke waardigheid.

Wat de gezinssamenstelling betreft, kozen we voor huishoudens bestaande een alleenstaande 65 plusser en een koppel, waarvan zowel de man als de vrouw ouder is dan 65 jaar.

Concreet betekent dit dat we budgetten berekenen voor:

- Een alleenstaande man van 75 jaar die in goede gezondheid verkeert en niet hulpbehoevend is;
- Een alleenstaande vrouw van 75 jaar die in goede gezondheid verkeert en niet hulpbehoevend is;
- Een koppel, waarvan de man (75 jaar) en de vrouw (75 jaar) in goede gezondheid verkeren en niet hulpbehoevend zijn;
- Een alleenstaande man van 85 jaar die, gezien zijn leeftijd in goede gezondheid verkeert, maar ADL en i-ADL beperkingen vertoont en hierdoor hulpbehoevend is;
- Een alleenstaande vrouw van 85 jaar die, gezien haar leeftijd in goede gezondheid verkeert, maar ADL en i-ADL beperkingen vertoont en hierdoor hulpbehoevend is;

- Een koppel, waarvan de man (85 jaar) en de vrouw (85 jaar) in goede gezondheid verkeren en waarvan de vrouw niet hulpbehoevend is en de man wel ADL en i-ADL beperkingen vertoont en hierdoor hulpbehoevend is.

6.3.2 Methodologie

Om tot een aangepast budget voor ouderen te komen hebben we verschillende stappen ondernomen. Een expert in ouderen- en gezondheidszorg schreef bovenstaande theoretische inzichten over ouderen en de rol van ouderen in onze hedendaagse samenleving. Dit kader fungeerde als uitgangspunt voor het concreet uitwerken van de verschillende korven van de budgetstandaard. Op basis van normatieve criteria (wetten, aanbevelingen, richtlijnen, ...) formuleerde ze voorstellen over de concrete samenstelling (aard, kwaliteit, hoeveelheid, afschrijftijd en prijs) van de tien budgetkorven. Naast de genoemde twee universele behoeften, was nog een derde criterium richtinggevend: ze moesten aanvaard worden door hen die ervan moeten leven. Om deze reden zijn de verschillende budgetkorven uitgebreid afgetoetst in drie focusgroepen, bestaande uit 65 plussers met een beperkt inkomen. In deze gesprekken werd steeds gepeild naar de mate waarin de budgetstandaard zoals die is uitgewerkt voor de actieve, niet werkende bevolking, dient aangepast te worden aan de noden en behoeften van de oudere bevolking. Bij de vraag naar ontbrekende of overbodige items werd steeds teruggekoppeld naar de rollen die ouderen vervullen en de hiervoor noodzakelijke producten of diensten.

Om niet hulpbehoevende bejaarde respondenten te selecteren wendden we ons tot een zestal dienstencentra voor ouderen in de provincie Antwerpen. De dienstencentra van Herentals en Herenthout wilden graag hun medewerking verlenen aan ons onderzoek. De moeilijkheid bleek echter om ouderen te selecteren op basis van hun inkomen. Dienstencentra staan open voor alle ouderen en door hun laagdrempelig karakter heeft men vaak geen zicht op het inkomen van de bezoekers. In het dienstencentrum van Herentals werd als oplossing voorgesteld om mensen te selecteren die een bejaardenwoning huren omdat dit in Herentals slechts mogelijk is voor ouderen met een bescheiden inkomen. Uiteindelijk nemen er aan dit gesprek 6 mensen (plus de dementerende echtgenote van één van de deelnemers) actief deel. De selectie van deze mensen gebeurde door de coördinator. Uiteindelijk bleken er in deze groep toch twee mensen te zitten die eigenaar waren van hun eigen woning. In het dienstencentrum van Herenthout stelde men voor om enkel ouderen te selecteren die recht hadden op een verwarmingstoelage. Deze wordt immers enkel toegekend aan mensen met een beperkt inkomen. Op basis van dit criterium werden twee focusgroepen (van 4 en 7 deelnemers) in Herenthout samengesteld. In de realiteit bleek het echter voornamelijk om eigenaars van een woning te gaan. De meerderheid van de respondenten wekte de indruk over meer dan een bescheiden inkomen te beschikken. In de drie focusgroepen spraken we in totaal met 17 65-plussers waarvan 12 vrouwen en vijf mannen. Zeven van de respondenten waren 80 plus, vijf 70 plus en vijf 65 plus.

Het bijeenbrengen in focusgroepen van hulpbehoevende bejaarden bleek veel minder evident te zijn. We opteren daarom voor een andere aanpak. In het kader van het MAGDA onderzoek (Mantelzorgers Geprand tussen Doorzetten en Afhaken) (Lommelen & Cuyvers, 2009) van het Vlaams Onderzoeks- en Kenniscentrum Derde Leeftijd (VONK3)

werden 28 diepte-interviews afgenomen van personen ouder van 70 jaar die thuis wonen en de zorg opnemen voor hun hulpbehoevende partner. In deze interviews werd onder meer gepeild naar de beslissingen die genomen werden in verband met de zorg voor de partner en de financiële en emotionele gevolgen hiervan voor het gezin. We gebruikten deze interviews voor een secundaire data-analyse waarbij we vooral wilden achterhalen welke de implicaties zijn van het afhankelijk zijn van anderen (formele en informele zorg) voor het uitvoeren van dagelijkse en instrumentele activiteiten en welke veel voorkomende noodzakelijke aanpassingen aan de woning zijn die bij ouderen dienen te gebeuren opdat ze zo lang mogelijk thuis zouden kunnen verblijven en als dusdanig weinig prijs hoeven te geven van hun autonomie.

Hieronder bespreken de verschillende korven uit de budgetstandaard. We geven hierbij telkens de criteria die de experts hanteerden bij het samenstellen van de korf en geven ook de wijzigingen of aanvullingen weer die we aanbrachten in functie van de resultaten van de focusgroepgesprekken en de individuele interviews. We sluiten iedere korf af met een berekening van de financiële implicaties van het ouder worden op het vervullen van de verschillende intermediaire behoeften.

6.3.3 Het voedingsbudget

6.3.3.1 Gezonde voeding

Uitgangspunt van de voedingskorf voor ouderen is de bestaande voedingskorf voor niet werkende actieven (Storms & Van den Bosch, 2009). Hieronder beschrijven en motiveren we welke aanpassingen hieraan noodzakelijk zijn om te komen tot een gezond en evenwichtig dieet voor 65 plussers.

Het belangrijkste verschilpunt tussen de voedingskorf voor actieven en deze voor ouderen is de verhoging van de hoeveelheid melkproducten en calciumverrijkte sojaproducten. Melk(producten) en calciumverrijkte sojaproducten zijn een belangrijke bron van o.a. calcium. Calcium is onontbeerlijk voor het beendergestel en vormt een essentieel bestanddeel van het skelet en de tanden. Het bot is een levend, dynamisch orgaan. De botvorming en de calciumafzetting grijpen maximaal plaats tijdens de adolescentie. Bij jongeren is de botvorming belangrijker dan de botresorptie en is de calciumbalans positief. De calciumabsorptie daalt met de leeftijd. Bij volwassenen vanaf 45 jaar. Vooral bij vrouwen na de menopauze neemt de botresorptie de overhand en veroorzaakt het verlies aan botmassa een negatieve calciumbalans, wat dikwijls resulteert in osteoporose. Een voldoende hoge calciumopname is, zeker bij ouderen, onontbeerlijk voor het behoud van een optimale botmassa. In de voedingskorf voor ouderen komen we hieraan tegemoet door de hoeveelheid kaas (van 20 gr naar 30 gr per dag) en de hoeveelheid melkproducten (van 450ml naar 600ml) per dag te verhogen. De keuze van producten blijft onveranderd.

De voedingskorf is samengesteld ten behoeve van gezonde ouderen die zelf warme maaltijden kunnen bereiden. Indien dit niet (langer) het geval is, kunnen ouderen een beroep doen op maaltijdbedelingen aan huis. In het kader van dit onderzoek deden we een beperkte telefonische bevraging bij een aantal kleine en grote OCMW's verspreid over Vlaanderen en vroegen we naar de kost van het thuisbezorgen van een warme maaltijd. Hieruit bleken grote verschillen, niet alleen wat betreft de kostprijs (die

varieerde tussen 3,20 euro en 8,85 euro), maar ook wat betreft de gestelde voorwaarden (op vlak van inkomen en leeftijd) (zie tabel 6.5 in bijlage). De door ons berekende mediane prijs moet dan ook gezien worden als een louter illustratief bedrag. Bij het gebruik van de budgetstandaard dient de reële kostprijs in rekening te worden genomen.

6.3.3.2 Lichaamsbeweging

Lichaamsbeweging is naast gezonde voeding erg belangrijk voor een goede gezondheid en voor het in standhouden van een goede energiebalans. In de onderzoeksliteratuur werden gunstige effecten vastgesteld van beweging op overgewicht, diabetes, mellitus type II ('ouderdomssuiker'), osteoporose (botontkalking), hart- en vaatziekten, voortijdig overlijden, hartfalen, een slecht immuunsysteem, dikke darmkanker, slaap- en concentratiestoornissen, stress, hoge bloeddruk, CARA, cystic fibrosis, epilepsie, reumatische artritis en depressies. Deze gunstige effecten gelden voor alle leeftijden. Verschillende onderzoeken spitsen zich toe op de effecten van bewegen voor ouderen. Uit deze bronnen valt op te maken dat lichaamsbeweging bij ouderen waarschijnlijk ook gunstige effecten heeft op: lenigheid, gezonde botten, spieren en gewrichten, beweeglijkheid, loopsnelheid, lichaamsbalans, leeftijdsgerelateerde achteruitgang van het duuruithoudingsvermogen (aërobe capaciteit), leeftijdsgerelateerde achteruitgang van de spierkracht, stabiliteit en de preventie van valincidenten en de ernst van de effecten daarvan (o.a. door verbetering van de spierkracht en de stabiliteit) (van Middelkoop & Abma, 2003).

Verder werd aangetoond dat bewegen ook positieve effecten heeft op de psychologische gezondheid o.a. op depressie, angst, stress, lange levenssatisfactie en een lage interne locus-of-control. Onder bewegen worden die inspanningen bedoeld met minstens een matige intensiteit waarbij je hart iets sneller gaat slaan, je ademhaling iets sneller gaat dan normaal en waarbij je licht zweet. Dagelijks gedurende 30 minuten activiteiten zoals wandelen, fietsen en huishoudelijk werk kunnen in deze context genoemd worden. Dit leidt tot een extra energiegebruik van 200 kcal per dag en minimaal 1000 kcal per week. De minuten mogen bij elkaar gesprokkeld worden, maar het minimum dat steeds achter elkaar bewogen moet worden is 5 minuten. Voor niet-actieve ouderen geldt dat elke extra hoeveelheid lichaamsbeweging meegenomen is. De grootste gezondheidswinst is namelijk te behalen bij de minst actieve personen (van Middelkoop & Abma, 2003).

6.3.3.3 Winkelen

De respondenten in de focusgroepen konden zich goed vinden in onze argumenten voor het aankopen van de voedingsmiddelen in een aantal grote retailers (zoals Aldi, Carrefour, Colruyt, Delhaize en Lidl). Ze maakten echter wel de bemerking dat het voor ouderen niet meer zo vanzelfsprekend is om aankopen te doen met de fiets. De meeste onder hen verkozen om, wanneer ze geen auto ter beschikking hadden, te voet te gaan winkelen en voor de grote aankopen een beroep te doen op familieleden of vrienden. Een boodschappentas op wieltjes beschouwden ze als een noodzakelijke uitrusting.

6.3.3.4 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen

☐ Niet-hulpbehoevende ouderen

We passen in de voedingskorf het aandeel melkproducten aan zodat tegemoet gekomen wordt aan de verhoogde nood aan calciumrijke producten (zie tabel 6.6 in bijlage). Daarnaast kopen we een boodschappentas op wielen aan (zie tabel 6.7 in bijlage) voor het vervoeren van de boodschappen.

☐ Hulpbehoevende ouderen

De aanpassingen voor hulpbehoevende bejaarden zijn identiek aan deze voor niet hulpbehoevende bejaarden. Extra voor deze groep ouderen berekenen we de kostprijs voor een warme maaltijd die aan huis wordt geleverd (ter vervanging van de zelfbereide warme maaltijden). We begroten hiervoor de mediane prijs van een warme maaltijd, die bejaarden met een inkomen dat gelijk is aan het wettelijk minimum pensioen moeten betalen in de door ons bevraagde steden en gemeenten. Daarnaast voorzien we nog een budget voor de overige (brood) maaltijden. Hiervoor berekenden we de kostprijs van alle ingrediënten uit de voedingskorf met uitzondering van deze die worden gebruikt om een warme maaltijd te bereiden. Daarbij telden we nog de kostprijs om drie dagen per de week een kleine portie rauwkost bij de boterhammen te kunnen eten (100 gram per persoon). Dit is noodzakelijk om een voldoende hoeveelheid groenten op weekbasis te verzekeren. Het budget om buitenhuis te gaan sporten wordt voor de hulpbehoevende persoon geschrapt.

6.3.4 Geschikte kleding

Om gezond en autonoom te leven, moeten ouderen naast gezond eten, zich ook geschikt kunnen kleding. Kleding beschermt het lichaam en verschaft mensen een identiteit. Hoe we te werk zijn gegaan bij het vertalen van deze functies naar concrete budgetten, hebben we uitgebreid toegelicht in Van Gompel & Storms (2009). Hieronder beschrijven en motiveren we welke aanpassingen noodzakelijk zijn om te komen tot een geschikt kledingsbudget voor 65 plussers. We laten ons hier volledig adviseren door de deelnemers uit de drie focusgroepen. Verder geven we ook een overzicht van mogelijke kledijaanpassingen die vereist zijn voor bejaarden met specifieke behoeften.

6.3.4.1 Kwaliteitsvolle kleding: aantal en levensduur

De inhoud van de kledingskorf voor niet werkende actieven hebben we voorgelegd aan de deelnemers van de focusgroepen. We vroegen of deze kledingskorf ook voor hen volstond en of ze akkoord waren met de kwaliteit, de afschrijftijden en het aantal voorziene kledingstuk. Het resultaat was een algemene consensus over de inhoud van deze korf. Het enige kledingstuk waarover men niet akkoord ging, was de broeksriem. De deelnemers oordeelden dat een afschrijftermijn van 5 jaar te lang is en dat we beter een kortere afschrijftermijn voorzien (bv. een jaar). We besluiten om met deze kritiek rekening te houden en de afschrijftermijn terug te brengen op 2,5 jaar. Dit is de gemiddelde afschrijftermijn die in de Ierse en Engelse consensuele budgetten (samengesteld door focusgroepen) voor een broeksriem wordt genomen.

Een kledingsstuk dat door de deelnemers van één focusgroep wordt aanbevolen om extra aan te kopen is thermisch ondergoed. Zij doen dit voorstel vanuit het gegeven dat oudere personen sneller last hebben van de koude. In twee andere focusgroepen vindt men thermisch ondergoed overbodig. Het wordt gepercipieerd als duur en onnodig. Meerdere laagjes boven elkaar dragen beschermt volgens hen het lichaam ook voldoende tegen de koude.

6.3.4.2 Keuze van de winkel en betaalde prijs

Wat betreft de keuze van de winkels, stelden de meeste ouderen in de focusgroepen de keuze voor Zeeman en Wibra in vraag. Terwijl de focusgroepen met personen uit gezinnen met kinderen op actieve leeftijd bijna unaniem voor deze winkels kozen (Van Gompel & Storms, 2009), prefereerden ouderen minder kledingsstuks *"we verslijten onze kleding minder snel en zijn ook veel secuurder in het onderhouden ervan"*, maar dan wel van een andere kwaliteitsklasse. Hun voorstel was om de kleding in C&A aan te kopen.

Evenals de respondenten op actieve leeftijd, hechten ook ouderen erg veel belang aan het aankopen van kwaliteitsvolle schoenen. Veel oudere mensen hebben immers last van voetproblemen (als gevolg van verstijving van de voetgewrichten, verdroging van de huid, enz.). Brantano is voor de meerderheid van de respondenten niet de winkel waar ouderen voldoende keuze hebben in kwaliteitsvolle schoenen. Zij stellen voor om schoenen aan te kopen van het merk Rieker. Deze zijn onder meer verkrijgbaar in de 55 winkels van de keten Torfs maar ook vaak bij de plaatselijke schoenenwinkel.

Uit de individuele interviews blijkt dat heel wat hulpbehoevende bejaarden een beroep doen op diverse hulpmiddelen met het oog op het zo lang mogelijk behouden van hun onafhankelijkheid. Het gebruik van die hulpmiddelen kan soms implicaties hebben op het aanschaffen, herstellen of vervangen van kledij. Het is dan ook belangrijk om hiervoor een budget te voorzien. Hoewel we dit niet kunnen meenemen bij de berekening van een standaardbudget voor ouderen, is het wel belangrijk dat gebruikers van de budgetstandaard bij het beoordelen van individuele leefsituaties in functie van de menselijke waardigheid peilen naar extra kledingbehoeften bij zorgbehoevende ouderen. Hieronder geven we een beschrijving van enkele veel voorkomende kledingeisen voor specifieke doelgroepen.

6.3.4.3 Kledingeisen voor specifieke doelgroepen

Rolstoelgebruikers

Bij rolstoelgebruikers dient de kleding afgestemd te zijn op de zittende houding. De broekslengte dient ingekort aan de achterkant en verlengd te worden aan de voorkant. Om een goed zitcomfort te waarborgen dient een blootstelling van de rug vermeden te worden als ook een teveel aan stof aan de buikzijde. Om niet gehinderd te worden bij het voortduwen van de rolstoel, koopt men best geen te strakke kleding. Verder mogen op de achterzijde van de kleding geen harde naden, knopen of andere decoratie aanwezig zijn. Zij kunnen immers zorgen voor wonden. Ten slotte moet de kleding toelaten dat personen zich zelfstandig kunnen aan- en uitkleden (Meinander & Varheenmaa, 2002).

Bij het selecteren van stoffen is het belangrijk de thermische eigenschappen (zie hiervoor: Van Gompel & Storms, 2009) in rekening te brengen. Overmatig zweten kan leiden tot verkoudheden maar ook tot drukwonden. Door de zithouding en het weinig bewegen hebben rolstoelgebruikers vaak last van een slechte bloedcirculatie. Ook hiervoor is het belangrijk dat er rekening wordt gehouden met de thermische eigenschappen.

Ook over de duurzaamheid van materialen moet er worden nagedacht. De mouwen kunnen immers sneller verslijten omdat ze in contact komen met het rubber van de wielen. Door de zithouding en het contact met de stoel is de kledij sneller afgedragen. Ook de stof aan de ellebogen is gevoeliger voor slijtage (Meinander & Varheenmaa, 2002).

Krukken en andere ondersteuningsmiddelen

Het gebruik van krukken, rollators, prothesen en andere hulpmiddelen zorgt voor specifieke eisen aan het ontwerp en de stoffen van kledij. Het gebruik van krukken bijvoorbeeld vereist kleding die voldoende bewegingsvrijheid toelaat en mouwen die bestand zijn tegen de wrijvingen van de arm en elleboog tegen de krukken.

Beven – slechte coördinatie

Beven en een slechte coördinatie kan zorgen voor verschillende problemen bij onder meer het eten, zich kleden en zich bewegen. Het morsen met eten en drinken veroorzaakt vaak vlekken in de kleding en op het meubilair. Het is belangrijk dat bij het kiezen van kleding rekening gehouden wordt met goed wasbare stoffen. Eventueel kan ook, indien de oudere dit wenst, een stoffen slab of schort worden aangekocht.

6.3.4.4 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen

☐ Niet-hulpbehoevende ouderen

We kopen de kleding van ouderen aan in C&A in plaats van Wibra en Zeeman. Schoenen (merk Rieker) worden aangekocht bij Torfs i.p.v. bij Brantano. Daarnaast passen we de afschrijftermijnen van de kleding aan. We verdubbelen systematisch alle afschrijftermijnen behalve van de schoenen (zie tabellen 6.8 en 6.9 in bijlage). Zo berekend komen we op een totaalbudget van 34,36 euro voor vrouwen en 21,19 euro voor mannen. Voor vrouwen ligt het bedrag van dit kledingsbudget net even hoog als het kledingsbudget van niet-werkenden die hun kledij in Wibra en Zeeman aankopen (met een lagere afschrijftermijn). Voor de mannen ligt het bedrag zelfs lager. We behouden in de korf voor ouderen de budgetten voorzien voor niet-werkenden. Ouderen krijgen op die manier de keuze om kledingsstuks aan te kopen aan lage prijzen en met lage afschrijftermijnen of duurdere kledij aan te kopen die dan dubbel zo lang wordt gedragen.

☐ Hulpbehoevende ouderen

Hoewel we dit niet kunnen meenemen bij de berekening van een standaardbudget voor ouderen, is het wel belangrijk dat gebruikers van de budgetstandaard bij het beoordelen

van individuele leefsituaties in functie van de menselijke waardigheid steeds peilen naar extra kledingbehoeften voor zorgbehoevende ouderen.

6.3.5 Gezondheidszorg en persoonlijke verzorging

6.3.5.1 Inleiding

Het is onmogelijk om in de korf gezondheidszorg en persoonlijke hygiëne producten en diensten te voorzien die de behoeften dekken van alle ouderen. De medische en verzorgingskosten nemen immers sterk toe wanneer gezinnen worden getroffen door een ernstige ziekte of handicap. Het budget dat we hieronder uitwerken is gericht op ouderen met een algemeen goede gezondheid. Bijzondere aan ziekte gerelateerde kosten moeten later als variabele factor aan het budget worden toegevoegd. In deze korf worden enkel de kosten opgenomen die verbonden zijn aan het normale verouderingsproces van gezonde bejaarden.

Verouderen gaat gepaard met een progressieve, gegeneraliseerde aantasting van het functioneren, dat resulteert in een vermindering van het aanpassingsvermogen op stress en leidt tot een toenemend risico op leeftijdsgerelateerde ziekten. Het normale verouderingsproces is een samenloop van verschillende stoornissen op lichamelijk, geestelijk en sociaal vlak, met een functionele achteruitgang als gevolg. (Eulderinck, Heeren, Knook & Ligthart, 2004; De Maesschalck, 2009b). Veroudering kan hoofdzakelijk opgemerkt worden aan het achteruitgaan van lichaamsfuncties. Zoals hierboven reeds vermeld, zijn er grote individuele verschillen tussen personen i.f.v. snelheid van verouderen. Zowel genetische en milieufactoren als de leefwijze in heden en verleden verklaren deze verschillen (Deeg, Eulderinck, Frenken, van den Heuvel, Hopman-Rock, Jolles et al., 2004).

6.3.5.2 Zorggebruik

Om de gevolgen van het verouderingsproces in het kader van behoud van autonomie enigszins op te vangen, kunnen ouderen een beroep doen op informele en formele zorg. Informele zorg of mantelzorg omvat alle niet-professionele hulp die zorgvragers ontvangen van 'gekenden' uit hun omgeving (partner, familie, burens, vrienden en kennissen). Formele hulp omvat alle hulp door diverse professionele zorgverleners (verpleegkundigen, artsen, paramedici, familiehelp, poetshulp, gezinszorg, warme maaltijden aan huis, ...). Europees onderzoek op basis van de Share databank geeft aan dat in België relatief veel ouderen informele en formele zorg combineren (Geerts, 2009). De mate waarin ouderen beroep doen op deze hulp, of met andere woorden het zorggebruik (Diepstraten, 2009), hangt af van geneigdhedsfactoren (vb. leeftijd, geslacht, opleidingsniveau), faciliterende factoren (vb. inkomen, gezondheidszorgverzekering, beschikbaarheid van informele hulp) en zorgbehoeften (vb. perceptie eigen gezondheidstoestand, chronische ziekten, mobiliteitsbeperkingen, beperkingen m.b.t. activiteiten dagelijks leven (ADL) of instrumentele activiteiten dagelijks leven (i-ADL)) (Geerts, 2009).

Geneigdheidsfactoren

Geneigdheidsfactoren zoals woonsituatie, leeftijd, geslacht en opleidingsniveau oefenen een invloed uit op de mate van zorggebruik. Zo blijken alleenwonende ouderen minder gebruik te maken van informele zorg (Vanderleyden & Vanden Boer, 2003), maar wel meer frequent gebruik te maken van thuiszorgvoorzieningen (Geerts, 2009). Uit het LOVO onderzoek blijkt dat mannen eerder beroep doen op informele zorg, vrouwen eerder op formele zorg. Dit onderzoek toonde eveneens aan dat hoe hoger het opleidingsniveau van de oudere is, hoe groter de kans dat gebruik gemaakt wordt van formele zorg. Ook blijkt dat lidmaatschap van een vereniging gerelateerd is aan meer frequent gebruik van formele zorg. Naarmate in een gemeente de familiale zorgindex (verhouding 80-plussers t.a.v. 50-59-jarigen) toeneemt, vergroot de kans op gebruik van formele zorg. Dit heeft geen invloed op gebruik van informele zorg (Vanderleyden & Vanden Boer, 2003). Uit onderzoek van Van der Heyden, Demarest, Tafforeau & Van Oyen (2003) blijkt dat enerzijds een lagere socio-economische status gelinkt is aan een meer frequent gebruik van huisarts, thuisverpleegkundige en ziekenhuisopname. Anderzijds brengen mensen met een hogere socio-economische status sneller een bezoek aan een specialist, kinesist of tandarts. Het LOVO onderzoek toonde echter geen verband aan tussen inkomen en zorggebruik (Vanderleyden & Vanden Boer, 2003).

Faciliterende factoren

Faciliterende factoren zoals inkomen, gezondheidszorgverzekering, beschikbaarheid van informele hulp e.d. bepalen eveneens de mate van zorggebruik. Toegang tot formele zorgverlening wordt bepaald door het aanbod. In Vlaanderen doet ongeveer 26% van de 65-plussers een beroep op formele huishoudelijke hulp, thuisverpleging of een dienst warme maaltijden. Indien ambulante voorzieningen gemakkelijk toegankelijk zijn, wordt minder beroep gedaan op informele zorg (Geerts, 2009). Ruim 31% van de 65-plussers doet een beroep op informele hulp door personen die niet inwonen. Hulp door inwonende zorgverleners betreft in Vlaanderen een kleine 13% (Geerts, 2009). Hoe meer informele hulp beschikbaar is, hoe minder gebruik wordt gemaakt van professionele huishoudelijke hulp (Geerts, 2009).

Ouderen kunnen een beroep doen op bejaardenhulp. De duur en de aard van de hulp is afhankelijk van de noden en de behoeften van de oudere. De kosten hieraan verbonden worden betaald per uur, afhankelijk van het inkomen. Via de wettelijk verplichte ziekteverzekering verkrijgen ouderen in België een financiële tegemoetkoming, vb. voor thuisverpleging. Ouderen kunnen bovendien een aanvraag doen via hun ziekenfonds m.b.t. een 'verhoogde tegemoetkoming voor gezondheidszorgen – voorkeursregeling' (www.rechtenverkenner.be). Deze is van toepassing indien het bruto jaarlijks gezinsinkomen lager dan 14.887,95 euro is, te verhogen met 2.756,15 euro per persoon ten laste, of personen die het gewaarborgd inkomen voor bejaarden of de inkomensgarantie voor ouderen ontvangen. De verhoogde tegemoetkoming geeft recht op: minder remgeld, de derdebetalersregeling, een lager plafondbedrag voor de maximumfactuur Sinds 2001 hebben zorgbehoevenden in Vlaanderen bovendien recht op een vergoeding via de zorgverzekering. Voor thuiswonende zwaar zorgbehoevende (lijden aan een langdurig en ernstig verminderd zelfzorgvermogen) ouderen betreft het een maandelijkse forfaitaire vergoeding voor niet-medische kosten

m.b.t. mantelzorg of thuiszorg. Sinds 1 maart 2009 betreft het een tegemoetkoming van € 130 per maand (www.zorg-en-gezondheid.be). Verder zijn er nog heel wat aanvragen mogelijk i.f.v. de provincie of gemeente waarin de oudere woont. Bijvoorbeeld, indien een oudere niet in aanmerking komt voor deze zorgvergoeding, kunnen inwonende informele zorgverleners in de provincie Antwerpen een aanvraag doen voor een 'thuiszorgpremie voor zorgbehoevende bejaarden', afhankelijk van het inkomen van de zorgverlener. Het betreft een toelage van € 450 per kalenderjaar voor geneeskundige verzorging van een zorgbehoevende, ouder dan 74 jaar.

Zorgbehoeften

Dat zorgbehoeften de meest krachtige factor zijn om zorggebruik te verklaren, is evident. Zorgbehoeften worden beïnvloed door de eigen gezondheidstoestand en de perceptie ervan. Zoals reeds gezegd, berekenen wij hier de kosten die verbonden zijn aan het normale verouderingsproces van gezonde bejaarden. Volgende verouderingsprocessen op fysisch, psychisch en sociaal vlak, beïnvloeden de zorgbehoeften:

☐ Fysisch verouderen

- Ademhalingsstelsel

Bij het verouderen nemen de longfunctiereserves af, en het risico op longziekten toe. Dit heeft een verminderde zuurstofuitwisseling tot gevolg. Het hemoglobinegehalte neemt eveneens af, waardoor organen een verminderde toevoer aan zuurstof krijgen. Ouderen zullen hierdoor minder activiteiten kunnen verrichten (De Maesschalck, 2009a). Ziekte en veroudering gaan echter op oudere leeftijd hand in hand, waardoor dit onderscheid vaak moeilijk te maken valt (Deeg et al., 2004).

- Afweerstelsel

Verouderen kenmerkt zich eveneens door wijzigingen in het immuunsysteem, meer specifiek m.b.t. het T-celsysteem (afweersysteem). Bij ouderen werd een verminderde stimuleerbaarheid en wijziging qua soort T-lymfocyten vastgesteld. Echter, vele immunologische aandoeningen die vastgesteld worden bij ouderen, blijken een bijverschijnsel te zijn van bepaalde ziekten. In die zin komen opportunistische infecties niet frequenter voor bij ouderen in vergelijking met jongeren tenzij er bepaalde oorzakelijke factoren aanwezig zijn zoals een onderliggende pathologie (vb. diabetes of kanker), of het slecht ophoesten of een blaasresidu (Deeg et al., 2004). Tijdens de periode november – maart zijn ouderen wel meer vatbaar voor infecties, vb. griep, waardoor aandacht voor de nodige vaccinaties aan de orde is (De Maesschalck, 2009a). Op vlak van vaccinatie behoren 65-plussers tot de risicopersonen. Volgende vaccins worden aangeraden (www.zorg-en-gezondheid.be):

- Griepvaccin: jaarlijkse vaccinatie is nodig tussen eind september en begin december; het RIZIV voorziet een terugbetaling van 40 % van de kostprijs voor iedereen ouder dan 50 jaar; sommige ziekenfondsen betalen in het kader van de aanvullende verzekering aan bepaalde leden (o.a. 65+) ook het remgeld of het eigen aandeel van de patiënt terug;

- Pneumokokkenvaccin: herhaling na 5-7 jaar is aangewezen i.g.v. chronische aandoeningen; Het Riziv voorziet geen terugbetaling, maar sommige ziekenfondsen betalen in het kader van de aanvullende verzekering aan bepaalde leden (bijv. mensen boven de 60) de volledig prijs van het vaccin terug;
- Difterie – tetanus: herhaling om de 10 jaar (gratis door Vlaamse Overheid).
- Bewegingsstelsel

De beweeglijkheid, spierkracht, spiertonus en uithoudingsvermogen nemen af naarmate de leeftijd toeneemt. Alle beenderige structuren verstijven, en er treedt artrose op, waardoor de gewrichten gaan inkrimpen. Eveneens kunnen visuele stoornissen leiden tot vermindering van mobiliteit. Deze factoren hebben uiteraard implicaties op de autonomie van de oudere. Gebruik van o.a. wandelstok/looprek, bril, grote pictogrammen zijn aangewezen in het kader van mobiliteit, en meer specifiek in het kader van valpreventie (De Maeschalck, 2009a).
- Hart- en bloedvatenstelsel

Ook t.h.v. het hart treden wijzigingen op. Zo compenseert het hart uitval van spiercellen door hypertrofie. Onderscheid tussen het normale verouderingsproces en ziekten is vaak moeilijk te maken. Impact van een ongezonde leefwijze wordt zichtbaar onder de vorm van coronaire sclerose. De elasticiteit van bloedvaten neemt af, waardoor de systolische bloeddruk toeneemt. Ten gevolge van arteriosclerotische vaatvernauwing neemt de bloeddoodstrooming af. Uitval van bloedvaten kan enigszins worden opgevangen door collateraalvorming. Maar i.g.v. plotse vaatafsluiting treedt ischemie op t.h.v. het betreffende orgaan. (Deeg et al., 2004) Bij snelwisselende omstandigheden, welke een acute belasting van het hart en bloedvatenstelsel vereisen, zal de functiereserve niet toereikend zijn. De oudere zal zijn activiteiteniveau dus moeten aanpassen. De wijziging in hart en bloedvatenstelsel heeft zijn implicaties m.b.t. keuze van bepaalde medicatie. Zo zal vb. Nurofen® ter bestrijding van milde pijnklachten nefast zijn i.g.v. ischemisch hartlijden of antecedenten van cardiovasculair accident (CVA). Een pijnstiller op basis van paracetamol is meer aangeraden.
- Spijsverteringsstelsel

Gezien het basaal metabolisme daalt met ongeveer 20 %, hebben ouderen minder energie nodig. De misvatting heerst dat dit samengaat met minder nood aan eten, waardoor het risico op ondervoeding reëel is. Voornaamste redenen zijn: verminderde absorptie van calcium, vitaminen en mineralen, tandvleesziekten voornamelijk t.g.v. kunstgebit, pijn in de mond waardoor de zin in eten daalt, vermindering in smaakvermogen, motorische en sensorische slikproblemen (vb. slikreflex), verminderde darmperistaltiek en een verminderde gastro-neurologische stimulatie. Diarree of obstipatie kan dan ook meer frequent voorkomen. (De Maeschalck, 2009a). Ondanks de verhoogde frequentie van obstipatie bij ouderen, wordt medicatie niet direct aangeraden. Een aangepast dieet, voldoende vochtinname en lichaamsbeweging, het niet negeren van de defecatie drang en de tijd nemen op het toilet voldoen meestal (www.bcfi.be).
- Urogenitaal stelsel

De nierfunctie is gehalveerd op 80-jarige leeftijd. Doch normale veroudering van de nier is moeilijk te onderscheiden van een beginnende nierinsufficiëntie (Deeg et al., 2004). De blaascapaciteit en blaastonus nemen af, waardoor ouderen meer frequent kleinere hoeveelheden urineren. Gerapporteerde prevalentie van urine-incontinentie bij thuiswonende ouderen varieert van 3,7 – 55 %, afhankelijk van de gehanteerde definitie van incontinentie. De prevalentie neemt toe met de leeftijd voor beide geslachten, maar komt 3 maal zo veel voor bij vrouwen (Teunissen, van den Bosch, Lagro-Janssen & van den Hoogen, 2006). Specifiek voor mannen zijn problemen met de prostaat reëel (De Maesschalck, 2009a). Dit impliceert nood aan aangepast incontinentiemateriaal. Vrouwen komen, variërend tussen de leeftijd van 40 tot 60 jaar, in menopauze. De seksuele activiteit neemt af met de leeftijd. Bij ouder wordende echtparen wordt een verschuiving van waarden vastgesteld naar gerichtheid op tederheid, sensualiteit en emotionele veiligheid (Deeg et al., 2004). Voorbehoedsmiddelen (condooms) bij ouderen zijn te verantwoorden in kader van bescherming tegen SOA's. Contraceptiepil of spiraal is echter niet meer aan de orde, gezien de menopauze. In het kader van preventie wordt borstkankerscreening aangeraden aan alle vrouwen tussen 50-70 jaar via een tweejaarlijkse screeningsmammografie, welke gratis is voor deze doelgroep via de ziekteverzekering. Screening op baarmoederhalskanker wordt aangeraden tot en met de leeftijd van 64 jaar, om de 3 à 5 jaar (indien geen afwijkingen gevonden werden). Indien de laatste uitslagen van het uitstrijkje normaal waren, hoeft na 65 jaar dit onderzoek niet meer. Op vlak van screening op prostaatkanker is anno 2009 de boodschap nog steeds terughoudend te blijven, gezien de klinische doeltreffendheid onvoldoende werd aangetoond (www.domusmedica.be).

- Cognitie

De hersenfunctie neemt af naarmate de leeftijd toeneemt t.g.v. een vertraagd hersenweefselmetabolisme. Dit brengt wijzigingen qua cognitieve functies met zich mee (waarnemen, leren, geheugen, taal, denken, probleemoplossend vermogen). Dit leidt tot de typisch waarneembare veranderingen bij ouderen zoals tempoverlaging, verminderde inprenting, motivatie en activiteit (Deeg et al., 2004). Ouderdomsverschijnselen m.b.t. de zintuiglijke waarnemingen beïnvloeden het verwerkingsproces van de binnenkomende prikkels, waardoor ouderen meer tijd nodig hebben, en het hen meer moeite kost om adequaat te handelen (Deeg et al., 2004). Zo nemen vb. de houdingsreflexen af, wat de kans op vallen doet toenemen. Verbale vermogens gaan niet achteruit t.g.v. veroudering. Wel betreft het eerder problemen met het geheugen, wat maakt dat ouderen vb. niet op een naam kunnen komen. Het korte termijngeheugen blijkt even goed te werken bij ouderen in vergelijking met jongeren wanneer er maximum vijf onderwerpen moeten onthouden worden. Opslag in het lange termijngeheugen vergt de juiste geheugenstrategieën. Ouderen hebben niet zozeer moeite met het passief opslaan van gegevens, als wel met het aanleren en oproepen van nieuwe informatie (Deeg et al., 2004). Ouderen hebben nood aan structuur en routine. Hulpmiddeltjes ter ondersteuning van het geheugen zijn dus zeker aan te raden (De Maesschalck, 2009a).

- Slapen en waken

De hoeveelheid diepe slaap neemt af, de wekdrempel verlaagt, en de oudere wordt vaker en langer wakker. Doch, de hoeveelheid REM-slaap blijft nagenoeg stabiel. Echter de prevalentie van slaap- en waakstoornissen neemt toe. De slaaptijd wordt meestal overdag gecompenseerd door dutjes (Deeg et al., 2004). Deze wijzigingen in slaappatroon leiden tot verminderde initiatiefname, verhoogde prikkelbaarheid en een verlaagde gemoedsgesteldheid. Het lichaam tracht dit te compenseren door het metabolisme te verhogen, wat zich uit in afname van de concentratie en alertheid, sneller zweten en sneller vallen (De Maesschalck, 2009a).

- Zintuigen

Verouderen houdt eveneens heel wat wijzigingen op zintuiglijk vlak in. Best wordt dit in de mate van het mogelijke opgevangen door hulpmiddelen, om de impact op het maatschappelijk functioneren te minimaliseren.

- Huid: ten gevolge van het verouderen, nemen het aantal zenuwlichaampjes t.h.v. de huid tot 70% af, waardoor de pijnperceptie en tastzin wijzigen. Andere wijzigingen t.h.v. de huid zijn het dunner worden van de epidermis, waardoor de natuurlijke bescherming tegen UV-stralen afneemt, en het risico op huidtumoren toeneemt. Ter hoogte van de derma nemen collageen en elastine af, waardoor de huid stijver en minder elastisch wordt. Het drogere uitzicht van de huid is dan weer het gevolg van afname in sebumproductie. Het aantal bloedvaten neemt af in aantal, of verstijven en worden dunner. Dit leidt tot wijzigingen in thermoregulatie, verminderde absorptie van zalf of intradermale toediening van medicatie en tot een moeilijker wondheling (Deeg et al., 2004). Concreet heeft dit tot gevolg dat (De Maesschalck, 2009b): er sneller kwetsuren kunnen optreden vb. als ouderen zich stoten aan een voorwerp of bij het verwijderen van een pleister; de wondheling trager verloopt; de huid rimpelt, er een verminderde absorptie is, de thermoregulatie beïnvloed is, er een verminderde gevoeligheid voor druk en pijn is vb. zich verbranden aan een warmtebron. De vetlaag, welke dient als schokdemper, warmtebuffer en stapelplaats voor calorieën, verplaatst zich van het gelaat en handrug naar de dijen en de buik. De haren vergrijzen. Bij de vrouw worden deze dunner t.h.v. hoofd, oksel en pubis, maar nemen toe t.h.v. bovenlip en huid. De man verliest baard- en hoofdharen, maar krijgt meer beharing t.h.v. oren, wimpers en neus (Deeg et al., 2004) (De Maesschalck, 2009b). Oog voor esthetiek is ook op oudere leeftijd van belang, wat de noodzaak aan ontharingsmateriaal rechtvaardigt;
- Ogen: vermindering van het zicht heeft verscheidene oorzaken, welke een andere aanpak vereisen. Meest frequent is slechtziendheid door presbyopie (ouderdomsverziendheid), maar o.a. ook glaucoom, cataract, en diabetisch retinopathie leiden tot slechtziendheid of zelfs dreigende blindheid. Behandeling is nodig onder de vorm van het dragen van een bril, medicatie of operatie (Eulderink et al., 2004). Vanaf 40 jaar hebben de meeste mensen een leesbril nodig. Een tweejaarlijkse controle bij de opticien is aangeraden. Bij blijvende slechtziendheid zal eveneens de nodige aandacht moeten gaan naar aanbieden van hulpmiddelen in kader van o.a. valpreventie;
- Oren: bij ongeveer 25% van de ouderen tussen 65-75 jaar, en bij de helft van de 75-plussers komt presbycusis (ouderdomsslechthorendheid) voor.

Mits goede motivatie, kan dit opgevangen worden door een hoortoestel. Eveneens is het belangrijk de communicatievorm aan te passen t.a.v. ouderen, in die zin dat een lagere stem, traag spreken, oogcontact maken en een rustige omgeving de kans op verstaanbaarheid verhogen. Maar ook tril-, of lichtsignalen bieden mogelijks een oplossing, vb. voor telefoon, deurbel, ... Oorsuizen of oorproppen leiden eveneens tot verminderd gehoor (Eulderink et al., 2004);

- Smaak en geur: beide zintuiglijke waarnemingen hangen nauw samen. Sommige ouderen ervaren reukproblemen t.g.v. atrofie van het reukslijmvlies. Dit is niet te verhelpen. Minder frequent komt smaakverlies voor t.g.v. mondproblemen, ziekte of medicijnen. Oorzakelijke behandeling is hierbij aangewezen (Eulderink et al., 2004). Verlies van deze zintuigen, kan de oudere in gevaarlijke situaties brengen zoals vb. gasgeur niet rieken. Hulpmiddelen zoals rook- en gasmelders zijn zeker aangewezen.

□ Psychisch verouderen

Op het vlak van psychologisch verouderen blijken heel wat intra- en interindividuele verschillen. Belangrijke levensloopgebeurtenissen beïnvloeden het verdere groei- en ontwikkelingsproces. Elke levensperiode vraagt een zeker aanpassingsvermogen. Wanneer het aanpassen aan een nieuwe levensperiode echter faalt, leidt dit tot een persoonlijke crisis waarbij het evenwicht tussen persoon en omgeving verstoord is. Copingstrategieën zijn zeer bepalend voor het verwerken van bepaalde levensgebeurtenissen. Tijdens de oudere levensfase is confrontatie met levensgebeurtenissen zoals verlies van partner, verlies van autonomie, verlies van lichamelijk functioneren aan de orde. Het eindigheidsbesef maakt dat ouderen hun levensbalans opmaken. Tevredenheid over het vroegere leven bepaalt in sterke mate de beleving en zingeving van het huidige en toekomstige leven. (Deeg et al., 2004) Dit zal in sterke mate bepalen in welke mate de oudere al dan niet wenst nog bepaalde rollen op te nemen.

□ Sociaal verouderen

Bij iedere levensfase horen specifieke posities, met hieraan verbonden specifieke verwachtingen. Culturele en individuele factoren bepalen welke rollen wegvallen en welke nieuwe rollen ouderen zullen opnemen. Rolverandering leidt niet automatisch tot problemen bij ouderen. Doch, de gevolgen van de psychische en fysische veroudering maken dat het verlies van bepaalde rollen bij ouderen, in vergelijking met actieven vaak moeilijker wordt opgevuld, vb. verlies van rol als partner bij overlijden. Het risico op vereenzaming is reëel bij ouderen. Sociale netwerken verkleinen niet alleen als gevolg van het overlijden van de partner, maar ook door de gevolgen van de fysische verouderingsverschijnselen. Zo zullen ouderen met een incontinentieproblematiek minder geneigd zijn om nog deel te nemen aan sociale activiteiten. Achteruitgang op motorisch vlak bemoeilijkt het zich verplaatsen buitenshuis. Beperkingen op zintuiglijk vlak, zoals verminderd gehoor en gezichtsvermogen, maken eveneens dat ouderen minder geneigd zijn sociaal contact op te zoeken (Deeg et al., 2004).

Om er voor te zorgen dat een groter wordende afhankelijkheid zo min mogelijk resulteert in autonomieverlies en dat sociale participatie zo lang als mogelijk gewaarborgd blijft, dient het zorgaanbod voor ouderen voortdurend te worden aangepast aan de groeiende zorgnoden. Uit de individuele interviews met mantelzorgers blijkt dat er voor de hulpbehoevende ouderen zowel voor het medische als voor het verzorgingsluik extra noden zijn. De meerderheid van de mantelzorgers geeft aan dat de huisdokter op regelmatige basis thuis langs komt, meestal maandelijks. Dit contact met de huisarts wordt als zeer belangrijk ervaren. Niet alleen om de hulpbehoevende oudere van nabij op te volgen, maar ook om de mantelzorger te ondersteunen en zo de thuiszorg te kunnen blijven garanderen. Vaak functioneert de huisarts ook als intermediaire persoon die de zorgbehoevende toeleidt naar andere ondersteunende diensten zoals thuisverpleging, maaltijdbedeling, poetshulp... Veel mantelzorgers geven aan dat men graag meer beroep zou willen doen op ondersteunende diensten, maar dat dit financieel vaak niet haalbaar is. Verder wijzen de mantelzorgers ook op de hoge kosten die gepaard gaan met medicatie en verzorgingsmateriaal, inz. het incontinentiemateriaal.

6.3.5.3 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen

☐ Niet hulpbehoevende ouderen

Om het gezondheidsbudget voor ouderen te bepalen, vertrekken we van het gezondheidsbudget voor actieven. We passen dit aan, rekening houdend met de gewijzigde behoeften in functie van een normaal verouderingsproces. Zo schrappen we het maandverband en de tampons. Een vrouw van 75 jaar heeft hieraan niet langer behoefte wegens de menopauze (die uiterlijk op 60 jaar intreedt). Ook het hormonenspiraal en de bijhorende artsconsultaties kunnen om dezelfde reden worden geschrapt. Het gebruik van condooms daarentegen blijft behouden in kader van preventie van SOA's. De hoeveelheid condooms halveren we wegens afname van de seksuele activiteit. De consultaties m.b.t. cervixkankerscreening hoeven ook niet langer te worden voorzien na de leeftijd van 65 jaar (onder voorbehoud dat de laatste uitslagen van het uitstrijkje normaal waren).

Wat we toevoegen aan het gezondheidsbudget voor ouderen zijn inlegkruisjes omdat heel wat oudere vrouwen geconfronteerd worden met incontinentieproblemen (cfr. supra). De hoeveelheid inlegkruisjes hangt af van de mate van incontinentie. Er wordt aanbevolen om het inlegverband twee (sporadisch urineverlies) tot vijf maal per dag (continu urineverlies) te vernieuwen. Verder voegen we zowel voor de man als voor de vrouw een griepvaccin met bijhorend jaarlijks artsconsult toe, als ook een pneumokokkenvaccin met vijfjaarlijks consult bij de huisarts. Verder voorzien we voor alle ouderen een leesbril. De controle van de ogen gebeurt gratis door de opticien. Naar geneesmiddelen toe vervangen we Nurofen® door een analgeticum op basis van paracetamol (zie tabel 6.10 in bijlage).

☐ Hulpbehoevende ouderen

Voor hulpbehoevende ouderen dienen hierbij nog de reële kosten te worden geteld van alle noodzakelijke medische uitgaven als ook de verzorgings- en ondersteuningskosten die de oudere moet maken in functie van het behoud van autonomie.

6.3.6 Huisvesting en veiligheid

Artikel 3 uit de Vlaamse Wooncode stelt dat "Iedereen heeft recht op wonen. Daartoe moet de beschikking over een aangepaste woning, van goede kwaliteit, in een behoorlijke woonomgeving, tegen een betaalbare prijs en met woonzekerheid worden bevorderd" (Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap, 1997).

6.3.6.1 Een aangepaste woning

De idee dat er voor ouderen slechts twee woonalternatieven mogelijk zijn, is allang achterhaald. Tussen het wonen in een eigen individuele woning en het verblijven in een rustoord is een breed scala aan woonvormen mogelijk. Myncke & Vandekerckhove (2007) geven een opsomming van mogelijke woonvormen die geschikt zijn voor ouderen.

6.3.6.1.1 Een eigen, aangepaste individuele woning

Een groot deel van de ouderen geeft aan niet te willen verhuizen. Ouderen willen graag zo lang mogelijk zelfstandig in de eigen woning blijven wonen. Om dit te realiseren zijn vaak kleine aanpassingen nodig. Een eerste reeks aanpassingen houdt verband met valpreventie. Vallen komt bij 28% à 35% van de thuiswonende 65-plussers minstens één maal per jaar voor. Bij thuiswonende 75-plussers lopen deze percentages op tot 32% à 42% (www.valpreventie.be). De gevolgen van vallen zijn van velerlei aard. De kans op *lichamelijk letsel* is vrij groot. Een schram, kneuzing of schaafwonde behoren tot de mogelijke gevolgen van een val. De meest voorkomende kwetsuren zijn echter breuken. Ernstiger lichamelijke gevolgen kunnen leiden tot een opname in het ziekenhuis of tot blijvende invaliditeit. Op hogere leeftijd zijn de gevolgen soms zo ernstig dat ze tot de belangrijke doodsoorzaken worden gerekend. Daarnaast is er het *psychische letsel*. De angst om opnieuw te vallen heeft een ernstige invloed op de levenskwaliteit. Bepaalde situaties bv. een trap niet meer op durven, worden vermeden. Valangst kan bovendien leiden tot een neerwaartse spiraal. Wie bang is om in beweging te blijven, verliest spierkracht en loopt weer meer kans te vallen. Een val kan ook *sociale gevolgen* hebben. Onmiddellijk na het ongeval komen familieleden en vrienden nog vaak op bezoek. Maar wanneer het herstel lang aansleept of er ernstige blijvende gevolgen zijn, komen er vaak veel minder mensen over de vloer. Sommige ouderen raken hierdoor volledig geïsoleerd. Lichamelijke beperkingen kunnen er bovendien voor zorgen dat de oudere het huis niet meer uit kan en gedwongen is te verhuizen naar een rust- en verzorgingstehuis. Ten slotte zijn er de *financiële gevolgen* van het vallen. De uitgaven als gevolg van een val kunnen sterk verschillen. Ze kunnen variëren van de aankoop van pleisters en een ontsmettingsmiddel tot de rekening voor een ziekenhuisopname en de kosten verbonden aan revalidatie (CM, 2007).

De op evidentie gebaseerde aanbevelingen in verband met valpreventie situeren zich rond verschillende soorten interventies. Van belang is om deze te zien in het kader van een multifactoriële interventie. Een eerste aanbeveling houdt verband met een kritische evaluatie van de gezondheid en de voorgeschreven medicatie. Zo vormen stoornissen in het gezichtsvermogen een duidelijke risicofactor voor het optreden van valincidenten. Ook sommige medicatie, inz. psychotrope medicatie geeft een verhoogde kans op vallen. Verder bevestigen recente onderzoeken dat functionele balans- en spierkrachttraining het aantal keren dat iemand valt significant kan verminderen (NVKG, 2004). Door te

bewegen blijven spieren stevig, verbetert het evenwicht en het uithoudingsvermogen. Intensief sporten hoeft niet. Lichaamsbeweging zoveel mogelijk integreren in de dagelijkse activiteiten is de boodschap. Iedere dag een half uur matig intensief bewegen zorgt al voor een belangrijke gezondheidswinst en vermindert het risico om te vallen. Wandelen, fietsen, tuinieren en zwemmen zijn ideaal. Wie minder goed te been is of onzeker bij het stappen, kan een beroep doen op hulpmiddelen zoals een wandelstok of een looprekje. Verder wordt aangeraden om geen bruuske bewegingen te maken bij het rechtstaan uit zetel, stoel of bed. Eerst rustig rechtop zitten, dan traag rechtkomen, eventueel gebruik makend van een leuning of ander houvast is de boodschap. Wanneer de oudere moeilijk in en uit de zetel, het bed of het toilet geraakt, kan men deze verhogen (CM, 2007).

Voor interventies met alleen woningaanpassing ontbreekt bewijskracht (omdat ze veelal niet individueel gemeten zijn). Indien ze echter deel uitmaken van een multifactoriële interventieprogramma hebben ze wel een (gering) additioneel effect op valreductie. Er wordt dan ook aangeraden om altijd aandacht te hebben voor interventies op het gebied van woningaanpassingen (NVKG, 2004). Verbunt (2008) beschrijft een aantal algemene aanpassingen met het oog op valpreventie op basis van twee bronnen Consument en Veiligheid/SEV, 1993; Platform Wonen van Ouderen (www.platvormwonen.be):

☐ Niveauverschil

Drempels van binnendeuren zijn niveauverschillen waarover men kan struikelen. Omdat het niet steeds mogelijk is deze drempels te verlagen of weg te nemen, kan men de randen van de drempel schuiner maken door er een helling voor te leggen. Zo blijven de voeten niet zo gemakkelijk achter de drempel haken. Ook voor buitendeuren is het aan te raden de niveauverschillen weg te werken met behulp van een helling.

☐ Vloeren en vloerbekleding

Vloeren mogen niet glad zijn om uitglijden te voorkomen. Zo raadt men bijvoorbeeld af om parketvloer op te boenen. Ook vloerkleedjes kunnen, wanneer ze niet goed vastgemaakt zijn of geen antislipstrook bevatten gevaarlijk zijn. Ze geven kans op uitschuiven en struikelen of kunnen een obstakel vormen voor bijvoorbeeld een looprekje, rollator of rolstoel. Het is beter om deze bekleding uit de woning van ouderen te verwijderen. Dit geldt niet voor de badkamer. Hier wordt uitdrukkelijk aangeraden om in de douchebak en op de badbodem antislipmatten of -strips aan te brengen. Verder wordt aangeraden om in de douche een douchezit of -stoel te plaatsen. Die geeft ondersteuning bij evenwichtsproblemen of als men vlug moe wordt.

☐ Rook- en gasmelders

Rookmelders worden in huis geplaatst om de oudere tijdig te waarschuwen wanneer er gevaar dreigt. Indien de gasmelder alarm slaat, wordt de bewoner gewaarschuwd dat het gasvuur nog aanstaat. Bij een alarmerende rookmelder wordt de bewoner erop attent gemaakt dat er brand is in het huis en kan deze medebewoners en hulpdiensten waarschuwen en de woning verlaten.

☐ Verlichting

Over de hele woning moet voldoende en voldoende sterke verlichting aanwezig zijn, zoals in de hal, trap, inkom, slaapkamer, kelder, bergruimte,... Schaduwplaatsen in de woning dienen vermeden te worden. Zowel in als buiten de woning moet voldoende signalisatie bij obstakels en drempels aanwezig zijn. Bij elke toegang van de woning moet een lichtschakelaar voorzien zijn. Ook een goede verlichting in en op weg naar het toilet is noodzakelijk. Ouderen zijn 's nachts immers slaperig. Om de plasroute weer te geven, gebruikt men sensoren die ervoor zorgen dat het licht meteen opspringt wanneer er iemand uit bed gaat. De afstand tussen het toilet en de slaapkamer is best zo kort mogelijk. Naast het toilet en in de douche/bad kunnen handgrepen worden geplaatst, zodat gaan zitten en rechtekomen gemakkelijker wordt.

☐ Deuren

Voor ouderen die gebruik maken van een rollator of rolstoel, moeten deuren voldoende breed zijn en dient er, om de deur gemakkelijk te kunnen openen, voldoende afstand te zijn tussen deur en muur. Het blijven hangen achter deurklinken (met kledij, kabels, ...) geeft frequent aanleiding tot vallen. Dit kan vermeden worden door een deurklink te plaatsen waarvan het uiteinde omgebogen is.

☐ Verwarming

Een centrale verwarming in de woning draagt bij tot het comfort van de ouderenwoning. Radiatoren zijn langs de bovenkant beter afgerond en de bedieningsknop van de verwarming/thermostaat moet voor ouderen goed bereikbaar zijn en gemakkelijk te gebruiken.

☐ Elektrische kabels en stopcontacten

In een veilige woning is het belangrijk dat er nergens kabels rondslingeren. Alle kabels dienen aan de muur bevestigd te worden om struikelen of beschadigingen met kortsluiting tot gevolg te voorkomen. Snoeren onder matten wegleggen is dus geen veilige oplossing. Indien mogelijk is het aan te raden om stopcontacten op reikhoogte te plaatsen. Zo moeten ouderen niet te diep bukken en gaat men een plotse bloeddrukval en duizeligheid tegen. Het aantal stopcontacten is afhankelijk van de grootte van de ruimte. Maar er wordt aangeraden om er voldoende te plaatsen, in ieder geval op elke plaats waar een aansluiting vereist is, zoals bij de televisie, telefoon, naast de zetel en bij de deuren

☐ Trappen

Een stevige steun bij de trappen verkrijgt men door langs beide zijden stevige armleuningen te installeren. Zowel bovenaan als onderaan de trap moeten lichtschakelaars zijn voorzien. Indien de treden van de trap glad zijn, moeten antislipstrips aangebracht worden om de oppervlakte van de treden stroever te maken. Voor ouderen die nog moeilijk trappen kunnen doen kan een traplift worden geïnstalleerd. Indien dit niet kan, moet de mogelijkheid worden onderzocht om een bad-en / of slaapkamer beneden te installeren.

Na discussie in de focusgroepen verkregen we een consensus om volgende aanpassingen door te voeren in de woning van niet hulpbehoevende ouderen met het oog op valpreventie: extra nachtluchtjes voor in het stopcontact, antislipmat in bad en douche en aan voordeur, handgrepen bij bad, douche en WC, een automatisch buitenlicht aan de voordeur en een plastieken stoel voor in douche of bad. Voor hulpbehoevende ouderen dienen er wellicht nog extra aanpassingen te gebeuren. Ook deze moeten mee verrekend worden in de budgetstandaard.

6.3.6.1.2 Groepswonen

Naast (het aanpassen van) de eigen individuele woning kunnen ouderen kiezen voor een of andere vorm van groepswonen. De verscheidenheid binnen het groepswonen is enorm groot. Vaak gaat het om woonprojecten waar (meestal valide) ouderen hun eigen complete woning hebben maar ook een aantal ruimten en voorzieningen delen. Hierbij is het aspect van wederzijdse hulpverlening belangrijk. Het samenwonen, verhoogt ook het gevoel van veiligheid en stimuleert de zelfzorg. Er zijn ook projecten waarbij ondersteuning wordt geboden door jongeren die inwonen. De samenstelling van de groep maar ook de woonfilosofie is zeer verscheiden.

☐ Kangoeroewonen

Bij kangoeroewonen worden twee volledig uitgeruste woningen aan elkaar gekoppeld. In één deel van de woning verblijft een jongere of een jonger koppel en in het andere deel een bejaarde of bejaard koppel. De bedoeling van deze woonvorm is om beroep te doen op de solidariteit tussen beide generaties: jongeren kunnen ouderen helpen met het opknappen van kleine klusjes of bij het boodschappen doen, terwijl de ouderen op hun kinderen letten.

☐ Duplexwoningen

Als ouderen een bijgebouw of een gedeelte van een gezinswoning betrekken, spreken we van duplexwoningen. Dit gebeurt hoofdzakelijk in familieverband. De oudere heeft op die manier een afzonderlijk woongedeelte. Duplexwonen verhoogt het veiligheidsgevoel en is het positief vanuit sociaal oogpunt.

6.3.6.1.3 Serviceflats en aanleunwoningen

Serviceflats zijn appartementen of woningen waar men zelfstandig kan wonen en indien nodig gebruik kan maken van allerlei vormen van dienstverlening, waaronder warme maaltijden, poetshulp, gezinshulp, thuisverpleging, boodschappendienst, wasserette, kapper, vervoer.... Er is meestal geen 24h op 24h zorgpermanentie, maar iedere flat is voorzien van een oproepsysteem. De meerderheid van de diensten die in een serviceflat worden aangeboden, kunnen ook thuis worden aangevraagd. Het aantrekkelijke aan serviceflats zit in het feit dat het meestal gaat om optimaal aangepaste woningen, de aanwezigheid van een conciërge en de koppeling met een dienstencentrum van het OCMW.

Aanleunwoningen worden meestal gebouwd in de onmiddellijke nabijheid van een rusthuis of een woon- en zorgcentrum. Ouderen die nog voldoende mobiel zijn en geen

grote gezondheidsproblemen hebben, komen in aanmerking voor deze woningen. Zij kunnen op een gemakkelijke manier beroep doen op de diensten van het verzorgingscentrum, terwijl ze verder zelfstandig en autonoom kunnen leven.

6.3.6.1.4 Rusthuis

Een rusthuis is een vorm van collectief verblijf waar bejaarden, naast huisvesting ook (geheel of gedeeltelijk) gebruik kunnen maken van gezins- en huishoudelijke verzorging. Een rusthuis dat erkend is als rust- en verzorgingstehuis (RVT) kan bejaarden opnemen die wegens een langdurige aandoening, sterk afhankelijk zijn van de hulp van derden om dagelijkse levenshandelingen te kunnen verrichten. Om opgenomen te worden in een RVT dient aan drie voorwaarden voldaan te zijn:

- De kandidaat bewoners hebben reeds alle noodzakelijke behandelingen ondergaan. Maar dit heeft niet geleid tot een volledig herstel van de functies met betrekking tot het dagelijkse leven.
- Een opname in een RVT blijkt noodzakelijk nadat alle mogelijkheden op thuiszorg werden onderzocht.
- De algemene gezondheidstoestand vereist dat naast de medische zorg van de huisarts, de verpleegkundige en de paramedische zorg ook hulp bij de dagelijkse levensactiviteiten noodzakelijk is.

Rusthuizen worden meer en meer beschouwd als laatste halte en hebben vaak af te rekenen met een enigszins negatief imago. Het wooncomfort bleek in het verleden wel eens ondergeschikt aan het zorgaspect. Daarnaast speelden kostprijs, het gebrek aan privacy en autonomie de beeldvorming parten. Tegenwoordig krijgen deze aspecten wel meer aandacht. De nieuwe generatie ouderen stelt immers heel andere eisen aan een rusthuis. Moderne rust- en verzorgingstehuizen besteden bijzondere aandacht aan de zelfredzaamheid van de oudere, aan een volwaardig respect voor de leefgewoonte van de oudere en aan de woonkwaliteit.

6.3.6.2 Een kwaliteitsvolle woning

In Vlaanderen is meer dan drie vierde van de ouderen eigenaar van hun woning. Zij hebben meestal hun woning reeds decennia lang in hun bezit. Hierdoor stijgt de kans op kwaliteitsproblemen. Zo wonen ouderen veel vaker in woningen gebouwd voor WOII, die niet voorzien zijn van middelmatig comfort en weinig bescherming bieden tegen lawaai (Goossens & Haesevoets, 2005). Ouderen hebben echter met deze gebrekkige kwaliteit leren leven, omdat ze opzien tegen de last van verbouwingen (Myncke & Vandekerckhove, 2007).

Toch is een kwaliteitsvolle woning belangrijk voor de gezondheid van ouderen. Wanneer we spreken over een kwaliteitsvolle woning, denken we zowel aan de bouwtechnische kwaliteit van de gevels, de daken en het schrijnwerk, als aan de interne bouwtechnische kwaliteit die wordt bepaald door de (staat van de) afwerking van de woning als aan het wooncomfort. Ook de bezettingsgraad en de kwaliteit van de woonomgeving zijn belangrijke aspecten van de kwaliteit van een woning (Heylen & Storms, 2009).

De bouwfysische kwaliteit zegt iets over de uitwendige staat van de woning. Die kan worden aangetast door functionele en constructieve gebreken en door materiaal aantasting. In de focusgroepen worden herstellingen aan het dak en de ramen door eigenaars vernoemd als vaak voorkomende kosten. Wat de kwaliteit van het binnenmilieu betreft, spelen verschillende aspecten een rol, die allen een invloed kunnen hebben op onze gezondheid, zoals chemische aspecten, fysische aspecten, biologische aspecten en aspecten m.b.t. de veiligheid in de woning. De belangrijkste problemen, zoals vermeld in de brochure 'Wonen en Gezondheid' van de Vlaamse Gemeenschap (Tilborghs, G., e.a. 2005) zijn de risico's die met chemicaliën verbonden zijn. Zo is de koolstofmonoxide problematiek jaarlijks nog verantwoordelijk voor heel wat overlijdens. Een jaarlijks nazicht door een vakman van verwarmingsapparaten op gas en schoorstenen is dus beslist geen overbodige luxe. Als voorbeeld van fysische problemen staan binnenklimaatproblemen (verstoring van temperatuur, vochtigheid, en ventilatie) voorop. Ze gaan echter niet gepaard met acute, ernstige risico's (Tilborghs, G., e.a. 2005, p. 8). Als biologische factor primeert de schimmelproblematiek, die rechtstreeks gelinkt is aan de vochtproblematiek. Wanneer in de woning vochtverschijnselen zoals schimmelplekken, vochtplekken en lekken worden aangetroffen, is de kans groot dat de bewoners worden blootgesteld aan grotere hoeveelheden schimmelsporen. Die kunnen niet alleen zorgen voor een aantal allergische reacties, maar veroorzaken vaak ook infecties van de luchtwegen of reumatische aandoeningen (Tilborghs, G., e.a. 2005, p.52).

Een volgende indicator voor de kwaliteit van de woning houdt verband met de bezettingsgraad. Er zijn tal van manieren zijn om de bezettingsgraad van een woning te meten. Naar analogie met het indicatorenrapport van Buyst (2007) werd in de KHK budgetstandaard het aantal slaapkamers ten opzichte van de grootte van het huishouden als indicator naar voor geschoven. Er werd geopteerd voor de volgende minimum- en maximumnorm: 1 slaapkamer voor de ouder(s) en 1 slaapkamer voor maximaal 2 kinderen. Dit betekent dat we voor de ouderen zonder inwonende personen maximaal één slaapkamer voorzien. Hierover werd flink gediscuteerd in de focusgroepen. De discussies leidden echter niet tot een consensus. Sommige deelnemers vonden een extra slaapkamer noodzakelijk om een ziek familielid (ouder, kind of kleinkind) op te vangen of als tijdelijk onderkomen voor de kinderen na bv. een echtscheiding. Daarnaast gaven grootouders aan dat hun kleinkinderen vaak komen logeren. Hun gezelschap wordt door allen sterk geapprecieerd. Andere ouderen (met en zonder kleinkinderen) vonden dat één slaapkamer moet kunnen volstaan. Zij die er maar één ter beschikking hebben, missen de tweede slaapkamer niet. Uit de individuele interviews met heel wat mantelzorgers komt een ander geluid. Het blijkt duidelijk dat heel wat onder hen de zorg voor hun hulpbehoevende partner enkel maar kunnen volhouden op voorwaarde dat ze voldoende nachtrust kunnen hebben. Deze nachtrust kan in veel gevallen enkel gewaarborgd worden door een extra slaapkamer of het plaatsen van een ziekenbed in de huiskamer.

De ouderen in de focusgroepen die eigenaar zijn van hun woning kunnen zich vinden in het principe dat ouderen kleiner gaan wonen als de kinderen het huis uit zijn. Toch vinden ze het zelf heel moeilijk om afstand te moeten doen van hun eigen woning die veel te groot is. Veelal zijn ze hiertoe niet bereid. Ze zijn immers niet alleen gehecht aan hun woning, maar ook aan de omgeving waarin ze ettelijke jaren van hun leven hebben doorgebracht. Dit blijkt ook uit studies naar de kwaliteit van de woningen van ouderen in

Vlaanderen. Globaal gezien, blijkt de kwaliteit er niet op achteruit te zijn gegaan. Alleen blijkt wel een duidelijk onderbezetting van de woning, t.g.v. gehechtheid van ouderen aan hun omgeving (Pauwels & Vanden Boer, 2004). Ouderen willen blijven wonen op de plaats waar men zijn kinderen heeft opgevoed. Het verlaten van de woning is niet evident en het verlaten van de woonomgeving nog veel minder. Weinig ouderen verhuizen graag en spontaan. Pas wanneer de gezondheid erop achter uitgaat en er externe druk is om te verhuizen, dan zetten ze de stap. Oudere bewoners met fysieke beperkingen vertonen een grotere verhuisbereidheid (Myncke & Vandekerckhove, 2007).

Omdat we een budgetstandaard opstellen met producten en diensten die voor iedereen minimaal nodig zijn om menswaardig te participeren aan de samenleving, is het niet te verantwoorden om af te wijken van de normen die we eerder formuleerden inzake een kwaliteitsvolle bezettingsgraad van een woning. Toch denken we dat de deelnemers van de focusgroepen voldoende argumenten aanhaalden om te voorzien in een extra slaapgelegenheid voor niet gezinsleden. We menen echter dat niet zozeer de nood aan een tweede slaapkamer werd uitgesproken, dan wel het in bepaalde perioden (gedurende langere tijd) kunnen beschikken over een extra bed. Hoewel deze nood sterker werd geformuleerd door ouderen, is ze niet typisch voor deze leeftijdsgroep. Ook gezinnen op actieve leeftijd kunnen om diverse redenen nood hebben aan een extra bed: bv. voor de tijdelijke opvang van hulpbehoevende ouderen of andere familieleden, voor de vakantie (opvang) van neefjes, nichtjes, vriendjes en vriendinnetjes,... Daarom voorzien we in de budgetstandaard voor alle gezinnen een stevige eenpersoons slaapfauteuil (zie korf onderhouden van relaties).

6.3.6.3 Een kwaliteitsvolle woonomgeving

Dat ouderen niet graag afstand doen van hun te groot huis hangt sterk samen met hun gehechtheid aan hun sociale woonomgeving. Die blijkt naast de fysieke woonomgeving een belangrijk aspect te zijn van de kwaliteit van de woonomgeving (Knol, 2005, zoals geciteerd in Heylen et al 2007). De sociale woonomgeving wordt bepaald door de bevolkingssamenstelling en de sociale contacten (Heylen et al 2007, p.171). De fysieke woonomgeving betreft de aanwezigheid van voorzieningen (winkel aanbod, eerstelijnsgezondheidszorg, openbaar vervoer, burgerdiensten, sport en ontspanning, opvang en onderwijs) en houdt verband met de kenmerken van de bebouwing van de woning en de openbare ruimte (toegankelijk voor mindermobielen) en met het leefklimaat (hinder, overlast,...). Ook de kwaliteit van de fysieke woonomgeving is van bijzonder belang voor ouderen. Omdat zij vaak minder mobiel zijn (en niet beschikken over een wagen) is de aanwezigheid van voorzieningen op wandelafstand cruciaal voor hun maatschappelijke participatie.

6.3.6.4 Een betaalbare prijs

Een betaalbare prijs is een derde criterium dat door de Vlaamse Wooncode naar voor geschoven wordt om het recht op wonen te garanderen. Vooralsnog is er geen goede norm ontwikkeld, die bepaalt wat een eerlijke prijs is voor het huren, kopen of bouwen van een woning, die beantwoordt aan bovenvermelde kwaliteitscriteria. Een indicator die vandaag veelvuldig gebruikt wordt is de woonquote, die het percentage van het inkomen weergeeft dat opgaat aan woonuitgaven. Deze woonquote blijkt bij ouderen tamelijk

stabiel en niet onrustwekkend hoog (7 à 8%) te zijn (Heylen et al., 2007), vermoedelijk omwille van het grote aantal reeds afbetaalde leningen.

Bij gebrek aan normatieve indicatoren voor de betaalbaarheid van woningen, vertrekken we van de mediane huurprijzen zoals die in Vlaanderen betaald worden voor woningen die beantwoorden aan de hierboven beschreven kwaliteitsindicatoren (Storms & Van den Bosch, 2009). Het gaat dan ook om louter illustratieve bedragen, die ons een idee geven van wat het in Vlaanderen gemiddeld kost om een woning te huren. Hulpverleners die de budgetstandaard voor ouderen gebruiken bij het beoordelen van leefsituaties in functie van de menselijke waardigheid, dienen te vertrekken van reële woonkosten. In de meeste gevallen gaan deze erg beperkt zijn. Uit onderzoek blijkt immers dat 77,2% van de (brug)gepensioneerden eigenaar is van hun woning en slechts 21,1% huurder is. Van de eigenaars heeft 72% de woning reeds volledig afbetaald (Heylen et al., 2007).

6.3.6.5 Woonzekerheid

Woonzekerheid tenslotte is een vierde doelstelling die werd opgenomen in de Vlaamse Wooncode. Ouderen die huren in de sociale sector of eigenaar zijn van hun woning genieten een grote woonzekerheid. Ouderen die (vaak noodgedwongen) huren in de private sector zijn minder goed af. Huren gebeurt immers per definitie via tijdelijke contracten en we kunnen ervan uitgaan dat verhuizen met de leeftijd minder evident wordt en dat de last van de woononzekerheid ook des te zwaarder gaat wegen.

6.3.6.6 Veiligheid

Naarmate mensen ouder worden, stijgt hun behoefte aan veiligheid. Ouderen, zo blijkt uit onderzoek zijn meer dan andere groepen in de samenleving vooral bezorgd om inbraken in hun woning (Centrum voor Sociologisch Onderzoek, 2009). Ook in de focusgroepen werd meermaals gewezen op het belang van een goed beveiligde woning. Er zijn verschillende systemen op de markt om het huis te beveiligen tegen inbraken. Dit kan gaan van alarmeringssystemen tot extra beveiliging van de sloten. Men moet er bewust van zijn dat deze systemen vaak een averechtse werking hebben op andere vormen van veiligheid. Enerzijds weert een extra beveiliging inbrekers, anderzijds belet het ook hulpverleners om de woning te betreden wanneer de ouderen iets overkomen is (Verbunt, 2008). Om de onveiligheidsgevoelens van ouderen te verlagen, stellen we voor om te investeren in het plaatsen van sloten met een stevige veiligheidscilinder op de buitendeuren. Dit is natuurlijk enkel mogelijk wanneer de ouderen eigenaar zijn van hun woning. Het plaatsen van veilige sloten in een huurwoning, behoort tot de taak van de eigenaar.

Een tweede manier om de veiligheid van ouderen te verhogen is 'Het Personen Alarm Systeem' (PAS). Dit bestaat uit twee delen: een zender en een ontvanger of telefoon. De zender, die de vorm heeft van een halsketting, polsband of spelt heeft, de oudere steeds bij zich hebben, ook wanneer hij/zij 's nachts opstaat of in de badkamer vertoeft. Indien de oudere in nood is (valt, zich onwel voelt, zich bedreigd voelt,...) drukt hij/zij op de knop. Er wordt dan een signaal verzonden naar een hulpcentrale. Die nemen in eerste instantie telefonisch contact op met de oudere. Indien men er geen reactie krijgt, worden anderen gecontacteerd. Dit zijn personen die zich bij aankoop van het toestel hebben opgegeven als 'te contacteren in noodgevallen'. Het PAS kan in vele gemeenten aangeschaft worden via het sociaal huis of het ziekenfonds. Ook private ondernemingen

die actief zijn op het vlak van woningbeveiliging, bieden vaak een PAS aan (Verbunt, 2008). Navraag bij de focusgroepen over het al dan niet opnemen van een PAS in de budgetstandaard voor ouderen, leverde een consensus op om een PAS wel te voorzien in het budget voor hulpbehoevende ouderen. Voor een 'gezonde' 65-plusser werd dit niet noodzakelijk geacht.

6.3.6.7 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen

☐ Niet hulpbehoevende ouderen

In het budget huisvesting en veiligheid voor niet hulpbehoevende ouderen zijn slechts beperkte aanpassingen nodig. Zowel voor de alleenstaande als voor de koppels voorzien we een appartement met één slaapkamer en berekenen we hiervoor de mediane huurprijs in Vlaanderen. Voor ouderen die eigenaar zijn van hun woning is de maandelijkse afbetalingskost meestal volledig weggefallen. Dit neemt niet weg dat zij geen kosten meer hebben op het vlak van huisvesting. Vaak zien zij zich geplaagd voor grote renovatiewerken (aan het dak, de ramen of de centrale verwarming).

In het kader van valpreventie (veiligheid), voorzien we een budget voor volgende aanpassingen in en aan de woning: vier nachtluchtjes, een antislipmat voor in de douche en aan de voordeur, een handgreep voor aan het toilet en aan de douche, een plastieken stoel en een automatisch buitenlicht (zie tabel 6.11 in bijlage).

☐ Hulpbehoevende ouderen

De aanpassingen voor hulpbehoevende ouderen zijn identiek aan deze voor niet-hulpbehoevende ouderen. Een extra hulpmiddel dat we opnemen om de veiligheid te garanderen is het personen alarm systeem. De gemiddelde (berekend over de verschillende mutualiteiten die deze dienst aanbieden) maandelijkse huurprijs van dit toestel bedraagt 15,18 euro. Verder is het nodig om hulpmiddelen op maat van de individuele zorgbehoeften van de hulpbehoevende oudere te voorzien. Dit kan gaan om de huur van een ziekenhuisbed, de installatie van een tillift of een traplift, een toiletstoel

6.3.7 Nachtrust en ontspanning

6.3.7.1 Nachtrust

Een verkwikkende nachtrust is onontbeerlijk voor een goede gezondheid. In de KHK budgetstandaard voor actieven gaven we een opsomming van de voorwaarden voor een goede nachtrust en koppelden we hieraan concrete producten (Van Thielen & Storms, 2009). Omdat noch de voorwaarden, noch de producten verschillend zijn voor ouderen, verwijzen we voor de inhoud van deze korf naar deze studie.

6.3.7.2 Vrije tijd en ontspanning

De manier waarop mensen zich ontspannen en de manier waarop ze hun vrije tijd invullen kan wel verschillen tussen mensen op actieve leeftijd en ouderen. Men zou kunnen stellen dat door het wegvallen van betaalde arbeid, ouderen enkel vrije tijd hebben. Dit is natuurlijk niet correct, ook andere taken en verplichtingen lopen door na

de pensionering. Timmermans (in De Groof & Elchardus, 2003) stelt dat vrije tijd de tijd is die rest na aftrek van alle verplichtingen aan zorg, arbeid en huishoudelijk werk en na aftrek van de tijd die wordt besteed aan nachtrust, maaltijden en persoonlijke verzorging. Dus niet alleen werkenden hebben vrije tijd, maar ook ouderen. Vrijtijdsbesteding kan omschreven worden als de deelname aan activiteiten die in de vrije te besteden uren worden gepresteerd (De Groof & Elchardus, 2003). Vrije tijd vormt in onze maatschappij een welgekomen afwisseling op de min of meer verplichte activiteiten zoals werken, eten, slapen en persoonlijke verzorging. Recreatie wordt om die reden erg geapprecieerd. Mensen doen mee aan ontspanningsactiviteiten omdat het leuk is en een fijne afwisseling vormt voor de zorgen van alledag (van Middelkoop & Abma, 2003).

Beckers (in van Middelkoop & Abma, 2003) stelt vast dat mensen gemeenschappelijke betekenissen aan vrije tijd geven. We associëren vrije tijd met plezier en feesten, maar ook met het herstel van het lichaam na een geestelijke of lichamelijke inspanning. We verbinden vrije tijd ook vaak met de vrije natuur of met openluchtrecreatie in of buiten de stad. Ten slotte zien we vrije tijd als een georganiseerd, apart onderdeel van onze beschikbare tijd en ruimte. Naast deze gemeenschappelijke betekenisgeving, valt op dat mensen ook heel verschillende betekenissen kunnen geven aan het begrip vrije tijd. De Commissie Maatschappelijke Betekenis (1996; in: Raad voor de Openluchtrecreatie, 1996) onderscheidt een zevental mogelijke waarden, die mensen belangrijk vinden in hun vrije tijd. Sommigen identificeren het met persoonlijke ontwikkeling en menselijke ontplooiing en waarderen vrije tijd omwille van de mogelijkheden die het hen biedt op het vlak van creativiteit, nieuwsgierigheid, leren, zingeving en zintuigprikkeling. Anderen ontnemen er hun identiteit aan. Hun hobby of de prestaties die ze leveren in hun vrije tijd verschaffen hen een bepaalde status. Nog anderen zoeken avontuur en uitdaging in hun vrije tijd. Ze houden van snelheid, willen risico's opzoeken en hun eigen grenzen verleggen. Hier tegenover staan de mensen die eerder rust zoeken. Voor hen gaat het om echte "vrije" tijd, waarin ze kunnen relaxen, contact zoeken met de natuur en snelheid uit den boze is. Weer anderen zoeken verstrooiing in de verscheidenheid in cultuur en kunst of genieten van de schoonheid van landschappen en objecten. Dan zijn er nog de mensen voor wie hun vrije tijd vooral gezellig moet zijn. Zij zoeken vooral anderen op tijdens hun vrije momenten. Een laatste onderscheiden betekenis die mensen kunnen geven aan hun vrije tijd is die van authenticiteit, zich zelf kunnen zijn in hun eigen vertrouwde omgeving.

6.3.7.3 Effecten van vrije tijd en ontspanning

In de literatuur wordt er vaak verwezen naar de preventieve gezondheidseffecten van vrije tijd en ontspanning. Het draagt bij aan het voorkomen van aandoeningen maar kan ook het verloop ervan beïnvloeden.

Uit de literatuur blijkt dat de effecten van recreatie op drie niveaus plaats hebben (Middelkoop & Abma, 2003). Enerzijds is er een direct effect op het voorkomen en/of verminderen van gezondheidsklachten en ziekten. Daarnaast is er een direct effect op het voorkomen en/of verminderen van de sociale nadelen die hierdoor ontstaan. De indirecte gezondheidseffecten komen voort uit intrinsieke waarde van recreatie. Doordat ontspanningsactiviteiten gewoon leuk zijn en benadrukken wat mensen nog wel kunnen,

behouden of ontwikkelen mensen bijvoorbeeld een gevoel van eigenwaarde wat een positieve invloed heeft op de gezondheid.

In de focusgroepen werd de inhoud van de korf ontspanning voor de actieve bevolking bekeken en becommentarieerd. Hieruit blijkt dat heel wat ouderen geen traditie hebben om op vakantie te gaan en zich beperken tot daguitstappen. De ouderen die wel graag op vakantie gaan, vinden een vakantiehuis of stacaravan waar zelf gekookt wordt niet geschikt voor 65 plussers. Ze associëren vakantie met totaal niets doen en aan niets moeten denken. Een goed en betaalbaar alternatief voor een hotel vakantie is volgens de deelnemers van de eerste focusgroep een vakantiecentrum zoals bv. de Klinkhoorn of de Duinse polders. Ze stellen voor om een midweek buiten het seizoen te boeken. Deze vakantiecentra zijn ook aanvaardbaar voor de deelnemers van de tweede focusgroep. In de derde focusgroep zijn er enkele ouderen die deze vakantiecentra te grootschalig en te druk vinden. In de interviews met mantelzorgers komt vaak terug dat vakantie door de specifieke zorgvragen voor de partner vaak helemaal wegvalt. Dit wil niet zeggen dat ze er geen behoefte aan hebben. Verschillende mantelzorgers geven aan dat ze het spijtig vinden dat vakantie niet meer mogelijk is. Ze pleiten voor een aangepaste vakantie op maat van hun hulpbehoevende partner. Andere mantelzorgers zouden liever alleen of met vrienden/familie op vakantie gaan om de batterijen weer helemaal op te laden. Dit kan natuurlijk alleen als de verzorging van de partner door anderen wordt overgenomen.

Een tweede topic dat we besproken in de focusgroepen, betreft de deelname aan het verenigingsleven. Hoewel de meeste deelnemers het belangrijk vonden om lid te kunnen zijn van een bepaalde vereniging en deel te nemen aan de activiteiten ervan, raakten ze het niet eens over de welke. Enerzijds zijn er uitgesproken voorstanders van het lidmaatschap van de gepensioneerdenvbond. Deze organiseert immers veel activiteiten die betaalbaar zijn en voornamelijk overdag plaats vinden. Anderzijds wordt de gepensioneerdenvbond geassocieerd met een vereniging voor bejaarden die niet meer zo goed te been zijn en hierdoor niet langer kunnen deelnemen aan de activiteiten van andere verenigingen. Er kon wel een consensus worden gevonden om het bedrag dat werd voorzien voor deelname aan het verenigingsleven voor personen op actieve leeftijd te behouden. Dit bedrag laat immers ook toe om te participeren in een vereniging voor gepensioneerden.

Verder gaven de deelnemers van de focusgroepen aan dat avondjes uitgaan (op café, naar de bioscoop of theater) sterk vermindert naarmate mensen ouder worden. Hoe ouder, hoe meer men ontspanning overdag prefereert. Over de frequentie van individuele ontspanningsmogelijkheden kon geen consensus worden bereikt. Die bleek sterk afhankelijk te zijn van de grootte van het sociale netwerk en de mate van afhankelijkheid van de oudere. Allen waren ze het er wel over eens dat bij het ouder worden de focus meer en meer komt te liggen op ontspanningsmogelijkheden thuis of dicht bij huis.

Uit de interviews met de mantelzorgers blijkt dat door de zorg die ze opnemen voor hun hulpbehoevende partner er weinig tijd en ruimte over is om zich buitenshuis te ontspannen. Dit wil niet zeggen dat de behoefte er niet is. Indien ze op regelmatige basis een beroep zouden kunnen doen op derden om de zorg voor hun hulpbehoevende partner gedurende enkele uren over te nemen, dan zouden ze hiervan graag gebruik

maken. Voor de hulpbehoevende persoon beperken de ontspanningsmogelijkheden zich meestal noodgedwongen tot activiteiten binnenshuis.

6.3.7.4 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen

☐ Niet hulpbehoevende ouderen

We voorzien een verblijf van vier nachten vol pension in een vakantiecentrum aan zee in het laagseizoen. Voor de alleenstaande man en vrouw resulteert dit in een daling van het vakantiebudget met 3,56 euro per maand. Voor de koppels valt deze vakantieform iets duurder (+8,87 euro) uit (zie tabel 6.12 in bijlage). Het bedrag dat is opgenomen in de budgetstandaard voor deelname aan een vereniging laat toe om te participeren in een vereniging voor gepensioneerden. Verder halveren we het aantal avondjes uit en brengen we aldus de frequentie terug van maandelijks naar tweemaandelijks.

☐ Hulpbehoevende ouderen

Voor de hulpbehoevende bejaarden voorzien we een kortverblijf in een centrum voor tijdelijk residentieel verblijf met zorg. Hier staat naast ontspanning, het zorgaspect centraal. Zowel horecapersoneel, als verpleegkundigen, verzorgenden en kinesisten zijn aanwezig in zulk zorgherstel- en vakantieverblijf. Dagelijks komt een huisarts langs en het centrum wordt dagelijks beleverd door een apotheek. We voorzien zowel voor de zorgbehoevende als voor zijn partner in een verblijf van vier nachten in dit centrum (zie tabel 6.13 in bijlage). Daarnaast voorzien we voor de mantelzorger de mogelijkheid om zes keer per jaar een avondje uit te gaan. De zorg voor de hulpbehoevende partner wordt gegarandeerd door een beroep te doen op een oppasdienst voor bejaarden. Zowel de christelijke als de socialistische mutualiteiten voorzien deze dienst voor 2,5 euro per uur. Ook voor de deelname aan de activiteiten aan de vereniging door de mantelzorger, voorzien we een oppasdienst (gedurende drie uur). De frequentie van deelname reduceren we van zeven naar vier. Ook voor de hulpbehoevende partner voorzien we dat de mogelijkheid om zes keer per jaar een avondje uit te gaan plus aangepast vervoer (zie mobiliteit). Daarnaast blijft het lidmaatschap van een vereniging behouden. Voor de hulpbehoevende bejaarden zou dit bijvoorbeeld Ziekenzorg kunnen zijn. We voorzien een tweejaarlijkse deelname aan een activiteit van deze vereniging plus aangepast vervoer.

6.3.8 Betekenisvolle relaties

Tal van onderzoeken hebben het belang van sociale netwerken en van sociale integratie op het welbevinden van ouderen aangetoond. Interacties met anderen, steun ervaren en de aanwezigheid van hechte banden bevorderen het objectief en subjectief welbevinden van ouderen.

Terwijl sociale netwerken voor jonge mensen vooral van belang zijn in functie van het opbouwen van hun eigen identiteit, zoeken ouderen er meer praktische of emotionele ondersteuning. In de praktijk zien we dat naarmate mensen ouder worden, zij meer terugvallen op primaire (kleinschalige) sociale netwerken. Emotioneel belangrijke contacten krijgen bij ouderen meer aandacht dan de relaties die ze opbouwden in functie van hun opleiding, job of vrije tijdsbesteding (cfr. supra). Dit uit zich voornamelijk in een grotere contactname met kinderen, kleinkinderen, familieleden en burens, vrienden.

Een belangrijk aspect van de ondersteunde functie die sociale netwerken bieden, is het wederkerigheidsprincipe: als jij iets doet voor mij, dan zal ik voor jou iets terugdoen. Het verouderingsproces dat een groeiende afhankelijkheid van anderen met zich meebrengt, tast dit wederkerigheidsprincipe aan. Het hoeft dan ook niet te verwonderen dat leeftijd en leefsituatie bepalende factoren zijn voor de kwaliteit van sociale relaties bij ouderen. Vanderleyden & Vanden Boer (2003) onderscheiden hierin twee componenten: een objectieve component van een sociaal netwerk en de subjectieve beleving ervan. Sociale isolatie verwijst in dat verband naar de objectieve waarneming van minimaal sociaal contact, terwijl eenzaamheid wijst op een subjectieve waarneming. Zowel sociale isolatie als eenzaamheid zijn gelinkt aan socio-demografische factoren als geslacht (vrouwen voelen zich eenzamer dan mannen), leeftijd (hoe ouder, hoe meer mensen zich soms of vaak eenzaam voelen), leefsituatie (alleen wonen en het gemis van een dagelijkse communicatiepartner verhoogt de kans op eenzaamheid in sterke mate) en scholingsgraad (eenzaamheid neemt toe naargelang de scholingsgraad daalt). Globaal genomen, blijkt echter uit de cijfers van het onderzoek dat meer dan twee derde van de 65 plussers zich zelden of nooit eenzaam voelt, een percentage dat in de loop van de jaren verminderde, uitgezonderd voor 80-plussers (Jacobs, Vanderleyden, & Vanden Boer, 2004).

Uit de focusgroepen leren we dat ouderen zich erg inspannen om het wederkerigheidsaspect in hun primaire relaties zoveel als mogelijk een plaats te blijven geven. Het aantal sociale relaties die emotionele en praktische ondersteuning bieden vermindert naarmate mensen ouder worden. Om sociaal isolement te voorkomen, spannen ouderen zich daarom vaak extra in om hun bezoekers in de watten te leggen, hen te ontlasten van bepaalde karweien of hen te helpen bij onverwachte moeilijkheden.

Zo gaven vele deelnemers te kennen dat, zolang ze goed te been zijn en zo lang hun gezondheid het toelaat, ze graag bereid zijn om hun kinderen, burens of vrienden een handje te helpen bij het opvangen van (zieke) kleinkinderen, het uitvoeren van kleine herstellingen of het verrichten van bepaalde huishoudelijke taken als strijken, verstelwerk, schilderwerk, enz. Daarnaast benadrukken alle deelnemers met kinderen en kleinkinderen het belang dat ze hechten om hen op regelmatige basis een maaltijd te kunnen aanbieden. Over wat moet kunnen aangeboden worden en met welke regelmaat, waren de meningen erg verschillend. Sommigen vonden het belangrijk om alle kinderen en kleinkinderen wekelijks (veelal op zondag) een warme maaltijd te kunnen aanbieden. Anderen hechten niet zo veel belang aan de regelmaat, maar vonden wel dat wanneer de kinderen langs komen, ze de mogelijkheid moeten krijgen om mee te eten. Meestal wordt een warme maaltijd voorzien. Bij sommige deelnemers blijven bezoekers een boterham mee-eten. Een consensus over wat minimaal noodzakelijk is om eigen kinderen en kleinkinderen te ontvangen hebben we niet bereikt. In één focusgroep kon men zich vinden in het minstens één keer per maand aanbieden van een warme maaltijd, terwijl de deelnemers in de andere focusgroepen eerder de voorkeur gaven aan een wekelijks bezoek met inbegrip van een brood- of warme maaltijd.

Ook ouderen zonder kinderen leggen hun bezoekers graag in de watten. Bij het ontvangen van burens, familieleden of vrienden horen voor alle deelnemers minstens het aanbieden van een drankje (koffie of thee, een pintje of een glaasje wijn), koekjes of eigen bakwerk.

Ook het samen feestvieren met de hele familie wordt door de deelnemers van de focusgroepen als erg belangrijk gepercipieerd. Feesten hebben immers een belangrijke integratieve functie. De meeste ouderen stellen het op prijs om hun kinderen en kleinkinderen bij deze gelegenheden thuis te kunnen ontvangen. Alleen wanneer ze te klein wonen of een feestmaaltijd bereiden te stresserend wordt, zullen ze buitenshuis of bij een van de kinderen feestvieren. Ze vinden het heel vanzelfsprekend dat zij, indien mogelijk, hiervoor de rekening betalen. Feesten die volgens alle deelnemers samen met de hele familie moeten kunnen gevierd worden zijn: hun verjaardag, hun huwelijksverjaardag en kerstmis of nieuwjaar. Sommige deelnemers voegen carnaval en kermis nog aan dit lijstje toe.

Bij feesten horen geschenken. De deelnemers van de focusgroepen associëren regelmatige geschenken vooral met verjaardagen van kinderen en kleinkinderen en met de kerst- en nieuwjaarsperiode. Allen hebben ze de gewoonte om hun kinderen of kleinkinderen een enveloppe met geld te schenken zodat ze er voor zichzelf iets leuks of nuttigs van kunnen kopen. De bedragen zijn afhankelijk van de gelegenheid (voor speciale gelegenheden zoals een huwelijk of een geboorte wordt een groter bedrag geschonken, voor een ziekenbezoek volstaat een bloemetje), de financiële situatie van de oudere, de grootte van de familie of sociaal netwerk en opvallend ook van de relatie die men met de persoon in kwestie heeft (bv. de frequentie waarmee deze een bezoekje brengt).

Over de noodzaak van GSM en een computer voor het onderhouden van relaties of het opzoeken van informatie zijn de meningen verdeeld. Zij die hierover beschikken, vermelden heel duidelijk de voordelen en benadrukken de noodzaak ervan. De overgrote meerderheid bezit echter geen computer of GSM en heeft er ook geen behoefte aan. Voor de GSM in het bijzonder geldt nog dat heel wat deelnemers deze cadeau hebben gekregen, maar dat weinigen hem goed kunnen gebruiken.

6.3.8.1 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen

☐ Niet hulpbehoevende en hulpbehoevende ouderen

Gezien het grote belang dat ouderen hechten aan (1) het thuis kunnen ontvangen van familieleden en vrienden, (2) het vieren van feesten en (3) het geven van geschenken, moeten we hiervoor een bepaald bedrag reserveren. Over welk bedrag minimaal noodzakelijk is, zijn echter moeilijk algemene uitspraken te doen. Het bepalen hiervan is afhankelijk van de grootte van de familie, maar ook van woonplaats van de kinderen en kleinkinderen en de frequentie waarmee zij gewoon zijn om contact met (groot)ouders te zoeken. Uit de onderzoeksgegevens van Verté, De Witte & De Donder (2007) blijkt dat ouderen gemiddeld 2,6 kinderen en 4,2 kleinkinderen hebben. Hiervan vertrekkend, voorzien we, puur illustratief, een budget om 9 personen te kunnen ontvangen (5 volwassenen (kinderen en hun eventuele partners) en 4 kinderen (kleinkinderen)). We stellen voor om hen met een frequentie van 10 keer per jaar een broodmaaltijd aan te bieden, die bestaat uit pistolets, beleg en gebak. Verder voorzien we de mogelijkheid om twee keer per maand bezoek te ontvangen en de bezoekers een drankje en knabbeltje aan te bieden. We voorzien voor twee bezoekers en de gastheer en/of gastvrouw een fles wijn (of een six-pack bier), een 1,5 literfles frisdrank, een pot koffie en een pak koekjes.

Daarnaast voorzien we een feestbudget voor het vieren van volgende feesten: huwelijksverjaardag, verjaardag en kerst- of nieuwjaarsfeest. Hiervoor voorzien we twee maal het dagbudget dat de ouderen nodig hebben om voor zichzelf te koken vermenigvuldigd met het aantal familieleden. Voor het paas- en sinterklaasfeest voorzien we een eenvoudige broodmaaltijd met chocolade voor de ganse familie en voor oudejaar wordt een budget voorzien voor het bereiden van een feestmaaltijd voor zichzelf.

Bij feesten horen geschenken. Geschenken kunnen gezien worden als de materiële uitdrukking die personen geven aan een relatie. Hieraan een financieel kostenplaatje verbinden is bijzonder moeilijk. In de KHK budgetstandaard voor actieven voorzagen we arbitrair 6 wenskaarten per persoon en drie geschenken ter waarde van tien euro. Voor ouderen volstaat dit bedrag niet. Zij wensen een extra bedrag om alle kinderen en kleinkinderen een geschenk te kunnen geven ter gelegenheid van kerst of Nieuwjaar en bij het vieren van de verjaardagen. We voorzien hiervoor 20 euro per kind en kleinkind. Ter gelegenheid van de geboorte of het huwelijk van een kleinkind voorzien we een bedrag van 25 euro per kleinkind.

De computer en toebehoren (internet, printer,...) schrappen we uit het budget voor ouderen. Uit de gesprekken met de focusgroepen is gebleken dat de ouderen van vandaag vooralsnog geen gevaar lopen om uitgesloten te worden indien ze niet regelmatig online zijn. Ook het GSM gebruik is nog niet volledig ingeburgerd in de dagelijkse leefwereld van ouderen. Zij prefereren een vast toestel. Het kostenplaatje hiervoor is echter vergelijkbaar met dit van een GSM met belwaarde van 15 euro per maand (tenminste indien een pakket wordt aangekocht waarin een abonnement op digitale tv gecombineerd wordt met het huren en gebruiken van vaste telefoonlijnen).

Ten slotte, zoals vermeld in het budget rust en veiligheid schaffen we per gezin (ook voor de gezinnen op actieve leeftijd) een slaapzetel aan. Gezinnen kunnen immers om diverse redenen (tijdelijke opvang van hulpbehoevende ouderen of andere familieleden, vakantie (opvang) van neefjes, nichtjes, vriendjes en vriendinnetjes,...) nood hebben aan een extra bed. We voorzien hiervoor een slaapzetel met bijhorend kussen, dons en donsovertrek (zie tabel 6.14 en 6.15 in bijlage).

6.3.9 Mobiliteit

Om hun verschillende sociale rollen adequaat te kunnen vervullen, is het noodzakelijk dat ouderen zich kunnen verplaatsen (naar de winkel, de dokter, het ziekenhuis, vriendenbezoek, ...). De leefsituatie waarin de ouderen zich bevinden (hun gezondheidstoestand, de mate waarin ze nog goed te been zijn, hun financiële situatie, openbaar vervoer in de nabijheid van de woning, ...) bepaalt welke middelen ze hiervoor inzetten. Net zoals voor mensen op actieve leeftijd opteren we ervoor om geen auto op te nemen in een standaardbudget voor ouderen omwille van twee redenen. Ten eerste kunnen ouderen in België voor alle verplaatsingen gratis een beroep doen op het openbaar busvervoer. Indien dit voldoende toegankelijk is, moet dit volstaan voor de meeste verplaatsingen. Voor verdere verplaatsingen (bv. voor het maken van een uitstap of het maken van een reis) kunnen deze busritten gecombineerd worden met een treinreis.

Ook om boodschappen te doen, moeten ouderen niet per definitie een wagen bezitten.

De meeste respondenten uit de focusgroepen zijn het erover eens dat boodschappen meestal met de fiets of te voet kunnen gebeuren. Vooral personen die geen wagen bezitten, geven aan dat ze er goed in slagen om te winkelen met de fiets (met stevige fietstassen) of te voet. Zij die vaak te voet gaan hebben nood aan een boodschappentrolley omdat het dragen van de boodschappen hen anders te zwaar valt. Verder gaven de deelnemers aan meerdere keren per week naar de winkel te gaan. Voor het aankopen van zware producten zoals drank en grote verpakkingen gaven alle ouderen de noodzaak aan om over een auto te kunnen beschikken. Hiervoor een beroep doen op burens, familieleden of vrienden is een haalbare optie. Doch vele deelnemers waarschuwden ons dat dit niet voor iedereen een mogelijkheid is.

Verder kregen we te horen dat ondanks het decreet op basismobiliteit, het toch niet altijd evident is om alle verplaatsingen met het openbaar vervoer te doen. Uit de interviews met mantelzorgers blijkt dat de hulpbehoevende ouderen vaak heel slecht te been zijn. In gezinnen waar er een auto aanwezig is, wordt deze gebruikt om naar de dokter of het ziekenhuis te rijden, boodschappen te doen of een uitstap te maken. Als er geen auto aanwezig is, betekent dit dat de hulpbehoevende oudere en partner veel meer afhankelijk zijn van anderen zoals burens, vrienden, kinderen of kleinkinderen. Maar omdat ze hen niet te vaak tot last willen zijn, vragen ze hen alleen maar om te chauffeur te spelen wanneer het echt niet anders kan. Hierdoor blijven ze vaak weg van sociale gelegenheden als feestjes, ontspanningsactiviteiten, enz. Hulpmiddelen waarover hulpbehoevende bejaarden vaak een beroep doen om hun mobiliteit te vergroten zijn wandelstokken, rollators en rolstoelen.

6.3.9.1 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor ouderen

☐ Niet hulpbehoevende ouderen

Omdat we, vertrekkende van de KHK budgetstandaard voor niet-actieven geen redenen zien om voor ouderen wel een auto op te nemen in het mobiliteitsbudget. Berekenen we ook voor hen de kostprijs van een fiets en van het openbaar vervoer. Het openbaar vervoer hanteert erg aantrekkelijke prijzen voor ouderen. 65 plussers kunnen bij De Lijn een speciale pas aanvragen waarmee ze het ganse jaar gratis de bus kunnen nemen. Bij de NMBS is er een voordelig tarief van 5,20 euro voor een heen- en terugrit tussen alle stations in België. We berekenen de kostprijs van vijf van zulke tickets.

☐ Hulpbehoevende ouderen

Voor mindermobiele bejaarden schrappen we de kosten verbonden met de aankoop en het onderhoud van een fiets. Om zich toch nog onafhankelijk van anderen te kunnen verplaatsen kunnen mindermobiele ouderen zich een aantal hulpmiddelen (krukken, rollator, driewieler, rolstoel,...) aanschaffen. De meeste van deze hulpmiddelen kunnen worden gehuurd bij het plaatselijke ziekenfonds. We voorzien voor de hulpbehoevende bejaarde de gemiddelde maandelijkse huurprijs van een rollator (3,25 euro). Dit vergemakkelijkt verplaatsingen binnenshuis en voorkomt vallen. Als dusdanig wordt de autonomie van de zorgbehoevende oudere gegarandeerd. Ouderen voor wie een verplaatsing met het openbaar vervoer niet meer tot de mogelijkheden behoort en die ook geen beroep kunnen (of wensen te) doen op familieleden, burens of vrienden, zouden gebruik moeten kunnen maken van de minder mobile centrale. Daarom voorzien we op

jaarbasis tien verplaatsingen met de Minder Mobielen Centrale (MMC)/ Zes verplaatsingen om eens uit te gaan? twee verplaatsingen om zich naar een activiteit van ziekenzorg te verplaatsen en twee extra verplaatsingen. Om gebruik te maken van de MMC dient men zeven euro lidgeld te betalen en voorts betaalt men 0,28 euro per kilometer en 0,50 euro administratiekosten per rit.

6.4 Het totaal budget voor ouderen

Indien we alle noodzakelijke kosten samentellen die ouderen moeten maken voor het vervullen van de tien intermediaire behoeften, dan bekomen we het totaal budget dat ouderen minimaal nodig hebben om menswaardig te participeren aan onze samenleving. Tabel 6.1 geeft het totaal budget voor niet hulpbehoevende ouderen. Dit bedraagt 985 euro voor een alleenstaande vrouw en 991 euro voor een alleenstaande man. Een bejaard koppel heeft 1302 euro nodig om menswaardig te participeren aan de samenleving. Deze bedragen liggen opvallend dicht (de maximale afwijking bedraagt 1%) bij de bedragen die we berekenden voor langdurig werklozen op actieve leeftijd.

We moeten er echter wel op wijzen dat het totaalbedrag dat we hieronder berekenden, vertrekt van gezonde, niet hulpbehoevende ouderen die een woning huren en hiervoor een in hun regio bepaalde mediane huurprijs betalen. In realiteit echter is meer dan 70% van de ouderen eigenaar. De huisvestingskosten voor eigenaars wiens woning is afbetaald liggen de helft lager dan deze voor huurders. Indien we deze kosten mee verrekenen, dan daalt de budgetstandaard voor gezonde, niet hulpbehoevende ouderen met 30%.

Tabel 6.1: Het totaal budget voor niet hulpbehoevende ouderen (Vlaanderen)

	Vrouw	Man	Koppel
Gezonde voeding	148,16	163,91	287,68
Kleding	45,49	39,89	77,02
Huisvesting	536,77	536,76	583,15
Gezondheidszorg en persoonlijke verzorging	46,22	41,75	82,6
Nachtrust	1,98	1,98	3,64
Veilige kindertijd	0	0	0
Ontspanning	43,66	43,66	68,22
Veiligheid	22,54	22,54	21,64
Onderhouden van relaties	98,69	98,69	127,63
Mobiliteit	6,86	7,63	14,49
Niet voorziene uitgaven	7,6	7,6	9,3
TOTAAL	957,97	964,41	1275,37

Tabel 6.2: Het totaal budget voor niet hulpbehoevende ouderen (Wallonië)

	Vrouw	Man	Koppel
Gezonde voeding	148,16	163,91	287,68
Kleding	45,49	39,89	77,02
Huisvesting	586,76	586,76	587,19
Gezondheidszorg en persoonlijke verzorging	43,68	38,97	76,98
Nachtrust	1,98	1,98	3,64
Veilige kindertijd	0	0	0
Ontspanning	43,66	43,66	68,22
Veiligheid	22,16	22,16	21,26
Onderhouden van relaties	105,26	105,26	146,91
Mobiliteit	3,55	3,56	5,72
Niet voorziene uitgaven	7,6	7,6	9,3
TOTAAL	1008,3	1013,75	1283,92

Hulpbehoevende bejaarden daarentegen hebben opvallend meer nodig om menswaardig te kunnen participeren aan de samenleving. Hoewel we voor de meeste uitgaven geen kostenplaatje konden voorzien omdat de mate van hulpbehoevendheid en de wijze waarop ouderen hierin ondersteund worden zeer sterk varieert van situatie tot situatie, geven we in tabel 6.3 een overzicht van de kosten die minimaal moeten gegarandeerd worden nl. maaltijdbedeling aan huis, een personen alarm, aangepaste ontspanningsmogelijkheden, een rollator om zich vlot en veilig te verplaatsen en verplaatsingen met de Minder Mobielen Centrale. Dit resulteert in een budgetverhoging (t.a.v. niet hulpbehoevende bejaarde) van ongeveer 130 euro voor een alleenstaande man of vrouw en van 253 euro voor een koppel waarvan één van beide hulpbehoevend is. Dit budget zal nog substantieel toenemen als de reële kosten voor gezondheidszorg en persoonlijke verzorging worden meegenomen. Verder dienen ook de bijkomende en reële kosten die nodig zijn om de woning aan te passen begroot te worden en alle ondersteunende diensten die noodzakelijk zijn (gezinshulp, poetsvrouw ...).

Tabel 6.3: Het totaal budget voor hulpbehoevende ouderen (Vlaanderen)

	Vrouw	Man	Koppel
Gezonde voeding	257,93	272,58	516,25
Kleding	45,49	39,89	77,02
Huisvesting	536,77	536,76	583,15
Gezondheidszorg en persoonlijke verzorging	46,22	41,75	82,6
Nachtrust	1,98	1,98	3,64
Veilige kindertijd	0	0	0
Ontspanning	47,16	47,16	75,46
Veiligheid	37,72	37,72	36,82
Onderhouden van relaties	98,69	98,69	127,63
Mobiliteit	10,15	10,15	17,01
Niet voorziene uitgaven	7,6	7,6	9,3
TOTAAL	1089,70	1094,27	1528,88

Tabel 6.4: Het totaal budget voor hulpbehoevende ouderen (Wallonië)

	Vrouw	Man	Koppel
Gezonde voeding	257,93	272,58	516,25
Kleding	45,49	39,89	77,02
Huisvesting	586,76	586,76	587,19
Gezondheidszorg en persoonlijke verzorging	43,68	38,97	76,98
Nachtrust	1,98	1,98	3,64
Veilige kindertijd	0	0	0
Ontspanning	47,16	47,16	75,46
Veiligheid	37,34	37,34	36,44
Onderhouden van relaties	105,26	105,26	146,91
Mobiliteit	13,55	13,56	15,72
Niet voorziene uitgaven	7,6	7,6	9,3
TOTAAL	1146,75	1151,1	1544,91

6.5 Bijlagen

Tabel 6.5: Tarieven warme maaltijden aan huis

OCMW	Alleenstaande - inkomen	Koppel - inkomen	Prijs
Antwerpen	683,96 - 783,09€	911,94 - 952,39€	3,20€
	783,10 - 772,23€	952,40 - 992,85€	3,70€
	882,24 - 981,37€	992,86 - 1033,3€	4,20€
	> 981,37€	> 1033,3€	5,70€
Hasselt	Prijs = f(inkomen)		
Leuven	Prijs = f(inkomen)		
Brugge	< 740€	< 870€	3,70€
	740 - 1240€	870 - 1500€	4,00€
	> 1240€	> 1500€	4,80€
Deinze		< 685€	3,55€
	< 510€	686 - 760€	4,04€
	511 - 585€	761 - 835€	4,29€
	586 - 660€	836 - 915€	4,57€
	661 - 735€	916 - 990€	4,81€
	736 - 810€	991 - 1065€	5,19€
	811 - 890€	1066 - 1140€	5,71€
	891 - 965€	1141 - 1220€	6,08€
	966 - 1040€	1221 - 1295€	6,57€
	> 1040€	> 1295€	6,85€
Zoersel	< 740€		4,00€
	740,01 - 765€		4,50€
	465,01 - 840€	< 1000	5,10€
	840,01 - 965€	1000,01 - 1125€	5,35€
	965,01 - 1130€	1125,01 - 1375€	5,60€
	1130,01 - 1355€	1375,01 - 1625€	5,85€
	1355,01 - 1580€	1625,01 - 1875€	6,70€
	1580,01 - 1805€	1875,01 - 2125€	7,35€
	1805,01 - 2030€	2125,01 - 2375€	8,10€
	> 2030,01€	> 2375,01€	8,85€
Lommel	Maandelijks belastbaar inkomen/150 met een maximum van 6,20€ per maaltijd		
Ninove	Prijzen variëren van 3,69 tot 6,15€ per maaltijd in functie van het inkomen		
Kortrijk	Warme maaltijd 6,10€		
Houthalen (via website)	7€		
Westerlo	7€ - 5,5€ indien beperkt inkomen		
Grobbendonk	5,60€ per maaltijd		
Dilbeek	5,75€ per maaltijd		
Assenede	4,90€ per maaltijd		
Koksijde	6,50€ per maaltijd - 4€ indien sociaal tarief		
Genk	4,96€ + 0,36€ per maaltijd		
Meeuwengruitrode	6,00€ per maaltijd		
Oud Heverlee	Prijs = f(inkomen)		
Sint Niklaas	Prijs = f(inkomen) van 2,20€ tot 4,80€		
Aalst	5,50€		

Tabel 6.6: Aanpassingen voedingskorf ouderen

Voedingsmiddel	Hoeveelheid per dag	Hoeveelheid per maand
Melk, halfvol	215 ml	6532 ml
Yoghurt, halfvol	215 ml	6532 ml
Chocomelk	57 ml	1728 ml
Yoghurtdrank	57 ml	1728ml
Fruityoghurt	57 ml	1728ml
Kaas, 30+	21 g	639 g
Kaas, 48+	9 g	274 g

Tabel 6.7: Aankoop boodschappentas op wieltjes

Product	Naam product	Winkel	Hoeveelheid	Aankoopprijs	Levensduur	Prijs
Shopper	MetalTex Dahlia shopper 40 l – maximum 100 kg	Collishop	1	29,95	36	0,8319

Tabel 6.8: Kledingsbudget 75 jarige man

Artikel	Winkel	Aantal	Prijs	Levensduur	Prijs	Prijs per maand
JASSEN						
Winterjas	C&A	1	39	6	39	0,54
Sportvest(bovenstuk van kostuum) blazer	C&A	1	49	10	49	0,41
Regenjas met rits en kap	Decathlon	1	79,9	10	79,9	0,67
Fluo jasje		1	1	20	1	0,00
BROEKEN						
jeansbroek	C&A	2	19	4	38	0,79
ribfluwelen broek	C&A	1	19	6	19	0,26
Chino broek	C&A	1	35	6	35	0,49
Bermuda	C&A	2	15	4	30	0,63
HEMDEN						
Hemd lange mouw	C&A	1	12,5	4	12,5	0,26
Hemd korte mouw	C&A	1	10	4	10	0,21
T-SHIRTS						
T-shirt lange mouwen	C&A	2	12,5	4	25	0,52
T-shirt korte mouwen	C&A	10	7	4	70	1,46
TRUIEN						
Fleece trui	C&A	1	10	4	10	0,21
Winter trui multifunctioneel	C&A	1	15	4	49	1,02
Winter trui uitgangskledij	C&A	1	49	6	12,5	0,17
Zomer trui multifunctioneel	C&A	1	12,5	4	12,5	0,26
Zomer trui uitgangskledij	C&A	1	19	6	19	0,26
Cardigan	C&A	1	19	6	19	0,26
SPORTKLEDIJ						
T-shirt	Decathlon	1	6,9	4	6,9	0,14
Short	Decathlon	1	6,9	4	6,9	0,14
Training (vest + broek)	Decathlon	1	28,9	4	28,9	0,60
Zwemshort/broek	C&A	1	9	4	9	0,19
ONDERGOED/NACHTKLEDING						
Onderbroek	C&A	10	3	4	30	0,63
Pyama winter	C&A	2	15	4	30	0,63
Pyama zomer	C&A	2	15	4	30	0,62
KOUSEN						
Wintersokken	C&A	10	1	2	10	0,42
Zomersokken	C&A	10	1,00	2,00	10,00	0,42
Sportsokken	C&A	2	1,00	2,00	2,00	0,08
ACCESOIRES						
Winterpet	C&A	1	10	6	10	0,14
Zomerpet	C&A	1	7,5	6	7,5	0,10
Handschoenen	C&A	1	10	6	10	0,14
Sjaal	C&A	1	7	6	7	0,10
Paraplu	C&A	1	9	6	9	0,13
Stropdas	C&A	1	7,5	6	7,5	0,10
Riem	C&A	1	7,5	5	7,5	0,13
SCHOENEN						
Geklede schoen	Torfs	1	59,95	10	59,95	0,49
Winterschoen	Torfs	1	69,95	2	69,95	2,91
Zomerschoen	Torfs	1	59,95	2	59,95	2,49
Sportschoen	Brantano	1	34,95	2	34,95	1,45
Gummy laarsen	Brantano	1	22,95	10	22,95	0,19
Pantoffels	Brantano	1	11,95	2	11,95	0,49
Totaal						21,19

Tabel 6.9: Kledingsbudget 75 jarige vrouw

Artikel	Winkel	Aantal	Prijs	Levensduur	Prijs	Prijs per maand
Basiskledij						
JASSEN						
Winterjas	C&A	1,00	39,90	6,00	39,90	0,55
Geklede vest type blazer	C&A	1,00	44,90	6,00	44,90	0,62
Regenjas met rits en kap	Decathlon	1,00	79,90	10,00	79,90	0,67
Fluo jasje		1,00	1,00	20,00	1,00	0,00
BROEKEN						
jeansbroek	C&A	2,00	19,00	4,00	38,00	0,79
Ribfluwelen broek	C&A	1,00	25,00	6,00	25,00	0,35
Kleed Zomer	C&A	3,00	19,00	4,00	57,00	1,19
Kleed winter	C&A	3,00	29,00	4,00	87,00	1,81
Rok zomer	C&A	3,00	15,00	4,00	45,00	0,94
Rok Winter	C&A	3,00	19,00	4,00	57,00	1,19
Bermuda	C&A	2,00	17,00	6,00	34,00	0,47
HEMDEN						
Hemd lange mouw	C&A	1,00	15,00	4,00	15,00	0,31
Hemd korte mouw	C&A	1,00	15,00	4,00	15,00	0,31
T-SHIRTS						
T-shirt lange mouwen	C&A	2,00	12,50	4,00	25,00	0,52
T-shirt korte mouwen	C&A	10,00	12,50	4,00	125,00	2,60
TRUIEN						
Fleece trui	C&A	1,00	10,00	4,00	10,00	0,21
Winter trui multifunctioneel	C&A	1,00	15,00	4,00	15,00	0,31
Winter trui uitgangskledij	C&A	1,00	19,00	6,00	19,00	0,26
Zomer trui multifunctioneel	C&A	1,00	12,50	4,00	12,50	0,26
Zomer trui uitgangskledij	C&A	1,00	19,00	6,00	19,00	0,26
Cardigan	C&A	1,00	19,00	6,00	19,00	0,26
SPORTKLEDIJ						
T-shirt	Decathlon	1,00	7,90	4,00	7,90	0,16
Legging	Decathlon	1,00	12,90	4,00	12,90	0,27
Training (vest + broek)	Decathlon	1,00	14,90	4,00	14,90	0,31
Badpak	Zeeman	1,00	5,99	4,00	5,99	0,12
ONDERGOED/NACHTKLEDIJ						
Onderbroek	C&A	10,00	4,00	4,00	40,00	0,83
BH	C&A	4,00	9,00	4,00	36,00	0,75
Pyama winter	C&A	4,00	15,00	4,00	60,00	1,25
Pyama zomer	C&A	4,00	15,00	4,00	60,00	1,25
KOUSEN						
Wintersokken kort	C&A	10,00	5,00	2,00	50,00	2,08
Nylonkousen pantys	C&A	3,00	9,00	2,00	27,00	1,13
Zomersokken	C&A	10,00	5,00	2,00	50,00	2,08
Sportsokken	C&A	2,00	5,00	2,00	10,00	0,42
ACCESOIRES						
Muts	C&A	1,00	15,00	6,00	15,00	0,21
Zomerpet	C&A	1,00	3,50	6,00	3,50	0,05
Handschoenen	Zeeman	1,00	1,79	6,00	1,79	0,02
Paraplu	C&A	1,00	12,50	6,00	12,50	0,17
sjaal	C&A	1,00	9,00	6,00	9,00	0,13
Riem	C&A	1,00	15,00	5,00	15,00	0,25
SCHOENEN						
Aansteekschoen	Torfs	1,00	59,95	5,00	59,95	1,00
Winterschoen	Torfs	1,00	69,95	2,00	69,95	2,91
Zomerschoen	Torfs	1,00	55,95	2,00	55,95	2,33
Sportschoen	Brantano	1,00	39,95	2,00	39,95	1,66
Gummy laarsen	Brantano	1,00	12,95	10,00	12,95	0,11
Slippers	Brantano	1,00	9,95	2,00	9,95	0,41
Pantoffels	Brantano	1,00	12,95	2,00	12,95	0,54
Totaal						34,37

Tabel 6.10: Gezondheidszorg ouderen

	Vrouw	Man	Koppel
Zeep	1,30	1,30	2,61
Handborsteltje	0,12	0,12	0,12
Nagelsetje	0,08	0,08	0,08
Handhygiëne	1,50	1,50	2,81
Tandpasta	0,14	0,14	0,77
Tandenborstel	0,30	0,30	0,59
Mondwater	0,90	0,90	1,81
Flosdraad	0,07	0,07	0,14
Tandenstoker	0,00	0,00	0,00
Mondhygiëne	1,41	1,41	3,32
Handdoeken	0,26	0,26	0,53
Washandjes	0,14	0,14	0,28
Shampoo	0,20	0,20	0,40
Kam	0,01	0,01	0,02
Borstel	0,10	0,10	0,19
Haarklemmen	0,12		0,12
Haarlint	0,92		0,46
Deo	0,40	1,20	2,40
Inlegkruisjes	1,60	0,00	1,60
Leesbril	0,62	0,62	1,24
Toiletta's	0,03	0,03	0,07
Cosmetica	1,67	0,00	1,67
Kapper	10,00	7,50	17,50
Toiletpapier	0,99	0,99	1,97
Scheerschuim		0,20	0,20
Basisscheermes man		0,07	0,07
Scheermesjes man		1,87	1,87
Basisscheermes vrouw	0,10		0,10
Scheermesjes vrouw	0,50		0,50
Wattenstaafjes	0,01	0,01	0,02
Bijzetspiegeltje	0,12	0,12	0,12
Eau de toilette	1,67	1,67	3,33
Algemene hygiëne	19,44	14,98	34,65
Mirena	0,00	0,00	0,00
Condoms	0,64	0,64	1,28
Consultaties Mirena	0,00	0,00	0,00
Voorbehoedsmiddelen	0,64	0,64	1,28
Arts+geneesmiddelen	5,80	5,80	11,60
Apotheek Gezin	1,41	1,41	1,41
Gezondheid	7,21	7,21	13,01
Ziekenfondsbijdrage	6,20	6,20	7,81
Hospitalisatieverzekering	7,73	7,73	15,45
Zorgverzekering	2,08	2,08	4,17
Verzekering	16,01	16,01	27,43
Totaal	46,22	41,75	82,50

Tabel 6.11: Aanpassingen budget huisvesting en veiligheid

Product	Winkel	Hoeveelheid	Aankoopprijs	Levensduur	Prijs per maand
Nachtlichtje	Dreambaby	4	13,5	60	0,90
Antislipmat douche	Collishop	1	17,9	60	0,30
Antislipmat deur	Ikea Wilrijk	1	19,95	60	0,33
Handgrepen	Collishop	2	49,9	84	1,19
Plastieken stoel	Collishop	1	14,95	120	0,12
Buitenlicht sensor	Brico	1	39,99	180	0,22
Buitenlicht	Brico	1	12,49	180	0,07
Lamp	Brico	1	10,99	96	0,11

Tabel 6.12: Prijs van een binnenlandse vakantie voor niet hulpbehoevende bejaarden

	Aankoopprijs	maanden	Aantal afschrijving	Prijs per maand
Vier overnachting aan zee vol pension				
1p	174		12	14,5
2p	348		12	29
Zakgeld per persoon (2 euro per dag)	10		12	0,83

Tabel 6.13: Prijs van een binnenlandse vakantie voor hulpbehoevende bejaarden

	Aankoopprijs	maanden	Aantal afschrijving	Prijs per maand
Vier overnachting in gespecialiseerd vakantiecentrum				
1p	236	12		19,6
2p	392	12		32,6
Zakgeld per persoon (2 euro per dag)	10	12		0,83

Tabel 6.14: Budget voor een extra slaappleats voor gasten

Product	Winkel	Aantal	Prijs	Afschrijving	Prijs per maand
Hoeslaken	Ikea Wilrijk	1	2,49	120	0,02
Dekbed	Ikea Wilrijk	1	29,99	120	0,25
Kussen	Ikea Wilrijk	1	3,49	60	0,06
Dekbedovertrek met sloop	Ikea Wilrijk	1	4,99	120	0,04
Slaapfauteuil	Ikea Wilrijk	1	149	180	0,83
Totaal					1,20

Tabel 6.15: Budget voor het onderhouden van relaties van ouderen

	Vrouw	Man	Koppel
Vrienden-en familiebezoek	18,36	18,36	19,73
Feesten	21,80	21,80	31,53
Wenskaarten en geschenken	13,81	13,81	14,70
Gsm	15,81	15,81	31,61
Fototoestel	0,98	0,98	0,98
Uit eten, afhaalmaaltijd	3,63	3,63	3,63
Huisdier	4,95	4,95	4,95
Burgerverplichtingen	11,11	11,11	12,20
Ontspanning/gezelligheid thuis	1,25	1,25	1,30
Slaapzetel + toebehoren	1,20	1,20	1,20
TOTAAL	92,89	92,89	121,83

7 HET BUDGET VOOR STUDENTEN

7.1 Inleiding

Alle ouders met kinderen in het hoger of universitair onderwijs zijn het erover eens: studeren is duur. Maar hoeveel kost studeren eigenlijk? Welke meerkosten zijn er als kinderen jongvolwassenen worden? En wat betekent menswaardig participeren aan de samenleving voor een student? Op deze vragen proberen we in dit hoofdstuk een antwoord te formuleren. In de KHK budgetstandaard voor actieven werden de kosten berekend voor gezinnen met kinderen die school lopen tot en met het secundair onderwijs. We vertrekken vanuit de situatie van deze jongeren en kijken wat er verandert eenmaal de stap wordt gezet naar het hoger onderwijs.

De situatie van studenten in het hoger onderwijs verschilt op een aantal vlakken wezenlijk van die van jongeren in het secundair onderwijs. Wettelijk gezien zijn zij meerderjarig. Financieel zijn zij meestal afhankelijk van hun ouders. Ook in andere opzichten bevinden zij zich ergens tussen de status van kinderen en die van volwassenen. Zij vervullen andere maatschappelijke rollen, en er bestaan andere verwachtingen ten aanzien van hen. Dit heeft enerzijds te maken met de rol van student, die specifieke kosten met zich meebrengt. Anderzijds hebben studenten ook de meer diffuse behoeften van jongvolwassenen. Zo zijn zij nog bezig met het opbouwen van een identiteit, zodat zij wellicht meer dan anderen behoefte hebben aan sociale contacten. In andere opzichten kunnen hun behoeften dan weer lager zijn; zo worden aan studentenkoten meestal lagere eisen gesteld qua oppervlakte en comfort dan aan gewone studio's.

7.2 Afbakening en methode

Via de techniek van focusgroepen gingen we na welke specifieke noden en verwachtingen studenten hebben om menswaardig te kunnen participeren aan de samenleving. De focusgroepen werden uitgevoerd door sociologie studenten van de universiteit Antwerpen in het kader van een leeronderzoek.

Om zowel universiteitsstudenten als hogeschoolstudenten te betrekken bij het onderzoek, selecteerden we niet alleen de stadscampus en de campus Wilrijk, maar werden ook de Lessius Hogeschool en de Katholieke Hogeschool Kempen meegenomen in het onderzoek. Binnen deze hogescholen gingen we op zoek naar studenten die niet in het eerste jaar zitten omdat zij wellicht nog te weinig ingeburgerd zijn in het studentenleven. Verder zochten we bij voorkeur beursgerechtigde studenten omdat we vermoeden dat zij eerder komen uit gezinnen met een bescheiden inkomen en zo een meer realistische kijk hebben op wat minimaal noodzakelijk is om als student mee te kunnen in onze maatschappij. Verder maakten we een onderscheid tussen kot- en pendelstudenten. Zij werden zoveel als mogelijk apart bevraagd. In onderstaand schema wordt het finale wervingsmodel weergegeven.

Tabel 7.1: Model voor werving van focusgroepdeelnemers

	Universiteit		Hogeschool	
	UA stadscampus	UA campus Wilrijk	Lessius	KHK
Kotstudenten	3	1	2	1
Pendelstudenten	2	2	2	2

De werving gebeurde door in eerste instantie een grootschalige mailing te doen naar alle beoogde studenten. Deze methode werd aangevuld met het ophangen van posters in aula's en andere plaatsen waar veel studenten passeren. Tijdens de lessen werden flyers uitgedeeld en werd vaak nog een korte toelichting gegeven over de bedoeling en de methode van de focusgroeps gesprekken. Als stimulans om mee te doen werd aan alle deelnemers een bioscoopticket beloofd. Deze aanpak kende een wisselend succes. Naast deze werkwijze was het vaak nodig om kandidaat deelnemers persoonlijk aan te spreken en in te spelen op hun gevoel voor solidariteit met de studenten-onderzoekers. Toezegging van de kandidaat deelnemers betekende niet altijd dat deze mensen ook kwamen opdagen. In een aantal gevallen zagen de studenten zich genoodzaakt om een reeds vastgelegde focusgroep af te blazen omdat het vereiste aantal deelnemers niet aanwezig was (voor iedere focusgroep streefde men naar zes à tien deelnemers en een minimum van vier deelnemers werd vooropgesteld). Het is echter ook enkele keren voorgevallen dat er meer deelnemers waren dan oorspronkelijk gepland.

Algemeen gesproken, kunnen we zeggen dat de werving vlot tot zeer vlot verliep aan de universiteit en het beduidend moeizamer ging aan de hogescholen. Hier was men genoodzaakt om deelnemers te zoeken buiten de twee geselecteerde hogescholen. Zo vond er uiteindelijk één focusgroep gesprek plaats in de Karel de Grote Hogeschool en werd één gesprek gevoerd met (studerende) leden van een jeugdhuis. In een aantal gevallen was het ook niet mogelijk om steeds de kot- en pendelstudenten apart te bevragen en werden ze in één groep geplaatst. Een gedetailleerd beeld van de reële samenstelling van de focusgroepen wordt hieronder getoond. In totaal vonden er 14 focusgroepen plaats met 90 deelnemers waarvan 53 pendelstudenten en 37 kotstudenten.

Tabel 7.2: Gerealiseerde werving focusgroepdeelnemers

	Universiteit		Hogeschool			Andere
	UA stadscampus	UA campus Wilrijk	Lessius	KHK	KDG	Jeugdhuis
Kotstudenten	2			1		
Pendelstudenten	1	1	1			1
Gemengde groep	3	2			2	

De studenten gingen aan de slag met een uniforme topiclijst die slechts voor enkele items verschildte tussen kot- en pendelstudenten. Deze topiclijst werd nagekeken door de begeleidende docenten en de onderzoekers van de KHK.

Met de informatie uit de focusgroepen, gingen de studenten aan de slag om analyses uit te voeren. Wij maken in dit hoofdstuk dankbaar gebruik van hun analyseresultaten om de budgetstandaard voor studenten te berekenen (Barberien e.a., 2010). We besloten om berekeningen te maken voor vier gezinstypes: (1) een alleenstaande, voltijds werkende vrouw met een studerende dochter van 20 jaar die thuis inwoont, (2) Een alleenstaande voltijds werkende vrouw met een studerende zoon van 20 jaar die op kot zit tijdens de week, (3) een koppel (man en vrouw zijn voltijds tewerkgesteld) met een dochter van 20 jaar die iedere dag pendelt en (4) een koppel (man en vrouw zijn voltijds tewerkgesteld) met een zoon van 20 jaar die op kot studeert tijdens de week.

7.3 De budgetstandaard

In wat volgt beschrijven we voor de verschillende korven van de budgetstandaard wat studenten nodig hebben om menswaardig te participeren aan de samenleving. We trachten hierbij voortdurend de argumenten weer te geven die de deelnemers van de focusgroepen aanhaalden om een bepaald product of een bepaalde dienst al dan niet op te nemen. Ook als we de redenering van de focusgroepen niet volgden, geven we steeds aan waarom dit zo is.

7.3.1 Voeding

7.3.1.1 Inleiding

Dat de voedingskorf uit de KHK budgetstandaard voor gezinnen met kinderen eveneens geldt voor huishoudens met studenten is logisch. Ook voor deze groep draagt een gezonde en evenwichtige voeding in sterke mate bij tot hun gezondheid. Dit geldt uiteraard ook voor kotstudenten, die tijdens de week zelf instaan voor het aankopen en/of bereiden van hun eigen maaltijden. In de realiteit echter kan worden vastgesteld dat deze studenten vaak hun toevlucht nemen tot een snelle hap, zoals frietjes van de frituur, pitta's, pizza's of andere kant-en-klare maaltijden. Deze hebben niet dezelfde voedingswaarde als vers bereide gerechten en zijn vaak ook duurder in aankoop. (Steptoe et al., 2002) (Markowitz et al., 2006).

Maar kunnen we verwachten dat een kotstudent elke dag zelf zijn of haar maaltijd bereidt? Moeten pendelstudenten altijd hun brooddoos en drankjes zelf meenemen? Uit de focusgroepen met studenten uit het hoger onderwijs leerden we dat het niet vertrekken vanuit actuele gedragspatronen voor het berekenen van een voedingsbudget als een goed uitgangspunt mag worden beschouwd. Studenten waren het duidelijk eens over het feit dat de budgetstandaard niet moet voorschrijven hoe mensen moeten leven. Maar wel, moet iedereen die dit verkiest, de mogelijkheid hebben om gezond en autonoom te leven. Bij het zoeken naar mogelijkheden die maken dat gezond eten ook voor kotstudenten haalbaar is, werd door de deelnemers van de focusgroepen heel vaak verwezen naar de voordelen van warme maaltijden in het studentenrestaurant: je bespaart er heel wat tijd mee, het is een gezond alternatief voor luie studenten, koken voor één persoon is niet prettig en samen eten versterkt de sociale contacten. Veel respondenten haalden ook aan dat ze het als praktisch onmogelijk zien om met een kleiner budget even gevarieerd te koken als de maaltijden die worden voorgeschoteld in het studentenrestaurant. Hiermee was niet iedereen het eens. Sommige studenten zijn

van mening dat zelf koken goedkoper is en nog anderen vinden dat het uit eten gaan in het studentenrestaurant niet nodig is en als iets extra moet worden beschouwd. Dit was echter niet de mening van de meeste studenten. Heel veel focusgroepeelnemers oordeelden dat studenten zeker de mogelijkheid moeten krijgen om een warme maaltijd op school te nuttigen. Over de frequentie waarmee dit moet kunnen, was er wel veel verdeeldheid onder de studenten. Sommigen vonden dat dit slechts sporadisch nodig was, anderen wilden graag één keer per week tot dagelijks in het studentenrestaurant kunnen lunchen.

Ook over de vraag of het een realistische verwachting is dat pendelstudenten dagelijks hun boterhammen meenemen naar de campus, verschilden de meningen. De meerderheid vond het niet noodzakelijk om elke middag een broodje te eten. Sommige studenten vinden het zeer moeilijk om hun brooddoos boven te halen wanneer de anderen een broodje gaan kopen. Anderen merkten dan weer op dat men helemaal geen aanstoot neemt aan het feit dat studenten iedere dag hun boterhammen smeren. Aan samen een broodje eten wordt door hen geen sociale functie toebedeeld. Zij wijzen het argument van de sociale druk uitdrukkelijk van de hand. In enkele andere focusgroepen werd opgemerkt dat er wel een klein budget voorzien moet worden om in bepaalde situaties een broodje te kunnen kopen, bv. wanneer men 's morgens geen tijd meer heeft om boterhammen te smeren of wanneer men zijn boterhammen thuis vergeten is. In deze gevallen is het wel noodzakelijk dat men iets gaat kopen om te eten, maar dit staat los van de 'sociale druk' of de 'sociale functie' die het eten van een broodje zou kunnen vervullen. Over het aanschaffen van drankjes waren de respondenten het wel eens. Deze kunnen gemakkelijk van thuis of kot meegebracht worden. Wel vinden ze dat water af en toe moet kunnen afgelost worden met een andere drank.

We peilden in de focusgroepen eveneens naar noodzakelijk kookattributen. Het merendeel van de studenten gaf aan dat een koelkast absoluut noodzakelijk is. Een diepvriezer (voor zover deze niet is ingebouwd in de koelkast) beschouwden ze als facultatief. Meermaals werd ook aangegeven dat deze toestellen soms worden aangeboden door de kotbaas en dus mee opgenomen zijn in de huurprijs. Als de discussie ging over de aanwezigheid van een (microgolf)oven op kot, was het duidelijk dat de meeste studenten een microgolfoven prefereerden. We kunnen echter moeilijk concluderen dat studenten een microgolf noodzakelijk achtten. De eigenschappen die de studenten aan deze toestellen toekennen, kunnen eveneens vervuld worden op een andere manier (men kan bv. de ijskast of het kookvuur gebruiken om iets traag of snel te ontdooien). Ook over de kwaliteit van de kookuitrusting op kot en de winkels waar die moet worden aankocht was er eensgezindheid. De respondenten vonden nieuwe kookuitrusting allerm minst noodzakelijk. Ten eerste zijn tweedehandsspullen heel wat goedkoper dan nieuwe, ten tweede zijn ze van oordeel dat studenten minder omzichtig omspringen met deze spullen en ten derde is op de meeste koten kookmateriaal (voor gemeenschappelijk gebruik) aanwezig waardoor de aanschaf van nieuw materiaal overbodig wordt.

7.3.1.2 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten

Een belangrijk argument dat door de deelnemers van de focusgroepen werd aangehaald om niet zelf te moeten koken is het tijdsaspect. Soms ontbreekt het de studenten aan

tijd om boodschappen te doen en een gezonde maaltijd te bereiden. Dit is zeker het geval tijdens de examenperiode. Omwille van deze reden voorzien we een bedrag waarmee kotstudenten tijdens de blok- en examenperiode in het studentenrestaurant kunnen gaan lunchen. De prijs van warme maaltijden in diverse universiteiten en hogescholen varieert tussen de 3,80 euro en 5,25 euro met een gemiddelde kostprijs van 4,73 euro (zie tabel 7.5 in bijlage). We gaan ervan uit dat 40 keren per jaar een lunch nemen in het studentenrestaurant minimaal noodzakelijk is. Daarnaast veronderstellen we dat de kotstudent gedurende 164 dagen (40 weekends en 84 vakantiedagen) gewoon thuis eet en dat hij gedurende 161 dagen zelf zijn eigen potje kookt en dus nood heeft aan het voedingsbudget dat we berekenden voor een alleenstaande.

Zowel kot- als pendelstudenten zijn vrij om af en toe een broodje te bestellen. We voorzien hiervoor echter geen extra budget. We maken hiervoor dezelfde redenering al bij de scholieren uit het middelbaar onderwijs: dit kan, indien gewenst van het zakgeld betaald worden.

Wat het keukenmateriaal betreft (zie tabel 7.5 in bijlage), voorzien we geen diepvriezer in het studentenbudget. Niet alleen omdat het voor studenten veel moeilijker is om die systematisch mee te gebruiken in een strategie om grootschalig aan te kopen en economisch te koken, maar ook omdat er vaak geen plaats voor is op kot. Dit betekent dat we de prijs van de voedingsproducten zoals berekend voor de alleenstaande moeten vermenigvuldigen met 10%. Op de meeste koten zijn er één of meerdere gemeenschappelijke koelkasten aanwezig. We nemen een koelkast dan ook niet standaard op in het studentenbudget, maar voorzien hiervoor een variabele kostprijs. Als er toch een koelkast moet worden aangekocht opteren we voor een nieuw model met minstens een A-label omdat dit energiezuiniger is. De kookuitrusting wordt nieuw aangekocht, hoewel de studenten best tevreden zijn met een tweedehandsuitrusting. We denken echter dat het niet mogelijk is om alle keukenmateriaal te vinden in tweedehandswinkels. Bovendien wensen we in een budgetstandaard die gericht is op menswaardige participatie geen beroep doen op overlevingsstrategieën (Storms & Van den Bosch, 2009). We schrijven de kookuitrusting wel af over een langere periode dan de studententijd zodat deze nadien nog kan gebruikt worden.

7.3.2 Kleding

Kleding speelt een grote rol bij het bepalen van de persoonlijke identiteit van jong volwassenen. Hiermee dragen ze uit tot welke groep ze behoren (of juist niet behoren) en welke belangrijke persoonlijke waarden zijn. Kleding vervult daarnaast nog bepaalde specifieke functies, zoals bijvoorbeeld zich een deftig voorkomen aanmeten bij het afleggen van mondelinge examens (Markowitz et al., 2006).

In de focusgroepen legden we de studenten het kledingbudget voor van een alleenstaande man of vrouw die langdurig werkloos is⁷⁷. Vervolgens vroegen we hen na te gaan in welke mate de hierin opgenomen kledingsstukken verschillen van deze die nodig zijn voor studenten in het hoger onderwijs. In eerste instantie geven we een opsomming

⁷⁷ Het had beter geweest om te vertrekken van de kledingbudgetten voor werkende mannen en vrouwen, maar die waren op dat moment nog niet uitgerekend.

van wat volgens de deelnemers van de focusgroepen niet thuishoort in een studentenbudget. Zo vond een meerderheid het niet noodzakelijk om een pyjama mee op te nemen. Studenten slapen in hun ondergoed of in een oude t-shirt. Sommigen daarentegen waren van mening dat ze toch minstens over één deftige pyjama moeten kunnen beschikken voor als er bezoek komt of voor als studenten op kamp of op reis gaan. Ook een zomerpet werd door de studentenpopulatie als niet noodzakelijk ervaren. De studenten opteerden ervoor om de pet te verwisselen voor een zonnebril. Andere voorwerpen die studenten wilden schrappen zijn gummilaarzen en een fluovestje.

Wat volgens de respondenten wel thuishoort in een kledingsbudget voor studenten zijn sokken, t-shirts met korte mouwen en hemden. Alleen de hoeveelheden die we hiervoor voorzien in het kledingsbudget voor volwassenen zijn volgens hen niet aangepast aan de noden van studenten. Volgens hen hebben studenten geen 10 paar winter- en zomersokken nodig en ook 10 t-shirts met korte mouwen vinden ze te veel. Het aantal hemden met korte mouwen (voor mannen) daarentegen percipiëren ze als te weinig en ze stellen voor om dit aantal op te trekken.

Bijna alle respondenten wezen Zeeman af als winkel voor de aankoop van kleding. De respondenten argumenteerden dat het modieuze aspect ook meespeelt bij jongvolwassenen en dat men met kleding uit de Zeeman te hard uit de toon valt. C&A en H&M werden vaak aangehaald als meer realistische alternatieven, die ook goedkoop zijn en volgens hen wel aan de modevereisten voldoen.

In alle focusgroepen werd ook gediscuteerd over het al dan niet noodzakelijk zijn van een kostuum in de kledingskorf van mannelijke studenten. De meningen hierover waren verdeeld. Er werden goede argumenten gegeven waarom een kostuum nodig is in de kleerkast van de student. Studenten willen aan de vereiste kledingsnormen voor mondelinge examens voldoen en ook op stage worden ze verwacht deftig gekleed te zijn. Een maatpak is hiervoor erg geschikt. Een bijhorende stropdas werd dan weer als overbodig aanzien. Andere studenten vonden ook het kostuum niet nodig. Een net hemd en een geklede broek volstaan volgens hen. Een geklede schoen vond wel iedereen noodzakelijk, ook de tegenstanders van een kostuum.

Een typisch vrouwelijk kledingsstuk dat in bijna alle focusgroepen werd besproken is de sportbeha. De overgrote meerderheid was het erover eens dat dit kledingsstuk moet worden opgenomen in de kledingskorf van jongvolwassenen. Vrouwen met een grotere cupmaat hebben immers nood aan degelijke ondersteuning, ook tijdens het sporten. Dit werd beschouwd als een essentieel onderdeel in functie van de gezondheid van vrouwen. Daarnaast werd de kwaliteit van de beha's van Zeeman niet als voldoende beschouwd en zouden ze die, net als de andere kleding ook liever ergens anders kopen.

Een laatste item dat werd besproken in het kader van de kledingskorf zijn de noodzakelijke producten en diensten om de kleding te onderhouden en op te bergen. De kotstudenten onder de focusgroepeelnemers oordeelden dat we hiervoor niets extra's moeten voorzien. De meeste koten zijn uitgerust met een kleerkast en wassen en strijken van hun kleding gebeurt in de overgrote meerderheid van de gevallen bij de studenten thuis.

7.3.2.1 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten

Op basis van de suggesties van de studenten worden volgende aanpassingen aan het kledingsbudget gedaan: de winter- en zomerpyjama's blijven behouden, alleen brengen we het aantal terug van vier naar twee. Het fluovestje blijft opgenomen omwille van veiligheidsredenen. Het aantal sokken werd berekend op 10 stuks zodat iedere dag een andere paar kan worden aangetrokken en er tegelijkertijd ook een aantal stuks in de was kunnen zitten. Ook hierin brengen we geen verandering aan. De gummilaarzen daarentegen worden wel geschrapt. Ook het aantal t-shirts met korte mouw verminderen we voor mannen van 10 naar 7. Tegelijkertijd verhogen we het aantal hemden met korte mouw van 1 naar 3. We nemen een zonnebril op naast de zomerpet. We schrappen dus de zomerpet niet omdat ze bescherming biedt tegen oververhitting en de gevolgen hiervan (vb. zonnslag). De suggestie om een sportbeha aan te kopen is niet specifiek voor studenten. We kopen die aan voor alle adolescente en volwassen vrouwen uit de verschillende typegezinnen. Specifiek voor de mannelijke studenten behouden we de geklede vest en broek uit het kledingsbudget voor volwassen mannen en voorzien we dus geen extra kostuum voor studenten. Ten slotte voorzien we nog extra voor de kotstudenten een stevige reistas om de kleding mee op en af te nemen (zie tabel 7.7 en tabel 7.8 in bijlage).

Voor het aankopen van de kledingskorf, gingen we op bezoek bij H&M. Ook het ondergoed werd hier aangekocht. De afschrijftermijnen van de kleding blijven dezelfde als deze die we voorzagen in de kledingskorf van volwassenen. We maken hierop één uitzondering, met name voor het afschrijven van de schoenen. Omdat studenten (net zoals tieners) nog vaak erg actief zijn en zij ook het modieuze aspect erg belangrijk vinden, schrijven we de schoenen af op één jaar (net zoals bij de tieners af) i.p.v. op twee jaar.

7.3.3 Huisvesting en veiligheid

7.3.3.1 Inleiding

Om te bepalen welk budget studenten nodig hebben om te kunnen beschikken over adequate huisvesting (zoals omschreven in Heylen & Storms, 2009) wijken we gedeeltelijk af van de tot nog toe gevolgde methode. Het leek ons niet zinvol om de huisvestingskorf van gezinnen met tieners voor te leggen aan focusgroepen met studenten omwille van twee redenen. Ten eerste zijn er wellicht geen of slechts zeer beperkte verschillen tussen de huisvestingsnoden van pendelstudenten en deze van middelbare scholieren. Ten tweede zijn de verschillen met de huisvestingsbehoeften van kotstudenten dan weer erg groot of beter gezegd niet vergelijkbaar met die van scholieren. Daarnaast wilden we voor het berekenen van de noodzakelijke huisvestingskosten van kotstudenten liever niet vertrekken van reële, maar niet representatieve huisvestingskosten van de participanten uit de focusgroepen. Het leek ons meer opportuun om eerst vooraf te bepalen wat we verstaan onder een geschikte huisvesting voor kotstudenten en daarna pas te berekenen welk bedrag we hiervoor moeten reserveren.

Achtereenvolgens bespreken we wat we precies verstaan onder op kot gaan en onder welke voorwaarden kwaliteitsvolle koten verhuurd worden. Vanzelfsprekend verschilt dit

lichtjes van stad tot stad. Personen die de budgetstandaard willen gebruiken voor het beoordelen van leefsituaties in functie van de menselijke waardigheid, kunnen dan ook best vertrekken van de reële woonkosten van de kotstudent of kunnen bij de huisvestingsdienst van de betrokken hogeschool of universiteit navragen welk kostenplaatje het huren van een kwaliteitsvol kot met zich meebrengt.

7.3.3.2 Op kot gaan

Studenten die op kot gaan, kunnen kiezen voor een kamer of studio bij particulieren of voor een kamer in een studentenhome. Een kamer kan omschreven worden als een *“woongelegenheid waarin een wc, bad/douche of kookgelegenheid ontbreekt en waarvan de bewoners voor deze voorzieningen afhankelijk zijn van de gemeenschappelijke ruimten in of aansluitend bij het gebouw waarvan de kamer deel uitmaakt”* (Vlaamse Overheid, 1997). Een studio daarentegen moet beschikken over een wc, een bad of douche en een kookgelegenheid, maar niet over een aparte slaapkamer. Als een kamer bij particulieren te duur is, kan de student kiezen voor een kamer in een studentenhuis: *“een gebouw of een deel van een gebouw waarin één of meer kamers te huur worden gesteld of verhuurd aan één of meer studenten, met inbegrip van de gemeenschappelijke ruimten”* (Vlaamse Overheid, 1997). De meeste studentenhuisen worden verhuurd door de universiteiten en de hogescholen zelf. Ze zijn voor de student vaak een flink stuk goedkoper omdat de overheid deze mee subsidieert (Vlaamse Overheid, 1997). Om een kamer in een gesubsidieerd studentenhome te kunnen betrekken moet aan een aantal criteria voldaan worden. Die houden verband met het gezinsinkomen en de gezinssamenstelling, de afstand tot de woonplaats en eventueel andere sociale factoren. De prijs voor een studentenkamer omvat volgende voorzieningen: een lavabo met warm en koud water, een internetaansluiting, een verzekering tegen brand en de kosten voor eventuele herstellingen. Daarnaast zijn er per verdieping gemeenschappelijke douches, toiletten, een keuken en vaak ook een ontspannings- of vergaderzaal. Deze gemeenschappelijke plaatsen worden vaak meerdere keren per week schoongemaakt door een onderhoudsploeg.

Voor het huren van een kamer bij particulieren kan er een beroep worden gedaan op Kotweb of via de eigen databanken van de huisvestingsdienst van de onderwijsinstelling. De prijzen verschillen naargelang de grootte van de kamer, de afstand tot de instelling of het stadscentrum, het al dan niet gemeubeld zijn, de brandverzekering, het verbruik van gas/water/elektriciteit, eventuele bijkomende onkosten zoals vuilniszakken en herstellingen (Flour, 2009).

7.3.3.3 Comfort en uitrusting

Een goed uitgerust en veilig “kot” draagt mee bij tot het succes van de studies. Studenten moeten vooraleer ze de zoektocht naar een kot aanvangen, een aantal criteria kennen. Zo moet een studentenkamer volgens de wet bijvoorbeeld minimaal 12m² groot zijn, over een wastafel beschikken, voldoende en veilige elektriciteitsinstallaties en verwarming hebben. Er moet bovendien een toilet en een douche voorzien zijn per groep van zes studenten. Iedere huurder moet eveneens over een individuele of gemeenschappelijke kookgelegenheid kunnen beschikken (Katholieke Hogeschool Kempen, 2009).

Volgens de studenten die deelnamen aan de focusgroepen zijn een bed, een bureau, een stoel, een kast en een leeslamp minimumvereisten om te kunnen studeren en slapen. Enkelen stelden dat ook een boekenkast noodzakelijk is, maar deze noodzaak werd weerlegd door anderen omdat volgens hen boeken ook op het bureau kunnen liggen. Het is belangrijk om te vermelden dat veel van deze zaken aanwezig zijn op kot. De meeste van de opgesomde zaken behoren tot de standaarduitrusting van een kot. Een goede bureaustoel en een leeslamp zijn meestal niet voorzien. Qua onderhoud zijn volgens de studenten een dweil, aftrekker, borstel, emmer, spons, zeemvel, stofwisser en poetsmiddel noodzakelijk.

7.3.3.4 Kwaliteit en veiligheid

De huisvestingsdienst beoordeelt de kamers altijd op kwaliteit en comfort. Men bezoekt elk nieuw studentenhuus en doet om de drie jaar een controlebezoek. De huisvestingsdienst verzamelt alle mogelijke gegevens over de kamers en het studentenhuus, men spreekt een huurprijs af en geeft de nieuwe verhuurder alle informatie over de verhuring van kamers en de werking van de dienst. Volgens het nieuwe kamerreglement moeten verhuurders van studentenkamers een uitbatingsvergunning aanvragen. Deze bepaalt het maximum aantal bewoners per kamer en per verdieping alsook de uitbatingsvoorwaarden. De stad controleert dan of de huizen stedenbouwkundig in orde zijn en de brandweer controleert de brandveiligheid (Vlaamse Overheid, 1997).

De student is als huurder aansprakelijk voor de gevolgen van brand of waterschade in het gehuurde goed, tenzij er bewijs is dat iemand anders schuld heeft. De verhuurder kan de schaderisico's voor de huurder laten verzekeren in zijn eigen verzekeringspolis. Deze laatste regeling geniet de voorkeur omdat op die manier niet alleen de aansprakelijkheid als huurder gedekt wordt, maar ook het verhaal van derden, bijvoorbeeld bij schade aan de inboedel van kotgenoten. De verhuurder zal hierdoor een hogere premie moeten betalen, maar zal de meerkost die hieruit voortvloeit op de huurder afwentelen indien dit duidelijk in de huurovereenkomst werd bepaald. Het komt steeds meer voor dat studenten zich laten verzekeren via de brandverzekeringspolis van hun ouders. Deze laatste dekt de persoonlijke spullen zoals een computer, muziekinstallatie, enz. Indien de polis van de ouders dit risico niet dekt en de student waardevolle zaken in zijn kamer heeft, kan de student best zelf een verzekering afsluiten (Katholieke Hogeschool Kempen, 2009).

7.3.3.5 De te herstellen schade

Het leidt geen twijfel dat er in een woning soms iets hersteld moet worden. Bij een kamer in de studenthomes zijn de herstelkosten (voor normale slijtage) en onderhoudskosten inbegrepen in de prijs. Herstelkosten voor de schade, die opzettelijk is toegebracht door de bewoner, worden van de huurwaarborg afgehouden. De herstellingen gebeuren door de klusjesman van de studentenhomes (Appels, 2009). Voor een kamer op de particuliere markt is de schade ten laste van de verhuurder, in overeenstemming met de wettelijke bepalingen terzake. De huurder is verantwoordelijk voor de schade of waardevermindering toegebracht door hemzelf of door derden aan wie hij de toegang tot het gehuurde goed verleende (Appels, 2009).

7.3.3.6 Het huurcontract

De huurcontracten van de huisvestingsdienst garanderen een eerlijke behandeling en correcte prijs. Ze worden ter plaatse bij de verhuurder in viervoud ingevuld en ondertekend (één exemplaar voor de huurder, één voor de verhuurder, één voor de administratie en één voor de huisvestingsdienst). De huurperiode van een studentenkamer bedraagt meestal tien maanden, de vakantieperiode is dus niet inbegrepen (Katholieke Hogeschool Kempen, 2009).

Bij het afsluiten van een huurcontract mogen er geen onduidelijkheden meer zijn over de gemaakte afspraken en over wat er in de prijs is inbegrepen (Katholieke Hogeschool Kempen, 2009). Een belangrijke niet te vergeten eenmalige kost bij aanvang van het huurcontract is de huurwaarborg. De Kotweb huurcontracten vermelden één maand huurwaarborg, maar de eigenaar kan hiervan afwijken. Verder kan er nog een bijdrage gevraagd worden in de verzekeringskosten of voor het onderhoud.

7.3.3.7 De huurprijs en energiekosten

Zoals eerder vermeld kan er een onderscheid gemaakt worden tussen een kamer bij particulieren of in een studentenhuis. De prijzen voor deze kamers zijn verschillend. De gemiddelde huurprijs van een kamer in Geel bedraagt ongeveer 200 euro per maand. Voor een studio betaal je uiteraard iets meer, gemiddeld ongeveer 340 euro met de kosten voor elektriciteit, verwarming en water inbegrepen. Een exact gemiddelde is moeilijk te geven. Studenten betalen vaak een maandelijks voorschot voor de kosten en krijgen een afrekening op het einde van het academiejaar. Die afrekening kan, afhankelijk van de strengheid van het winterseizoen en het verbruiksgedrag van de student, zeer sterk verschillen (Katholieke hogeschool Kempen, 2009). De gemiddelde huurprijs voor een gemeubelde kamer in en rond Antwerpen bedraagt € 247 (excl. kosten), voor een studio € 300 (excl. kosten) en voor een appartement € 370 (excl. kosten)/maand (Flour, 2009) (zie tabel 7.9 in bijlage).

7.3.3.8 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten

Omdat we niet beschikken over een bestand met kwaliteitsvolle studentenkamers die in België of de drie gemeenschappen verhuurd worden, kunnen we geen gemiddelde huurprijs berekenen voor een kwaliteitsvol kot. We mogen er ook niet zomaar vanuit gaan dat alle studenten een betaalbaar kot vinden via de studentenhomes die door de onderwijsinstellingen zelf worden verhuurd. Daarom baseren we ons voor de berekening van een gemiddelde huurprijs op de studentenmonitor 2009. In dit onderzoek werden tijdens het academiejaar 2008-2009 bijna 50.000 Vlaamse studenten bevraagd over allerlei studiegerelateerde onderwerpen (Wartenbergh, et al, 2009). Uit deze studie blijkt dat de gemiddelde huurprijs voor een kot 262 euro bedraagt. Ook schepen Frank Keunen, bevoegd voor de Limburgse Campus Diepenbeek deed een uitgebreid onderzoek naar de gemiddelde kost van een kot in Vlaanderen. Hij kwam tot een gemiddeld kostenplaatje van 266 euro per maand (Mussche, 2008). Gezien de krapte op de kotenmarkt, denken we dat het opnemen van een gemiddelde huurprijs (voor 10 maanden) te verantwoorden is om iedereen de mogelijkheid te geven een kot te vinden dat qua ligging en comfort beantwoordt aan zijn/haar behoeften.

De gemiddelde verbruikerskosten van een alleenstaande bedragen 103 euro (Heylen & Storms, 2009). Een student woont veel kleiner, heeft minder toestellen en zal dus minder verbruiken. We tellen in samenspraak met de huisvestingsverantwoordelijke van de K.H.Kempen arbitrair maandelijks een bedrag van 50 euro om alle bijkomende kosten te dekken (internetaansluiting + verbruikskosten). Verder voorzien we ook een bureaustoel, een leeslamp en poetsgerief (zie tabel 7.10 in bijlage).

7.3.4 Gezondheid en persoonlijke verzorging

7.3.4.1 Inleiding

Net zoals voeding, kleding en huisvesting, zijn ook adequate persoonlijke hygiëne en toegankelijke gezondheidszorg essentiële intermediaire behoeften die moeten vervuld zijn om menswaardig te kunnen participeren aan de samenleving. De producten en diensten die hiervoor nodig zijn verschillen nauwelijks tussen studenten en scholieren. In de focusgroepen met studenten werd er dan ook weinig gediscuteerd over deze korf. De enkele producten en diensten waarover wel meermaals een gesprek werd gevoerd, zijn dezelfde als diegenen die ook in de focusgroepen met gezinnen op actieve leeftijd voor stof tot discussie zorgden. Het gaat hier om zgn. luxe producten als deodorant, make-up en parfum en over het aantal doktersbezoeken omwille van psycho-sociale redenen.

Alle studenten vonden deodorant een noodzakelijk verzorgingsproduct. Het behoort volgens hen tot de basishygiëne, iets wat iedereen nodig heeft om zich op het gemak te voelen. Iedereen ruikt immers graag fris. Een zweetgeur geeft aanleiding tot gerommel en uitsluiting. Qua hoeveelheden was er geen eensgezindheid. De meesten gebruikten dagelijks deo maar over het aantal sticks per jaar was men het niet eens. Sommigen vonden één stick voldoende, andere gingen akkoord met drie sticks, iemand gaf aan er minimaal zes per jaar nodig te hebben.

Parfum daarentegen werd door de meeste studenten wel als een luxeproduct beschouwd, dat perfect vervangbaar is door een lekker ruikende deodorant. Voor hen die toch af en toe behoefte hebben om parfum te gebruiken, zijn er overal voldoende gratis staaltjes te verkrijgen. De argumenten van voorstanders waren dat lekker ruiken je helpt om je beter in je vel te voelen en dat parfum hoort bij speciale gelegenheden zoals een feestje, een receptie,...

Hoewel ook cosmetica als een luxeproduct kan worden beschouwd, wordt het gebruik ervan voor sommige sociale gelegenheden of in sommige professionele situaties vanzelfsprekend gevonden of zelfs sociaal wenselijk geacht. Voor sollicitaties en voor sommige jobs (bv. verkoop, horeca, enz.) is make-up onmisbaar (Diepstraten, 2009). Geldt dit ook voor studenten? De meerderheid van de studenten vond dat cosmetica nodig was. Vier producten werden vaak als onmisbaar vernoemd: verzorgingscrème, mascara, oogpotlood en make-up reiniger. Wel was er een verschil tussen mannen en vrouwen. Voor een vrouw werd de mogelijkheid om cosmetica aan te kopen toch wel belangrijker gevonden dan voor een man. In de KHK budgetstandaard wordt een budget voorzien van 20 euro. Er was weinig eensgezindheid over het bedrag. In sommige focusgroepen vonden ze dit voldoende, in andere teveel en in nog andere dan weer te weinig.

In de KHK budgetstandaard voor gezinnen met kinderen in het secundair onderwijs worden extra consulten bij de huisarts voorzien omwille van psychosociale redenen. Dit werd verantwoord vanuit het gegeven dat vele lage inkomensgezinnen de huisarts als een belangrijke vertrouwenspersoon beschouwen bij wie ze vaak terecht kunnen met andere dan puur fysiek-medische problemen. Omdat het beschikken over een voldoende inkomen andere, aan armoede gerelateerde problemen niet wegneemt, werd er door deze gezinnen sterk op aangedrongen om toch nog een budget te voorzien voor psychosociale consultaties bij de huisarts. Een bijkomend argument dat toen werd aangehaald was de te verwachten toename van medische kosten (behandeling door een psychiater) wanneer men een psychosociale problematiek onbehandeld laat (Diepstraten, 2009).

Ook in de focusgroepen met studenten werd de vraag gesteld naar de noodzaak van het opnemen van een budget voor psychosociale consultaties. En zo ja, wie deze taak dan op zich moet nemen, de sociale dienst op school of de huisarts. Over alle focusgroepen heen bestond er een consensus dat dit door de onderwijsinstelling moet worden aangeboden of zou moeten worden aangeboden. Verder gaven de studenten aan dat blok- en examenperioden heel stressvolle tijden zijn. Een deel van de respondenten vond dat er genoeg gratis mogelijkheden zijn om stress tegen te gaan en dat er dus geen extra budget moet worden uitgetrokken (vb. joggen in het park of wandelen in het bos). Anderzijds pleitten sommige studenten ervoor om een extra budget op te nemen voor uitgaven zoals vitaminen of om jezelf eens te verwennen met wat extra snoep of frisdrank tijdens de blokperiode.

7.3.4.2 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten

In de KHK budgetstandaard voor gezinnen met kinderen in het secundair onderwijs wordt voor de jongeren een beperkt budget voorzien voor deodorant en cosmetica. Wij zien geen reden om hiervoor af te wijken en behouden ook voor de studentengroep deze producten. Parfum schrappen we als uitgavenpost in het studentenbudget⁷⁸. In de kotapotheek van de studenten voorzien we nurofen, steriele gaaskompressen, verbanden en verbandhaakjes, steristrips, rekbaar steunverband, kleefpleisters, immodium, ontsmettingsmiddel, zalf voor lichte brandwonden, pinceten schaar (zie tabel 7.11 in bijlage). Het mirena spiraal en de condooms blijven behouden als anticonceptiva. Wel houden we rekening met de verhoogde terugbetaling voor jongeren. Er worden geen betalende consulten voorzien voor psychosociale ondersteuning. Om tegemoet te komen aan de stress tijdens de blok- en examenperiode wordt in het voedingsbudget voorzien dat in die periode in het studentenrestaurant geluncht kan worden. Dit zorgt enerzijds voor tijdsbesparing en anderzijds is het een vorm van ontspanning.

7.3.5 Nachtrust

Studenten hebben vaker een onregelmatige nachtrust dan scholieren. Fuiven, cantussen of andere ontspanningsactiviteiten op avonden in de week horen bij het studentenleven.

⁷⁸ Wellicht zouden we dit ook moeten doen indien we focusgroepen met middelbare scholieren zouden organiseren. Deze zijn immers nooit als groep bevraagd, we zijn vertrokken van wat hun ouders hierover vermeldden.

Ook het aantal studie-uren tijdens de examens en de blokperiode overstijgt heel vaak de aanbevolen acht uren per dag.

Toch is het belangrijk dat ook studenten beseffen dat een verkwikkende nachtrust essentieel is voor een goede gezondheid. Uit onderzoek blijkt dat ons lichaam zeer goed bestand is tegen tijdelijk minder slaap. Langdurig slaaptekort leidt echter tot problemen. Om een verkwikkende nachtrust te garanderen wordt aangeraden om geen slaapmiddelen te nemen (zeker niet voortdurend), steeds op hetzelfde tijdstip te gaan slapen en op te staan, voldoende lichaamsbeweging te hebben overdag, cafeïnehoudende dranken te vermijden voor het slapengaan en te zorgen voor een goed verluchte slaapkamer waar geen lawaai of lichthinder is. Zich ontspannen voor men gaat slapen verhoogt ook de kans op een goede nachtrust, hierbij zijn roken en alcohol uit den boze (centrum voor slaap en waakstoornissen – UZGent).

7.3.5.1 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten

Om kotstudenten een goede nachtrust te garanderen, hoeven we in de meeste gevallen geen slaapsysteem te voorzien. De meeste koten worden bemeubeld verhuurd. Dit wil zeggen dat er meestal een bed aanwezig is. Wel voorzien we een extra donsdeken, een kussen, twee dekbedovertrekken, twee hoeslakens en een wekkerradio (zie tabel 7.12 in bijlage).

7.3.6 Veilige studententijd

7.3.6.1 Inleiding

Om je als (jong) volwassene goed in je vel te voelen en autonoom te kunnen handelen, moet je een veilige kindertijd hebben doorgemaakt. Een veilige kindertijd maakt mensen veerkrachtiger en behoedt hen vaak voor allerlei psychische problemen. Doyal & Gough (1991) schetsen vier, min of meer universele psychosociale noden die moeten vervuld zijn opdat alle kinderen en jongeren, waar ook ter wereld een goede kindertijd zouden doormaken. Volgens hen hebben alle kinderen nood aan liefde en veiligheid. Ze hebben behoefte aan nieuwe ervaringen om zich cognitief, emotioneel en sociaal te ontwikkelen. Alle kinderen hebben ook behoefte aan lof, erkenning en positieve feedback, gekaderd binnen duidelijke afspraken. Ten slotte hebben ze nood aan een graduele uitbreiding van verantwoordelijkheden. Men kan hierbij opmerken dat deze noden zeker niet typisch zijn voor kinderen, maar ook gelden voor jong volwassenen. De vraag is echter in welke mate de invulling van deze noden verschillende producten en diensten vergt al naargelang het om kinderen of jong volwassenen gaat.

□ Sportactiviteit

Lichaamsbeweging is belangrijk voor een goede gezondheid. Kinderen hebben dagelijks een uurtje sport nodig om de energiebalans in evenwicht te houden, (jong) volwassenen een half uur. Daarnaast brengt sporten mensen samen. Samen sporten is leuk en gezellig. Heel wat sociale netwerken zijn opgebouwd rond sport. In dit kader was er bij de deelnemers van de focusgroepen een algemene consensus dat 'wandelen en fietsen' niet volstaan om studenten aan het sporten te krijgen. Zij prefereren sporten die hun sociale netwerk vergroten en willen hiervoor graag kunnen kiezen uit een ruim aanbod

aan mogelijkheden. Zo werd meermaals verwezen naar de sportsticker of sportkaart die studenten toelaat een ruime waaier aan sporten te beoefenen tegen een democratische prijs. De sportsticker kost vijftien euro voor de UA studenten. Aan de KHK kan men een sportkaart kopen voor tien euro en op de website van Stuvo (KDG) staat te lezen dat een sportkaart vijftien euro kost.

De meeste respondenten vonden dat de variatie aan sporten die met deze sticker of kaart wordt aangeboden voldoende is om zich fysiek en sociaal te kunnen ontplooien. Wel brachten een aantal respondenten naar voor dat zwemmen (een goedkope sport) niet voorkomt in het aanbod van de sportsticker. Daarnaast verwacht men dat pendelstudenten die van ver komen wellicht minder gebruik van een sportkaart zullen maken, omdat ze zich 's avonds nog moeten verplaatsen. Daar tegenover staat dat zij ook 's middags, tijdens springuren of vlak na de lessen de mogelijkheid hebben om te gaan sporten.

☐ Gezinsuitstap

De meerderheid van de respondenten vond dat de gezinsuitstap, die in de korf veilige kindertijd werd opgenomen ook voor studenten moet behouden blijven. Samen leuke dingen doen versterkt volgens hen de band met het gezin. Een gezinsuitstap hoeft geen dure aangelegenheid te zijn. Een klein budget kan volstaan om de functies van een gezinsuitstap te vervullen volgens de studenten. De respondenten die een gezinsuitstap niet noodzakelijk achten, meenden dat studenten andere prioriteiten en behoeften hebben of dat de tijd die thuis wordt doorgebracht met de gezinsleden voldoende is. Alleen voor kotstudenten wilde men dan wel een uitzondering maken omdat zij minder contact hebben met het thuisfront.

☐ GSM

Het GSM-gebruik is zo ingeburgerd in onze samenleving, dat we moeilijk nog zonder kunnen, op gevaar te worden uitgesloten. De GSM zorgt ervoor dat we contact kunnen houden met vrienden en familie, dat we altijd bereikbaar zijn en indien nodig noodnummers kunnen bellen. Over het al of niet opnemen van een GSM in een studentenbudget werd dan ook niet gediscuteerd, wel over het nodige belkrediet. We stellen echter vast dat de meeste studenten hierover erg bescheiden bleven. 10€ per maand beschouwde men als voldoende, tenminste indien goed uitgekeken wordt bij welke provider men zich aansluit en op welke acties men intekent. Daarnaast was men van oordeel dat kotstudenten meer belwaarde nodig hebben dan pendelstudenten, aangezien deze laatsten in de praktijk nog vaak gebruik zullen maken van de vaste lijn thuis.

☐ Bibliotheekabonnement

Het bibliotheekabonnement werd niet besproken in de focusgroepen. Wellicht omdat studenten die ingeschreven zijn aan een hogeschool of universiteit gratis gebruik maken van de bibliotheek die aan deze instelling is verbonden. Daarnaast voorzien we ook een bibliotheekabonnement in de openbare bibliotheek van de eigen woonplaats.

☐ Deelname aan het georganiseerde of niet georganiseerde vrijetijdsaanbod

De deelname aan het vrijetijdsaanbod wordt in de KHK budgetstandaard zeer ruim bekeken en kan op maat van elk individu worden ingevuld. Hierover werd in de focusgroepen dan ook niet of nauwelijks gediscuteerd. Wat wel voor discussiestof zorgde was de vraag of een bijkomend lidgeld voor een studentenvereniging nodig is. In vier groepen was er duidelijk overeenstemming dat het noodzakelijk is om naast een andere vereniging ook lid te kunnen zijn van een studentenvereniging. Studenten uit drie focusgroepen vonden dit niet nodig om mee te kunnen en erbij te horen als student. In de vier andere focusgroepen ten slotte waren de meningen verdeeld. Men kwam meestal tot de conclusie dat een studentenvereniging wel veel voordelen biedt, maar dat het niet noodzakelijk is om lid te zijn. De meest voorkomende argumenten voor het lidmaatschap van een studentenvereniging waren: het beperkte lidgeld (dat je vaak ook terugbetaald krijgt), de nood om te participeren aan het studentenleven en nieuwe mensen te leren kennen en tot slot de vele geldelijke voordelen zoals gratis activiteiten, kortingen op feestjes en schoolboeken... De tegenstanders vonden dat je geen lid moet zijn van een studentenclub om er bij te horen en dat je je medestudenten ook op andere manieren kan ontmoeten. Verschillende studenten gaven aan dat het voor kotstudenten belangrijker is dan voor pendelstudenten. We besluiten om het lidgeld van de studentenvereniging niet mee op te nemen in de budgetstandaard voor studenten. Zij die toch graag lid worden van een studentenvereniging, dienen een klein bedrag te investeren en verdienen dit nadien snel terug door kortingen op activiteiten van de studentenvereniging en andere promoties.

☐ Cadeau bij verjaardag

In de KHK budgetstandaard wordt een budget van €100 voorzien voor ouders om bij speciale gelegenheden (verjaardag, sinterklaas, kerstmis) een cadeau te kopen voor hun kinderen. De focusgroepen werden niet bevraagd over dit thema.

☐ Deelname aan culturele activiteiten

Een van de aspecten in het opdoen van nieuwe ervaringen is cultuurdeelname. Via de school en het verenigingsleven kunnen kinderen en jongeren in contact komen met cultuur. Omdat culturele participatie als sociaal grondrecht is opgenomen in onze Belgische grondwet, wilden we dit stimuleren door voor iedereen een budget te voorzien om twee keer per jaar een relatief goedkope cultuuruitstap (bv. naar de bioscoop) te maken en twee keer per jaar een iets duurdere (bv. een muziekoptreden). In de focusgroepen werd nagegaan of dit voorziene cultuuraanbod als voldoende mag worden beschouwd. De overgrote meerderheid van de respondenten was de mening toegedaan dat dit moest kunnen volstaan. Daarnaast werd er gepeild of het noodzakelijk is om een festivalbezoek in het studentenbudget op te nemen. De conclusie was dat hiervoor geen extra budget moest worden voorzien. Er is volgens de studenten een voldoende groot aanbod van gratis festivals in België. De drank en het eten op deze festivals kan betaald worden met het budget dat voorzien is voor café- of fuifbezoek.

☐ Directe onderwijskosten

In deze uitgavenpost worden alle kosten opgenomen die moeten worden gemaakt in functie van de beoogde competenties, verbonden aan de gekozen opleiding. Deze kosten kunnen sterk variëren tussen de verschillende opleidingen. Het is dan ook aangewezen

om bij de berekening van een budgetstandaard voor studenten, de werkelijke kosten op te nemen. Ter illustratie hiervan berekenen we de gemiddelde studiekosten in het Vlaamse Hoger onderwijs, zoals bevraagd in de studentenmonitor 2009 (Wartenbergh e.a., 2009). In dit onderzoek werden bijna 50.000 hogeschoolstudenten en universiteitsstudenten bevraagd over allerlei aspecten die samenhangen met hun socio-economisch en studieprofiel en over hun gemaakte studiekosten. Ook onderzoekers van het HIVA voerden een grondige onderzoek naar de studiekosten in het hoger onderwijs (Bollens, Groenez, Vleugels, Verhaeghe & Ackaert, 2000). Maar omdat deze studie meer dan 10 jaar geleden werd uitgevoerd en er zich sindsdien toch wel een aantal grondige wijzigingen in het studielandschap hebben voorgedaan (stijgend computer- en internetgebruik, invoering van het bolognadecreet,...) is het minder aangewezen om deze (geïndexeerde) resultaten nog te gebruiken.

□ Zakgeld

Zakgeld geven is een goede manier om kinderen en jongeren verantwoordelijkheid te geven en keuzes te leren maken. Uit een studie van het Nibud (2008) blijkt dat jongeren die van jongs af aan leerden omgaan met geld, later minder vaak in de financiële problemen komen. Zakgeld gebruiken jongeren om zich volgende zaken aan te schaffen: een belkaart, een broodje, extra kleding of accessoires,... Tevens wordt zakgeld gebruikt om uit te gaan. In de focusgroepen met studenten was iedereen het erover eens dat uitgaan belangrijke sociale functies heeft en dat de kans op sociale uitsluiting groter wordt als een student nooit de kans heeft om mee op café of naar een fuif te gaan. Toch benadrukten de meeste deelnemers dat sociale relaties onderhouden met medestudenten of niet studerende vrienden niet noodzakelijk alleen via uitgaan hoeft te verlopen. Ook een avondje thuis met vrienden, een filmavond, of het samen spelen van gezelschapsspelletjes, vervullen dezelfde functies en zijn vaak heel wat goedkoper dan een avondje uit.

Op de vraag naar de frequentie waarmee een student moet kunnen uitgaan, was het vaakst gehoorde antwoord van de pendelstudenten vijf keer tot acht keer per maand (zowel op café als naar een fuif). Eén keer per week vond iedereen het absolute minimum. Kotstudenten vonden het nodig om minstens twee keer per week, of acht keer per maand te kunnen weggaan. Zij verantwoordden dit vanuit het gegeven dat zij twee netwerken te onderhouden hebben, één in de stad waar men studeert en één in de stad of het dorp waar men woont. Over het kostenplaatje dat bij uitgaan hoort, kon snel een consensus worden gevonden: €15 per fuif (inbegrepen: inkom, vestiaire, drankjes, toiletbezoek en vervoer) en €5 per bezoek aan een café of jeugdhuis.

7.3.6.2 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten

Op basis van bovenstaande studies en argumenten hebben we een aantal aanpassingen doorgevoerd aan het noodzakelijke budget voor gezinnen met kinderen in het secundair onderwijs om een referentiebudget voor gezinnen met hogeschoolstudenten te berekenen. Hieronder beschrijven we wat er verandert.

Wat de sportactiviteit betreft, schraptten we het zwemgeld dat was opgenomen in de categorie 'noodzakelijke beweging' van het voedingsbudget en vervingen deze uitgavenpost door de gemiddelde kostprijs van een sportkaart nl. 15 euro (zie tabel 7.13

in bijlage). Studenten die meer geld wensen te investeren in een sportactiviteit of een sportvereniging, kunnen hiervoor het budget voor deelname aan het georganiseerde vrijetijdsaanbod gebruiken.

Voor het berekenen van de onderwijskosten, doen we onder meer een beroep op de gegevens van de studentenmonitor 2009. Meer in het bijzonder maken we voor de uitgaven die gerelateerd zijn aan het bereiken van de in het leerplan vermelde competenties, gebruik van de gemiddelde kosten, verbonden aan volgende rubrieken: "studieboeken en andere leermiddelen", "ateliergelden", "studiereizen", "stage" en "eindwerk". Om het noodzakelijke budget voor "ICT/ computer" te bepalen, tellen we voor iedere student de kostprijs van een desktop. We voorzien geen printer, maar wel een jaarlijks printbudget van 40 euro. Hiervoor kunnen studenten op de KUL 1000 pagina's afprinten, op de UA kan men voor dit budget 1250 pagina's afdrukken en op de KHK 800 pagina's. Daarnaast voorzien we een USB stick van 4GB en 10 herschrijfbaar cd-roms. We veronderstellen dat het internetabonnement mee opgenomen is in de verbruikskosten van het kot. Ook voor pendelstudenten hoeven we hiervoor geen extra budget te voorzien. Internetaansluiting thuis werd immers voorzien. Alles samengeteld levert dit een globaal kostenplaatje op van 12,64 euro per maand (zie tabel 7.16 in bijlage).

Bij het gebruik van de studentenmonitor, stelden we vast dat de gemiddelde kosten van de verschillende rubrieken niet berekend waren over alle studenten, maar over de studenten die effectief deze kosten hebben gemaakt. Terwijl de meeste studenten geen "ateliergeld" betalen of geen kosten maken voor "studiereizen", "stage" en "eindwerk" omdat deze niet verbonden zijn aan alle studierichtingen en/of studiejaren. Het is dan ook niet mogelijk om de kosten verbonden aan de verschillende rubrieken op te tellen om zo een goed zicht te krijgen op de totaalkost die studeren in het hoger onderwijs met zich meebrengt.

De studiekosten die wel alle studenten moeten maken (en in de studentenmonitor door de meeste studenten werden opgegeven), zijn deze voor "studieboeken en andere leermiddelen" en deze voor het "studie- of inschrijvingsgeld". De hoogte van het studiegeld dat mag aangerekend worden in de Vlaamse instellingen voor hoger onderwijs wordt geregeld door hoofdstuk I van titel IV van het decreet van 30 april 2004 betreffende de flexibilisering van het hoger onderwijs en houdende dringende onderwijsmaatregelen (Flexibiliseringsdecreet). Hierin wordt een onderscheid gemaakt tussen beursstudenten, bijna-beursstudenten en niet-beursstudenten. Voor het academiejaar 2008-2009 bedroeg het maximum studiegeld voor beursstudenten 100 euro voor een hogeschoolstudent en 80 euro voor een universiteitsstudent. Bijna-beursstudenten en niet-beursstudenten betalen resp. 317 euro en 540 euro voor een voltijds bachelor of masterprogramma. Kosten voor boeken en ander studiemateriaal verschillen sterk van opleiding tot opleiding. Gemiddeld wordt hiervoor 24 euro per maand neergeteld door een universiteitsstudent en 21 euro per maand door een hogeschoolstudent (Wartenbergh, et al 2009).

Om een realistische raming te maken van de noodzakelijke kosten voor de andere rubrieken, vertrekken we van de gemiddelde bedragen, zoals die berekend zijn in de studentenmonitor 2009 en passen hierop een correctie toe. Voor stage bijvoorbeeld

bedraagt het gemiddelde bedrag dat een universiteitsstudent hiervoor neertelt 21 euro. Zoals gezegd, is dit geen jaarlijkse kost die alle studenten maken. Uit de studentenmonitor blijkt dat slechts 10% van de studenten deze kost rapporteerden. Indien we hiervoor corrigeren en het gemiddelde bedrag per student delen door het percentage studenten dat deze kost maakt, bekomen we het gemiddelde bedrag voor alle studenten. Dit bedraagt dan 2,1 euro per maand. Dezelfde redenering maken we voor de kosten verbonden aan studiereizen, atelier en eindwerk (zie tabel 7.14 in bijlage).

Indien we al deze kosten die gerelateerd zijn aan het bereiken van de in het leerplan vermelde competenties optellen, dan komen we op een totaal maandelijks bedrag van 37,75 voor een universiteitsstudent die beursgerechtigd is en 76,08 voor een student die geen beurs ontvangt. Studeren aan het hoger onderwijs buiten de universiteit kost gemiddeld iets meer: 48,61 euro per maand voor een beursstudent en 85,28 euro voor een niet-beursgerechtigde student. Berekenen we één kostenplaatje voor de universiteitsstudent en de hogeschoolstudent op basis van een gewogen gemiddelde (62% van de Vlaamse studenten studeert aan een hogeschool en 38% aan een universiteit), dan bedraagt de gemiddelde kostprijs voor een beursstudent van 44,84 euro en 81,78 euro voor een student die geen beurs ontvangt.

Naast deze directe aan de opleiding verbonden kosten, moeten ook nog enkele andere kosten geteld worden, die onlosmakelijk verbonden zijn met de positie van een student. Het betreft hier de kostprijs van een computer en toebehoren en de kostprijs van een extra bureaustoel, bureaulamp en boekentas (1,32 euro) voor kotstudenten en het prijskaartje van een boekentas, lunchbox en twee thermosflessen voor pendelstudenten (1,13 euro) (zie tabel 7.15 in bijlage).

Wat de hoogte van het zakgeld betreft, rekenen we om uit te gaan: vier keer vijf euro (om op café te gaan) en twee keer 15 euro (om te gaan fuiven). Samengeteld, reserveren we dus maandelijks 50 euro van het zakgeld om uit te gaan. Studenten besteden hun zakgeld vanzelfsprekend ook nog aan andere zaken dan uitgaan. Voor deze kosten rekenen we, naar analogie met de scholieren, het wettelijk bepaald zakgeld voor de 16 tot 17 jarigen in bijzondere jeugdbijstand of pleeggezinnen (41,86 euro) en tellen we hierbij het nodige geld om uit te gaan op (50 euro). Zo komen we aan een totaal maandelijks bedrag aan zakgeld van 91,8 euro.

7.3.7 Onderhouden van relaties

Mensen zijn sociale wezen die elkaar nodig hebben. Ze zijn met elkaar verbonden via allerhande netwerken. Deze netwerken zorgen ervoor dat we ons ondersteund voelen; ze vangen ons op als we het moeilijk hebben. Ook studenten participeren in verschillende netwerken en hebben voor het onderhouden van deze relaties behoefte aan een aantal concrete middelen. In de focusgroepen werd gepeild naar de minder of meeruitgaven die we voor de volgende posten moeten voorzien: vriendenbezoek, computer, uit eten of afhaalmaaltijden, gezelligheid op kot.

□ Vriendenbezoek

De meeste respondenten die op kot zitten gaven aan dat voor het ontvangen van vrienden minimaal een extra stoel moet worden voorzien alsook enkele extra glazen.

Sporadisch werd ook extra drank en eten genoemd. Sommige studenten betwisten dat een extra stoel op kot noodzakelijk is. Bezoekers kunnen volgens hen perfect op bed zitten.

☐ Uit eten/afhaalmaaltijd

In de korf veilige kindertijd werd een bedrag opgenomen om het gezinnen met kinderen mogelijk te maken om af en toe uit te gaan eten of een maaltijd af te halen. Dit werd verantwoord vanuit het gegeven dat heel wat ouders dit gebruiken om hun kinderen te belonen voor goed gedrag. Ook gezinnen zonder kinderen gaven heel wat argumenten aan om af en toe thuis geen eten te moeten bereiden. Zowel het sociale als het praktische aspect werd vaak naar voren geschoven (Van Thielen & Storms, 2009).

Ook in de focusgroepen met studenten werd gepeild naar de noodzaak van deze uitgavenpost. Hieruit leren we dat de meeste groepen een gezamenlijk etentje met vrienden prettig en sociaal nodig vonden. Culinaire overwegingen spelen voor hen nagenoeg geen rol. De meeste deelnemers opteerden dan ook voor goedkope alternatieven als het bezoek aan een pizzeria, een frituur of een gezamenlijk etentje op kot. De minimale frequentie die studenten nodig achten minimumbudget was keer per academiejaar. Ze stelden hiervoor een budget voorop van vijf keer 10 euro.

☐ Gezelligheid op kot

Niet alle studenten vonden het noodzakelijk om een extra budget te voorzien om het kot gezellig in te richten. De studenten die wel pleitten om dit mee op te nemen, stelden dat dit, mits enige creativiteit vrij goedkoop moet kunnen. De voorwerpen die het vaakst werden vernoemd om gezelligheid te creëren zijn een plant, kaarsjes en een lamp.

7.3.7.1 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten

De discussies in de focusgroepen over het nodige budget voor onderhouden van relaties, resulteerden in verschillende aanpassingen aan de budgetstandaard voor gezinnen met studenten. Zo berekenden we voor het ontvangen van vrienden door kotstudenten, de kostprijs voor een extra stoel en extra glazen op kot. Voor de pendelstudenten zijn deze zaken standaard thuis aanwezig. Eventuele drank en versnaperingen worden van het eigen zakgeld gefinancierd.

Voor wat betreft het uit eten gaan met vrienden, stellen we voor om het hiervoor noodzakelijke bedrag van 50 euro per jaar te financieren uit het zakgeld. Om gezelligheid op kot te creëren ten slotte voorzien we de kostprijs van 0,70 euro voor het aankopen van een lamp, theelichtjes met houder en een kamperplant in een sierpot (zie tabel 7.17 in bijlage).

7.3.8 Mobiliteit

Studeren aan het hoger onderwijs gebeurt voor de meeste studenten niet in de gemeente of stad waar men woont. Om te kunnen studeren, moet er dus voor de meeste studenten een extra mobiliteitsbudget voorzien worden. De grootte van dit budget is afhankelijk van verschillende factoren. Zo verplaatsen kotstudenten zich twee maal per

week over een langere afstand (van thuis naar kot en terug), terwijl ze tijdens de week meestal korte afstanden afleggen te voet of met de fiets. De pendelstudent daarentegen verplaatst zich tijdens de weekdagen meestal dagelijks. De afstand die zij hiervoor afleggen is aanzienlijk korter dan deze van kotstudenten (Wartenbergh, et al 2009). Het is dan ook niet mogelijk om een standaard budget te voorzien dat de mobiliteitsbehoeften van alle studenten dekt. Organisaties die de budgetstandaard willen gebruiken voor het beoordelen van leefsituaties in functie van de menselijke waardigheid, dienen dan ook te vertrekken van de reële mobiliteitskosten van iedere student.

7.3.8.1 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten

Om toch bij wijze van illustratie een kostenplaatje te kunnen inbrengen voor de mobiliteitsbehoeften van studenten, tellen we voor de kotstudent 10 campuskaarten van de NMBS. Hiermee kan een student 50 keren een heen- en terugreis afleggen op een vast traject tussen twee Belgische stations. Hierbij tellen we de aankoopprijs van een tweedehandsfiets plus een slot, fietstassen, een reparatieset en pomp en de kostprijs voor onderhoud bij de fietsenmaker. Voor de pendelstudent berekenen we de extra kostprijs voor het zich dagelijks verplaatsen van thuis naar school en terug. De gemiddelde afstand die pendelstudenten dagelijks afleggen bedraagt volgens de studentenmonitor 26 km (Wartenbergh et al 2009). Een schooltreinkaart om deze afstand dagelijks te overbruggen kost 168 euro per jaar. Daarnaast behouden we voor de pendelstudent de fiets, de go pass en het abonnement op De Lijn.

7.3.9 Ontspanning

7.3.9.1 Inleiding

Dat studenten nood hebben aan ontspanning, staat buiten discussie. Studenten moeten vaak erg intensief werken, op hoog intellectueel niveau en soms onder behoorlijke tijdsdruk. De meeste ontspanningsnoden zijn ingevuld door de producten en diensten die werden opgenomen in de korf veilige studententijd. De vraag die nog rest is of studenten nog langer behoefte hebben aan een binnenlandse vakantie met hun ouders of dat er goede argumenten zijn om met vrienden op vakantie te gaan. Deze vragen legden we voor aan de focusgroepen.

Hier stelden we vast dat heel wat studenten een vakantie als luxe aanzagen en niet overtuigd waren van het noodzakelijk karakter ervan. De overgrote meerderheid van de deelnemers vonden dat studenten moeten kunnen kiezen tussen op reis gaan met hun ouders of erop uit trekken met vrienden. Beide mogelijkheden voorzien, is volgens hen zeker niet noodzakelijk. De studenten die opteerden voor een vakantie met vrienden, zagen die als een onderdeel van hun algemene ontwikkeling en stelden een low-budget vakantie voor, die al dan niet kan gefinancierd worden via vakantiewerk of een studentenjob.

7.3.9.2 Aanpassingen aan de budgetstandaard voor studenten

We voeren dan ook geen aanpassingen door aan het ontspanningsbudget voor studenten. Iedere student blijft de mogelijkheid hebben om met ouders (of vrienden) op

vakantie te gaan. Zij die graag beide combineren of een andere preferenties hebben, kunnen dit met eigen middelen uit bv. een vakantiejob financieren.

7.3.10 Het totaalbudget

Indien we de verschillende budgetcomponenten samenbrengen in een totaalbudget dan hebben we de budgetstandaard voor gezinnen met kinderen in het hoger onderwijs (niet-beursstudent). Uit tabel 7.3 lezen we af dat het noodzakelijke inkomen voor gezinnen met een kotstudent 15 à 18 % hoger ligt dan voor gezinnen waar de student iedere dag pendelt van huis naar school en weer terug. Vooral de huisvestingskosten nemen een grotere hap uit het gezinsbudget.

Tabel 7.3: Totaal budget voor studenten (Vlaanderen)

	Kotstudent		Pendelstudent	
	All+20(M)	Kop+20 (J)	All+20(M)	Kop+20 (J)
Gezonde voeding	290,93	440,12	267,49	421,73
Kleding	109,14	141,52	108,81	141,19
Huisvesting	946,36	948,67	684,97	687,27
Gezondheidszorg en verzorging	76,72	99,60	74,77	97,65
Nachtrust	4,53	6,20	3,95	5,62
Veilige kindertijd	220,29	222,05	220,29	222,05
Ontspanning	57,93	74,70	57,93	74,70
Veiligheid	20,30	20,30	20,30	20,30
Onderhouden van relaties	121,374	145,471	120,374	144,471
Mobiliteit	70,32	99,28	67,44	96,41
Niet voorziene uitgaven	9,3	9,5	9,3	9,5
TOTAAL	1927,171	2207,428	1635,606	1920,917

Tabel 7.4: Totaal budget voor studenten (Wallonië)

	Kotstudent		Pendelstudent	
	All+20(M)	Kop+20 (J)	All+20(M)	Kop+20 (J)
Gezonde voeding	290,93	440,12	267,49	421,73
Kleding	109,14	141,52	108,81	141,19
Huisvesting	907,16	908,22	638,82	639,89
Gezondheidszorg en verzorging	72,57	94,69	70,62	92,75
Nachtrust	4,53	6,2	3,95	5,62
Veilige kindertijd	244,86	246,62	244,86	246,62
Ontspanning	57,93	74,7	57,93	74,7
Veiligheid	19,93	19,93	19,93	19,93
Onderhouden van relaties	118,35	141,23	108,17	140,23
Mobiliteit	48,35	72,18	49,85	73,68
Niet voorziene uitgaven	9,3	9,5	9,3	9,5
TOTAAL	1883,05	2154,92	1579,73	1865,83

We schreven eerder dat de meerkost van kinderen sterk oploopt met de leeftijd (Storms & Van den Bosch, 2009). Zo berekenden we bv. dat de kostprijs van een kind voor een alleenstaande ouder oploopt van 300 euro voor een kind op voorschoolse leeftijd, naar 330 euro voor een kind in de kleuterschool, naar 425 euro voor een kind in de lagere

school en naar 565 euro per maand voor een kind in het secundair onderwijs. Wanneer kinderen nadien gaan studeren aan het hoger onderwijs, loopt de noodzakelijke minimumkost verder op tot 935 euro voor een kotstudent in het hoger onderwijs buiten de universiteit en 640 euro voor een pendelstudent die een bacheloropleiding volgt. Studeren aan de universiteit is iets goedkoper dan studeren aan het hoger onderwijs (de studiekosten liggen gemiddeld 5% lager. De leefkosten van studenten uit tweeoudergezinnen liggen dan weer lager (8%) vergeleken met deze van studenten uit eenoudergezinnen.

Indien de student recht heeft op een studietoelage voor het hoger onderwijs, wat het geval is voor de student in het eenoudergezin, dan verlaagt het noodzakelijke budget van 935 euro voor een beursgerechtigde kotstudent in het bacheloronderwijs naar 571 en van 640 euro voor een beursgerechtigde pendelstudent naar 465 euro per maand.

7.4 Bijlagen

Tabel 7.5: Gemiddelde kostprijs warme maaltijd

Instelling	Inhoud	Prijs
VUB	Soep – dagschotel - dessert	4,70
UA	Soep – dagschotel - dessert	4,90
Leuven (Alma)	Goedkoopste dagmenu + soep	4,50
UGent	Aanbevolen menu (gezond menu) + soep	3,80
KHK	Soep + warme maaltijd + dessert	5,23
KDG	Soep, dagschotel, dessert	5,25
Gemiddelde prijs		4,73

Tabel 7.6: Keukenmateriaal kotstudent

Product	Winkel	Prijs	Afschrijffperiode	Prijs per maand
Garde	IKEA Wilrijk	3,50	60	0,06
Soeplepel	IKEA Wilrijk	3,50	180	0,02
Houten lepel	IKEA Wilrijk	0,50	24	0,02
Blikopener	IKEA Wilrijk	3,50	60	0,06
Flessenopener	IKEA Wilrijk	1,75	60	0,03
Scherp mes (om vlees te snijden)	Collishop	25,95	120	0,22
Kokmes	Collishop	26,95	120	0,22
Schilmesje	Colruyt	8,57	60	0,14
Dunschiller	IKEA Wilrijk	1,50	60	0,03
Raps	IKEA Wilrijk	3,50	120	0,03
Huishoudschaar	IKEA Wilrijk	1,00	60	0,02
Serveerschaal	IKEA Wilrijk	2,50	60	0,04
Zilverpapier	Colruyt	2,48	12	0,21
Vershoudfolie	Colruyt	1,32	4	0,33
Voorraadpotten	IKEA Wilrijk	2,50	120	0,02
Afwasproduct	Colruyt	0,56	3,5	0,16
Afwasdoek	Colruyt	4,43	12	0,37
Huishoudhanddoeken	IKEA	0,39	60	0,01
Afwassponsje	colruyt	0,04	1	0,04
Diep bord	IKEA	2,99	120	0,02
Grote borden	IKEA	2,50	120	0,02
Kleine borden	IKEA	1,99	120	0,02
Koffiekop en schotel	IKEA	2,50	120	0,02
Glazen	IKEA	1,99	120	0,02
Bestek	IKEA	24,95	180	0,14
Pannenvlapjes	IKEA	0,99	120	0,01
Pannenvonderzetters	IKEA	1,99	120	0,02
Soeppot	IKEA	19,95	180	0,11
Pot (groenten)	IKEA	17,95	180	0,10
Steelpan	IKEA	12,95	180	0,07
Steelpan	IKEA	14,95	180	0,08
Pannen	IKEA	35,90	60	0,60
Stoommandje	IKEA	3,50	60	0,06
Vergiet	IKEA	1,00	60	0,02
Fluïtketel	IKEA	14,95	120	0,12
Isoleerkan	Collishop	19,90	120	0,17
Filter voor dampkap	IKEA	3,00	12	0,25
Maatbeker	IKEA	1,25	120	0,01
Vuilbak keuken	IKEA	9,99	180	0,06
Waterkan	IKEA	1,99	60	0,03
Totaal				3,96
Facultatief:				
Koelkast	Vandeborre	249	120	2,08

Tabel 7.7: Kledingsbudget studenten (mannen)

	Winkel	Aantal	Prijs	Afschrijfperiode	Prijs per maand
Basiskledij					
JASSEN					
Winterjas	H&M	1,00	39,90	3,00	1,11
Sportvest(bovenstuk van kostuum) blazer	H&M	1,00	29,95	5,00	0,50
Regenjas met rits en kap	Decathlon	1,00	79,90	5,00	1,33
Fluo jasje		1,00	1,00	10,00	0,01
BROEKEN					
Jeansbroek	H&M	2,00	29,95	2,00	2,50
Ribfluwelen broek	H&M	1,00	19,95	3,00	0,55
Chino broek	H&M	1,00	19,95	3,00	0,55
Bermuda	H&M	2,00	9,99	2,00	0,83
HEMDEN					
Hemd lange mouw	H&M	1,00	19,95	2,00	0,83
Hemd korte mouw	H&M	3,00	14,95	2,00	1,87
T-SHIRTS					
T-shirt lange mouwen	H&M	2,00	9,95	2,00	0,83
T-shirt korte mouwen	H&M	7,00	7,95	2,00	2,32
TRUIEN					
Fleece trui	H&M	1,00	9,99	2,00	0,42
Winter trui multifunctioneel	H&M	1,00	19,95	2,00	0,83
Winter trui uitgangskledij	H&M	1,00	19,95	3,00	0,55
Zomer trui multifunctioneel	H&M	1,00	19,95	2,00	0,83
Zomer trui uitgangskledij	H&M	1,00	19,95	3,00	0,55
Cardigan	H&M	1,00	24,95	3,00	0,69
SPORTKLEDIJ					
T-shirt	Decathlon	1,00	6,90	2,00	0,29
Short	Decathlon	1,00	6,90	2,00	0,29
Training (vest + broek)	Decathlon	1,00	28,90	2,00	1,20
Zwemshort/broek	H&M	1,00	24,95	2,00	1,04
ONDERGOED/NACHTKLEDING					
Onderbroek (3)	H&M	10,00	4,98	2,00	2,08
Pyama winter	H&M	1,00	24,95	2,00	1,04
Pyama zomer	H&M	1,00	19,95	2,00	0,83
KOUSEN					
Wintersokken (2)	H&M	10,00	2,48	1,00	2,06
Zomersokken (4)	H&M	10,00	1,74	1,00	1,45
Sportsokken (2)	H&M	2,00	2,45	1,00	0,41
ACCESOIRES					
Winterpet	H&M	1,00	6,95	3,00	0,19
Zomerpet	H&M	1,00	4,95	3,00	0,14
Handschoenen	Zeeman	1,00	1,79	3,00	0,05
Sjaal	Zeeman	1,00	1,99	3,00	0,06
Paraplu	Zeeman	1,00	9,99	3,00	0,28
Stropdas	H&M	1,00	19,95	3,00	0,55
Riem	H&M	1,00	14,95	5,00	0,25
Reistas	Collishop	1,00	19,95	5,00	0,33
Zonnebril	H&M	1,00	4,99	3,00	0,14
SCHOENEN					
Geklede schoen	Brantano	1,00	64,95	10,00	0,54
Winterschoen		1,00	59,95	1,00	5,00
Zomerschoen	Brantano	1,00	50,00	1,00	4,17
Sportschoen	Brantano	1,00	34,95	1,00	2,91
Slippers	Brantano	0,00	9,95	1,00	0,00
Pantoffels	Brantano	1,00	11,95	1,00	1,00
Totaal					43,39

Tabel 7.8: Kledingsbudget studenten (vrouwen)

	Winkel	Aantal	Prijs	Afschrijfperiode	Prijs per maand
JASSEN					
Winterjas	H&M	1,00	39,95	3,00	1,11
Geklede vest type blazer	H&M	1,00	39,95	3,00	1,11
Regenjas met rits en kap	Decathlon	1,00	79,90	5,00	1,33
Fluo jasje		1,00	1,00	10,00	0,01
BROEKEN					
Jeansbroek	H&M	2,00	39,95	2,00	3,33
Ribfluwelen broek	H&M	1,00	29,95	3,00	0,83
Kleed zomer	H&M	3,00	15,00	2,00	1,88
Kleed winter	H&M	3,00	20,00	2,00	2,50
Rok zomer	H&M	3,00	10,00	2,00	1,25
Rok winter	H&M	3,00	10,00	2,00	1,25
Bermuda	H&M	2,00	19,95	3,00	1,11
HEMDEN					
Hemd lange mouw	H&M	1,00	19,95	2,00	0,83
Hemd korte mouw	H&M	1,00	9,95	2,00	0,41
T-SHIRTS					
T-shirt lange mouwen	H&M	2,00	9,95	2,00	0,83
T-shirt korte mouwen	H&M	10,00	6,95	2,00	2,90
TRUIEN					
Fleece trui	H&M	1,00	9,99	2,00	0,42
Winter trui multifunctioneel	H&M	1,00	20,00	2,00	0,83
Winter trui uitgangskledij	H&M	1,00	20,00	3,00	0,56
Zomer trui multifunctioneel	H&M	1,00	14,95	2,00	0,62
Zomer trui uitgangskledij	H&M	1,00	17,50	3,00	0,49
Cardigan	H&M	1,00	19,95	3,00	0,55
SPORTKLEDIJ					
T-shirt	Decathlon	1,00	7,90	2,00	0,33
Legging	Decathlon	1,00	12,90	2,00	0,54
Training (vest + broek)	Decathlon	1,00	14,90	2,00	0,62
Badpak (bikini)	H&M	1,00	19,90	2,00	0,83
ONDERGOED/NACHTKLEDIJ					
Onderbroek (3)	H&M	10,00	3,31	2,00	1,38
BH	H&M	4,00	9,95	2,00	1,66
Pyama winter	H&M	2,00	14,95	2,00	0,62
Pyama zomer	H&M	2,00	12,95	2,00	0,54
KOUSEN					
Wintersokken kort (2)	H&M	10,00	2,98	1,00	2,48
Nylonkousen pantys (2)	H&M	3,00	3,98	1,00	0,99
Zomersokken (5)	H&M	10,00	1,59	1,00	1,33
Sportsokken (3)	H&M	2,00	1,65	2,00	0,14
ACCESOIRES					
Muts	H&M	1,00	7,95	3,00	0,22
Zomerpet	H&M	1,00	5,95	3,00	0,17
Handschoenen (wanten met fleece)	H&M	1,00	9,95	3,00	0,28
Paraplu	H&M	1,00	7,95	3,00	0,22
Sjaal	Zeeman	1,00	1,99	3,00	0,06
Riem	H&M	1,00	9,95	5,00	0,17
Reistas	Collishop	1,00	19,95	5,00	0,33
Zonnebril	H&M		4,99	3,00	0,14
SCHOENEN					
Aansteekschoen	Brantano	1,00	29,95	5,00	0,50
Winterschoen	Brantano	1,00	59,95	1,00	5,00
Zomerschoen	Brantano	1,00	49,95	1,00	4,16
Sportschoen	Brantano	1,00	39,95	1,00	3,33
Slippers	Brantano	1,00	9,95	1,00	0,83
Pantoffels	Brantano	1,00	12,95	1,00	1,08
Totaal					52,07

Tabel 7.9: *Gemiddelde huisvestingskost aan de Universiteit Antwerpen en de Katholieke Hogeschool Kempen*

Campus	Gemiddelde prijs studentenhuis	Gemiddelde prijs studentenkamer privé
Campus Middelheim (UA)	133 euro, (ontbijt inbegrepen)	250 euro
Stadscampus (UA)	187 euro	250 euro
Campus Drie Eiken (UA)	150 euro	250 euro
Campus Geel (KHK)	/	205 euro
Campus Lier (KHK)	104 euro	205 euro
Campus Vorselaar (KHK)	/	205 euro

Tabel 7.10: *Onderhoudsproducten voor kotstudenten*

Product	Winkel	Prijs	Aantal	Levensduur in maanden	Prijs per maand
Spons	Colruyt	1,69	1,00	24,00	0,07
Zeemvel	Colruyt	3,89	1,00	60,00	0,06
Stofdoek (droog)	Colruyt	0,57	3,00	12,00	0,14
Doek (nat)	Colruyt	3,89	2,00	60,00	0,13
Borstel halfzacht (zetels)	Colruyt	1,65	1,00	120,00	0,01
Stofblik	Colruyt	4,15	1,00	120,00	0,03
Kamerveger	Colruyt	2,29	1,00	120,00	0,02
Steel kamerveger	Colruyt	2,25	1,00	120,00	0,02
Aftrekker	Colruyt	2,15	1,00	120,00	0,02
Steel aftrekker	Colruyt	1,65	1,00	120,00	0,01
Aftrekker voor ramen	Colruyt	2,39	1,00	120,00	0,02
Opneemdoek (dweil)	Colruyt	1,20	1,00	60,00	0,02
Vloeibare zeep	Colruyt	2,38	4,00	12,00	0,79
Ramenpoets	Colruyt	0,57	2,00	12,00	0,10
Emmer	Blokker	0,75	2,00	120,00	0,01
Toiletproduct	Colruyt	0,55	2,00	12,00	0,09
Toiletborstel	IKEA	6,99	1,00	60,00	0,12
Totaal					1,67

Tabel 7.11: *Huisapothek student*

Artikel	Aantal	Jaar	Maand	Bedrag
Nurofen	10pp per j	1,90	12,00	0,16
Diarree: immodium	1/2 doosje pp/jaar	2,36	12,00	0,20
Steriele gaaskompressen		0,17	12,00	0,01
Kleefpleisters		3,42	12,00	0,29
Verbanden	2 pp/jaar	0,89	12,00	0,07
Degelijke thermometer	1 per 5 jaar	3,00	60,00	0,05
Rekbaar steunverband	1 pp	2,15	12,00	0,18
Zacht ontsmettingsmiddel		7,00	12,00	0,58
Zalf voor lichte brandwonden	1 per 3 jaar	1,83	12,00	0,15
Roestvrij pincet voor wondzorg		5,95	180,00	0,03
Roestvrije schaar voor wondzorg		3,50	180,00	0,02
Steri strips		2,39	12,00	0,20
Doosje verbandhaakjes	1 per per 10 jaar	0,50	120,00	0,00
Totaal				1,95

Tabel 7.12: Budget nachtrust kotstudent

	Aantal	Prijs	Totaal	Levensduur	Bedrag
Matrasovertrek	2	4,99	9,98	120	0,08
Vier	1	23,94	23,94	120	0,2
Seizoensdekbed					
Hoofdkussens	1	3,99	3,99	60	0,07
Dekbedovertrek	2	3,99	7,98	60	0,13
Totaal					0,48
Wekker			0,75	24	0,03
Batterij wekker			3,19	48	0,07
Totaal					0,10

Tabel 7.13: Tarieven sportaanbod

Instelling	Prijs
VUB	14 euro per jaar
UA	15 euro per jaar
KUL	17 euro per jaar
UGent	1,5 euro per uur
KHK	10 euro
KDG	15 euro
Gemiddelde prijs	14,2

Tabel 7.14: Studiekosten in het hoger onderwijs studentenmonitor 2009

	Beursstudent unief			Niet beursstudent unief		
	Maandelijkse kost	% Studenten	Correctie	Maandelijkse kost	% Studenten	Correctie
Studiegeld	6,67	100	6,67	45,00	100	45
Studiereis	29,00	10	2,9	29,00	10	2,9
Studiemateriaal	24,00	100	24	24,00	100	24
Stage	21,00	10	2,1	21,00	10	2,1
Ateliërgeld	13,00	2	0,26	13,00	2	0,26
Eindwerk	7,00	26	1,82	7,00	26	1,82
	100,67		37,75	139,00		76,08

	Beursstudent hogeschool			Niet beursstudent hogeschool		
	Maandelijkse kost	% Studenten	Correctie	Maandelijkse kost	% Studenten	Correctie
Studiegeld	8,33	100	8,33	45,00	100	45
Studiëreis	27,00	35	9,45	27,00	35	9,45
Studiemateriaal	21,00	100	21	21,00	100	21
Stage	18,00	30	5,4	18,00	30	5,4
Ateliërgeld	15,00	13	1,95	15,00	13	1,95
Eindwerk	8,00	31	2,48	8,00	31	2,48
	97,33		48,61	134,00		85,28

Tabel 7.15: Onderwijsgerelateerde kosten

Product	Winkel	Prijs	Aantal	Levensduur	Prijs per maand
Boekentas	Colruyt	60,00	1	72	0,83
Lunchbox	IKEA	4,00	1	72	0,06
Isolërflessen	IKEA	13,31	2	72	0,18
Bureaustoel	IKEA	24,95	1	60	0,42
Bureaulamp	IKEA	3,99	1	60	0,07

Tabel 7.16: Computer en toebehoren

Product	Prijs	Afschrijfperiode	Prijs per maand
Computer	469,00	60,00	7,82
Printbudget	40,00	12,00	3,33
Usb Stick 4 Gb	9,99	24,00	0,42
Cd-Rw 700 Mb 10 stuks	12,95	12,00	1,08
Totaal			12,65

Tabel 7.16: Gezelligheid op kot

Product	Winkel	Prijs	Afschrijfperiode	Prijs per maand
Stoelen	IKEA	34,95	120,00	0,29
Kussens	IKEA	4,99	60,00	0,08
Theelichtjes	Colruyt	4,99	12,00	0,42
Theelichthouder	IKEA	1,00	60,00	0,02
Lucifers	Colruyt	0,36	60,00	0,01
Sfeerlamp	IKEA	4,99	60,00	0,08
Kamerplant	IKEA	2,49	36,00	0,07
Sierpot	IKEA	1,99	60,00	0,03
Totaal				0,71

8 HET BUDGET VOOR ZIEKEN

8.1 Inleiding

In 'Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen' berekenden we wat een gezin, minimaal nodig heeft om menswaardig te kunnen participeren aan de samenleving (Storms & Van den Bosch, 2009). Omdat het onbegonnen werk was om voor gezinnen in alle mogelijke leefsituaties te bepalen welke producten en diensten ze nodig hebben om hun verschillende sociale rollen adequaat te kunnen vervullen, beperkten we ons bij het uitwerken van de budgetstandaard in eerste instantie tot een aantal typegezinnen. Zo bepaalden we dat alle gezinsleden verkeren in een relatief goede gezondheid, d.w.z. dat ze niet te kampen hebben met functiebeperkingen als gevolg van een bepaalde ziekte of handicap en dat ze evenmin extra medische kosten hebben.

Deze veronderstelling druist echter in tegen het feit dat net arme mensen veel vaker gezondheidsproblemen ervaren dan de gemiddelde burger. De relatie tussen gezondheid en de sociaal economische status en in het bijzonder het inkomen wordt aangetoond in verscheidene studies (Mackenbach, e.a., 2004; Lorant, e.a., 2001, De Boosere & Gadeyne, 2002)

Het loont dan ook zeker de moeite om na te gaan welke noodzakelijke extra kosten verbonden zijn aan ziekte of lichamelijke beperkingen/aandoeningen en welke de financiële consequenties hiervan zijn als ze worden verrekend en toegevoegd aan de budgetstandaard.

8.2 Wat kost ziek zijn?

In een recent onderzoek van de Christelijke Mutualiteit wordt een overzicht gegeven van het aandeel Belgische huishoudens dat kampt met langdurige gezondheidsproblemen en wat de impact van de bijhorende medische kosten zijn op de financiële situatie van het gezin (Hervé, Vancorenland & Mertens, 2009). Omdat deze studie zeer nauw aansluit bij de opzet van dit hoofdstuk, geven we kort de belangrijkste onderzoeksresultaten weer.

8.2.1 Methode

60.000 leden van de CM kregen in het voorjaar van 2008 een korte selectievragenlijst in de bus. Deze vragenlijst bevatte vier vragen (heeft iemand in uw gezin één of meerdere langdurige gezondheidsproblemen – heeft uw gezin hoge uitgaven door deze gezondheidsproblemen – heeft uw gezin soms moeilijkheden door deze hoge gezondheidsuitgaven – bent u bereid om verder aan deze enquête mee te werken). Op deze schriftelijke vragenlijst kwamen 12.604 reacties. Van de personen die niet reageerden werden er 1525 op toevallige wijze geselecteerd en nadien telefonisch gecontacteerd. Op basis van de antwoorden op de selectievragenlijst werden drie types huishoudens opgebouwd:

- A1: huishoudens met chronische gezondheidsproblemen EN financiële moeilijkheden hierdoor;
- A2: huishoudens met chronische gezondheidsproblemen MAAR geen financiële moeilijkheden hierdoor;
- B: huishoudens zonder chronische gezondheidsproblemen.

De huishoudens die aangaven dat ze met een chronische ziekte geconfronteerd worden, kregen allen een gedetailleerde vragenlijst toegestuurd. Uit de groep van de huishoudens zonder chronische problemen werd een steekproef getrokken.

8.2.2 Enkele resultaten

Op basis van deze gegevens maakten de onderzoekers een raming van het aantal Belgische huishoudens dat met een chronische ziekte wordt geconfronteerd. Het percentage huishoudens van type A1 wordt op 12,3% geschat, het aandeel huishoudens type A2 op 27,3% geschat en het percentage huishoudens van type B op 60,4%. Een eerste belangrijke vaststelling is dus dat vier huishoudens op tien met langdurige gezondheidsproblemen worden geconfronteerd.

Het verzorgingsvolume voor huishoudens van het type A1 en A2 ligt veel hoger dan voor de huishoudens zonder langdurige gezondheidsproblemen. Het aantal contacten met huisartsen en specialisten ligt twee keer hoger tegenover huishoudens uit categorie B. Het aantal verpleegdagen ligt voor het gezinstype A1 6,4 keer hoger en voor gezinstype A2 3,5 keer hoger.

De kosten die buiten de ziekteverzekering vallen zoals niet-terugbetaalbare geneesmiddelen, vervoerskosten, thuishulpdiensten, verzorgingsproducten, technische hulpmiddelen ... worden eveneens in kaart gebracht. Gezinnen met een chronische ziekte en financiële moeilijkheden hebben gemiddeld 128,4 euro per maand extra kosten buiten de ziekteverzekering. Voor de personen die een chronische ziekte hebben maar geen financiële moeilijkheden ondervinden hierdoor, bedragen de kosten gemiddeld 74,4 euro. Voor gezinnen zonder chronische gezondheidsproblemen gaat het om 33 euro per maand.

Naast de kosten die buiten de ziekteverzekering vallen, worden ook nog het remgeld en de supplementen in rekening gebracht. Voor de huishoudens van type A1 worden deze op 96 euro per maand geraamd en voor huishoudens van het type A2 op 78 euro. Voor het gezinstype zonder langdurige gezondheidsproblemen komt men uit op 44 euro per maand.

Uiteraard kunnen gezinnen ook beroep doen op een aantal tegemoetkomingen zoals de maximumfactuur en een aantal forfaits. Deze tussenkomsten moeten van de vorige twee posten afgetrokken worden.

In onderstaande tabel worden de gemiddelde gezondheidskosten weergegeven voor drie gezinstypes. Voor de gezinnen met langdurige gezondheidsproblemen met en zonder financiële problemen, lopen de maandelijkse gezondheidsuitgaven op tot resp. 198 en 140 euro. Ook het huishouden zonder langdurige gezondheidsproblemen geeft gemiddeld 76 euro uit aan gezondheidsuitgaven.

Tabel 8.1: Gemiddelde gezondheidsuitgaven naar gezinstype

Type huishouden	Gemiddeld (euro per maand)			Ratio
	A1	A2	B	A1/B
(1) Kosten voor gezondheidszorg die niet gedekt zijn door de ziekteverzekering	128	74	33	3,9
(2) Remgeld en supplementen	96	78	44	2,2
Kosten voor gezondheidszorg VOOR tussenkomst = (1) + (2)	226	155	77	2,9
(3) Tegemoetkomingen (MAFS, forfaits...)	28	15	1	28,0
Kosten voor gezondheidszorg tegemoetkomingen = (1) + (2) - (3)	NA 198	140	76	2,6
Kosten voor gezondheidszorg tegemoetkoming in % van het beschikbaar inkomen	NA 11,9%	6,8%	3,2%	3,7%

Bron: Avalosse Hervé, Sigrid Vancorenland & Raf Mertens (2009)

8.3 Een nieuwe, aangepaste budgetstandaard?

Dit laatste bedrag ligt opvallend hoger dan wat we in de KHK budgetstandaard berekenden voor gezonde gezinnen op actieve leeftijd. Vertrekkende vanuit een normatief standpunt (Wat hebben gezonde gezinnen minimaal nodig voor een bezoek aan de huisarts, de aankopen van medicatie en anticonceptiva en de zorg voor preventie?) berekenden we bijvoorbeeld een kostprijs van 36,33 euro voor een koppel met twee kinderen van acht en twaalf jaar. Deze twee bedragen kunnen echter moeilijk met elkaar vergeleken worden. In eerste instantie gaat het in de CM studie om een gemiddelde berekening over alle gezinstypes. Ten tweede vertrekt men in de studie van de feitelijke gezondheidsuitgaven, terwijl de KHK budgetstandaard de minimale kosten berekende voor de noodzakelijke uitgaven. Ten derde zijn in de CM studie wellicht ook de gezondheidsuitgaven opgenomen van gezinnen met kortdurende gezondheidsproblemen, die een andere oorzaak hebben dan een onschuldige infectieziekte. Ten slotte weten we niet in welke mate overconsumptie de gemiddelde reële uitgaven doet stijgen.

Wat wel vast staat is dat de medische kosten sterk stijgen wanneer in het gezin iemand lijdt aan een chronische ziekte of invaliditeit. Doch, niet alleen de kosten verbonden aan medische uitgaven nemen dan sterk toe; ziek zijn heeft vaak ook financiële gevolgen voor andere budgetkorven, zoals voeding, kleding, huisvesting, ontspanning, enz.

Het is echter onbegonnen werk om voor alle medische aandoeningen te berekenen wat de ziektekosten zijn en welke financiële implicaties deze hebben voor de andere korven. Het aantal beschreven aandoeningen is niet alleen enorm groot, ze kennen daarenboven nog vaak veel verschillende gradaties. Zelfs als we een aantal aandoeningen selecteren, is het onmogelijk om hiervoor een exacte kost te berekenen. De kosten variëren immers naargelang de aard en de ernst van de ziekte, de duur van de aandoening, de eventuele complicaties, de behandelde arts en de fysieke en sociale eigenschappen van de patiënt.

8.3.1 Afbakening

Om toch een beeld te krijgen van de impact van ziek zijn op de verschillende uitgavenposten in een gezinsbudget, willen we voor een aantal aandoeningen de oefening maken.

Bij de selectie van de aandoeningen lieten we ons leiden door de frequentie waarmee ze in onze samenleving voorkomen. Zo besloten we om een kostenplaatje te berekenen voor een aantal typische welvaartsziekten. Dit zijn ziekten die kunnen ontstaan door gebruik van teveel voedingsstoffen of een te eenzijdige voeding, zoals obesitas, diabetes, hart en vaat ziekten. Daarnaast willen we ook voor depressie en borstkanker de financiële implicaties onderzoeken, alsook voor een aantal chronische aandoeningen met een grote impact op het dagelijkse leven. Ten slotte willen we ook aandacht besteden aan de financiële gevolgen die het leven in een rolstoel met zich meebrengt voor de verschillende korven van de budgetstandaard. Een vaak voorkomende oorzaak hier is dwarslaesie. Dit is een onderbreking van de zenuwbanen die lopen in het ruggenmerg. De uitval van de zenuwen veroorzaken een verlamming van de benen, bij hogere letsels ook van de armen of zelfs van de ademhalingsspieren.

8.3.2 Methode

Om een beeld te krijgen van de impact van de hierboven opgesomde aandoeningen gaan we exploratief te werk en consulteren we verschillende bronnen (zie tabel 8.2). We willen met andere woorden het terrein in de breedte verkennen. Voor alle groepen geldt dat we eerst nagaan of er wetenschappelijk onderzoek werd verricht naar de (financiële) gevolgen van ziek zijn op het dagelijks leven. Ten tweede raadplegen we ook patiëntenwebsites en websites van zelfhulpgroepen om informatie te verzamelen over de financiële consequenties van ziek zijn. Meestal volstond die informatie om een algemeen beeld te krijgen. Voor sommige patiëntengroepen hebben we deze informatie aangevuld met informatie uit een korte schriftelijke bevraging. Deze bronnen leveren geen representatief beeld op van de financiële kosten van ziek zijn, hiervoor is meer specifiek onderzoek nodig, maar geven wel een indicatie van de verschillende korven waarop de ziekte een financiële consequentie heeft.

Tabel 8.2 : Geraadpleegde bronnen om de financiële impact van ziek zijn te onderzoeken

	Wetenschappelijk onderzoek	Interviews met experts	Patiëntenwebsites	Schriftelijke vragenlijsten
Obesitas	nee	nee	ja	Ja
Diabetes	nee	nee	ja	Ja
Hypertensie	nee	nee	ja	Ja
Depressie	ja	ja	ja	Nee
Borstkanker	neen	nee	ja	Nee
Chronische aandoeningen	ja	nee	nee	Nee
Dwarslaesie	nee	nee	ja	Ja

Over welvaartsziekten vinden we via verschillende patiëntenwebsites geschikte algemene informatie. Via schriftelijke vragenlijsten vullen we deze verder aan en maken we meer concreet. Ook voor borstkanker vinden we goede algemene informatie via patiëntenwebsites. Interessant om weten is dat er momenteel, in opdracht van de

Vlaamse Liga tegen Kanker een uitgebreid wetenschappelijk onderzoek loopt over de kosten van de zorg voor kankerpatiënten en hun gezin in Vlaanderen (Pacolet, 2010). Deze studie is echter nog niet afgerond op het moment dat we deze studie voltooien.

Over dwarslaesie bestaan er naast enkele goede websites verschillende boeken met achtergrondinformatie en getuigenissen van dwarslaesiepatiënten. In deze documentatie wordt behandeld welke moeilijkheden deze patiënten ondervinden bij het leven met dwarslaesie. Ook deze informatie vullen we verder aan met informatie uit de schriftelijke vragenlijsten.

Voor obesitas, diabetes, hypertensie en dwarslaesie selecteren we uit de schriftelijke bevragingen drie theoretisch gekozen situaties (lichte, matige en ernstige aandoening). Hiervoor schetsen we een zo volledig mogelijk beeld van de gevolgen die de ziekte heeft op alle levensdomeinen. De meeste patiënten waren zeer goed in staat om aan te geven welke gevolgen de ziekte had voor hun dagelijks functioneren en welke extra uitgaven hiermee gepaard gaan. Voor de gezondheidskosten kleefden de meeste patiënten hier een exact bedrag op, de overige uitgaveposten werden meestal enkel benoemd. In bijlage beschrijven we wie we hiervoor bevroegen en geven we een beschrijving van deze theoretisch opgestelde cases.

Voor depressie maken we naast informatie van patiëntenwebsites gebruik van twee interessante wetenschappelijke artikels nl. "depressie bij volwassenen, aanpak door de huisarts" (Heyrman J. e.a., 2008) en "het voorkomen van depressie in België" (Bruffaerts, Bonnewyn & Demyttenaere, 2008). Daarnaast raadpleegt de gezondheidsexpert twee experts: één docent gezondheidszorg gespecialiseerd in de thematiek en één huisarts.

Voor de patiënten met een chronische aandoening kunnen we terugvallen op een uitgebreid onderzoek van de christelijke mutualiteiten over de kosten van chronisch ziek zijn. In deze studie wordt zeer uitgebreid ingegaan op de gevolgen van vier chronische aandoeningen (Hervé, Verniest & Van Winckel, 2005).

8.4 Welvaartsziekten

In wat volgt bespreken we de kosten van diabetes, obesitas en hypertensie. We geven hierbij telkens een korte omschrijving van wat de ziekte precies inhoudt en bespreken dan de implicaties op de verschillende korven van de budgetstandaard.

8.4.1 Diabetes

8.4.1.1 Omschrijving

Diabetes mellitus is een chronische, niet geneesbare aandoening. Bij diabetes produceert het lichaam onvoldoende insuline of is het lichaam ongevoelig voor het effect van insuline. Hierdoor kan suiker vanuit de voeding onvoldoende opgenomen worden in de verschillende cellen om daar als energiebron te dienen. Daardoor ontstaat een verhoging van het bloedsuikergehalte (hyperglycemie). En samen met een hyperglycemie zien we vaak stoornissen in de bloedvetten (cholesterol) en de bloeddruk. Het is een van de meest frequent voorkomende chronische ziekten van onze

samenleving. Diabetes gaat gepaard met een verhoogd overlijdensrisico door hart- en vaatlijden, en met een verhoogd risico op blindheid en nieraantasting (<http://www.diabetes-vdv.be>). Er bestaan verschillende vormen van diabetes, waarvan diabetes type I, diabetes type II en zwangerschapsdiabetes de meest voorkomende zijn. Bij diabetes type II wordt onvoldoende insuline aangemaakt door een stoornis ter hoogte van de insuline producerende cellen van de alvleesklier. Deze vorm van diabetes ontstaat meestal vóór de leeftijd van 40 jaar. De meeste diabetici hebben echter type 2 diabetes. Hierbij is de insulineproductie nog wel aanwezig, maar de werking ervan ter hoogte van de cellen is onvoldoende. In hoofdzaak treft het personen ouder dan 40 jaar. De laatste jaren zien we echter een sterke stijging van het aantal jongeren met type 2 diabetes, vooral als gevolg van toenemend overgewicht en onvoldoende lichaamsbeweging.

De prevalentie en incidentie cijfers van diabetes in België zijn beperkt en onvolledig. De Internationale Diabetesfederatie schat de prevalentie van diabetes Type I en II in België op 7.9% (IDF, 2007). In 2025 zouden deze percentages verder oplopen tot 9.7% van de bevolking. Dit betekent dat 1 volwassene op 10 zal lijden aan deze chronische ziekte (<http://www.diabetes-vdv.be>, www.domusmedica.be). In absolute cijfers worden er in België ieder jaar 2 070 nieuwe diabetes type I patiënten gediagnosticeerd en 23 500 nieuwe patiënten met type II.

8.4.1.2 Implicaties op de budgetstandaard

Wat de effecten zijn van diabetes op de samenstelling van de verschillende korven van de budgetstandaard, bespreken we hieronder. Zoals gezegd baseren we onze informatie op gegevens van patiëntenwebsites, aangevuld met de informatie uit de schriftelijke en mondelinge bevragingen van patiënten.

□ voeding

Voor het bepalen wat geschikte voeding is voor diabetes patiënten moeten we een onderscheid maken tussen personen die lijden aan type 1 diabetes en zij die lijden aan type 2 diabetes. Bij type 1 diabetes ligt de nadruk op een evenwichtige koolhydraatverdeling, terwijl bij type 2 diabetes de nadruk (meestal) komt te liggen op vermageren. Om complicaties te voorkomen of te behandelen wordt extra aandacht besteed aan een beperkte opname van vetten, eiwitten, natrium en alcohol.

Personen die lijden aan type 1 diabetes hebben meestal een gezond lichaamsgewicht. Een overschakeling naar een intensieve insulinetherapie kan echter een gewichtstoename in de hand werken, waardoor extra aandacht besteed moet worden aan de energieaanbreng.

Bij personen die lijden aan type 2 diabetes dient er enkel een energiebeperkt dieet (zie obesitas) gevolgd te worden indien er sprake is van overgewicht. Bij vermagering moet de dosis orale antidiabetica en/of insuline verlaagd te worden om hypo's te vermijden. Hypoglycemie stimuleert de eetlust en kan het dieet doen falen.

In tegenstelling tot wat vaak gedacht wordt, moeten koolhydraten niet beperkt worden, maar wel evenwichtig verdeeld worden over de dag. Bij diabetes gelden dezelfde aanbevelingen als in een gezonde voeding (55E% KH en min. 15 g vezels/1000 kcal). In

een gezonde voeding wordt aanbevolen om de inname van mono- en disacchariden via suiker en suikerrijke voedingsmiddelen te beperken tot max. 10E%, dit geldt ook voor diabetes. Bij diabetes besteedt men extra aandacht aan de oplosbare vezels omdat deze de maaglediging vertragen waardoor de koolhydraten geleidelijk geresorbeerd worden in de dunne darm. Dit resulteert in een beperktere glycemiestijging na de maaltijd. Een evenwichtige verdeling van de koolhydraten over de 3 hoofdmaaltijden is belangrijk voor elke diabeet om glycemiepieken te vermijden. Afhankelijk van de gebruikte medicatie kunnen tussenmaaltijden en een avondsnaak nodig zijn om hypoglycemie te voorkomen.

Aangezien diabetes een verhoogd risico lopen op hart- en vaatziekten, krijgen de vetten extra aandacht (zowel kwantitatief als kwalitatief, zie hart- en vaatziekten, energiebeperking).

De aanbeveling voor eiwitten bedraagt 10-15 E%, wat overeenkomt met de aanbeveling voor een gezonde voeding. Omdat dit voor diabetes zeer belangrijk is, betekent dit voor de meeste personen een drastische beperking t.o.v. hun huidige inname. Indien er sprake is van een nieraantasting kan een, afhankelijk van de ernst een lichte tot strengere eiwitbeperking nodig zijn. Bij predialyse en dialyse zijn bijkomende dieetmaatregelen nodig.

Voor wat betreft vitamines en mineralen gelden dezelfde aanbevelingen voor diabetespatiënten als voor iedereen die gezond wil eten. Aangezien hypertensie frequent voorkomt bij diabetes en dit een risicofactor is voor de ontwikkeling van nefropathie en hart- en vaatziekten wordt extra aandacht besteed aan de natriuminname. Kalium, calcium en magnesium hebben een bloeddrukverlagende werking. Een voldoende inname van fruit, groenten, volkoren graanproducten en magere melkproducten wordt dan ook aangeraden. Groenten, fruit en volkoren graanproducten zijn bovendien rijk aan anti-oxidanten die beschermen tegen hart- en vaatziekten.

Bij een goede diabetesregulatie is een matig gebruik van alcohol (max. 2 consumpties per dag) toegestaan (bij voorkeur in combinatie met een maaltijd of koolhydraatbevattend tussendoortje om een snelle glycemiedaling te voorkomen). Patiënten met overgewicht, hypertriglyceridemie en/of hypertensie moeten alcohol strenger beperken.

Er zijn heel wat diabetesproducten op de markt. Het gebruik van deze dieetproducten is niet noodzakelijk voor een optimale diabetesregulatie. Diabetesproducten met een goede samenstelling kunnen eventueel wel nuttig zijn bij een minder goede diabetesregulatie, bij overgewicht of hypertriglyceridemie (in dit geval geen fructose). Indien we de choco, confituur en suiker die in het voedingsbudget vervangen door suikervrije alternatieven komen we tot een meerkost van 5,36 euro per maand (voor één persoon).

Deze dieetprincipes moeten vertaald worden in praktisch voedingsadvies. De actieve voedingsdriehoek voor diabetes vormt de basis voor het voedingsadvies van elke persoon met diabetes (www.vigez.be).

De bestaande voedingskorf vormt een goede basis voor personen met diabetes. Het dieetadvies voor een persoon met diabetes is echter zeer individueel en varieert dus van persoon tot persoon. Zo zal een diabeet met een energiebehoefte van 2000 kcal, 1100

kcal uit koolhydraten (KH) dienen te halen (55E%), of 275 g koolhydraten (1g KH = 4 kcal) of 22 KH-RW verspreid over de dag dienen te gebruiken (1 koolhydraatruilwaarden (KH-RW) komt overeen met 12.5 g KH). Indien er sprake is van een energiebehoefte van 2500 kcal, zullen er 1375 kcal uit koolhydraten, of 344 g KH of 27.5 KH-RW verspreid over de dag ingenomen dienen te worden.

Het is ook voor diabeten belangrijk dat ze sporten. Het is gezond en ontspannend. Sport heeft op twee manieren een bloedsuikerverlagende werking. Enerzijds verricht je spierarbeid wat je insuline werking doet toenemen en anderzijds ontspan je, waardoor de stress verdwijnt die meer insuline vereist. Diabeten dienen dus bij een inspanning hun insuline aan te passen of extra koolhydraten in te nemen. Elke patiënt zal zelf moeten ondervinden hoelang de bloedsuikerverlagende werking duurt en hoe de insuline en het eten hiernaar te doseren (<http://www.diabetes-vdv.be>).

Omdat voldoende beweging deel uitmaakt van de voedingsdriehoek is in de budgetstandaard een sport- en zwemuitrusting voorzien alsook een budget om elke 14 dagen een betaalde sportactiviteit te ondernemen. Sporten die voor diabeten worden aangeraden zijn langdurige matige sporten zoals fietsen, zwemmen, wandelen, voetballen, tennissen...

☐ Kleding

De personen die werden geïnterviewd gaven allen aan dat ze aangepaste schoeisel nodig hebben en vaak ook antitrombose kousen. De prijs van aangepaste schoenen varieert volgens het model, de terugbetaling van het ziekenfonds bedraagt 136,55 euro. Iedere diabetespatiënt heeft recht op 1 paar semi-orthopedische schoenen per jaar.

☐ Gezondheid en persoonlijke verzorging

De gezondheidskosten voor diabetici verschillen naargelang de aard van de diabetes, de ernst en de duur van de ziekte. De zes respondenten die wij bevraagden, geven aan dat ze vaker naar de huisarts gaan en dat bijkomend ook één of meerdere bezoeken per jaar aan de endocrinoloog noodzakelijk zijn. Afhankelijk van de complicaties wordt ook beroep gedaan op een podoloog, oogarts en diëtist. Een tweede belangrijke uitgavenpost zijn de naalden voor de insulinepen. De insuline wordt volledig terugbetaald.

☐ Ontspanning

Een diabeet kan net zoals iedereen deelnemen aan verschillende ontspanningsactiviteiten. Een binnenlandse vakantie van vijf opeenvolgende dagen is dus geen probleem. In principe dienen diabetici zich geen beperkingen op te leggen zolang ze maar streven naar zo normaal mogelijke glucosewaarden gedurende 24 uur per dag. Bij het op reis gaan met een vliegtuig dienen diabetici zich te realiseren dat men voor het transporteren van insuline een doktersattest moet voorleggen. Voor in het vliegtuig wordt best druivensuiker voorzien om eventuele hypo's op te vangen (<http://www.diabetes-vdv.be>).

☐ Onderhouden primaire relaties

Burgerverplichtingen zijn in de budgetstandaard opgenomen onder het onderhouden van primaire relaties. Hiermee zijn ondermeer de kosten bedoeld die verbonden zijn aan de huisvuilophaling. Gebruikte insulinespuiten, pennaalden en bloedlancetten mogen niet bij het huishoudafval worden gegooid en al zeker niet in de PMD-zak. Ook is het niet toegestaan om lege drankflessen te vullen met injectiemateriaal. Dit afval moet in een goedgekeurde naaldcontainer worden verzameld en afgegeven worden aan de KGA inzamelpunten (<http://www.diabetes-vdv.be>). In sommige gemeenten worden naaldcontainers gratis ter beschikking gesteld. De prijzen van naaldcontainer variëren afhankelijk van de inhoud. Een naaldcontainer van 22 liter kost 14,52 euro.

□ Mobiliteit

Bij zware gevallen van diabetes kan het stappen moeizaam verlopen vb. diabetische voet. Diabetici dienen in dat geval voor een aangepast transportmiddel te zorgen. In de KHK budgetstandaard wordt geen auto voorzien. Indien een auto noodzakelijk is voor verplaatsingen in functie van het werk of omwille van andere redenen, moeten diabetici voor het besturen ervan een verklaring te hebben van hun arts. Iedereen die immers een rijbewijs wil bekomen moet op erewoord verklaren vrij te zijn van aandoeningen die een invloed kunnen hebben op de 'algemene lichamelijke en geestelijke rijgeschiktheid'. De arts dient in eer en geweten een advies geven over de geschiktheid om een motorvoertuig te besturen. Deze regel geldt ook indien men al in het bezit is van een rijbewijs en nadien diabetes krijgt (<http://www.diabetes-vdv.be>).

8.4.1.3 Conclusie

Uit bovenstaande beschrijving mag duidelijk zijn dat diabetes de noodzakelijke gezinsuitgaven doet stijgen. Op basis van de drie theoretisch gekozen cases (zie tabellen 8.3, 8.4 en 8.5 in bijlage) kunnen we concluderen dat diabetes voornamelijk een impact heeft op de medische kosten. Als de patiënten een diabetespas hebben, krijgen ze een aantal, anders on- of minder vergoedbare, kosten terugbetaald. Deze diabetespas geeft recht op terugbetaling van voedingsadvies door een erkende diëtist, bij hoogrisico voor voetwonden, voetverzorging en advies door een gegradueerde podoloog. Sommige patiënten hebben ook extra kosten in verband met voeding doordat ze gebruik maken van speciale diabetesproducten. Daarnaast bestaat de kans dat er aangepaste schoenen moeten gekocht worden. De invloed op de andere levensdomeinen is eerder beperkt.

8.4.2 Obesitas

8.4.2.1 Omschrijving

Overgewicht of obesitas ontstaat wanneer gedurende een lange tijd meer energie (calorieën) wordt opgenomen dan verbruikt. Het teveel aan energie wordt omgezet in vet en ter hoogte van het vetweefsel opgeslagen. Obesitas is niet alleen een schoonheidsprobleem maar een chronische ziekte, die vaak leidt tot tal van bijkomende gezondheidsproblemen, die de kwaliteit van het leven en de levensverwachting zelf ongunstig beïnvloeden. (<http://www.obesitas-centrum.be/>).

Overgewicht kan worden gemeten met de zogenaamde Body Mass Index. We spreken van overgewicht wanneer het BMI hoger ligt dan 25. Bij een BMI tussen 30 en 35 is er

sprake van obesitas I; tussen 35 en 40 van obesitas II en boven de 40 spreken we van zeer zwaar overgewicht of morbide obesitas (Gezondheidsraad, 2003).

Het gemiddelde BMI neemt de laatste decennia enorm toe. Volgens voorspellingen van het WHO zal in 2015 overgewicht wereldwijd het meest omvangrijke medische probleem zijn. Obesitas is nu al een probleem dat groter is dan bv. ondervoeding en infectieziekten. Obesitas en overgewicht vormen één van de belangrijkste gezondheidsproblemen binnen onze maatschappij. Wanneer we de prevalentie bekijken zien we dat obesitas voorkomt bij 18.4% van de vrouwen en 12.1% van de mannen (Moreau, M., Valente, F., Mak, E., et al., 2004). Dezelfde studie identificeert ook een aantal risicofactoren voor obesitas zoals: een laag opleidingsniveau en minder bevooroordeelde sociale klasse, gebrek aan lichaamsbeweging, voornamelijk in een stedelijk milieu, een ongeregelde voeding met een te grote inname van lipiden.

8.4.2.2 Implicaties op de budgetstandaard

Hieronder bespreken we welke effecten obesitas kan hebben op de samenstelling van de verschillende korven van de budgetstandaard.

□ Voeding

Bij overgewicht moet de voeding evenwichtig en gevarieerd worden samengesteld volgens de principes van de voedingsdriehoek. De graad van energiebeperking varieert van persoon tot persoon. Energiebeperking betekent vooral beperking van vetten (geconcentreerde energiebron), suikers en alcohol (lege caloriebronnen). Het dieet moet voorzien in alle essentiële nutriënten (eiwitten, vitamines en mineralen). Het dieet zou uit maximum 30 energieprocent vet moeten bestaan, 55 energieprocent koolhydraten en 10-15 energieprocent eiwitten. Deze verdeling komt overeen met de aanbevelingen voor de gezonde populatie.

De aanbeveling van maximum 30 energieprocent vet betekent in de realiteit voor veel personen een beperking van zowel zichtbare (smeer- en bereidingsvetten) als onzichtbare vetten (vlees, kaas, koekjes, ...). Vijfenvijftig procent van de energie (hoeveelheid is afhankelijk van de energiebeperking) zou afkomstig moeten zijn uit koolhydraten met een voorkeur voor complexe koolhydraten, rijk aan vezels. Mono- en disacchariden (snelle suikers) moeten beperkt worden. Voor de aanbreng van eiwitten (10-15% energie) kiest men best plantaardige eiwitten en magere dierlijke eiwitbronnen. Ook de aanbeveling om minimaal 1.5 liter te drinken per dag komt overeen met de aanbeveling voor de algemene bevolking. Men kiest bij voorkeur voor caloriearme dranken (voorkeurproducten). Binnen het energiebeperkt dieet moet men extra opletten met frisdranken, fruitsap en alcohol. Indien men kiest voor voedingsmiddelen van een goede nutritionele kwaliteit, is de aanbreng van vitamines en mineralen onder normale omstandigheden voldoende. Bij een calorie-inname <1500 kcal kan suppletie nodig zijn.

Bekijken we even de voedingskorf voor de verschillende groepen van de voedingsdriehoek.

De **groep water** omvat energiearme dranken (≤ 5 kcal / 100 ml). De voedingskorf voorziet 1.5 l vocht per dag, rekening houdend met de 5/2 verhouding voorkeur /

middenwegproducten (zie voedingskorf). Dranken die >5 kcal / 100ml aanbrengen, horen in de restgroep thuis en werden niet opgenomen in de korf. De aanbeveling binnen het energiebeperkt dieet om minimaal 1.5 l (bij voorkeur caloriearme dranken) te drinken kan dus teruggevonden worden in de voedingskorf.

Graanproducten en aardappelen leveren complexe koolhydraten, plantaardige eiwitten, voedingsvezel, vitamines en mineralen, belangrijke nutriënten in het energiebeperkt dieet. De voedingskorf voorziet een hoeveelheid graanproducten en aardappelen, rekening houdend met de 5/2 verhouding voorkeur / middenwegproducten, voor personen in energiebalans. Afhankelijk van de graad van energiebeperking zullen deze hoeveelheden verminderd moeten worden. Producten die tot de restgroep behoren (vetrijk) werden niet opgenomen in de voedingskorf. De aanbeveling binnen het energiebeperkt dieet om bij voorkeur complexe koolhydraatbronnen (rijk aan vezels, vitamines, mineralen) te gebruiken en vetten, mono- en disacchariden te beperken kan dus teruggevonden worden in de voedingskorf.

Groenten zijn caloriearme leveranciers van meervoudige en enkelvoudige koolhydraten, voedingsvezels, mineralen en vitaminen, belangrijke nutriënten in het energiebeperkt dieet. De aanbevolen hoeveelheid van 300g per dag, rekening houdend met de 5/2 verhouding voorkeur / middenwegproducten werd opgenomen in de voedingskorf. Producten die tot de restgroep behoren (vetrijk) werden niet opgenomen in de voedingskorf. De dieetprincipes van het energiebeperkt dieet kunnen dus opnieuw teruggevonden worden in de voedingskorf.

Fruit levert, net zoals groenten, belangrijke nutriënten in het energiebeperkt dieet (koolhydraten, voedingsvezels, mineralen en vitaminen). Twee stuks (250g) fruit, rekening houdend met de 5/2 verhouding voorkeur / middenweg werden opgenomen in de voedingskorf. Er werd 1 portie confituur per dag opgenomen in de voedingskorf (restgroep). Binnen het energiebeperkt dieet (afhankelijk van de graad van energiebeperking) kan er gekozen worden voor een confituur met een verlaagd suikergehalte.

Melkproducten en calciumverrijkte sojaproducten zijn een belangrijke bron van calcium, eiwit en vitaminen van de B-groep. In de voedingskorf werd 1 snede kaas (20g) en 3 glazen (450 ml) melk opgenomen, rekening houdend met de 5/2 verhouding voorkeur / middenwegproducten. Producten die tot de restgroep behoren (vetrijk) werden niet opgenomen in de voedingskorf. Afhankelijk van de graad van energiebeperking kan er gekozen worden voor magere producten.

Vlees, vis, eieren en vervangproducten zijn een bron van eiwitten, vitaminen en mineralen. De voedingskorf voorziet hiervan een hoeveelheid volgens de aanbevelingen (100g per dag) rekening houdend met de 5/2 verhouding voorkeur / middenweg en rekening houdend met de aanbevelingen van het VIGeZ voor de samenstelling van een warme maaltijd. Afhankelijk van de graad van energiebeperking kan er gekozen worden voor magere producten.

Smeer- en bereidingsvetten zijn enerzijds een belangrijke energiebron, anderzijds zijn ze onmisbaar voor hun aanbreng van essentiële vetzuren en vetoplosbare vitaminen. Gezien er al veel verborgen vetten voorkomen in andere groepen is het (zeker binnen het

energiebeperkt dieet) belangrijk deze groep te matigen. Naar de keuze van producten werden in de voedingskorf enkel producten uit de voorkeursgroep opgenomen. Binnen het energiebeperkt dieet zal er bij voorkeur voor een minarine gekozen worden.

Aangezien producten uit de **restgroep** niet noodzakelijk zijn in een evenwichtig voedingspatroon, werden deze slechts beperkt opgenomen in de korf voeding. Er werd uitgegaan van twee keer zoet beleg per dag, aangevuld met een aantal basisproducten nodig om maaltijden smakelijk te kunnen bereiden. Zoals reeds eerder vermeld kan er binnen het energiebeperkt dieet (afhankelijk van de graad van energiebeperking) gekozen worden voor een confituur (chocopasta) met een verlaagd suikergehalte. Ook de portiegrootte kan aangepast worden. Verder zal men in een energiebeperkt dieet eerder kiezen voor light –sauzen / dressings en magere bouillonblokjes.

Dat sporten en bewegen goed is voor het lichaam weet iedereen. Herre Faber (2009) docent bewegingstechnologie aan de Haagse Hogeschool onderzoekt of het voor mensen met obesitas de moeite waard is om aan sport te doen. Wat zijn de verwachte effecten? Op basis van zijn onderzoek komt hij tot de conclusie dat iemand die dagelijks twintig minuten zou hardlopen ongeveer 6kg kan vermageren. Dit kan oplopen tot 17 kg bij een dagelijkse training van één uur.

☐ Kleding

De kleding in de KHK budgetstandaard is grotendeels aangekocht in Zeeman en Wibra. Deze winkels hebben echter geen collectie grote maten. Het budget voor kleding zal een stuk duurder uitvallen als alle kledij wordt aangekocht via de speciale grote maten collectie van ketens zoals H&M, C&A of M&S. Personen met een zeer ernstige graad van obesitas zullen zich voor de aankoop van hun kledij moeten richten op speciaalzaken. Daarenboven hebben mensen met overgewicht vaak last van het overmatig transpireren en zal het aantal kledingsstuks moeten herbekeken worden in functie van een vermeerdering van de wasbeurten. Door het volgen van een dieet kan het zijn dat er schommelingen in het gewicht optreden en er vaker nieuwe kledij wordt aangekocht. Deze vaststellingen worden bevestigd door de respondenten.

☐ Gezondheid en persoonlijke verzorging

Obesitas heeft een grote invloed op de algemene gezondheid van mensen. Op basis van onze cases (zie tabellen 8.6, 8.7 en 8.8 in bijlage) kunnen we stellen dat obesitaspatiënten vaker de huisarts bezoeken en ook vaker in behandeling zijn bij een diëtist. Deze behandeling wordt soms ondersteund met medicatie. Afhankelijk van de ernst van de aandoening kan ook kinesitherapie noodzakelijk zijn. Sommige personen met obesitas worstelen door hun aandoening in hoge mate met hun zelfbeeld waardoor psychologische begeleiding noodzakelijk is. Als een operatieve ingreep noodzakelijk is, komen hier uiteraard ook een heleboel extra kosten bij kijken.

☐ Wonen

In de brochure "iedereen is welkom" (Job Haug, 2007) wordt bekeken welke knelpunten er zijn voor obesitas patiënten naar toegankelijkheid van openbare plaatsen. Hierin wordt

aangeraden om stoelen te voorzien met een zitbreedte van minimaal 60 cm en belastbaar tot 200 kg. De stoelen die in de KHK budgetstandaard worden voorzien hebben slechts een zitbreedte van 42 cm en voldoen niet voor een persoon met een ernstige vorm van overgewicht. De stoelen in de KHK budgetstandaard worden aangekocht in IKEA. De klantendienst kon ons geen informatie verschaffen over de maximale belastbaarheid van deze stoelen. Stoelen voor personen met een extreme vorm van overgewicht worden best in een speciaalzaak gekocht. We kunnen er wel vanuit gaan dat voor personen met een lichte of matige vorm van obesitas de aangekochte stoelen behouden blijven maar de afschrijftermijn ingekort.

☐ Ontspanning

Een obesitaspatiënt kan net zoals iedereen deelnemen aan verschillende ontspanningsactiviteiten waaronder op reis gaan. In de KHK budgetstandaard wordt enkel een binnenlandse vakantie aangeboden. Patiënten met extreem overgewicht die met het vliegtuig op reis willen gaan, dienen ze zich van bewust te zijn dat de vliegtuigmaatschappij hun kan verplichten om twee tickets te kopen als ze niet op één stoel passen.

☐ Mobiliteit

Obesitas heeft zeker een invloed op de mobiliteit. Mensen met extreem overgewicht kunnen vaak niet reizen met het openbaar vervoer omdat de zitjes te klein zijn. Het overgewicht zorgt vaak voor een enorme afname van de bewegingsmogelijkheden. Speciale hulpmiddelen zoals een rollator of een verstevigde driewieler zijn dan van nut om zich te kunnen verplaatsen. Wanneer fietsen nog wel mogelijk is, dient een speciale fiets aangeschaft te worden die een zwaardere belasting aankan. Sparta heeft een speciale stevige fiets gebouwd die kan dienen voor mensen tot 160 kg. De kostprijs voor deze fiets is 715 euro.

☐ Nachtrust

Voldoende nachtrust en een goede slaaphouding zijn zeer belangrijk. In de KHK budgetstandaard wordt een slaapsysteem van IKEA voorzien. Er is geen informatie voorhanden over de maximale belasting van dit systeem. Mogelijk dient er een aangepast slaapsysteem te worden voorzien. Een matras verslijt sneller bij zwaardere personen. De afschrijftermijn van 10 jaar voor het slaapsysteem moet voor zwaarlijvige personen waarschijnlijk aangepast worden.

8.4.2.3 Conclusie

Obesitas heeft niet enkel een belangrijke impact op de gezondheid. Ook de gevolgen op andere levensdomeinen zijn niet te onderschatten. Het onderhouden van relaties is zeer moeilijk voor patiënten met morbide obesitas, verplaatsingen zijn niet altijd evident en ook kleding moet aangekocht worden in speciaalzaken waardoor er een belangrijke meerkost is. Daarenboven lijden obesitaspatiënten vaak onder hun overwicht en zoeken ze psychologische hulp.

8.4.3 Hypertensie

8.4.3.1 Omschrijving

Bloeddruk is de druk die het bloed tijdens het circuleren, uitoefent op de slagaderwanden. De bloeddruk wordt gemeten in millimeter kwikdruk en wordt weergegeven met twee waarden: de maximale druk (systolische druk) die het bloed op de slagaderwanden uitoefent wanneer het bloed uit de linker hartkamer wordt gepompt, en anderzijds de minimumdruk d.w.z. wanneer de linker hartkamer volledig ontspannen is (diastolische druk).

Van hoge bloeddruk of hypertensie is pas sprake wanneer uit meerdere metingen blijkt dat de bloeddruk de aanvaardbare waarden overschrijdt. Bij volwassenen spreekt men van hoge bloeddruk wanneer de systolische druk voortdurend ≥ 140 mmHg is en/of de diastolische druk permanent ≥ 90 mmHg bedraagt.

Hoge bloeddruk brengt doorgaans weinig symptomen teweeg. Daarom spreekt men weleens van een "stille doder". Hoge bloeddruk, vooral in combinatie met andere risicofactoren kan de kans op een hartaanval of cerebrovasculair accident 2 tot 3 keer zo groot maken. Daarnaast is hoge bloeddruk een factor die nierinsufficiëntie in de hand werkt. Er is maar één manier om te weten of men een hoge bloeddruk heeft en dat is meten (<http://www.liguecardiologique.be>).

Hypertensie is de belangrijkste doodsoorzaak in Europa. In België sterven er jaarlijks 15000 mensen aan hypertensie. De Prevalentie van hypertensie stijgt met de leeftijd. Minstens 5% van de mensen van middelbare leeftijd lijden aan hypertensie dit percentage neemt toe tot 30% bij de 80-jarigen (<http://www.liguecardiologique.be>).

8.4.3.2 Implicaties op de budgetstandaard

Hypertensie wordt meestal behandeld via medicatie en het aanpassen van het dieet. Indien de patiënt geen andere ziektesymptomen of complicaties heeft, zijn er meestal geen aanpassingen vereist aan de samenstelling van de producten en diensten van de andere budgetkorven

☐ Voeding

Bij hypertensie is een lichte natriumbeperking aangewezen. Er worden verschillende gradaties van natriumbeperking onderscheiden: lichte beperking (2000-4000 mg Na of 5-6 g NaCl), matige beperking (1000-1200 mg Na of 2.5-3 g NaCl) en strenge beperking (400-500 mg Na of 1-1.2 g NaCl). Een strenge natriumbeperking wordt slechts zelden toegepast. Bij een lichte natriumbeperking kiest men voor gewoon brood en niet te zout beleg en matigt men het gebruik van (gewone) koekjes en gebak. Producten die vermeden dienen te worden zijn: kant- en klare producten, bereide diepvriesproducten, conserven, soepen en sauzen in pakjes, bouillonblokjes, mosterd, pickles, mayonaise, ketchup, sojasaus..., gezouten snacks, alles soorten zout en kruidenmengsels. Bij zoutbeperking wordt aangeraden om voorkeur te geven aan verse producten en onbereide diepvriesproducten. Zout en kruidenmengsels kunnen vervangen worden door andere kruiden (kruidenwijzer).

Als we deze dieetprincipes vergelijken met de bestaande voedingskorf dan merken we dat er slechts kleine aanpassingen nodig zijn. Koekjes, gebak, gezouten snacks en kant-en klare producten werden niet opgenomen in de voedingskorf. Bereide diepvriesproducten, conserven en soepen werden opgenomen in de groep groenten (middenweg – beperkte hoeveelheid). De producten opgenomen in de groep groenten zullen dus voorkeursproducten moeten zijn. Smaakmakers werden opgenomen in de restgroep, maar hiervan kan een natriumarm product gekozen worden.

□ Gezondheid en persoonlijke verzorging

Voor de respondent met een lichte vorm van hypertensie volstaat een goede opvolging van de huisarts in combinatie met aangepaste medicatie. De respondenten met een matige en zware vorm van hypertensie worden niet alleen van dichtbij opgevolgd door hun huisarts maar gaan ook meermaals per jaar naar de cardioloog. De hypertensie wordt in dat geval bestreden aan de hand van een combinatie van geneesmiddelen (zie tabellen 8.9, 8.10 en 8.11 in bijlage).

8.4.3.3 Conclusie

De impact van hypertensie situeert zich voornamelijk op het medische vlak. Toch merken we dat de patiënten door hun medische toestand gealarmeerd zijn en kleine aanpassingen aan hun levensstijl aanbrengen bijvoorbeeld door meer te sporten of bewuster met voeding bezig te zijn.

8.5 Depressie

8.5.1.1 Omschrijving

“Een depressie is een heftige neerslachtigheid, met als kernsymptomen: een sombere stemming, vermoeidheid, verlies van energie, initiatief, plezier en interesse. Naast deze symptomen kunnen er verschillende andere klachten zijn. Iedereen voelt zich wel eens moe, somber en lusteloos, heel normale klachten die optreden als reactie op tegenvallers, verlies en andere vervelende gebeurtenissen in het leven. Vaak gaat het om een relatief kortdurende periode van neerslachtigheid in tegenstelling tot de neerslachtigheid bij depressie, die heviger is en veel langer duurt en het dagelijks functioneren aantast (www.hulpguids.nl).”

De symptomen van depressie kunnen onderverdeeld worden in vier groepen psychologische symptomen (neerslachtigheid, anergie, angst, formele denkstoornissen), gedragsmatige symptomen (sociaal terugtrekgedrag, anhedonie, psychomotore agitatie of remming, onrustig of juist geremd gedrag, verminderde productiviteit, suïcidaliteit, huilbuien), functionele symptomen (eetstoornissen, slaapstoornissen, seksuele stoornissen, lichamelijke krachten) en psychotische symptomen (gestoorde toetsing van de realiteit, wanen).

Depressie wordt wel eens de plaag van de 21ste eeuw genoemd. De prevalentie van depressie per jaar is 5 à 6%. Dit wil zeggen dat in de loop van één jaar 5 à 6% van de bevolking depressieve klachten heeft (www.domusmedica.be).

Wanneer we de prevalentie van depressie en depressieve stoornissen tijdens het leven bekijken bedraagt deze 25.5%. Dit wil zeggen dat 25.5% van de bevolking tijdens zijn leven depressieve klachten ervaart.

Er is een significant verschil in prevalentie bij mannen en vrouwen in de loop van het leven. Zo worden 17.2% van de mannen en 33.6% van de vrouwen in de loop van hun leven depressief (www.iph.fgov.be).

8.5.1.2 Implicaties op de budgetstandaard

Hieronder volgt een beknopte bespreking van de gevolgen van depressie op de producten en diensten uit onze budgetkorven. We baseren ons hier naast informatie van patiëntenwebsites ook op twee experteninterviews.

☐ Voeding

Depressies worden vaak geassocieerd met gebrek aan eetlust, maar een depressie blijkt ook eetbuien te kunnen veroorzaken. Tijdens een eetbui is iemand zijn zelfbeheersing volledig kwijt; grote hoeveelheden eten worden in rap tempo naar binnen gewerkt. Gevolgen zijn overgewicht, veelvuldig laxeren en/of braken, schuldgevoelens en walging over het eigen gedrag. Eetbuien zijn dus zowel fysiek als mentaal ongezond. Dit is één van de conclusies van het promotieonderzoek van pedagoge Sonja Spoor naar de oorzaken van eetbuien (<http://www.kennislink.nl/publicaties/eetbuien-en-depressie-hangen-samen>). Bij een depressie is het bereiden van een maaltijd vaak al een te grote opgave voor de patiënt. Eventueel kan er tijdelijk beroep gedaan worden op maaltijdbedeling aan huis.

☐ Kleding

Ten gevolge van de lichamelijke reactie op de toegediende medicatie, het stoppen met eten of juist onbeperkt eten kan een sterke gewichtstoename of afname optreden. Dit heeft uiteraard gevolgen voor het kledingsbudget.

☐ Gezondheid en persoonlijke verzorging

Elke patiënt met depressie heeft een eigen verhaal en een eigen problematiek. Dit maakt dat de consequenties op het budget heel moeilijk te veralgemenen zijn. We willen dan ook benadrukken dat in elk geval afzonderlijk gekeken moet worden of er aanpassingen in de budgetstandaard nodig zijn.

De behandeling van depressie kan op verschillende niveaus plaatsvinden: soms is er geen behandeling. Als mensen wel hulp zoeken kan dit bij de huisarts, de specialist (psychiater, psycholoog), opname op de PAAZ (Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis) en door opname in gespecialiseerde instellingen. We bekijken elk niveau en koppelen er waar mogelijk budgetconsequenties aan.

Huisarts

Het is niet aangewezen dat huisartsen systematisch screenen op depressie. Maar zij moeten wel alert zijn bij bepaalde symptomen zoals frequente bezoeken met vage

klachten, ingrijpende levensgebeurtenissen, een voorgeschiedenis van depressie,... Maar ook dan is het belangrijk om andere verklaringen uit te sluiten. Toch is een diagnose niet altijd eenvoudig te stellen omdat de gepresenteerde klachten vaak vaag en diffuus zijn. De huisartsen hebben als eerste plicht de verschillende behandelingsopties (psychotherapie, medicatie) met de patiënt te bespreken. Zij kunnen opteren voor een begeleidende, niet medicamenteuze aanpak, maar medicatie kan ook het steuntje in de rug zijn die de patiënt nodig heeft. Als de artsen kiezen voor een ondersteunende medicamenteuze aanpak zijn de nieuwe generatie antidepressiva de zgn. SSRI's aangewezen of Serotonine re-uptake inhibitoren omwille van de veiligheid en minder neveneffecten. We willen er wel op wijzen dat het effect van deze medicatie het grootst is bij een ernstige depressie.

De huisartsen moeten zelf het initiatief nemen om vervolggesprekken met de patiënt vast te leggen. In principe is dit in het begin wekelijks maar bij een gunstige evolutie kan de frequentie afnemen tot tweemaandelijks tot maandelijks. De duur van de behandeling kan variëren tussen enkele weken tot maanden (Heyrman J. e.a., 2008; Seberechts, 2009).

Specialist

Bij een ernstige depressie kan er verwezen worden naar een specialist. Dit kan zowel een psycholoog als psychiater zijn. Ook een CGGZ biedt begeleiding aan mensen met een depressie. Het is belangrijk om te weten dat wanneer er geopteerd wordt voor een psycholoog deze geen medicamenteuze behandeling kan voorschrijven, ook terugbetaling door het ziekenfonds is niet gegarandeerd. Het CGGZ past echter zijn tarieven aan, aan het inkomen van de patiënt.

Opname

Het komt tot een opname in een residentiële setting wanneer de patiënt verwezen wordt door de huisarts. Maar patiënten kunnen ook met depressie opgenomen worden na interventie door familie en door de urgentiegeneeskunde. Afhankelijk van de graad van acuutheid kan men besluiten tot een opname op een gesloten afdeling (bij suïcide dreiging). Als er geen suïcidedreiging is kan men besluiten tot een opname op een open afdeling.

De eerste crisis wordt behandeld door medicatie en/of intensieve therapie. Als deze achter de rug is kan de patiënt verwezen worden naar ambulante begeleiding of kortdurende opname. Maar ook langdurige opname kan tot de mogelijkheden behoren. De geraadpleegde specialisten bevestigen ons dat er geen gemiddelde verblijfsduur op een behandel eenheid niet bestaat. Deze varieert tussen enkele weken en vele jaren.

☐ Wonen

Een depressie zorgt ervoor dat de persoon in kwestie vaak niet meer in staat is om de gewone dagdagelijkse handelingen uit te voeren. In realiteit betekent dit dat de gezinnen in kwestie zwaar belast worden en de huishoudelijke taken trachten over te nemen. Indien dit niet mogelijk is, kan er beroep worden gedaan op hulp aan huis.

□ Nachtrust

Patiënten die lijden aan een depressie kunnen ondanks het feit dat ze zich moe en futloos voelen ook lijden aan slapeloosheid (Pragman, 2009). Dit heeft echter geen financiële implicaties.

□ Ontspanning

Één van de kenmerken van depressie is het verlies van het plezier in het leven. De symptomen spanning, opwinding, prikkelbaarheid, vermoeidheid,... kunnen zo intens zijn dat patiënten de meest eenvoudige activiteiten niet meer tot een goed einde kunnen brengen (Pragman, 2009). Er zijn geen extra kosten voor het budget ontspanning maar het is wel mogelijk dat er extra stimulansen moeten worden aangeboden om de patiënt te motiveren om iets te ondernemen.

□ Onderhouden primaire relaties

De impact van depressie op het onderhouden van sociale relaties ligt significant hoger dan bij mensen die niet aan een depressie lijden. Deze impact richt zich niet alleen op het gezinsleven, maar ook op de bredere sociale relaties en het werk (Pragman, 2009; Bruffaerts, Bonnewyn & Demyttenaere, 2008). De arbeidsongeschiktheid kan variëren van enkele weken tot vele maanden. Samen met het hoger medicatiegebruik maakt dit dat depressie ook een ernstige maatschappelijke kost heeft (Pragman, 2009). We stellen vast dat mensen met een depressie minder relaties aanknopen en onderhouden. Dit betekent dat er geen budgettaire implicaties zijn op deze korf.

8.5.1.3 Conclusie

Een persoon met depressie kan zeer moeilijk functioneren en zeer eenvoudige taken kunnen vaak niet meer uitgevoerd worden. Een depressie wordt in eerste instantie op het medisch vlak aangepakt. Dit kan zowel ambulant zijn of met een opname. In deze periode krijgt de patiënt best ondersteuning in het huishouden.

8.6 Kanker

8.6.1 Borstkanker

8.6.1.1 Omschrijving

Borstkanker is de meest voorkomende kanker bij vrouwen en de eerste oorzaak van overlijden bij vrouwen met kanker. Het risico op borstkanker stijgt met de leeftijd. In 2005 lijdten 9405 vrouwen in België aan borstkanker (www.kankerregistratie.be).

“Een voorstadium van borstkanker heet ductaal carcinoom in situ (DCIS) (in situ = nog ter plaatse). Hierbij is de tumor beperkt tot de melkgangen en is het omringende weefsel nog niet aangetast.

Bij een invasieve kanker zijn de kwaadaardige cellen door de melkgang gegroeid. Ze kunnen dan losraken en via lymfe of het bloed door het lichaam verspreid worden. In dit

geval ontstaat een type borstkanker dat men melkgangkanker noemt, of in medische termen ductaal carcinoom (ductus = melkgang). Ductaalcarcinoom komt bij 80% van de vrouwen met borstkanker voor. Een ander type borstkanker dat bij de overige 20% van de vrouwen met borstkanker voorkomt, heet melkklierkanker of invasief lobulair carcinoom (ILC). Dit type ontstaat uit de klierkwabjes van de borst (lobulus = klierkwabje). Ook dit type kan mogelijk uitzaaien naar de lymfeklieren in de oksel aan de kant van de aangedane borst.

Bij verspreiding van kankercellen *via de lymfe* kunnen de lymfeklieren aangetast worden. Bij borstkanker gaat de eerste uitzaaiing vaak naar de lymfeklieren in de oksel aan de kant van de aangedane borst. Van daaruit kunnen kankercellen zich door het lichaam verspreiden. Er is dan kans dat er nieuwe kankergezwellen op andere plaatsen ontstaan. Bij verspreiding van kankercellen *via het bloed* kunnen er onder andere uitzaaiingen ontstaan in de lever, de longen of de botten (http://www.virgajesse.be/deelwebsites/Multidisciplinair_Borstcentrum)."

Borstkanker treft volgens de registratie van het Vlaams kankerregistratienetwerk gemiddeld één vrouw op negen voor de leeftijd van 75 jaar. Het risico op borstkanker stijgt met het ouder worden. Drie op vier borstkankers worden vastgesteld bij vrouwen ouder dan 50 (www.gezondheid.be, www.domusmedica.be).

8.6.1.2 Implicatie op de budgetstandaard

☐ Voeding

Op de website van het Virga Jesse ziekenhuis vinden we in verband met voeding een aantal tips. Kankerpatiënten en ex-kankerpatiënten moeten gezond eten. Dit betekent veel fruit en groenten en voldoende koolhydraten en eiwitten. Verder wordt aangeraden om de tijd te nemen om te eten en veel water te drinken. Indien de patiënten eten volgens de korf voeding wordt aan al deze eisen voldaan. In sommige periodes van de ziekte is het voor de patiënten onmogelijk om te koken. Deze taak wordt dan overgenomen door huisgenoten (als er die zijn) of men moet beroep doen op maaltijdbedeling aan huis.

Verder wordt aangeraden om activiteit te doseren. Dit betekent dat patiënten een goede balans moeten vinden tussen rust en activiteit. Voor iedere patiënt is dit anders. Bewegen is goed en kan de vermoeidheid verminderen maar dit moet telkens volgens de eigen mogelijkheden en de eigen conditie gebeuren. Wandelen is een uitstekende manier om te bewegen.

☐ Kleding

Bij een borstsparende ingreep alsook bij een borstamputatie blijven er onvermijdelijk sporen van de ingreep op het lichaam. Dit heeft een belangrijke impact op het dagelijkse leven. Belangrijk hierbij is dat vrouwen zich aangepaste lingerie en zwemkledij kunnen aanschaffen zodat de aanpassing vlotter verloopt (Remacle & Mertens, 2006). Ten gevolge van de behandeling van de kanker worden veel patiënten geconfronteerd met haarverlies. Een pruik kan ervoor zorgen dat men zich minder schaamt over hun nieuwe

lichaamsbeeld en zich niet in een isolement terechtkomt. In de interviews komen deze zaken eveneens aan bod.

☐ Gezondheid en persoonlijke verzorging

De kosten die gepaard gaan met het medische aspect hangen samen met het soort behandeling. De behandeling van borstkanker begint meestal met de *chirurgische verwijdering* van het gezwel. Hiervoor bestaan vandaag twee mogelijkheden (<http://www.borstkanker.net/chirurgie.php>): een borstsparende ingreep of het wegnemen van de hele borst. Naast deze ingreep zal de chirurg ook een aantal lymfknoopen uit de oksel verwijderen. Dit heeft tot doel om vast te stellen dat ook de lymfknoopen aangetast zijn en deze in dat geval te verwijderen.

Radiotherapie of bestraling is een efficiënte behandelingstechniek voor vele soorten kanker in bijna elk deel van het lichaam. Bij de helft van alle kankerpatiënten maakt radiotherapie deel uit van de behandeling en het aantal patiënten dat (in bepaalde gevallen enkel) met radiotherapie wordt genezen, stijgt elke dag. Radiotherapie wordt ook toegepast in combinatie met andere therapieën zoals een chirurgisch ingrijpen of chemotherapie.

Chemotherapie is het gebruik van medicijnen in de strijd tegen kanker. De medicijnen noemt men "anti-kankermedicijnen" of cytostatica. Er bestaan veel verschillende soorten chemotherapie. Meestal bestaat een behandeling met chemotherapie uit een combinatie van verschillende cytostatica. De werking van de combinatie van medicijnen is groter dan die van elk medicijn apart.

Er bestaan chemische substanties die sterk gelijken op oestrogeen of progesteron en die ook in de receptoren passen, maar die geen groeibevorderende werking op de kankercellen uitoefenen. Als deze stoffen worden toegediend aan borstkankerpatiënten kan de werking van de natuurlijke hormonen worden geblokkeerd. De stoffen nemen de plaats in van de natuurlijke hormonen (oestrogeen of progesteron) zodat ze de groei van kankercellen zullen vertragen of stoppen. De toediening van deze stoffen noemt men *hormoontherapie*.

Het is wel duidelijk dat al deze behandelingen enkel plaats kunnen vinden in de medische context van een ziekenhuis. Een borstkankerpatiënt wordt van dichtbij opgevolgd door de eigen huisarts en een heel team van specialisten. De uiteindelijke medische kost is afhankelijk van het soort tumor, de gekozen behandeling, het aanslaan van de behandeling, de frequentie van therapie, de duur van opname, de medicatie ... Vast staat dat de medische kosten ten gevolge van kanker behoorlijk kunnen oplopen. Meer informatie over zowel medische als niet-medische kosten, professionele als informele kosten, alsook de inkomenssituatie, de inkomensbronnen en de diverse tegemoetkomingen van kankerpatiënten zal terug te vinden zijn in een studie van Pacolet (2010) die kortelings zal verschijnen.

☐ Wonen

De diagnose van borstkanker, de operatie, de therapie, de vermoeidheid en andere bijverschijnselen veranderen het leven van de patiënt drastisch. De mate van zelfstandigheid zal veranderen. Als gevolg van de behandeling en de bijverschijnselen zullen de patiënten zowel actieve als passieve perioden kennen. In sommige periodes voelen de patiënten zichzelf zo zwak en vermoeid dat ze niet meer voor zichzelf kunnen zorgen. Soms is er ook blijvend letsel aan de arm of hand en moeten patiënten leren leven met een beperking. Vaak is het noodzakelijk om het dagelijks werk uit handen te geven (Remacle & Mertens, 2006).

☐ Rust, ontspanning en onderhouden van relaties

Een goed bed- en rustcomfort is in de periode van ziekte zeer belangrijk. Qua ontspanning geven de patiënten aan dat ze door hun verzwakte fysieke toestand weinig deel nemen aan ontspanningsactiviteiten en dat het onderhouden van relaties tijdelijk op een laag pitje staat.

☐ Verplaatsingen

Kankerpatiënten dienen rekening te houden met een heel aantal extra verplaatsingen ten gevolge van hun ziekte (bv. dokter, ziekenhuis, psycholoog, kinesist). Vaak laat de gezondheidstoestand van de patiënten niet toe om deze verplaatsingen zelfstandig te maken. Men dient dan beroep te doen op derden of betalende diensten zoals een taxi of de Minder Mobielen Centrale.

8.6.1.3 Conclusie

De kosten van kanker situeren zich in eerste instantie op het medische vlak en op het domein van persoonlijke verzorging. Maar ook daarbuiten worden kankerpatiënten geconfronteerd met allerlei extra uitgaven. Aangepaste kledij, een pruik, huishoudhulp en extra verplaatsingskosten zijn enkele belangrijke kostenposten voor borstkankerpatiënten.

8.7 Chronische aandoeningen

Als we kijken naar de prevalentie van chronische ziekten dan zien we dat allergie en hoge bloeddruk het meest voorkomen bij de mannelijke bevolking. Voor de vrouwen is dit gewrichtslijtage, allergie, hoge bloeddruk, migraine en hardnekkige rugaandoeningen. Deze chronische ziekten hebben voornamelijk een implicatie op de korf gezondheid en persoonlijke verzorging. We willen echter een aantal chronische ziekten bekijken die een invloed hebben op de algemene levenskwaliteit. We maken hiervoor gebruik van het themadossier van de CM “de gevolgen van chronische ziekten” (Hervé, Verniest & Van Winckel, 2005).

“Heel wat chronisch zieken worden immers nog steeds geconfronteerd met hoge persoonlijke kosten. Dit is onder meer te wijten aan uitgaven die niet of onvoldoende door de verplichte ziekteverzekering worden gedekt, maar die wel aangewezen zijn bij de behandeling van een aandoening. Enkele voorbeelden zijn de persoonlijke bijdrage voor D-medicatie, speciale voeding, verzorgingsmateriaal en zorgverlening door bepaalde

professionele zorgverleners waaronder diëtisten en psychologen. Vaak lopen deze kosten hoog op door de hoge frequentie waarmee chronisch zieken hierop een beroep moeten doen. Daarnaast zijn er de herhaaldelijke signalen over het ervaren tekort aan kwaliteit, het niet ingelost worden van verwachtingen, leemtes in het zorgaanbod, de belasting van de mantelzorg, het arbeidsongeschikt worden en de verminderde levenskwaliteit als gevolg van de ziekte. Over de aard en de omvang van deze knelpunten bestaat over het algemeen weinig betrouwbaar onderzoeksmateriaal. Het is bijgevolg ook niet mogelijk om hierover adequate, correcte en budgettair haalbare beleidsvoorstellen uit te werken. Precies omwille van dit tekort aan informatie startte de CM eind 2002 een onderzoeksproject rond deze knelpunten. De uiteindelijke doelstelling van het onderzoeksproject was dan ook het inzamelen van voldoende informatie over de knelpunten om zo – waar nodig – concrete, kwantificeerbare en haalbare voorstellen tot verbetering uit te werken (Hervé, Verniest & Van Winckel, 2005)⁷⁹.

Na een eerste - voornamelijk schriftelijk - contact met een groot aantal zelfhulpgroepen, werd beslist om het onderzoeksproject op te bouwen rond een beperkt maar gevarieerd aantal ziektebeelden. Meer bepaald *polyartritis*, *Fibromyalgiesyndroom*, *Ziekte van Huntington* en *Ziekte van Crohn en colitis ulcerosa*.

De patiëntengroepen werden met hulp van zelfhulpgroepen bevraagd aan de hand van schriftelijke vragenlijsten. Deze vragenlijsten bevatten voornamelijk vragen omtrent de kosten die niet of slechts in beperkte mate terugbetaald werden door de verplichte ziekteverzekering en die eigen zijn aan het ziektebeeld. Voor een aantal pathologieën zijn er ook vragen opgenomen over gezondheidsuitgaven waarvoor er wel een tussenkomst bestaat, zij onder bepaalde voorwaarden. Daarnaast worden er vragen opgenomen inzake de hulpverlening aan huis en de paramedische hulp en vragen met betrekking tot de sociaaleconomische status, de ernst van de aandoening en de afhankelijkheid van anderen.

8.7.1 Polyartritis

8.7.1.1 Omschrijving

Polyartritis is een aandoening die wordt gekenmerkt door langdurige ontstekingen van de slijmvliezen (synoviale membranen) die de binnenkant van het gewrichtskapsel bedekken. Vooral de handen, de polsen, de knieën en de voeten worden door de ziekte aangetast, maar ook andere gewrichten, zoals de schouders en de heupen. Na verloop van tijd kunnen de gewrichten zelf beschadigd raken en stelt men letsels vast aan het kraakbeen en de pezen. De ziekte heeft veel gevolgen op vlak van het dagelijks functioneren van de patiënt. Een groot aantal patiënten wordt immers in mindere of meerdere mate geconfronteerd met autonomieverlies. In een eerste fase zijn ze niet meer in staat zware activiteiten uit te voeren (bijvoorbeeld grote verplaatsingen of in de tuin werken). Daarna kunnen ze ook moeilijkheden ondervinden bij dagelijkse activiteiten, zoals licht huishoudelijk werk of de persoonlijke hygiëne. Bij sommigen leidt de ziekte vooral op langere termijn tot ernstige invaliditeit. In zeldzame gevallen gaat polyartritis gepaard met symptomen buiten de gewrichten zoals

⁷⁹ Heel paragraaf 5.7 is gebaseerd op dit rapport.

ademhalingsmoeilijkheden, oogontstekingen, huidaandoeningen of neurologische problemen.

Ongeveer 0,5 tot 1% van de bevolking lijdt aan polyartritis. Naar schatting zijn er 50.000 patiënten in België. De ziekte komt het vaakst voor bij personen tussen 35 en 50 jaar en vrouwen worden drie keer meer getroffen dan mannen.

8.7.1.2 Implicaties op de budgetstandaard

Voor het CM onderzoek werden de respondenten schriftelijk bevraagd. Een 1000-tal vragenlijsten werden verstuurd naar de leden van de "association polyarthrite". De respons bedroeg 30%, dit betekent dat 307 personen de vragenlijst hebben ingevuld.

In het onderzoek wordt de invloed van de ziekte op het dagelijks functioneren gemeten aan de hand van twee vragenlijsten met een reeks dagelijkse activiteiten. De eerste reeks stemt overeen met de HAQ vragenlijst en de tweede vragenlijst wordt gebruikt in het universitaire ziekenhuis Saint-Luc. In totaal bevatten beide vragenlijsten bijna 50 dagelijkse activiteiten die overlopen werden door de respondenten.

☐ Voeding

Deze aandoening veroorzaakt niet alleen belangrijke beperkingen bij het klaarmaken van het eten maar ook moeilijkheden bij het eten zelf. Uit het CM onderzoek blijkt dat patiënten met polyartritis het moeilijk hebben met volgende handelingen: een bokaal openen, een blikopener gebruiken, een kookpot dragen, het openen van een fles met een kroonkurk, een brik melk of fruitsap openen, vlees snijden. Verder blijken de volgende handelingen heel moeilijk een belangrijke groep patiënten: het deksel openen van een pot die al eerder geopend werd, fruit snijden, groenten schoonmaken en borden dragen. Ook het openen en dicht doen van kranen, het gebruik van een mes en water inschenken blijkt moeilijk voor een deel van de ondervraagden. Het smeren van boterhammen en het gebruiken van het fornuis levert relatief de minste problemen op. Sommige polyartritis patiënten maken gebruik van speciaal bestel, gereedschap en elektrische apparaten (zie tabel 8.17 in bijlage).

☐ Kleding

Voor polyartritispatiënten bestaan er allerlei hulpmiddelen om de gewrichten te ondersteunen of misvormingen te corrigeren en te voorkomen. Voorbeelden hiervan zijn orthesen, orthopedische steunzolen en orthopedische schoenen (zie tabel 8.17 in bijlage). De ziekte- en invaliditeitsregeling voorziet in een terugbetaling voor deze materialen. Eén van de voorwaarden om een tegemoetkoming te verkrijgen is de hernieuwingstermijn. Als deze termijn niet verstreken is, komt de patiënt niet in aanmerking voor een nieuwe tegemoetkoming. Voor bepaalde patiënten is deze hernieuwingstermijn onvoldoende.

☐ Gezondheid en persoonlijke verzorging

Polyartritis wordt voornamelijk behandeld met medicatie. Het doel van deze medicatie is driedelig. Op de eerste plaats wil men de pijn en de zwelling op korte termijn verlichten.

Hiervoor worden anti-inflammatoire geneesmiddelen, pijnmedicatie en cortico-steroïden gebruikt. Ten tweede tracht men met medicamenteuze behandeling de evolutie van de ziekte af te remmen. Dit gebeurt met een aantal geneesmiddelen die oorspronkelijk niet ontwikkeld zijn voor polyartritis maar voor andere aandoeningen. Ondertussen hebben zij ook hun nut bewezen in de behandeling van polyartritis. Op dit moment zijn er een aantal nieuwe geneesmiddelen op de markt specifiek ontwikkeld voor polyartritis. Zij worden vooral gebruikt bij patiënten die niet meer of onvoldoende reageren op de klassieke behandeling. De uiteindelijke keuze van geneesmiddel wordt uiteindelijk bepaald door de ernst van de aandoening, de ontstekingsgraad en bepaalde risicofactoren eigen aan de patiënt. Ten derde opteert men soms ook voor lokale behandeling van één of meerdere aangetaste gewrichten. Hierbij wordt eerst het aanwezige vocht verwijderd waarna er een cortisonederivaat wordt ingebracht.

De geneesmiddelen die gebruikt worden voor de behandeling van polyartritis worden geheel of gedeeltelijk terugbetaald door de verplichte ziekteverzekering. Dit is ook het geval voor een reeks pijnstillende en anti-inflammatoire geneesmiddelen. Doch vallen een aantal van de gebruikte pijnstillers onder categorie D en zijn deze dus volledig ten laste van de patiënt. Bijna alle patiënten gebruiken deze veelvuldig en frequent waardoor de kosten heel erg hoog kunnen oplopen (zie tabel 8.16 en 8.17 in bijlage).

Naast medicatie kunnen patiënten nog uitzonderlijke gezondheidskosten hebben afhankelijk van hun graad van hulpbehoefte. Zo moeten een aantal van hen aanpassingen aan hun woning laten uitvoeren, en gebruik maken van diverse toestellen zoals een rolstoel (zie tabel 8.17 in bijlage).

Wat persoonlijke verzorging betreft leren we dat 11 % zich niet meer volledig kan wassen en afdrogen en 20 % slaagt hier alleen met heel veel moeite in.

☐ Wonen

Slechts 22 patiënten geven aan dat ze omwille van hun ziekte hun woning aangepast hebben. Wonen betekent ook dat men in staat moet zijn om de woning te onderhouden (zie tabel 8.17 in bijlage). Veel patiënten met polyartritis hebben grote problemen met dagdagelijkse handelingen zoals ramen wassen, stofzuigen, in de tuin werken, de vloer schoonmaken, boodschappen doen en strijken, de vaat doen, keren, een wasknijper gebruiken. Het is duidelijk dat sommige patiënten met polyartritis beroep moeten doen op een thuishulpdienst. Ongeveer 44% van de bevroegde patiënten krijgt effectief hulp aan huis. Het aantal uren dat ze hulp krijgen varieert naargelang het gaat om een privé poetsvrouw (22 uur), gezins- of bejaardenhulp (19 uur) of een poetsdienst (10 uur). De respondenten hebben echter nood aan meer hulp in huis (33 uur, 37,5 uur en 16 uur). Daarnaast is er een aanzienlijke groep (29%) die om financiële redenen geen beroep kan doen op één of andere thuishulpdienst (zie tabel 8.15 in bijlage).

☐ Mobiliteit

Qua mobiliteit is er een aanzienlijk autonomieverlies. Ongeveer 7% van de ondervraagde patiënten kan geen vijf treden doen en ongeveer 20% ondervindt moeilijkheden met activiteiten zoals opstaan uit een stoel of zetel, uit bed komen of van het toilet komen. Daarnaast is het voor deze groep ook moeilijk om buiten het huis te wandelen en in en

uit een auto te stappen. Kosten die gemaakt dienen te worden om de mobiliteit te optimaliseren zijn aanpassingen aan de wagen, rolstoelen, wandelstokken, krukken, zelfoprichters....(zie tabel 8.17 in bijlage).

□ Nachtrust

Voor de patiënten met een ernstige vorm van polyartritis kan het noodzakelijk zijn om een aangepast bed en matras te voorzien en eventueel een bedlift.

8.7.1.3 Conclusie

Veel chronische zieken ondervinden hinder bij dagdagelijkse handelingen. Daarom wordt dit ook getoetst aan de hand van de HAQ-vragenlijst. Een score van 0 betekent totale onafhankelijkheid en een score van 3 zware afhankelijkheid. Patiënten met polyartritis scoren gemiddeld 1,56 op de schaal waarin hun afhankelijkheid wordt gemeten. Dit stemt overeen met een eerder aanzienlijk autonomieverlies. Dit leidt niet alleen tot een verhoging van de medische kosten (artsenbezoek en medicatie) maar ook tot extra kosten op het vlak van hulp aan huis, ondersteuning van de gewrichten en het aanschaffen van een aantal technische hulpmiddelen.

8.7.2 Fibromyalgie syndroom

8.7.2.1 Omschrijving

Letterlijk betekent de term 'fibromyalgie' 'pijn van het bindweefsel en de spieren'. De wereldgezondheidsorganisatie (WHO) classificeerde de aandoening als "niet gespecificeerde reuma". Er bestaat immers nog geen enkele duidelijk vastgestelde oorzaak. Om die reden spreekt men over het fibromyalgiesyndroom. Een patiënt die lijdt aan fibromyalgie kan overal in zijn lichaam pijn hebben, vooral aan de spieren en de pezen. Fibromyalgie doet zich niet voor in de gewrichten, zodat het geen permanente vervormingen veroorzaakt zoals andere vormen van reuma. De klachten situeren zich hoofdzakelijk ter hoogte van de nek en de schoudergordel, in de onderrug en de bekkengordel en in de ledematen. De plaats van de pijn kan van dag tot dag variëren. Een eerste hoofdkenmerk is een symmetrisch over het gehele lichaam verspreide chronische pijn in de spieren. Die doet zich bij alle patiënten voor. Een tweede hoofdkenmerk wordt gevormd door slaapstoornissen, die zich voordoen bij 60 tot 90 % van de fibromyalgiepatiënten. De slaap heeft vaak een onvoldoende herstellend effect en wordt regelmatig onderbroken door pijn en krampen. Ten gevolge van die slaapproblemen klagen vele patiënten over vermoeidheid en lusteloosheid, of zelfs over een gevoel van uitputting. Ook de ochtendstijfheid wordt heel vaak benadrukt. Bovendien worden er verschillende zeer courante secundaire klachten naar voren gebracht waaronder: gevoeligheid voor koude en temperatuurschommelingen, spanningshoofdpijn en migraine, zenuwpijnen in het gezicht, maag-darmproblemen zoals diarree, constipatie, buikpijn, chronische angst en stress, depressie, concentratie- en geheugenproblemen, huidproblemen.

De prevalentie van fibromyalgie wordt geschat op 2 %. Voor België komt dit neer op zowat 200.000 personen.

8.7.2.2 Implicaties op de budgetstandaard

De vragenlijsten werden verspreid via 'La Ligue Belge Francophone des Patients Fibromyalgiques' in twee golven. In totaal werden 475 vragenlijsten verstuurd en verkreeg men een respons van 75% (356 ingevulde vragenlijsten). De impact van hun ziekte op het dagelijkse leven werd bevraagd aan de hand van een reeks dagelijkse activiteiten afkomstig uit de HAQ vragenlijst.

☐ Voeding

De fibromyalgiepatiënten ervaren veel moeilijkheden zowel bij het klaarmaken van voeding als bij het eten zelf. Ter illustratie, een belangrijk deel van de patiënten kan met moeite groenten schoonmaken, heeft moeite met het openen van een brik melk of fruitsap en vindt het moeilijk om een pot te openen die reeds eerder geopend werd. Hulpmiddelen die fibromyalgiepatiënten veelvuldig nodig hebben zijn speciaal bestek en elektrische apparaten die huishoudelijke taken vergemakkelijken.

Voor fibromyalgiepatiënten vormen regelmatige fysieke oefeningen een essentieel onderdeel van de therapie. Vooral oefeningen waarbij het uithoudingsvermogen op de proef wordt gesteld worden aangeraden. Voorbeelden hiervan zijn lopen, joggen, fietsen, aquagym en zwemmen. Ook relaxatie en lenigheidsoefeningen zijn belangrijk om spieren en gewrichten in vorm te houden.

☐ Gezondheid en persoonlijke verzorging

De behandeling van fibromyalgie is vooral gericht op de kwaliteit van het leven te verbeteren. Hierbij is pijncontrole de belangrijkste doelstelling. Hiervoor gebruikt men vooral NSAID's maar ook andere pijnstillers. Ook worden er myorelaxerende geneesmiddelen en lage dosissen antidepressiva voorgeschreven. In het geval van specifieke klachten kunnen hier nog andere geneesmiddelen bijkomen.

Uit de gegevens van het CM-onderzoek blijkt dat de respondenten maandelijks een behoorlijk bedrag aan apothekerskosten uitgeven. Hierbij moet wel rekening gehouden worden dat het ook kan gaan om niet essentiële geneesmiddelen zoals vitaminederivaten. Als we kijken naar de specifieke geneesmiddelen behoort 59% tot categorie D en is dus volledig ten laste van de patiënt (zie tabel 8.19 in bijlage). Naast kosten voor geneesmiddelen hebben fibromyalgiepatiënten ook uitzonderlijke gezondheidszorg kosten. Deze variëren heel sterk tussen patiënten (zie tabel 8.20 in bijlage).

Patiënten met fibromyalgie moeten vaak beroep doen op paramedische hulp zoals kinesitherapie. De kinesisten passen vooral mobilisatie en massage toe. De resultaten variëren tussen geen verbetering en een aanzienlijke verbetering van de gezondheidstoestand. Er is echter een probleem met de continuïteit van de zorg. 36% van de mensen die in 2003 een behandeling ondergingen hebben deze stopgezet. Een meerderheid (78%) van de respondenten die de behandeling stopzetten deden dit omwille van de te grote persoonlijke kost. Daarnaast spelen verplaatsing en de hieraan gekoppelde kosten ook een rol om de behandeling stop te zetten (zie tabel 8.20 in bijlage).

Vele patiënten met fibromyalgie ondervinden zoals heel veel andere chronisch zieken psychologische problemen zoals angst en onzekerheid over de toekomst, schuld en afhankelijkheid. Psychologische bijstand kan nodig zijn. De kostprijs van deze hulp verschilt per locatie.

□ Wonen

Veel patiënten hebben problemen met huishoudelijke activiteiten zoals stofzuigen of in de tuin werken. Ook het optillen van een voorwerp, het oprapen van een kledingstuk of boodschappen doen kost vaak veel moeite. Ongeveer 36% van de fibromyalgiepatiënten doen een beroep op een thuishulpdienst. Volgens de respondenten zijn de uren thuishulp die ze krijgen onvoldoende om aan hun noden te voldoen. Daarnaast zegt 40% van de respondenten dat ze geen beroep hebben gedaan op een thuishulpdienst omwille van financiële redenen (zie tabel 8.18 in bijlage).

Aanpassingen aan de woning die een aantal van de patiënten lieten doen zijn het installeren van een lift, heftoestel, ergonomische stoelen en zetels, aangepaste kussens...

□ Mobiliteit

Voor 30% van de patiënten verlopen volgende activiteiten zeer moeizaam: vijf treden opgaan, in en uit een wagen stappen, in en uit bed komen. Hulpmiddelen die op het vlak van mobiliteit vaak nodig zijn: aanpassingen van de auto, verplaatsingskosten, wagentjes, rolstoelen, wandelstokken, krukken, zelfoprichters (zie tabel 8.20 in bijlage).

□ Nachtrust

Om een goede nachtrust te verzekeren zijn sommige patiënten genoodzaakt om een speciaal bed, een speciale matras en een aangepast hoofdkussen aan te schaffen. Vaak is een bedlift eveneens noodzakelijk (zie tabel 8.20 in bijlage).

8.7.2.3 Conclusie

Met een gemiddelde score van 1,49 op de afhankelijkheidsschaal (tussen 0 en 3) kunnen we stellen dat de fibromyalgiepatiënten een zeker autonomieverlies ondervinden. De kosten voor doktersbezoek en geneesmiddelenverbruik zijn aanzienlijk, de patiënten maken ook veel gebruik van paramedische hulp zoals kinesithérapie, ergotherapie ... en moeten soms gebruik maken van dienstverlening aan huis. De patiënten die beroep doen op technische hulpmiddelen of aanpassingen van de woning zijn in de minderheid maar de kosten die hiermee samenhangen kunnen behoorlijk oplopen.

8.7.3 Ziekte van Huntington

8.7.3.1 Omschrijving

“De ziekte van Huntington is een ongeneeslijke hersenaandoening, gekenmerkt door zowel lichamelijke als geestelijke aftakeling. Eigen aan de aandoening zijn neurologische en gedragssymptomen en verminderde mentale mogelijkheden. Er bestaan echter belangrijke verschillen zowel wat betreft de verschijningsvorm van de ziekte als wat

betreft de problemen die ze veroorzaakt. De meest opvallende *neurologische symptomen* zijn de onwillekeurige, bruuske en hoekige bewegingen. Als gevolg hiervan vertonen de patiënten een onregelmatige gang. Hun evenwicht wordt verstoord, waardoor zij vaak vallen. Geleidelijk verlopen ook alledaagse handelingen, zoals persoonlijke hygiëne of huishoudelijke klussen, moeilijker. Er treden ook slikproblemen op die na verloop van tijd alleen maar toenemen. Er treden bovendien spraakmoeilijkheden op en in een meer gevorderd stadium kunnen sommige patiënten zelfs helemaal niet meer spreken. De *gedragssymptomen* komen tot uiting in een aantal karakteriele veranderingen: patiënten veranderen emotioneel, worden prikkelbaar of humeurig. Periodes van depressie worden afgewisseld met periodes van euforie. Sommige patiënten worden wantrouwig en onzeker over zichzelf, soms is er ook achterdocht tegenover de familie. Ze krijgen te kampen met angstgevoelens en bij sommigen treden zelfs psychotische ziektebeelden met waanideeën en hallucinaties op. In de beginfase van de ziekte wordt de zorg voor Huntingtonpatiënten doorgaans opgenomen door de eigen gezins- en familieleden. Zij nemen ook de taken over in het huishouden naar mate deze niet meer door de patiënt kunnen verricht worden. Wanneer dit voor het gezin een te zware last wordt, moet een beroep gedaan worden op professionele hulpverlening (gezinshulp, poetsdienst, klusjesdienst, ...)."

Deze ziekte is een erfelijke aandoening. Als de ouders de aandoening hebben, is de kans voor elk kind 50% om deze ziekte te erven. De ziekte komt ongeveer bij op 1 op 10.000 mensen voor. Op dit moment zijn er een 1000tal Huntingtonpatiënten, maar bij meerdere duizenden personen kan de ziekte nog actief worden.

8.7.3.2 Implicaties op de budgetstandaard

De vragenlijst werd verstuurd in een Nederlandstalige en een Franstalige versie aan de personen die aangesloten zijn bij de Huntingtonliga en de Ligue Huntington Francophone Belge. Ongeveer 200 personen werden gecontacteerd en de onderzoekers ontvingen 69 volledig ingevulde vragenlijsten.

☐ Voeding

Het klaarmaken van eten en het eten zelf is voor heel wat ondervraagde patiënten een groot probleem. 71% van de patiënten is niet in staat om een maaltijd te bereiden en meer dan de helft kan geen vlees snijden of een brik melk/fruitsap openen. Ongeveer één op vijf kan geen glas of tas naar zijn mond brengen.

Doordat Huntingtonpatiënten heel veel onwillekeurige bewegingen maken, hebben ze behoefte aan meer energie-inname. Dit kan oplopen tot 5.000 tot 6.000 kilocalorieën per dag. De voeding van een Huntingtonpatiënt dient veel energiestoffen te bevatten. Zolang dit mogelijk is kan dit met gewone voedingsmiddelen. Als dit niet meer mogelijk is, dient men over te schakelen naar speciale voeding. In een bepaalde fase van het ziekteproces zullen er slikproblemen optreden. Indien de voedingsbehoefte hoog blijft zal het niet zo evident zijn om de patiënt met gewone voeding en supplementen in goede conditie te houden. Vaak schakelt men in die situatie over naar sondevoeding zoals Fortimel®. Eén vierde van de patiënten met de ziekte van Huntington gebruikt voedingssupplementen, vitaminen en mineralen (zie tabel 8.21 in bijlage).

☐ Gezondheid en persoonlijke verzorging

Patiënten met de ziekte van Huntington moeten veelvuldig beroep doen op paramedische hulp. De kosten hiervoor kunnen verschillen afhankelijk van de aard van de hulp. Naast de kosten voor paramedische hulp zijn geneesmiddelen een belangrijke post in de behandeling van de ziekte van Huntington. Deze geneesmiddelen zijn bedoeld om de onwillekeurige bewegingen onder controle te houden. Andere geneesmiddelen dienen dan weer om de gevoelens van angst, depressie en prikkelbaarheid te beheersen. Beide groepen worden (gedeeltelijk) terugbetaald door de verplichte ziekteverzekering. Huntingtonpatiënten hebben vaak ook te kampen met spijsverteringsproblemen. De kosten van de medicatie voor deze problemen vallen volledig ten laste van de patiënt (zie tabel 8.21 in bijlage).

Daarnaast maakt bijna 1/3 van de patiënten gebruik van incontinentiemateriaal. 80% van hen gebruikt dit zowel tijdens de dag als tijdens de nacht. Tot slot moeten patiënten met de ziekte van Huntington vaker dan anderen een nieuwe bril aankopen. Ook tandverzorging is bij hen frequenter noodzakelijk dan bij iemand anders (zie tabel 8.21 in bijlage).

Wat betreft de persoonlijke verzorging is het zo dat bijna 60% van de patiënten niet in staat is om te zorgen voor zijn of haar persoonlijke hygiëne. Deze groep kan zichzelf niet wassen en afdrogen, een bad nemen, aan en uitkleden of de haren kammen. Ongeveer een kwart van de patiënten kan geen kraan open en dicht draaien en kan niet zelfstandig op het toilet geraken.

☐ Wonen

Huishoudelijke arbeid verrichten is zeer moeilijk voor een grote groep Huntingtonpatiënten. Ongeveer 70% is niet in staat om boodschappen te doen, te stofzuigen, de was doen ... Deze groep is vaak afhankelijk van derden voor huishoudelijke en andere hulp. Opvallend is dat mantelzorgers hier een prominente plaats in nemen. Bijna de helft van de zwaarst zorgbehoevende personen doet geen beroep op hulpverlening aan huis. Dit betekent dat de zorgtaken hier vervuld worden door partner, kinderen, familieleden... Ongeveer 20% van de patiënten doet beroep op gezinshulp en 13% heeft een privé poetsvrouw. Ongeveer 17% van de patiënten doet geen beroep op thuishulpdiensten omwille van financiële redenen (zie tabel 8.21 in bijlage).

☐ Onderhouden van relaties

Het onderhouden van relaties is niet evident voor Huntingtonpatiënten. Veel patiënten ondervinden moeilijkheden bij het schrijven van een brief, het uitvoeren van een financiële verrichting, het gebruik van een telefoon, het contact hebben met een onbekende, een gesprek hebben met een gekend iemand.

☐ Mobiliteit

Huntingtonpatiënten hebben het vaak moeilijk om zich buiten de woning te verplaatsen, treden te nemen en in en uit het bed te komen. Ook het in en uit stappen in een wagen

of de deur van een wagen openen is vaak problematisch. Daarnaast is 78% niet in staat om een wagen te besturen en kan 67% geen gebruik maken van het openbaar vervoer. Mobiel zijn is dus vrij problematisch voor deze groep patiënten. Vandaar dat de patiënten beroep doen op een gans gamma hulpmiddelen zoals rolstoel, traplift, badlift, een speciale huntingtonzetel en andere aanpassingen aan de woning (zie tabel 8.21 in bijlage).

8.7.3.3 Conclusie

De gemiddelde score op de afhankelijkheidsschaal bedroeg 2,1. Voor de groep Huntingtonpatiënten betekent dit dat deze groep in grote mate hulpbehoevend is. Dit betekent dat er naast de medische kosten veel grote extra kostengroepen zijn; niet-terugbetaalde medicatie, specifieke voeding, vitamines en voedingssupplementen, incontinentiemateriaal, hulpverlening aan huis, paramedische hulp en opvang buitenhuis.

8.7.4 Ziekte van Crohn en colitis ulcerosa

8.7.4.1 Omschrijving

"De ziekte van Crohn en colitis ulcerosa zijn twee langdurige inflammatoire darmziekten. Beide ziektes uiten zich in diverse symptomen en klachten. De aard en de ernst ervan worden bepaald door het type ziekte, de plaats en de ernst van de ontsteking en het al dan niet optreden van complicaties. Kenmerkend voor de ziekte van Crohn is de chronische ontsteking van de darm waarbij ontstoken en gezonde darmsegmenten elkaar vaak afwisselen. De ontsteking kan alle delen van het maagdarmkanaal treffen, maar het meest frequent gaat het om (het laatste stuk van) de dunne darm. Typisch is ook dat de ontsteking alle lagen van de darmwand kan aantasten. Bij deze ziekte zijn er vooral maag-darmklachten: krampen, diarree, misselijkheid. Soms is er sprake van gewichtsverlies en een verminderde eetlust en bij ernstige aantastingen soms van bloedarmoede en algemene vermoeidheid. Vooral bij Crohnpatiënten komen naast huidirritatie ook anale letsels voor zoals aambeien, kloven, fistels(13) en abscessen. Door de ontstekingen ontstaat na verloop van tijd vaak littekenweefsel en treden er darmvernaauwingen of stenoses op. Dit kan op termijn aanleiding geven tot (krampachtige) buikpijn en eventueel verstopping. Bij colitis ulcerosa beperkt de ontsteking zich tot (delen van) de dikke darm. De ontsteking gaat gepaard met de vorming van zweren. Ten slotte ontsteekt enkel de bovenste slijmvlieslaag van de darm. Zowel bij de ziekte van Crohn als bij colitis ulcerosa zijn er bij 25 tot 40 % van de patiënten ook afwijkingen buiten het maagdarmkanaal. Het meest frequent gaat het om gewrichtsaandoeningen (gewrichtsontstekingen of een wervelkolomontsteking). Maar ook huidafwijkingen, oogletsels, mondletsels (aften) en in mindere mate leveraandoeningen zijn mogelijk."

In West-Europa lijden ongeveer 6 à 7 mensen op 1.000 aan een chronische inflammatoire darmaandoening. Als we dit omrekenen voor België betekent dit dat 60.000 à 70.000 personen lijden aan dergelijke aandoening.

8.7.4.2 Implicaties op budgetstandaard

In het totaal worden door de Crohn en Colitis ulcerosa vereniging ongeveer 1.000 vragenlijsten verspreid onder hun leden. Er wordt een respons behaald van 38%, dat is goed voor 383 goed ingevulde vragenlijsten.

☐ Voeding

Het hebben van een chronische darmziekte heeft implicaties op de voeding. Vaak moeten deze patiënten bijvoeding of sondevoeding gebruiken. Dit gebeurt vooral na een darmoperatie of bij een ernstige opstoot. Via gewone maaltijden kan men onvoldoende energie opnemen. Daarom gebruikt ongeveer 12% van de respondenten specifieke voedingsproducten zoals Nutridrink of Fortimel. Patiënten met ernstige darmaandoeningen kunnen tekorten ontwikkelen aan bepaalde vitamines en mineralen en dienen deze tekorten op te vangen door extra inname van vitamines en mineralen. Ongeveer 62% van de bevraagde patiënten neemt één of meerdere vitaminepreparaten en/of voedingssupplementen in (zie tabel 8.22 in bijlage).

☐ Gezondheid en persoonlijke verzorging

De medicatie die voorgeschreven wordt bij de ziekte van Crohn/colitis ulcerosa heeft als voornaamste doel het afremmen van bestaande ontstekingen en het onderdrukken van nieuwe ontstekingen. De meest aangewezen geneesmiddelen hiervoor zijn op de eerste plaats corticoiden. Als de aandoening hiermee onvoldoende onderdrukt kan worden kan men beroep doen op heel specifieke geneesmiddelen uit de groep van immunodepressieve, anti-tumorale geneesmiddelen en van geneesmiddelen voor reumatische aandoeningen (zie tabel 8.22 in bijlage).

Heel wat patiënten met de ziekte van Crohn/ colitis ulcerosa worden in het ziekenhuis opgenomen. Voornamelijk voor onderzoek of een bepaalde behandeling. Bij ernstige complicaties en ondragelijke symptomen kan de ziekenhuisopname ook bedoeld zijn voor operatief ingrijpen. Ongeveer 11% van de ondervraagden in het CM onderzoek gebruikt incontinentiemateriaal zowel overdag als 's nachts. Bij sommige Crohnpatiënten/patiënten met colitis ulcerosa moet een stoma aangelegd worden. Zij gebruiken dan ook stomamateriaal (zie tabel 8.22 in bijlage).

Ook Crohnpatiënten/patiënten met colitis ulcerosa kunnen beroep doen op paramedische hulp. De kostprijs van deze hulp verschilt afhankelijk van de aard van de hulpverlening.

☐ Wonen

Omdat de afhankelijkheid van deze patiënten beperkt is, wordt er ook minder beroep gedaan op hulpverlening aan huis. 11,5% doet beroep op deze dienst en 7% kan omwille van financiële redenen hierop geen beroep doen (zie tabel 8.22 in bijlage).

☐ Mobiliteit

De ondervraagde groep maakt melding van een heel aantal extra verplaatsingen in functie van hun aandoening. Dit zijn in de eerste plaats verplaatsingen naar de huisarts

(gemiddeld 14 km) en de specialist (gemiddeld 60 km). Daarnaast verplaatsen de patiënten zich 7 à 8 keer per maand naar de kinesist.

8.7.4.3 Conclusie

De score op de HAQ schaal voor de onderzoekpopulatie bedraagt gemiddeld 0,36. Voor deze populatie is er dus eerder een beperkt tot gematigd verlies aan zelfredzaamheid. Naast de medische kosten situeren de extra uitgaven zich vooral op het vlak van voeding.

8.8 Fysieke beperkingen

8.8.1 Dwarslaesie

8.8.1.1 Omschrijving

“Een dwarslaesie wil zeggen dat er schade aan het ruggenmerg bestaat. De oorzaak hiervan kan een ongeval zijn of een niet traumatische oorzaak, zoals een ontsteking of een bloeding. Het ruggenmerg werkt als boodschapper tussen de hersenen en de spieren. Een dwarslaesie hoeft niet te betekenen dat het ruggenmerg geheel is doorgesneden. Ook kleinere beschadigingen van het ruggenmerg kunnen er voor zorgen dat boodschappen niet meer goed kunnen worden doorgegeven. Hierdoor kunnen de hersenen niet meer optimaal met de rest van het lichaam communiceren, waardoor er stoornissen ontstaan in motoriek (beweging) of gevoel. Op zich zelf zegt de term dwarslaesie dus niets over de ernst van de gevolgen. Die worden bepaald door de hoogte of uitgebreidheid van het letsel. Hoe hoger in het ruggenmerg en hoe uitgebreider het letsel is, hoe ernstiger de gevolgen zijn.

We spreken van complete en incomplete laesies. Een complete dwarslaesie betekent dat er geen gevoel of motoriek meer aanwezig is in het laagste deel van het ruggenmerg. Het laagste deel heeft o.a. verbinding met de anus. Als er bij prikken in de anus niets gevoeld wordt en de patiënt niet in staat is om de anus aan te spannen spreken we van een complete dwarslaesie. Als één van beide wel aanwezig is spreken we van een incomplete dwarslaesie.” (<http://www.spinalnet.nl/>) Er zijn geen specifieke prevalentiecijfers voor dwarslaesie. Wat we wel kunnen beschrijven zijn de prevalentiecijfers voor de bewegingshandicaps, ermee rekening houdend dat deze ruimer zijn dan alleen dwarslaesie. In 2004 had 2.8% van de bevolking een bewegingshandicap die hen beperkte tot huis en tuin, 1.7% van de bevolking had een bewegingshandicap die hen beperkte tot de zetel en nog eens 0.4% van de bevolking had een beweginghandicap die hen bedlegerig maakte. Als we het totaal bekijken dan zien we dat in 2004 4.9% van de bevolking een bewegingshandicap had. (www.statbel.fgov.be)

8.8.2 Implicaties op de budgetstandaard

□ Voeding

Door een dwarslaesie verandert het bewegingspatroon. Vaak is er minder beweging en wordt er minder energie verbruikt. Het voedingsschema moet hierop worden aangepast anders is er een verhoogde kans op overgewicht. Voor rolstoelpatiënten betekenen meer

kilo's extra moeite bij het voortbewegen, het aan en uitkleden, het uitvoeren van transfers... Gezond eten gebeurt het best volgens de voedingsdriehoek.

Soms zijn stofwisseling of spijsvertering veranderd ten gevolge van een dwarslaesie. Sommige patiënten hebben geen hongergevoel of geen zin in eten. Dit kan leiden tot ongewenst gewichtsverlies en kan allerlei lichamelijke klachten geven. Om op gewicht te blijven wordt aangeraden om drie hoofdmaaltijden en drie gezonde tussendoortjes te eten.

Sport en beweging zijn een onderdeel van het herstelproces en zorgen ervoor dat de patiënt lenig en sterk blijft. Verassend veel mensen met dwarslaesie beoefenen één of meerdere sporten. Er zijn verschillende sporten speciaal voor rolstoelgebruikers. Daarnaast kunnen rolstoelpatiënten vaak ook deelnemen aan sporten voor valide personen (<http://www.spinalnet.nl/>). Drie van de vier bevraagde respondenten beoefenen één of meerder sporten en geven aan dat ze hiervoor extra kosten moeten maken.

☐ Kleding

De bestaande garderobe blijkt voor rolstoelpatiënten vaak niet goed meer aan te passen en nieuwe kledij is dan noodzakelijk. Bij het kopen van nieuwe kledij zijn er een aantal zaken waarop patiënten kunnen letten. De kledij dient veilig te zijn. Dit betekent dat knopen, zakken, ritsen en andere hardere materialen op de broekzakken het beste verwijderd worden. Schoenen kunnen het best één maat groter aangekocht worden zodat tenen niet worden afgekneld. Strakke broeken kunnen de benen afknellen en dit kan door sommigen niet gevoeld worden. Niet alle kleding is even makkelijk als je in een rolstoel zit. Sommige kleding dient aangepast te worden omdat de rugleuning in de weg zit of omdat een teveel aan stof in de spaken terecht kan komen (<http://www.spinalnet.nl/>).

Ook uit de bevraging blijkt dat de respondenten aangepaste kledij kopen (regencapen, aangepaste badjas, aangepaste broeken, jassen inkorten...). Twee respondenten kopen hun kledij in speciaalzaken voor rolstoelgebruikers en geven aan dat het gaat om een aanzienlijke meerkost. Een derde respondent koopt zijn kledij in een gewone winkel maar kijkt zeer goed uit wat hij koopt.

☐ Gezondheid en persoonlijke verzorging

De medische kosten voor dwarslaesiepatiënten zijn behoorlijk hoog. De drie respondenten geven allen aan dat ze vaak naar de kinesist gaan. De frequentie varieert van wekelijks tot bijna dagelijks en daarnaast wordt de revalidatie-arts jaarlijks of vaker geraadpleegd. Afhankelijk van de problematiek bezoeken de dwarslaesie-patiënten ook de ergotherapeut, uroloog en huisarts. Buiten de dokterbezoeken merken we dat deze patiënten ook heel vaak medicatie nemen die op jaarbasis een serieuze hap uit hun budget nemen. Voor één patiënt komen hier ook nog eens verbanden, sondes en twee soorten zalven bij. Twee van de drie patiënten krijgen dagelijks bezoek van een thuisverpleegkundige (zie tabel 8.12, 8.13 en 8.14 in bijlage).

☐ Wonen

Doordat dwarslaesiepatiënten zich in een rolstoel verplaatsen is het noodzakelijk dat hun woning aangepast wordt. Als er een nieuwe woning wordt gezocht kan men best letten op de locatie, de vervoersmogelijkheden en de bereikbaarheid. Concreet let men best op de bruikbaarheid van de deuren (breedte, kan deur helemaal open, draai met rolstoel), de trappen (plaats handig, traplift mogelijk), vloeren (tapijt, hout of kunststof), keuken aanpasbaar (onderrijdbaar stuk, verlaagde kasten, hoog/laag systeem), toiletruimte (groot genoeg, bad, douche, transfer op toilet). Als het huis een tuin heeft, dient deze ook aangepast te worden (<http://www.spinalnet.nl/>). Ter illustratie sommen we de aanpassingen op die drie respondenten ondernamen:

1. verbouwen van de ingang, keuken, badkamer, toegang tot de tuin, oprit verhard
2. nieuwe aangepaste woning
3. verbreding deuren, verwijdering muur om ruimte te creëren, verbouwen slaapkamer, aanleggende hellende vlakken, deurautomatisatie

☐ Mobiliteit

De rolstoel is vaak het belangrijkste hulpmiddel en onmisbaar voor dwarslaesiepatiënten. Een goede rolstoel moet:

- mobiliteit vergroten
- comfortabel zitten
- veilig zijn
- ondersteunen
- goed evenwicht bieden
- een goede zithouding geven
- de druk op gevoelige plaatsen verminderen

Daarnaast dient er rekening gehouden worden met het feit dat de rolstoel vaak vervoerd zal worden in de auto. Best kan men de rolstoel laten aanmeten op basis van de eigen noden. Hierbij kan hulp gevraagd worden van de ergo of fysiotherapeut. Vaak is een comfortabel zitkussen ook onmisbaar. Veel rolstoelgebruikers hebben meer dan één rolstoel bv. een alledaagse en één om te sporten of één voor binnen en één voor buiten (<http://www.spinalnet.nl/>). Dit wordt bevestigd door onze respondenten. Naast een rolstoel en een handbike wordt ook melding gemaakt van een aangepaste auto en het plaatsen van een oprijplaat op de oprit.

☐ Veiligheid

Eén respondent gaf aan dat hij een parlofoon en een personenalarmsysteem heeft aangeschaft.

8.8.2.1 conclusie

Uit de bevraging van vier dwarslaesiepatiënten blijkt dat de medische kosten en kosten voor verzorging hoog kunnen oplopen. De effecten van een dwarslaesie beperken zich echter niet tot het medische kostenplaatje. De meeste dwarslaesiepatiënten dienen hun leven grondig aan te passen. De aard van de aanpassingen zijn afhankelijk van de hoogte van de dwarslaesie en van de medische complicaties. Aanpassingen die vaak vermeld worden zijn aangepaste sporten, kledij aankopen die geschikt is voor een

rolstoel, aankoop van een hoog-laagbed en een personentilift, het verbouwen van de woning zodat deze toegankelijk is voor een rolstoel en zorgen voor aangepaste vervoersmogelijkheden.

8.9 Bijlagen case studie

8.9.1 Case studie diabetici

Via de Vlaamse vereniging voor diabetici wordt aan vijftien patiënten gevraagd of ze een korte schriftelijke vragenlijst willen invullen over de uitgaven die gepaard gaan met diabetes. Op basis van de antwoorden selecteren we drie personen met een verschillende gradatie van diabetes om te gebruiken voor een illustratieve case studie.

Op basis van informatie aan ons verstrekt door Dr. I Schoenmaker, Endocrinologe nemen we volgende criteria om deze selectie te maken:

Licht: patiënten die enkel orale antidiabetica moeten nemen of insuline moeten spuiten zonder bijkomende complicaties.

Matig: Patiënten die drie van onderstaande complicaties hebben

Zwaar: Patiënten die meer dan drie van onderstaande complicaties hebben.

De complicaties zijn: retinopathie (oogafwijkingen, problemen met het netvlies), nefropathie (ziekte van de nieren), cardiale problemen, zenuwbaanproblemen, gasteroparese (verlamming van de maag waardoor de maaglediging in het gedrang komt) en de diabetische voet

Gezien de kosten van diabetes variëren van patiënt tot patiënt en we niet in de mogelijkheid zijn om alle kosten ten gevolge van diabetes te verzamelen hebben we gekozen voor een beschrijvende aanpak. We bespreken achtereenvolgens drie patiënten cases met geen, lichte en zware complicaties.

8.9.1.1 Case 1

Jozefien is een vijfenveertigjarige vrouw bij wie sinds 2000 de diagnose diabetes is vastgesteld. Zij heeft geen complicaties maar gaat omwille van haar diabetes zes keer per jaar naar de huisarts en vier keer per jaar naar de endocrinoloog. Jozefien kan niet genieten van de voorkeurregeling m.b.t. terugbetalingstarieven. Omwille van het risico op rethinopathie consulteert zij jaarlijks een oogarts ter controle. Zij injecteert twee keer per dag Mixtard 30 insuline met de insulinepen. Jozefien is in het bezit van een diabetespas. Als we de kosten voor Jozefien op een rij zetten komen we tot volgend overzicht:

Tabel 8.3: Medisch kostenplaatje diabetespatiënt (lichte vorm)

Uitgavenpost	Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts	€ 22.46	€ 18.44	€ 4.02	6	€ 24.12
Endocrinoloog	€ 37.81	€ 23.86	€ 13.95	4	€ 55.8
Oogarts	€ 22.46	€ 14.91	€ 9.55	1	€ 9.55
Mixtard	€ 0		€ 0		€ 0
Naaldjes insulinepen	€ 12 per 100	€ 0	€ 12	7.3	€ 87.6
Diabetespas	€ 17.18	€ 17.18	€ 0	1	€ 0
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 177.07

De enige extra kost die door Jozefien wordt opgegeven is een suikervrij dieet. Indien we de choco, confituur en suiker die in het voedingsbudget vervangen door suikervrije alternatieven komen we tot een meerkost van 5,36 euro per maand.

8.9.1.2 Case 2

George is een drieënzeventigjarige man die sinds 1987 aan diabetes lijdt. Hij heeft ten gevolge van zijn diabetes minimale rethinopathie waarvoor hij jaarlijks een oogarts bezoekt. Daarnaast consulteert hij maandelijks de huisarts en vier keer per jaar de hematoloog. Ook gaat George jaarlijks op controle bij de endocrinoloog. George spuit twee keer per dag mixtard 30 insuline in met de insulinepen. George heeft zijn dieet aangepast aan de diabetes. Hij gebruikt zoetstoffen i.p.v suiker en speciale confituur. Dit brengt extra kosten met zich mee George schat zelf dat hij maandelijks ongeveer € 40 extra uitgeeft ten gevolge van zijn diabetes.

Tabel 8.4: Medisch kostenplaatje diabetespatiënt (matige vorm)

Uitgavenpost	Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts	€ 22.46	€ 18.44	€ 4.02	12	€ 48.24
Endocrinoloog	€ 37.81	€ 23.86	€ 13.95	1	€ 13.95
Oogarts	€ 75	€ 14.91	€ 60.09	1	€ 60.09
Hematoloog	€ 35	€ 14.91	€ 9.55	4	€ 38.2
Mixtard	€ 0		€ 0		€ 0
Naaldjes insulinepen	€ 12 per 100	€ 0	€ 12	7.3	€ 87.6
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 248.08

Ook George geeft aan dat hij extra kosten maakt om suiker door zoetstoffen te vervangen in bijvoorbeeld confituur maar ook in gebak. Indien we de choco, confituur en suiker die in het voedingsbudget vervangen door suikervrije alternatieven komen we tot een meerkost van 5,36 euro per maand.

8.9.1.3 Case 3

Jozef is een vijfenzestigjarige man die sinds 1992 aan diabetes lijdt. Hij heeft in de afgelopen zeventien jaar, ten gevolge van de diabetes, ernstige complicaties ontwikkelt. Niet alleen lijdt hij aan rethinopathie maar ook aan neuropathie en heeft hij een diabetische voet. Hij gaat vijf keer per jaar naar de huisarts voor een algemene controle. Daarnaast bezoekt hij twee keer per jaar de podoloog voor de behandeling van zijn diabetische voet en gaat hij vier keer per jaar op controle bij de endocrinoloog. Jozef is in het bezit van een diabetespas. Jozef is sinds 1992 één keer opgenomen in het ziekenhuis voor een vooronderzoek. Het medicatiegebruik van Jozef ziet er als volgt uit:

Pantazol 40 ®	Één keer per dag 's morgens
Minidiab ®	Drie keer per dag
Glucophage ®	Drie keer per dag
Byetta ®(injectie) 10 microgram	Twee keer per dag

De patiënt geeft aan dat hij ongeveer € 50 per maand uitgeeft aan medicatie. Nochtans in de databank van het RIZIV komen drie van de vier geneesmiddelen als kosteloos voor de patiënt uit de bus. We gebruiken in de tabel hieronder de officiële terugbetalingstarieven.

Tabel 8.5: Medisch kostenplaatje diabetespatiënt (zware vorm)

Uitgavenpost	Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts	€ 22.46	€ 18.44	€ 4.02	5	€ 20.10
Endocrinoloog	€ 37.81	€ 23.86	€ 13.95	4	€ 55.80
Podoloog	€ 26.89	€ 20.17	€ 6.72	2	€ 13.44
Diabetespas	€ 17.18	€ 17.18	€ 0	1	€ 0
Pantazol 40 ®	€ 36.04	€ 27.03	€ 9.01	13	117.13
Minidiab ®	€ 14.39	€ 14.39	€ 0	12	€ 0
Glucophage ®	€ 3.32	€ 3.32	€ 0	6	€ 0
Byetta ®	€ 106.66	€ 106.66	€ 0	12	€ 0
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 206.47

Jozef die zwaar diabetisch is, geeft aan dat hij op geen enkel domein zijn levensstijl heeft aangepast of extra kosten gemaakt.

8.9.2 Case studie obesitas

Via de Obesitas kliniek in Mol wordt aan vijftien patiënten gevraagd of ze een korte schriftelijke vragenlijst willen invullen over de uitgaven die gepaard gaan met obesitas. Op basis van hun antwoorden selecteerden we twee personen met een verschillende gradatie van diabetes en gebruiken hun situatie om de financiële gevolgen van obesitas te illustreren.

We nemen de volgende criteria mee om deze selectie te maken:

Obesitas I: (BMI 30-35)
 Obesitas II: (BMI 35-40)
 Morbide obesitas: (BMI > 40)

We bespreken achtereenvolgens drie patiëntencases, resp. iemand met obesitas I, obesitas II en morbide obesitas.

8.9.2.1 Case 1

Kris heeft al 15 jaar te kampen met overgewicht. Hij kan getypeerd worden als een patiënt met obesitas van het type I en heeft een BMI van 33. Hij heeft geen last van medische complicaties ten gevolge van zijn obesitas maar laat zich wel medisch opvolgen door verschillende specialisten. Kris neemt geen medicamenten ter behandeling van zijn overgewicht.

Tabel 8.6: Medisch kostenplaatje obesitaspatiënt (obesitas I)

Uitgavenpost	Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts	€ 22.46	€ 18.44	€ 4.02	4	16.08
diëtist	€ 17.76	€ 13.32	€ 4.44	4	17.76
Psycholoog	€ 35	€ 0	€ 35	2	70.00
Kinesist	€ 20	€ 13.89	€ 5.37	10	53.70
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 157.54

Kris geeft aan dat hij zichzelf een gezondere levensstijl heeft aangemeten. Hij eet gezonder maar zegt zelf dat hieraan geen extra kosten zijn verbonden. Verder heeft hij een abonnement op een zwembad genomen om meer lichaamsbeweging te hebben. Een jaarabonnement in het zwembad dat het dichtst bij de woonplaats van Kris ligt kost 190 euro op jaarbasis (15,8 euro per maand).

8.9.2.2 Case 2

Herman lijdt al 10 jaar aan obesitas II. Zijn BMI bedraagt 36.5. Ten gevolge van zijn obesitas heeft hij vaak last van rugpijn, waarvoor hij vier keer per jaar zijn huisarts bezoekt. Om zijn overgewicht te beheersen, bezoekt hij 10 keer per jaar een diëtiste. Hij volgt haar advies en eet gezonde en evenwichtige voeding. Hij neemt ook dagelijks reductil. Daarnaast moet hij zijn kleren kopen in een speciaalzaak voor zwaarlijvige mensen. Dit is ook een extra kost.

Als we de kosten van Herman op een rij zetten komen we tot volgend overzicht:

Tabel 8.7: Medisch kostenplaatje obesitaspatiënt (obesitas II)

Uitgavenpost	Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts	€ 22.46	€ 18.44	€ 4.02	4	€ 16.08
Diëtist	€ 17.76	€ 13.32	€ 4.44	10	€ 44.4
Reductil	€ 43.06	€ 0	€ 43.06	13	€ 559.75
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 620.23

Naast de medische kosten die Herman heeft ten gevolge van obesitas geeft hij ook aan dat ze haar voedingsgewoonten drastisch heeft aangepast en dat gezond eten extra kosten met zich meebrengt. Het vervangen van choco, confituur en suiker in het voedingsbudget door suikervrije alternatieven kost 5,36 euro per maand extra. Herman kan zich niet kleden gewone confectiekledij en dient zich te wenden tot een speciaalzaak voor grote mate. Dit zorgt ervoor dat het kledingsbudget enorm stijgt.

8.9.2.3 Case 3

Marie is een 52 jarige vrouw die al 15 jaar aan overgewicht lijdt. Haar BMI bedraagt 42 wat betekent dat zij lijdt aan morbide obesitas. Dit heeft zware gevolgen voor haar gezondheid. Zo lijdt zij ten gevolge van haar overgewicht aan hypertentie, heeft zij een te hoge cholesterol en artrose. Zij neemt hiervoor geen medicatie maar bezoekt wel regelmatig de huisarts, een kinesist, psycholoog en diëtist.

Tabel 8.8: Medisch kostenplaatje obesitaspatiënt (morbide obesitas)

Uitgaven post	Officiële Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts	€ 22.46	€ 18.44	€ 4.02	8	€ 32.16
diëtist	€ 17.76	€ 13.32	€ 4.44	4	€ 17.76
Psycholoog	€ 35	€ 0	€ 35	2	€ 70
Kinesist	€ 20	€ 13.89	€ 5.37	20	€ 107.4
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 227.32

Voor Marie heeft obesitas een grote impact op verschillende levensdomeinen. Ze heeft haar voedingsstijl aangepast maar dit heeft geen extra kosten met zich meegebracht. Voorts geeft ze aan dat ze ook aanpassingen heeft gedaan op de volgende gebieden: beweging, kledij en ontspanning en dat dit heeft geleid tot extra kosten. Ook op het vlak van onderhouden van relaties en veiligheid heeft ze haar levensstijl aangepast ten gevolge van haar overgewicht. De aanpassingen op elk van deze vlakken werden niet gespecificeerd dus kunnen we geen kosten berekenen.

8.9.3 Case studie hypertensie

Via de hypertensie-eenheid van de Sint Augustinus kliniek in Antwerpen wordt aan vijftien patiënten gevraagd of ze een korte schriftelijke vragenlijst willen invullen over de uitgaven die gepaard gaan met hypertensie. Het doel van deze vragenlijsten is om de

kosten die hypertensiepatiënten hebben te illustreren. We maken een onderscheid tussen een lichte, matige en ernstige vorm van hypertensie.

Volgende criteria gebruikten we om deze selectie te maken (WHO, Domus Medica www.gezondheid.be):

- Hypertensie fase 1: 140-159 systolische bloeddruk (of bovendruk) of 90-99 diastolische bloeddruk (of onderdruk)
- Hypertensie fase 2: 160-179 systolische bloeddruk of 100-109 diastolische bloeddruk
- Hypertensie fase 3: ≥ 180 systolische bloeddruk of ≥ 110 diastolische druk

We bespreken achtereenvolgende uitgavenpatronen van drie patiënten met lichte, matige en zware hypertensie.

8.9.3.1 Case 1

Frank is een vijftigjarige man die sinds 2004 kampt met een licht verhoogde bloeddruk. Hij consulteert hiervoor enkel zes keer per jaar de huisdokter. Deze schrijft hem Rasilez® 150mg en Coversyl + 4/1.25®, telkens één per dag, voor. De hypertensie beïnvloedt op geen enkele andere wijze het leven van Frank.

Als we de kosten van Frank op een rij zetten komen we tot volgend overzicht

Tabel 8.9: Medisch kostenplaatje hypertensiepatiënt (hypertensie fase 1)

Uitgaven post	Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts*	€ 22.46	€ 18.44	€ 4.02	6	€ 24.12
Rasilez® 150 mg	€ 94.28	€ 80.78	€ 13.5	3.72	€ 50.22
Coversyl +®	€ 27.57	€ 20.68	€ 6.89	12	€ 82.68
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 157.02

Mark heeft zijn levensstijl op geen enkel vlak moeten aanpassen ten gevolge van zijn hypertensie.

8.9.3.2 Case 2

Anne is een tweeënvijftigjarige vrouw die in 2009 de diagnose matige hypertensie gekregen heeft. Zij bezoekt de huisarts hiervoor maandelijks en de cardioloog vier keer per jaar. Haar behandeling is voornamelijk medicamenteus. De cardioloog schrijft haar Coversyl +®, Emconcor 5®, Asaflow 80mg® en Zandip 10 mg® voor.

Tabel 8.10: Medisch kostenplaatje hypertensiepatiënt (hypertensie fase 2)

Uitgaven post	Officiële Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts	€ 22.46	€ 18.44	€ 4.02	12	€ 48.24
Cardioloog	€ 28.38	€ 22.30	€ 32.7	4	€ 130.8
Emconcor 5 mg	€ 9.78	€ 7.34	€ 2.44	6.5	€ 15.6
Coversyl + ®	€ 27.57	€ 20.68	€ 6.89	12	€ 82.68
Asaflow 80mg	€ 5.88	€ 4.41	€ 1.47	2	€ 2.94
Zanidip 10mg	€ 20.34	€ 15.26	€ 5.08	13	€ 66.04
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 346.3

Sinds Anne de diagnose hypertensie kreeg, heeft ze een aantal veranderingen doorgevoerd. Sindsdien eet ze 's middags haar warme maaltijden en fiets ze veel meer. Ze let veel meer op haar persoonlijke verzorging en is veel voorzichtiger geworden. Qua mobiliteit is ze overgeschakeld van de auto naar het openbaar vervoer.

8.9.3.3 Case 3

Mark is vijfenvijftig en heeft al twintig jaar zware hypertensie. Hij bezoekt voor deze hypertensie twee keer per jaar de cardioloog. Deze schrijft hem een medicamenteuze behandeling voor. Mark neemt één keer per dag Atacand ®, Encoretic ® en Amlodipine ® in. Daarnaast gaat Mark ook wekelijks naar de fitness om zijn fysieke conditie te verbeteren en hierdoor ook zijn bloeddruk te verlagen.

Tabel 8.11: Medisch kostenplaatje hypertensiepatiënt (hypertensie fase 3)

Uitgaven post	Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Cardioloog	€ 28.38	€ 22.30	€ 6.08	2	€ 12.16
Atacand	€ 40.46	€ 30.35	€ 10.11	4.9	€ 49.95
Emcoretic	€ 18.09	€ 10.09	€ 4.86	3.25	€ 15.79
Amlodipine	€ 35.06	€ 26.3	€ 8.76	3.6	€ 31.5
Fitness	€ 700			1	€ 700
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 809

8.9.4 Case studie dwarslaesie

Ook de kosten van dwarslaesie variëren in sterke mate van patiënt tot patiënt. We illustreren hieronder de kosten van drie patiënten met een complete dwarslaesie ter hoogte van de dorsale wervels.

8.9.4.1 Case 1

Thomas heeft na een ongeval 26 jaar geleden een volledige dwarslaesie ter hoogte van de D5 (vijfde dorssale wervel). Ter behandeling en blijvende revalidatie bezoekt hij 45 keer per jaar de kinesist, één keer per jaar de revalidatiearts. Daarnaast heeft hij vierjaarlijks een consultatie bij de ergotherapeut en driejaarlijks een afspraak met de gastro-enteroloog. Wat betreft medicatie neemt hij vier keer per dag Baclofen ® 10mg

en één keer per dag Pariet ® 10 mg. Thomas moet zichzelf vijf keer per dag sonderen en dagelijks een isobetadineverband moet aanbrengen t.g.v. een wondje. Hij heeft de afgelopen vijf jaar 20 halve dagen in een revalidatiecentrum verbleven voor een algemene follow-up.

Tabel 8.12: Medisch kostenplaatje dwarslaesiepatiënt (volledige dwarslaesie D5)

Uitgaven post	Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Kinesist	€ 20	€ 13.89	€ 5.37	45	€ 241.65
Revalidatiearts	€ 22.46	€ 14.91	€ 7.55	1	€ 7.55
Ergotherapeut	€ 32.92	€ 29.63	€ 3.29	0.25	€ 0.8225
Gastro-entrolloog	€ 33.71	€ 22.18	€ 11.53	0.3333	€ 3.84
Baclofen ® 10 mg	€ 6	€ 4.5	€ 1.5	7.3	€ 10.95
Pariet ® 10 mg	€ 45.41	€ 34.61	€ 10.80	6.5	€ 70.52
Isobetadinegel*	€ 8.06	€ 0	€ 8.06	8.6	€ 69.31
Droog verband**	€ 3.23	€ 0	€ 3.23	73	€ 235.79
Blaassondes	€ 190	€ 190	€ 0	3.6	€ 0
Instilagel	€ 5	€ 5	€ 5	6	€ 30
Totale jaarlijkse uitgaven					€ 670.43

Thomas geeft aan dat hij voor te sporten gebruik maakt van een vijfde wiel fiets. Zijn kledij schaft hij aan in de gewone handel waarbij hij goed uitkijkt welke kledij geschikt is voor een rolstoel. Hij betreft sinds 1993 een aangepaste nieuwe woning. Qua ontspanning, onderhouden van relaties zijn er geen extra uitgaven. Om zich te verplaatsen maakt hij gebruik van een rolstoel. Voor uitstappen kan hij beroep doen op zijn echtgenote.

8.9.4.2 Case 2

Martin heeft na een val van zijn paard in 1985 een complete dwarslaesie ter hoogte van C3-C4 (derde en vierde halswervel). Martin heeft verschillende operaties moeten ondergaan aan zijn urinewegen. Daarnaast is hij verschillende keren opgenomen in het ziekenhuis wegens urineweginfecties met resistente bacteriën. Martin doet beroep op thuisverpleging. Als we de medische kosten op een rij zetten dan zien we het volgende:

Tabel 8.13: Medisch kostenplaatje dwarslaesiepatiënt (volledige dwarslaesie C3-C4)

Uitgaven post	Kostprijs per eenheid	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts*	€ 22.46	€ 18.44	€ 4.02	10	€ 40.20
Kinesist	€ 20	€ 13.89	€ 5.37	250	€ 1342.5
Revalidatie-arts	€ 22.46	€ 14.91	€ 7.55	1	€ 7.55
Uroloog	€ 22.46	€ 14.91	€ 7.55	2	€ 15.10
Liorisal 25	€ 20.22	€ 10.35	€ 9.87	29.20	€ 288.20
Sirdalud 4	€ 27.29	20.47	€ 6.82	14.6	€ 165.72
Ditropan 5	€ 5.17	€ 0.71	€ 4.46	24.3	€ 108.37
Capsules veenbessen extract	€ 24.83	€ 0	€ 24.83	12	€ 297.96
Enterol	€ 15.67	€ 0	€ 15.67	18.25	€ 285.97
Colofiber	€ 10.19	€ 0	€ 10.19	18.25	€ 185.96
thuisverpleging					€ 0
Totale jaarlijkse uitgaven					3023.49

Martin heeft zijn leven grondig moeten aanpassen aan zijn handicap. Hij kan enkel zijn hoofd en schouders bewegen en doet naast thuisverpleging ook beroep op gezinshulp, strijkhulp en poetshulp en heeft zich een hoog/laag bed en een personentillift moeten aanschaffen. In zijn woning heeft hij serieuze verbouwingswerken moeten uitvoeren zoals het verbreden van de deuren, ruimte creëren om draaicirkel van rolstoel mogelijk te maken, aanleggen van hellende vlakken, deurautomatisatie... Sporten is door de aard van zijn handicap onmogelijk. Zijn kledij koopt hij aan in speciaalzaken in het buitenland en is vrij duur. Om zich te verplaatsen heeft hij een camionette aangekocht en heeft die aangepast om erin te kunnen rijden met de rolstoel.

8.9.4.3 Case 3

Kris is 34 jaar en heeft na een auto-ongeval in 1991 een complete dwarslaesie ter hoogte van D3-D4. Hij gaat ten gevolge van zijn dwarslaesie zes keer per jaar op consultatie bij de huisarts en drie keer per jaar bij de revalidatie-arts. Daarnaast gaat hij wekelijks naar de kinesist. Hij neemt drie keer per dag Lioresal ®, Dafalgan ®, Duphalac ® en Detrusitol ®. Hij krijgt dagelijks het bezoek van een thuisverpleegkundige en twee keer per week poetshulp. Hij geeft aan dat hij geen enkel ander levensdomein extra kosten heeft.

Tabel 8.14: Medisch kostenplaatje dwarslaesiepatiënt (volledige dwarslaesie D3-D4)

Uitgaven post	Kostprijs eenheid	per	Terugbetaling	Reële kost	Aantal verbruikte eenheden per jaar	Kostprijs per jaar
Huisarts*	€ 22.46		€ 18.44	€ 4.02	6	€ 24.12
Revalidatiearts	€ 22.46		€ 14.91	€ 7.55	3	€ 22.65
Kinesist	€ 20		€ 13.89	€ 5.37	52	€ 279.24
Lioresal ®	€ 8.79		€ 4.5	€ 4.29	22	€ 94.38
Dafalgan ®	€ 8.65		€ 0	€ 8.65	35	€ 302.75
Duphalac ®	€ 11.36		€ 0	€ 11.36	55	€ 624.80
Detrusitol ®	€ 112.78		€ 99.28	€ 13.50	13	€ 175.6
Thuisverpleging						€ 0
Totale jaarlijkse uitgaven						1523.54

8.10 Bijlagen kosten chronische aandoeningen

8.10.1 Polyartritis

Tabel 8.15: Kosten hulpverlening aan huis

Voor de daadwerkelijke gebruikers van deze diensten	Gemiddeld aantal uren hulp per maand		Gemiddelde persoonlijke kosten per maand	
	Aantal	Uren hulp	Aantal	Kost
Gezinshulp	19	19	17	40 €
Poetsdienst	26	10	20	52 €
Privé poetsvrouw	67	22	60	127 €
Maaltijdbedeling aan huis	7	13	6	81 €
Oppasdienst aan huis	1	2	3	43 €
Andere hulpverlening	10	10	9	84 €

Tabel 8.16: Kosten geneesmiddelenverbruik

Type van geneesmiddelen	Aantal effectieve verbruikers	Per effectieve verbruiker	
		Aantal per maand verbruikte verpakkingen (dozen,...)	Gemiddelde maandelijkse kost
Niet-steroidale anti-inflammatoire geneesmiddelen	89	1,8	12,4
Koortswerende pijnstillers	167	2,3	13,4
Morfinepijnstillers	77	1,8	10,1
TOTAAL =	244	2,8	16,9

Tabel 8.17: Raming uitzonderlijke kosten

Aard van deze uitgaven gegroepeerd in verschillende categorieën	Aantal respondenten die de aard van de uitgaven omschreven hebben	Vastgestelde kosten	
		Aantal respondenten die het bedrag van de uitgaven vermeld hebben	Gemiddeld bedrag van de vastgestelde uitgaven per respondent
Aanpassingen, inrichting en onderhoud			
- van de woning	22	15	5.741 €
- van de auto (inclusief de aankoop)	16	6	2.080 €
- van de garage	5	3	714 €
Technische hulpmiddelen			
- speciaal bed en matras	17	13	1.618 €
- lift (bed, trap, bad), verhoger, heftoestel	11	11	2.471 €
- wagentjes, rolstoelen	5	3	3.612 €
- wandelstokken, krukken, zelfoprichters	8	7	150 €
Medische verzorging en medisch materiaal			
- kinesist, osteopaat	8	7	516 €
- doktersbezoeken, doktersconsultaties, bloedafnames, therapie,...	23	17	667 €
- geneesmiddelen, spalken, prothesen, orthopedische schoenen, divers verzorgend materiaal	25	21	912 €
Diverse verplaatsingskosten	12	11	713 €
Diverse specifieke toestellen en uitrusting			
- bestek, gereedschap en elektrische apparaten	14	10	267 €
- elektrische, ergonomische toestellen, zetels, aangepaste kussens	10	10	1.204 €
Algemeen totaal, alle categorieën samen =	87	71	3.139 €

8.10.2 Fibromyalgie

Tabel 8.18: Kosten hulpverlening aan huis

Voor de daadwerkelijke gebruikers van deze diensten	Gemiddeld aantal uren hulp per maand		Gemiddelde persoonlijke kosten per maand	
	Aantal	Uren hulp	Aantal	Kost
Gezinshulp	22	24,5	11	52 €
Poetsdienst	26	16	21	52 €
Privé poetsvrouw	53	18	52	120 €
Maaltijdbedeling aan huis	3	17	1	80 €
Oppasdienst aan huis	3	4	-	-
Andere hulpverlening	3	9	4	84 €

Tabel 8.19: Kosten geneesmiddelenverbruik

Type van geneesmiddelen	Aantal effectieve gebruikers	In %	Gemiddelde jaarlijkse kost per effectieve gebruiker
Zenuwstelsel	68	97 %	200 €
Hormonenstelsel	52	74 %	49 €
Morfinepijnstillers	49	70 %	69 €
Maag-darmstelsel	48	69 %	80 €
Koortswerende pijnstillers	46	66 %	40 €
Infecties	46	66 %	20 €
Geneesmiddelen voor dermatologisch gebruik	45	64 %	13 €
Niet-steroidale anti-inflammatoire geneesmiddelen	45	64 %	33 €
Cardiovasculair stelsel	41	59 %	74 €
Tonica en voedingssupplementen	40	57 %	63 €
Vitaminen en mineralen	31	44 %	32 €
Hoestwerende middelen, mucolytica en expectorantia	30	43 %	15 €
Homeopathie	29	41 %	40 €
Geneesmiddelen tegen rinitis en sinusitis	29	41 %	13 €
Geneesmiddelen tegen aandoeningen van mond en keelholte	22	31 %	13 €
Vaccins	20	29 %	11 €
Lichaamsverzorging (vb.: lotions)	16	23 %	33 €
Geneesmiddelen voor de ogen	15	21 %	20 €
Magistrale bereidingen	14	20 %	20 €
Geneesmiddelen voor astma en CARA	13	19 %	20 €
Verzorgingsmateriaal (vb. kompressen)	12	17 %	12 €
Tandhygiëne	9	13 %	5 €
Verzorgingsproducten (vb. ether, gedenatureerde alcohol)	9	13 %	17 €
Diverse geneesmiddelen	8	11 %	140 €
Geneesmiddelen voor de oren	5	7 %	3 €
Urogenitaal stelsel	5	7 %	31 €
Geneesmiddelen tegen vaginale aandoeningen	5	7 %	6 €
Lokale anesthetica	3	4 %	5 €
Osteo-articulaire aandoeningen	1	1 %	174 €
Tumoren	1	1 %	0 €
Andere	40	57 %	76 €
Totaal =	70	100 %	621 €

Tabel 8.20: Raming uitzonderlijke kosten

Aard van deze uitgaven gegroepeerd in verschillende categorieën	Aantal respondenten die de aard van de uitgaven omschreven hebben (1)	Vastgestelde kosten	
		Aantal respondenten die het bedrag van de uitgaven vermeld hebben (2)	Gemiddeld bedrag van de vastgestelde uitgaven per respondent (3)
Aanpassingen, inrichting en onderhoud			
- van de woning	21	18	18.399 €
- van de auto (inclusief de aankoop)	13	12	12.477 €
- van de garage	3	3	293 €
Technische hulpmiddelen			
- speciaal bed, matras, hoofdkussens en onderbed	43	36	770 €
- lift (bed, trap, bad), verhoger, heftoestel	2	1	5.577 €
- wagentjes, rolstoelen	10	8	597 €
- wandelstokken, krukken, zelfoprichters	10	8	34 €
- andere technische hulpmiddelen	15	13	4.379 €
Medische verzorging en medisch materiaal			
- kine-, fango-, osteotherapie, alternatieve therapieën	30	28	203 €
- doktersbezoeken, doktersconsultaties, bloedafnames, therapie,...	21	18	781 €
- geneesmiddelen, vitamines, ...	27	23	150 €
<i>Geneesmiddelen (2002)</i>	37	37	
- spalken, prothesen, brace, divers verzorgingsmateriaal	41	35	227 €
Diverse verplaatsingskosten	7	6	345 €
Diverse specifieke toestellen en uitrusting			
- bestek, gereedschap en elektrische apparaten	14	14	401 €
- elektrische, ergonomische stoelen, zetels, aangepaste kussens	31	27	245 €
- hulp, personeel voor het huishouden	7	6	278 €
- voeding, kleding, ...	12	12	225 €
Niet te identificeren	7	6	109 €
Algemeen totaal, alle categorieën samen =	148	138	4.802 €

8.10.3 Ziekte van huntington

Tabel 8.21: Samenvattend overzicht van de niet-vergoedbare uitgaven

Uitgavenpost	Aandeel gebruikers	Gemiddelde kost per maand en per gebruiker
Niet-terugbetaalde medicatie	16 %	13 €
Specifieke voeding	16 %	60 €
Vitamines, mineralen, voedingssupplementen	25 %	41 €
Incontinentiemateriaal en onderleggers	32 %	125 €
Hulpmiddelen	42 %	105 €
Hulpverlening aan huis	48 %	184 €
Paramedische zorg	28 %	57 €
Opvang buitenshuis	26 %	166 €

8.10.4 Ziekte van Crohn of Colitis ulcerosa

Tabel 8.22: Samenvattend overzicht van de niet-vergoedbare uitgaven

Uitgavenpost	Aandeel gebruikers	Gemiddelde kost per maand en per gebruiker
Niet-terugbetaalde medicatie	63 %	12 €
Specifieke voeding	12 %	55 €
Vitamines, mineralen, voedingssupplementen	62 %	16 €
Zalven, pleisters, ontsmettingsmateriaal	20 %	18 €
Incontinentiemateriaal en onderleggers	10 %	30 €
Stomamateriaal	3 %	17 €
Hulpverlening aan huis	11 %	94 €
Paramedische zorg	14 %	248 €

Tabel 8.23: Aftoetslijst

Korf	Mogelijke aanpassingen
Voeding	☐ Light-Producten ☐ Suikervrije Producten ☐ Speciaal Bestek ☐ Elektrische Huishoudapparaten Die Moeilijke Handelingen Vergemakkelijken ☐ Sondevoeding ☐ Vitamines En Mineralen ☐ Voedingssupplementen ☐ Maaltijdbedeling Aan Huis ☐ ...
Kledij	☐ XL- kledij ☐ Bij overmatig transpireren aantal stuks aanpassen ☐ Aangepaste lingerie ☐ Aangepaste badkledij ☐ Pruik ☐ Orthopedische steunzolen ☐ Orthopedische schoenen ☐ Aangepaste kledij voor in rolstoel ☐ ...
Gezondheid en persoonlijke verzorging	☐ Paramedici (logopedie, ergotherapie, diëtist, kinesist, psycholoog ...) ☐ Specialisten ☐ Naalden + naaldcontainer ☐ Bloedlancetten ☐ Incontinentiemateriaal ☐ Badlift ☐ Stomamateriaal ☐ Thuisverpleging
Wonen	☐ Stoelen met een breed zitvlak en voldoende draagkracht ☐ Traplift ☐ Heftoestel ☐ Ergonomische zetels en stoelen ☐ Aangepaste kussens ☐ Aanpassen van woning aan rolstoel ☐ Thuishulpdienst ☐ ...
Ontspanning	☐ ...
Onderhouden relaties	☐ ...
Mobiliteit	☐ Aanpassingen aan de auto ☐ Vervoersonkosten ☐ Rollator ☐ Rolstoel ☐ Wandelstok ☐ Krukken ☐ Driewieler ☐ Verstevigde fiets ☐ ...
Veiligheid	☐ ...

9 HET BUDGET VOOR EIGENAARS

9.1 Inleiding: waarom een budget voor eigenaars?

In “Wat heeft een gezin minimaal nodig” werd er voor het budget huisvesting van uitgegaan dat alle gezinnen hun woningen huurden, hetzij in de private sector, hetzij in de sociale sector. Deze keuze kon gemotiveerd worden door het feit dat huurders zich meestal in een zwakkere sociaaleconomische situatie bevinden dan eigenaars. Daarenboven is voor gezinnen met laag inkomen en zonder kapitaal huren de enige mogelijkheid om in hun huisvesting te voorzien.

Dit neemt niet weg dat gezinnen die eigenaar zijn van hun woning lang niet alle over een hoog inkomen beschikken, zoals hieronder zal blijken. Zeker vele oudere gezinnen combineren een laag pensioen met het bezit van hun eigen woning. Onder de actieve bevolking kunnen gezinnen die eigenaar zijn hun woning (wellicht slechts met behulp van een hoge hypotheek) door werkloosheid, scheiding of andere negatieve gebeurtenissen in een situatie terechtkomen waarin zij met een laag inkomen moeten rondkomen. Evenzo kunnen zij een beroep moeten doen op schuldbemiddeling.

Er zijn dus goede redenen om ook normatieve budgetten uit te werken voor gezinnen die eigenaar zijn van hun woning. Uitgangspunt hierbij is dat de verandering van woonstatuut alleen een impact heeft op de kosten van huisvesting, en de daarmee direct verbonden verbruikskosten voor water en energie.

9.1.1 Armoede en woonstatuut

Zoals bekend is het risico op inkomensarmoede voor huurders veel hoger dan voor eigenaars. De resultaten in Tabel 9.1 uit de Survey of Income and Living Conditions (SILC) van 2006 bevestigen dit nogmaals: het percentage personen in een gezin met een inkomen beneden de armoedegrens ligt bij huurders meer dan 18 percent-punten hoger dan onder eigenaars. Bij ouderen is het verschil tussen huurders en eigenaars veel kleiner dan bij de bevolking op actieve leeftijd. Bij de bepaling van het inkomen van huishoudens is geen rekening gehouden met het toegerekende inkomen uit de eigen woning van de eigenaars, noch met de kosten van de huur. Huurders met een inkomen op de armoedegrens zullen zich daarom meestal toch een lagere levensstandaard kunnen veroorloven dan eigenaars met hetzelfde inkomen. We zien ook dat bij de eigenaars het type woning weinig verband houdt met het risico op armoede. Bij de bevolking op actieve leeftijd is het percentage armen bij het kleine aantal eigenaars van appartementen groter dan bij de eigenaars van eengezinswoningen, maar bij de ouderen is het juist omgekeerd.

Tabel 9.1: Percentage personen in armoede naar woonstatuut en type woning, België, 2006

Woonstatuut	Type woning	-64 jaar	65+ jaar	Allen
Eigenaar	Vrijstaand	7,1%	22,9%	9,5%
	Halfvrij of rijtjeshuis	8,0%	21,9%	10,4%
	Appartement	13,4%	15,2%	13,9%
Huurder	Alle	7,9%	21,7%	10,2%
	Alle	28,3%	29,1%	28,4%
Allen		13,1%	23,2%	14,7%

Bron: Survey of Income and Living Conditions 2006, eigen berekeningen

9.1.2 Sociaal beleid en eigenwoningbezit

België is een land van woningbezitters, en de Belgische overheid voert al zeer lang een beleid om het eigenwoningbezit te stimuleren. (De Decker en De Wilde 2010) Deze vorm van overheidsingrijpen werd echter meestal los van het sociaal beleid in meer strikte zin bestudeerd. Recent hebben echter enkele auteurs de hypothese naar voren geschoven dat er een verbinding bestaat tussen de omvang van het eigenwoningbezit en de hoogte van het ouderdomspensioen: naarmate het eerste hoger is, kan het laatste lager zijn, omdat eigenaars een lager inkomen nodig hebben om rond te komen dan huurders. (Castles 1998) In vergelijking met de buurlanden zijn de pensioenen in België inderdaad relatief laag, terwijl de deprivatie bij ouderen toch vrij beperkt is, wellicht mede dankzij het hoge eigenwoningbezit onder ouderen (Cantillon e.a. 2009). Anderzijds komen De Decker en De Wilde (2010) tot de conclusie dat de huisvestingskosten (inclusief water en energie) van oudere eigenaars vrij hoog zijn, hetgeen zij toeschrijven aan de oude en vaak te grote woningen van ouderen.

Ook vanuit deze invalshoek is de vraag naar het inkomen dat nodig is om menswaardig te leven voor de situatie van eigenaars van de eigen woning zeer relevant.

9.2 Methode en gegevens

De huisvestingskosten, zowel de kosten van aankoop en onderhoud van de woning, als de kosten van energie hangen samen met de omvang, inrichting, isolatie en locatie van de woning. Het is echter erg moeilijk om de normen en indicatoren voor adequate huisvesting te vertalen in bedragen, daar de uitgaven sterk afhangen van de specifieke omstandigheden. Om deze reden hebben wij ervoor gekozen, om net als voor de huurders in Heylen en Storms (2009), uit te gaan van de reëel betaalde bedragen. Omdat de resultaten geldig moeten zijn voor geheel België, maken we hier gebruik van gegevens uit de Survey of Income and Living Conditions (SILC) golf 2006 (zie: <http://statbel.fgov.be/silc/>). Deze bevat minder detail over de uitgaven, en vooral over de kwaliteit van de woningen dan de Woonsurvey, die door Heylen en Storms gebruikt werd, maar deze laatste bron is beperkt tot het Vlaamse gewest.

9.2.1 Kwaliteitscriteria en selectie van gevallen

Om menswaardig te kunnen leven moet de woning uiteraard aan bepaalde voorwaarden inzake kwaliteit voldoen, met betrekking tot de uitwendige staat van de woning, de interne bouwtechnische kwaliteit, de kwaliteit van het binnenmilieu, het comfortniveau, de bezettingsgraad en de woonomgeving. De SILC laat helaas niet toe om met al deze aspecten rekening te houden.

In de SILC wordt gepeild naar de volgende comfortelementen:

- bad of douche
- toilet met waterspoeling in de woning zelf
- centrale verwarming
- warm stromend water

Hiervan zijn de aanwezigheid van 'bad of douche', 'toilet met waterspoeling in de woning zelf' en 'warm stromend water' als voorwaarden weerhouden. Het aantal woningen dat deze comfortelementen niet heeft, bedraagt slechts enkele percenten bij de eigenaars in België. Een centrale verwarming is weliswaar zeer wijd verbreid, maar behoort niet tot de noodzakelijke uitrusting van een woning.

Ook werd er gevraagd of er zich de volgende problemen voordoen:

- lekkend dak, vochtige muur of vloer (schimmel, huiszwam), rottend raamwerk
- te donker

Zo'n 12 percent van de huishoudens die eigenaar zijn rapporteren dat een van de eerste reeks problemen zich voordoet. Hun gegevens werden verder niet gebruikt in de analyse. Het criterium van 'te donker' werd niet gebruikt bij de selectie. Zonder te willen ontkennen dat voldoende licht belangrijk is voor de levenskwaliteit, is het toch onduidelijk in welke mate een gebrek hieraan afdoet aan de mogelijkheden om menswaardig te leven. Daarnaast lijkt voor dit criterium ook de subjectieve inschatting een te grote rol te spelen.

De SILC bevat ook een aantal vragen over de woonomgeving, met name of zich de volgende problemen voordeden:

- lawaai van de burens of van de straat (omwille van verkeer of industrie)
- vervuiling of andere hinder veroorzaakt door verkeer of industrie
- vandalisme of criminaliteit in de buurt
- afgelegen en slecht bereikbaar met het openbaar vervoer

Tussen 15 en 21 percent van de eigenaars rapporteren één of meer van deze problemen. Ook deze indicatoren zijn niet gebruikt voor de selectie van kwaliteitsvolle woningen, omdat het niet duidelijk hoe ernstig deze problemen zijn, en ook de subjectieve appreciatie een belangrijke rol kan spelen bij het antwoord.

In Heylen en Storms (2009: 219) werd de volgende norm voor een niet te hoge bezettingsgraad voorgesteld: "1 slaapkamer voor de ouder(s) en 1 slaapkamer voor maximaal 2 kinderen. Wanneer één van de kinderen 12 jaar is of ouder en de kinderen van verschillend geslacht: aparte slaapkamers. In SILC is gevraagd naar het aantal bewoonbare kamers, waarbij keukens, badkamers, toiletten, kelders en zolders niet meegeteld moesten worden. Het aantal slaapkamers, of mogelijk als slaapkamer in te richten kamers kon dan berekend worden als het aantal opgegeven kamers min één (de woonkamer). Het is echter de vraag of altijd voldoende duidelijk was welke ruimtes

buiten beschouwing moesten blijven, gezien het grote aantal kamers dat respondenten opgeven: 45 percent van de woningen van eigenaar-bewoners hebben 6 kamers of meer, in Wallonië zelfs 55 percent. Om deze reden is de gebruikte norm voor bezettingsgraad enigszins verstrengd: 1 slaapkamer per alleenstaand of koppel, en 1 slaapkamer per kind. Het aantal huishoudens dat door dit criterium buiten de analyse wordt gehouden is vrij beperkt. Om analoge redenen is geen maximum grens aan het aantal slaapkamers opgelegd.

Idealiter zouden we de analyse graag beperken tot bescheiden woningen. Op basis van de gegevens uit de SILC is dit zeer moeilijk, zoals bleek uit voorgaande alinea. Daarenboven is de correlatie tussen inkomen en omvang van de woning niet erg sterk, zeker bij ouderen. Zoals hierboven werd aangetoond, zijn bijvoorbeeld vrijstaande woningen zeker niet voorbehouden aan de rijken.

Daar we de budgetstandaard uitwerken voor bepaalde typegezinnen, is het belangrijk dat we de resultaten kunnen uitsplitsen naargelang duidelijk gedefinieerde gezinstypen, namelijk:

- alleenstaande jonger dan 65 jaar
- alleenstaande van 65 jaar of ouder
- koppel, beide partners jonger dan 65 jaar
- koppel, minstens één persoon 65 jaar of ouder
- eenoudergezin
- koppel met een afhankelijk kind
- koppel met twee afhankelijke kinderen
- koppel met drie afhankelijke kinderen

Resultaten voor andere gezinstypen worden niet getoond, daar deze intern te heterogeen zijn (vooral categorieën 'overig'). Voor eenoudergezinnen is wegens het kleine aantal gevallen verdere opsplitsing naar aantal kinderen niet mogelijk.

Het aantal gevallen die we na bovenstaand selecties overhouden, wordt getoond in Tabel 9.2. Het aantal woningen dat niet aan de normen van comfort voldoet is 13,5 percent, en is in Vlaanderen opvallend lager dan in Brussel en Wallonië. Het probleem van te weinig kamers, dus wellicht te hoge bezettingsgraad doet zich vooral in Brussel voor, maar ook daar slechts zelden. Omdat het huishouden niet tot een 'standaard' gezinstype behoort, vallen er nog ongeveer 13 percent van de gevallen uit.

Tabel 9.2: *Impact van kwaliteitscriteria op selectie van woningen (alleen eigenaars)*

	Regio			Totaal
	Brussel	Vlaanderen	Wallonië	
Voltoet niet aan kwaliteitscriteria	16,0	11,4	16,9	13,5
Te weinig slaapkamers voor gezinstype	2,6	0,9	0,4	0,8
Woning voldoet aan normen	81,3	87,7	82,7	85,7
Totaal	100,0	100,0	100,0	100,0
<u>Niet-standaard gezinstype</u>	11,4	13,8	12,4	13,2

Bron: B-SILC 2006, eigen berekeningen

De verdeling van de geselecteerde gevallen naargelang gezinstype en woningtype wordt getoond in Tabel 9.3. Appartementen maken de meerderheid uit van de eigen woningen uit in Brussel, maar slechts een kleine minderheid in de andere gewesten.

Tabel 9.3: *Verdeling van geselecteerde gevallen naargelang gezinstype en woningtype*

	Regio			Totaal
	Brussel	Vlaanderen	Wallonië	
Gezinstype				
alleenstaande < 65	25,8	12,3	15,3	14,1
alleenstaande 65+	18,3	12,6	14,7	13,6
Koppel, beide < 65	13,5	22,2	19,5	20,8
Koppel, 65+	12,0	19,2	16,5	17,9
Eenoudergezin	5,8	2,1	4,9	3,2
Koppel, 1 kind	10,1	11,5	10,5	11,1
Koppel, 2 kinderen	10,0	14,1	12,3	13,3
Koppel, 3+ kinderen	4,4	6,1	6,4	6,1
Totaal	100,0	100,0	100,0	100,0

Type woning	Brussel	Vlaanderen	Wallonië	
Vrijstaand	10,4	47,3	53,8	47,1
Halfvrij of rijtjeshuis	26,7	42,9	41,2	41,4
Appartement	62,9	9,8	5,1	11,6
Totaal	100,0	100,0	100,0	100,0
Aantal (ongewogen)	232	1773	964	2969

Bron: B-SILC 2006, eigen berekeningen

Meting van huisvestingskosten

In de SILC enquête werd gevraagd naar de volgende kosten:

- a. Water
- b. Elektriciteit
- c. Gas (aardgas, butaan-, propaangas)
- d. Stookolie
- e. Steenkool

- f. Hout
- g. Onderhoud gemeenschappelijke plaatsen of gebruik van lift
- h. Verzekering voor brand en aanverwante gevaren
- i. ophalen huisvuil (zoals betaling vuilniszakken, eventuele taxes op huisvuil (zie handleiding)).
- j. gewoon onderhoud en kleine herstellingen

Na een filtervraag per kostenpost of men die kosten betaalde, werd per item de volgende vraag gesteld: "Hoeveel betaalt u maandelijks voor uw ____verbruik? U mag een ruwe schatting geven. Indien een deel van uw woning voor beroepsdoeleinden wordt gebruikt, gelieve enkel het bedrag voor uw woongedeelte op te geven." Eventueel konden respondenten ook het bedrag geven voor drie posten samen, namelijk water, elektriciteit en gas, of voor twee van die drie. Een gezamenlijk bedrag voor elektriciteit en gas samen komt het meeste voor. Tenslotte was er nog een analoge vraag naar de roerende voorheffing, die op jaarbasis werd gevraagd.

De meeste van deze vragen zijn goed beantwoord, met slechts lage item non-response. De uitzondering is de post 'gewoon onderhoud ...', waarvoor 28 percent van de huishoudens aangeeft daar geen uitgaven voor te doen, en van de rest nog eens 10 percent geen bedrag opgeeft.

Om de kosten van energie te bepalen zijn de bedragen voor elektriciteit, gas en stookolie bij elkaar opgeteld. We weten immers niet welk systeem van verwarming de huishoudens gebruiken. Uitgaven aan steenkolen en hout zijn buiten beschouwing gelaten. Slechts een zeer kleine minderheid van huishoudens gebruikt steenkolen (1,9 percent). Een opvallend grote minderheid doet uitgaven voor hout voor verwarming (12,6 percent). In bijna alle gevallen zal het over hout voor de open haard of iets dergelijks gaan, waarvan de bijdrage aan de effectieve verwarming van een woning twijfelachtig is; in ieder geval is opname van zulke uitgaven in een normatief budget moeilijk te verdedigen.

In voorkomend geval zijn de kosten van het onderhoud van gemeenschappelijke plaatsen bij het gewoon onderhoud opgeteld. Verzekering en ophalen huisvuil zijn buiten beschouwing gelaten, omdat deze kosten al elders in de budgetstandaard zijn opgenomen.

9.3 Resultaten

9.3.1 Uitgaven voor water, energie, onderhoud en onroerende voorheffing

In Tabel 9.1 tonen we de mediane uitgaven voor de verschillende posten naargelang gezinstype. De kosten voor de watervoorziening zijn vrij beperkt, en nemen zoals te verwachten toe naarmate het gezin groter is. Ook de kosten van energie zijn hoger voor grotere gezinnen, al zijn de verschillen niet enorm groot. Een koppel met drie of meer kinderen geeft slechts iets minder dan de helft meer uit aan water en energie samen dan een alleenstaande beneden 65 jaar. De uitgaven van eenoudergezinnen liggen op ongeveer gelijk niveau als die van koppels met twee kinderen. Oudere alleenstaanden lijken wat hogere uitgaven te hebben dan alleenstaanden op actieve leeftijd. Waalse en Brusselse gezinnen geven meer uit aan energie dan Vlaamse gezinnen, al is het verschil

niet groot. Uit Tabel 9.5 blijkt dat ook het type woning slechts een klein effect heeft op de uitgaven voor water en energie, al liggen deze voor appartementen iets lager dan voor eengezinswoningen.

De uitgaven voor onderhoud van de woning lijken erg laag. Het gaat hier alleen om 'normaal onderhoud en kleine herstellingen', groot onderhoud is hier niet meegerekend. Deze kosten variëren nauwelijks naargelang gezinstype, al zijn vaak ze wat hoger voor actieve alleenstaanden dan voor de andere gezinstypen. Ook in Brussel wordt er meer aan onderhoud uitgegeven dan in de andere gewesten. De verklaring voor beide fenomenen vinden we in Tabel 9.5: voor appartementen geven de respondenten aan dat de uitgaven meer dan dubbel zo hoog liggen dan voor eengezinswoningen. Dit is uitsluitend te wijten aan de kosten van het onderhoud van gemeenschappelijke plaatsen en liften.

De kosten van de onroerende voorheffing verschillen ook nauwelijks tot niet tussen de verschillende gezinstypen. We zien wel dat deze in Brussel duidelijk hoger liggen; dit geldt algemeen voor steden. Tabel 9.5 laat zien dat de onroerende voorheffing lager is voor halfvrijstaande woningen en rijtjeshuizen dan voor vrijstaande woningen en appartementen.

9.3.2 Referentiebedragen voor water, energie, onderhoud en onroerende voorheffing

Hoe zetten we deze resultaten om in referentiebedragen voor de budgetstandaard voor eigenwoningbezitters?

Water+ Energie:

Voor deze kostenpost nemen we de bedragen, gerapporteerd in de kolom 'Water+energie' per gezinstype. Omdat de verschillen tussen de regio's beperkt zijn, en om de impact van steekproeffluctuaties te minimaliseren, nemen we voor alle gewesten de bedragen voor geheel België, die een coherent patroon vertonen.

Tabel 9.4: *Mediane kosten per maand voor water, energie, onderhoud en onroerende voorheffing naar gezinstype, per gewest (België, 2008)**

Gezinstype		Water	Energie	Water+ energie	Onder-houd	Onroerende voorheffing
Brussel	alleenstaande < 65	14	107	187	50	65
	alleenstaande 65+	19	80	199	43	69
	Koppel, beide < 65	20	233	223	22	61
	Koppel, 65+	14	147	254	65	71
	Eenoudergezin	22	63	237	119	78
	Koppel, 1 kind	22	133	243	54	75
	Koppel, 2 kinderen	23	207	255	29	75
	Koppel, 3+ kinderen	27	220	295	70	71
	Totaal	20	144	223	48	71
Vlaanderen	alleenstaande < 65	12	137	170	37	40
	alleenstaande 65+	10	166	197	32	41
	Koppel, beide < 65	16	193	208	27	48
	Koppel, 65+	13	200	212	27	43
	Eenoudergezin	17	217	244	32	32
	Koppel, 1 kind	20	207	221	27	46
	Koppel, 2 kinderen	22	217	241	27	43
	Koppel, 3+ kinderen	27	240	272	27	45
	Totaal	16	198	215	32	43
Wallonië	alleenstaande < 65	16	184	212	27	43
	alleenstaande 65+	14	198	223	22	46
	Koppel, beide < 65	19	223	249	27	43
	Koppel, 65+	16	218	238	22	49
	Eenoudergezin	22	252	272	22	43
	Koppel, 1 kind	21	221	242	27	36
	Koppel, 2 kinderen	24	262	288	32	43
	Koppel, 3+ kinderen	25	260	302	27	47
	Totaal	19	224	246	26	43
België	alleenstaande < 65	13	160	187	36	44
	alleenstaande 65+	11	175	203	27	44
	Koppel, beide < 65	17	204	223	27	48
	Koppel, 65+	14	207	223	27	45
	Eenoudergezin	22	224	256	26	42
	Koppel, 1 kind	20	212	228	27	43
	Koppel, 2 kinderen	22	233	257	29	44
	Koppel, 3+ kinderen	26	253	279	27	47
	Totaal	16	204	225	27	45

* Bedragen geïndexeerd naar juli 2008 op basis van productspecifieke indexfactoren (water: 1,088; energie: 1,332; water+energie: 1,310; onderhoud: 1,078; onroerende voorheffing: 1,038), bron: ADSEI.

Bedrag in de kolom Water+Energie is niet altijd gelijk aan de som van de kolommen Water en Energie, omdat in de eerste ook de antwoorden zijn meegeteld van respondenten die deze uitgaven gezamenlijk opgeven.

Bron: B-SILC 2006, eigen berekeningen

Tabel 9.5: *Mediane kosten per maand voor water, energie, onderhoud en onroerende voorheffing naar woningtype, per gewest (België, 2006)**

Woningtype		Water	Energie	Water+ energie	Onderhoud	Onroerende voorheffing
Brussel	Vrijstaand	29	233	270	27	75
	Halfvrij of rijtjeshuis	22	196	249	27	75
	Appartement	18	101	199	68	69
	Totaal	20	144	223	48	71
Vlaanderen	Vrijstaand	15	211	229	27	50
	Halfvrij of rijtjeshuis	16	184	204	27	33
	Appartement	16	93	196	74	51
	Totaal	16	198	215	32	43
Wallonië	Vrijstaand	19	236	256	26	54
	Halfvrij of rijtjeshuis	19	215	236	25	30
	Appartement	16	89	206	54	68
	Totaal	19	224	246	26	43
België	Vrijstaand	16	220	241	27	52
	Halfvrij of rijtjeshuis	17	197	212	27	32
	Appartement	16	94	200	68	57
	Totaal	16	204	225	27	45

* Zie Tabel 9.4

Bron: B-SILC 2006, eigen berekeningen

Onderhoud:

De door de respondenten gerapporteerde bedragen lijken onrealistisch laag. Volgens het Nederlandse NIBUD moet men "rekenen op een bedrag aan onderhoudskosten van ongeveer 1% van de aankoopprijs van de woning per jaar"⁸⁰. Er is geen reden waarom de onderhoudskosten in België veel lager zouden liggen. Helaas bevat de SILC geen informatie over de aankooprijzen van woningen. Volgens de ADSEI bedroeg in 2008 de gemiddelde aankoopprijs van 'gewone woonhuizen' over de laatste vijf jaar € 144.000. Een procent daarvan is € 1440 per jaar, of € 120 per maand. Dit bedrag komt overeen met een andere schatting van de onderhoudskosten⁸¹.

De vraag kan gesteld worden of dit bedrag niet moet variëren naargelang gezins- of woningtype. We hebben echter weinig informatie om op voort te gaan. Een indicator van de waarde van de woning is het antwoord op de vraag "Kan u een schatting geven van hoeveel huur u per maand voor deze woning zou moeten betalen indien u ze zou huren?" De antwoorden op deze vraag lopen weinig uiteen naargelang het gezinstype, van € 600 voor alleenstaanden en koppels zonder kinderen, tot € 800 voor koppels met meer dan drie kinderen. We kennen daarom het bedrag van € 120 per maand aan alle gezinstypen toe. Dit kan ook verdedigd worden vanuit de vaststelling dat er geen heel sterke samenhang bestaat tussen gezinstype of -omvang en het woningtype of -omvang. Met

⁸⁰ <http://www.nibud.nl/uitgaven/wonen/een-huis-kopen.html>, gelezen op 11/04/2010.

⁸¹ http://www.woningonderhoudplan.nl/site/paginas.php?p_id=1, gelezen op 11/04/2010: "Uit onderzoek blijkt dat u al snel moet rekenen op bedragen tussen € 1.100,= en 1.700,= per jaar."

name ouderen wonen, nadat de kinderen zijn uitgevlogen, vaak in een woning die strikt genomen te groot voor hen is geworden.

In geval van appartementen met gemeenschappelijke ruimten en/of liften, wordt dit bedrag ook geacht het onderhoud daarvan te dekken. We kunnen aannemen dat het onderhoud van een appartement op zichzelf minder kost dan dat van een eengezinswoning.

Het bedrag omvat niet de kosten van grote verbouwingen. Het uitgangspunt is immers dat de woning bouwtechnisch in orde is, een adequaat comfortniveau heeft, en voldoende groot is voor het gezin (zie de criteria voor selectie hierboven), zodat geen grote veranderingswerken nodig zijn. Het bedrag omvat ook de kosten van de aanleg van een spaarreserve, in geval van onvoorzien noodzakelijk groot onderhoud.

Onroerende voorheffing

De beperkte samenhang tussen omvang van de woning en omvang van het gezin verklaart wellicht ook waarom we weinig variatie zien tussen de gezinstypen wat betreft de onroerende voorheffing. Daarenboven wonen alleenstaanden vaker in appartementen, waarvoor de voorheffing relatief hoog is, wellicht omdat deze meestal recenter gebouwd zijn dan eengezinswoningen. Wel zien we dat de onroerende voorheffing hoger is in Brussel dan in Vlaanderen en Wallonië. We nemen daarom voor Brussel voor alle gezinstypen het gemiddelde bedrag van € 71, en voor Vlaanderen en Wallonië steeds € 43.

9.3.3 Uitgaven hypotheek

Voor veel eigenwoningbezitters is de grootste kostenpost de afbetaling van de hypotheek. Meer nog dan voor andere huisvestingskosten, hangt de hoogte van de maandelijkse of jaarlijkse afbetaling echter van diverse factoren af die geen normatieve betekenis hebben, zoals de omvang het eigen spaargeld dat het gezin kon inzetten, de locatie van de woning, de specifieke vorm van de hypotheek en vooral ook het jaar waarin men de woning heeft gekocht. Sinds 1985 zijn woningen onafgebroken sterker in prijs gestegen dan de consumptieprijsindex, zodat woningen nu in reële termen ongeveer drie maal zo duur zijn dan in het midden van de jaren tachtig (zie bijv. Van den Bosch, 2010). Daarnaast kunnen gezinnen ervoor kiezen om in het begin de lening versneld af te betalen, zodat de lasten later kleiner zijn.

Hieronder presenteren we enige resultaten om enig idee te hebben van gangbare afbetalingsbedragen. We gaan hierbij uit van gezinnen met één en niet meer dan één hypotheek (53 percent in de geselecteerde groep van eigenaars heeft geen hypotheek, en bijna 5 percent heeft er meer dan een). Het aangaan van meerdere hypotheeken duidt op een bijzondere situatie, ofwel op financiële problemen. Ook beperken we de substeekproef tot de hypotheeken waarvan de totale looptijd tussen 15 en 25 jaar ligt (10 percent van de hypotheeken heeft een korte duur, 5 percent een langere. Binnen deze substeekproef heeft de looptijd nauwelijks effect op de afbetaling per maand. Ouderen hebben slechts zelden nog een hypotheek; wegens de kleine aantallen worden daarom geen resultaten gegeven voor de gezinstypen 'alleenstaande 65+' en 'koppel 65+'.

Van belang is dat het hier om de bruto afbetaling gaat. Met de belastingaftrekken die eigenaars met hypotheek genieten is hier geen rekening gehouden.

De variabele met de grootste impact op de betaling per maand (interest + terugbetaling) is het aantal jaren dat men al afbetaald heeft, zoals Tabel 9.6 toont. Na 15 jaren is de afbetaling nauwelijks de helft van wat deze aan het begin van de looptijd is.

Tabel 9.7 toont dat de afbetaling voor de hypotheek stijgt, naargelang de omvang van het gezin groter is, hoewel het effect niet enorm groot is. Uitzondering op dit patroon zijn de eenoudergezinnen, voor dit type gezinnen beperkt wellicht het lagere inkomen hun mogelijkheden om een hoge hypotheek aan te gaan. De bedragen in Brussel liggen duidelijk hoger dan in Vlaanderen en Wallonië, wat waarschijnlijk te wijten is aan de hoge woningprijzen in de hoofdstad.

Tabel 9.6: Mediane afbetaling voor de hypotheek per maand, naargelang aantal jaren al afgelegde looptijd (België, 2006)

Aantal jaren al afgelegde looptijd van de hypotheek	Aflossing per maand (mediaan)
1- 5	617
6-10	504
11-15	419
16+	336
Totaal	500

Bron: B-SILC 2006, eigen berekeningen

Tabel 9.7: Mediane afbetaling voor de hypotheek per maand per gezinstype (België, 2006)

Gezinstype	Brussel	Vlaanderen	Wallonië	Vlaanderen & Wallonië
alleenstaande < 65	600	421	375	400
Koppel, beide < 65	705	500	465	487
Eenoudergezin	540	471	404	441
Koppel, 1 kind	605	500	504	500
Koppel, 2 kinderen	800	526	562	550
Koppel, 3+ kinderen	600	540	606	552
Totaal	620	499	495	498

Bron: B-SILC 2006, eigen berekeningen

9.3.4 Referentiebedragen voor afbetalingen van de hypotheek

Deze resultaten zetten we om in referentiebedragen op basis van de volgende regels. Voor de Vlaanderen en Wallonië gebruiken we de gemiddelden per gezinstype over deze twee gewesten samen. Uitzondering is het bedrag voor een eenoudergezin, waarvoor we niet het werkelijke mediane bedrag nemen, maar het bedrag voor een koppel met twee kinderen. Zoals Heylen en Storms (2009) betogen, zijn de huisvestingsbehoeften van een eenoudergezin niet lager dan die van een gezin met een gelijk aantal kinderen en twee

ouders. De lagere hypotheeklasten van eenoudergezinnen zijn zeer waarschijnlijk het gevolg van het lagere inkomen van dit type gezin.

Voor Brussel nemen we de bedragen per gezinstype voor Vlaanderen en Wallonië, en tellen daar € 120 bij op. (Dit is het gemiddelde verschil tussen Brussel enerzijds en Vlaanderen en Wallonië anderzijds). Wegens de kleine steekproefaantallen fluctueren de Brusselse resultaten naargelang gezinstype te zeer om bruikbaar te zijn.

Meer nog dan bij andere kosten, geldt dat men in de praktijk uit moet gaan van de werkelijke hypotheekverplichtingen van gezinnen. Deze kunnen immers slechts vermeden worden door de woning te verkopen, hetgeen een verhuizing impliceert. Daar zowel aanvullende steun als schuldhelpverlening in intentie tijdelijk zijn, ligt het niet voor de hand dat mensen gedwongen hun eigen woning te verlaten. Mensen in staat stellen om ook na een onverwachte en wellicht tijdelijke inkomensdaling de eigen woning te behouden, is tenslotte de doelstelling van de Vlaamse hypotheekverzekering. Tenzij de woning veel te groot is voor het gezin in kwestie, zal in veel gevallen een verhuizing trouwens geen besparing in de huisvestingskosten met zich meebrengen.

9.3.5 Referentiebedragen voor de totale kosten van huisvesting van eigenaars

Tabel 9.8 geeft de referentiebedragen weer voor de huisvestingskosten van eigenaars, die het resultaat zijn van bovenstaande analyses en overwegingen. De referentiebedragen worden afzonderlijk gegeven voor enerzijds Vlaanderen en Wallonië en anderzijds Brussel, daar verschillende kosten duidelijk hoger zijn in de hoofdstad dan elders in het land. Voor ouderen is geen afbetaling van de hypotheek voorzien, omdat dit voor dit gezinstype nauwelijks relevant is.

Vergelijking van deze referentiebedragen met de bedragen die voor Heylen en Storms (2009) voor Vlaamse huurders zijn bepaald (Tabel 9.9) toont dat referentiebedragen buiten de huur of hypotheek voor eigenaars veel hoger liggen dan voor huurders in de private sector. Dit is uiteraard voor een groot deel toe te schrijven aan de onderhoudskosten (die voor eigenaars meer dan € 100 hoger zijn) en de onroerende voorheffing (die huurders niet moeten betalen). De kosten voor energie en water voor eigenaars zijn echter ook aanmerkelijk hoger dan die welke gerapporteerd worden door Heylen en Storms (2009) voor Vlaamse huurders (naargelang het gezinstype € 57 tot € 85 hoger).

Het is niet volledig duidelijk hoe deze verschillen verklaard kunnen worden. Wellicht hebben eigenaars grotere woningen en bewonen zij vaker eengezinswoningen dan appartementen, vergeleken met huurders. Een deel van het verschil heeft te maken met de gegevensbron. Ook voor huurders vinden we in de SILC hogere kosten dan kennelijk het geval is in de Vlaamse Woonsurvey. De laatste ging door in 2005, terwijl de SILC gegevens betrekking hebben op 2006. De bedragen werden echter steeds geïndexeerd naar juli 2008. In de Vlaamse Woonsurvey werden deze kosten op jaarbasis gevraagd; in de SILC op maandelijkse basis. In de SILC zou daarom het seizoen een rol kunnen spelen, daar de meeste interviews werden afgenomen in het vierde kwartaal van 2006. Er bleek echter geen enkel verschil te zijn tussen de kosten van gezinnen die werden

geïnterviewd in het vierde kwartaal, en degenen bij wie het interview in het derde kwartaal plaatsvond.

Desalniettemin kunnen we ook vaststellen dat de kosten van eigenaars *zonder hypotheek* aanzienlijk lager liggen dan die van de gemiddelde huurder in de private sector. Het verschil varieert van € 187 voor alleenstaanden tot € 327 voor een koppel met twee kinderen. Wanneer het huis wel belast is met een hypotheek, overtreffen de referentiebedragen voor eigenaars die voor huurders. Dit is volledig te wijten aan de hogere referentiebedragen voor verbruikskosten van eigenaars. De referentiebedragen voor de afbetaling van de hypotheek per gezinstype liggen opmerkelijk dichtbij die voor de huur in de private sector (resultaat niet getoond in tabel). Uiteraard neemt dit niet weg dat eigenaar zijn nog altijd voordeliger is dan huren: eigenaars met hypotheek genieten belastingaftrek, en het afbetalingsbedrag omvat niet alleen rente, maar ook aflossing, zodat er vermogen wordt opgebouwd.

Tabel 9.8: Referentiebedragen voor de totale kosten van huisvesting van eigenaars.

A. Vlaanderen & Wallonië						
Gezinstype	Water+ energie	Onderhoud	Onroerende voorheffing	Totaal zonder hypotheek	Afbetaling hypotheek	Totaal met hypotheek
alleenstaande < 65	187	120	43	350	400	750
alleenstaande 65+	203	120	43	366	-	-
Koppel, beide < 65	223	120	43	386	487	873
Koppel, 65+	223	120	43	386	-	-
Eenoudergezin	256	120	43	419	550	969
Koppel, 1 kind	228	120	43	391	500	891
Koppel, 2 kinderen	257	120	43	420	550	970
Koppel, 3+ kinderen	279	120	43	442	552	994

B. Brussel						
Gezinstype	Water+ energie	Onderhoud	Onroerende voorheffing	Totaal zonder hypotheek	Afbetaling hypotheek	Totaal met hypotheek
alleenstaande < 65	187	120	71	378	520	898
alleenstaande 65+	203	120	71	394	-	-
Koppel, beide < 65	223	120	71	414	607	1021
Koppel, 65+	223	120	71	414	-	-
Eenoudergezin	256	120	71	447	670	1117
Koppel, 1 kind	228	120	71	419	620	1039
Koppel, 2 kinderen	257	120	71	448	670	1118
Koppel, 3+ kinderen	279	120	71	470	672	1142

Tabel 9.9: Vergelijking van referentiebedragen voor de kosten van huisvesting van eigenaars en huurders (alleen Vlaanderen).

Gezinstype	Eigenaars		Huurders (private sector)	
	Totaal zonder hypotheek	Totaal met hypotheek	Totaal zonder huur	Totaal met huur
alleenstaande < 65	350	750	133	537
Koppel, beide < 65	386	873	180	583
Eenoudergezin*	419	969	201	746
Koppel, 1 kind	391	891	201	687
Koppel, 2 kinderen	420	970	202	747

DEEL C:

VERGELIJKING VAN DE

BUDGETSTANDAARD

MET DE GELDENDE MINIMUMINKOMENS

10 VERGELIJKING VAN DE BUDGETSTANDAARD MET DE GELDENDEN MINIMUMINKOMENS

10.1 Budgetnormen voor België

Een van doelstellingen van het project was de uitwerking van budgetnormen voor heel België. In de voorgaande delen hebben wij echter steeds afzonderlijke budgetnormen gepresenteerd voor de drie gewesten van België (Wallonië, Vlaanderen en Brussel). De reden is dat we bij de samenstelling van korf van goederen en diensten en de bepaling van prijzen rekening moeten houden met regionale verschillen. Een fiets bleek niet zo relevant in het Franstalige landsgedeelte, sommige winkelketens waren daar weinig vertegenwoordigd, en het openbaar vervoer is in Wallonië iets en in Brussel veel duurder dan in Vlaanderen. De grootste verschillen vinden we in de korf huisvesting (buiten de sociale sector), daar de prijzen van huizen in Brussel veel hoger liggen dan elders in België. Een belangrijke oorzaak van regionale verschillen in de hoogte van de budgetnormen is echter ook gelegen in de regelgeving van gewesten en gemeenschappen. Te noemen zijn de radio- en tv-belasting in Wallonië en de maximumfactuur voor de kosten van het basisonderwijs in Vlaanderen.

Zulke verschillen zijn uiteraard niet beperkt tot de vergelijking tussen regio's. Ook binnen ieder gewest zijn er grote verschillen in de kosten van huisvesting, zijn niet alle winkelketens overal even bereikbaar, en zijn de mogelijkheden voor mobiliteit (hoewel niet de tarieven op zich) verschillend. Daarnaast heeft de variatie ook gemeentelijke tarieven voor afval en de provinciale belasting zijn (weliswaar beperkte) impact. De budgetstandaard voor Sint-Laureins zal anders zijn dan die voor Mechelen; die voor Saint-Nicolas anders dan die voor Doische. Deze verschillen hebben ons er niet toe weerhouden om budgetstandaarden voor de gewesten Brussel, Vlaanderen en Wallonië in hun geheel op te stellen.

Dit neemt niet weg dat het niet vanzelfsprekend is hoe uit de regionale normen een budgetstandaard voor geheel België afgeleid zou kunnen worden. In principe zouden we in gedachten de volgende weg moeten bewandelen: stel dat we niet eerst een budgetstandaard hadden vastgelegd voor Vlaanderen, om die dan aan te passen voor Wallonië en Brussel, maar *ab nihilo* een budgetstandaard hadden ontworpen voor geheel België, wat zou dan het resultaat zijn geweest? Ongetwijfeld zou dat niet sterk hebben afgeweken van de huidige budgetstandaarden, gegeven het resultaat van de discussies in de Franstalige focusgroepen, en de daaruit voortvloeiende aanpassingen van de oorspronkelijke budgetstandaard. Maar voor de aspecten waar er in de verschillende landsgedeelten verschillende klemtonen worden gelegd, is het onmogelijk om nu uit te maken wat er beslist zou zijn bij de opstelling van zo'n hypothetische Belgische budgetstandaard. Daarnaast zijn sommige vragen hoe dan ook moeilijk oplosbaar. Is het aanvaardbaar om de Waalse radio- en tv-belasting, waaraan een derde deel van de Belgische bevolking is onderworpen, en twee derde deel niet, te negeren?

In feite zijn we als volgt te werk gegaan om een budgetstandaard op Belgisch niveau te definiëren. We hebben verschil gemaakt tussen de kosten van huisvesting enerzijds en alle andere kosten anderzijds, omdat voor de laatste steeds strikt het normatieve

uitgangspunt is gevolgd, terwijl dat voor de schattingen van de eerste niet mogelijk was; deze zijn bepaald op basis van de feitelijke uitgaven van gezinnen. Voor de budgetstandaard zonder huisvesting hebben wij per gezinstype het maximale bedrag over de drie regio's genomen. Deze werkwijze garandeert dat het niveau van de Belgische budgetstandaard (buiten de huisvestingskosten) in ieder van de drie regio's voldoende is voor het gezinstype in kwestie om menswaardig te leven (uiteeraard mits de veronderstellingen die in de inleiding en elders zijn genoemd, onder andere een goede gezondheid van alle gezinsleden). Voor de kosten van huisvesting in de privésector (huur, hypotheek, kosten van water, verwarming en energie, onderhoud woning voor eigenaars) zijn de bedragen genomen die een gemiddeld gezin in België betaalt. Meer bepaald is steeds de mediaan genomen van de uitgaven voor de genoemde posten van gezinnen die in een woning leven die aan zekere kwaliteitseisen voldoet, volgens exact dezelfde procedure als die welke gebruikt is per regio, zoals uiteengezet in hoofdstuk 9. Voor de huur in de sociale sector is het gewogen gemiddelde genomen van de sociale huren per gezinstype in de drie gewesten, waarbij de weegcoëfficiënten proportioneel zijn aan de omvang van de sociale huursector in ieder van de gewesten (Brussel: 0,16; Vlaanderen: 0,51; Wallonië: 0,33). Overigens ontlopen de sociale huren voor gezinnen met inkomens op het niveau van het leefloon elkaar heel weinig: maximum €7 voor een alleenstaande. De kosten van water, verwarming en energie zijn ook voor de sociale sector op dezelfde manier berekend als voor de privésector.

Tabel 10.1 presenteert de budgetstandaard op Belgisch niveau voor de ouderen, tabel 10.2 doet hetzelfde voor gezinnen op actieve leeftijd zonder werkende personen, en tabel 10.3 voor gezinnen met werkende personen. Steeds wordt het budget uitgesplitst naargelang het woonstatuut, en tevens wordt ook het totaal zonder huisvestingskosten gegeven. Bij de werkenden wordt een onderscheid gemaakt tussen éénverdieners en tweeverdieners, dat wil zeggen koppels waar één partner werkt en waar er twee werken. In de gerapporteerde budgetnormen voor werkende personen is geen auto voorzien (om de tabel overzichtelijk te houden); de bijkomende kosten per gezinstype van een auto zijn vermeld in de laatste kolom.

Tabel 10.1 De budgetstandaard op Belgisch niveau, met en zonder huisvestingskosten, voor gezinnen met ouderen

	Budgetstandaard zonder huisvesting	Totaal met huur in privésector	Totaal met huur in sociale sector
<i>Niet hulpbehoevend</i>			
Alleenstaande vrouw	421,54	1025,35	726,62
Alleenstaande man	427,65	1031,46	732,73
Koppel	696,73	1300,97	1051,81
<i>Hulpbehoevend</i>			
Alleenstaande vrouw	559,99	1163,80	865,07
Alleenstaande man	564,34	1168,15	869,42
Koppel	957,72	1561,96	1312,80

Tabel 10.2 De budgetstandaard op Belgisch niveau, met en zonder huisvestingskosten, voor gezinnen zonder werkende personen

	Budgetstandaard zonder huisvesting	Totaal met huur in privésector	Totaal met huur in sociale sector	Totaal voor eigenaars met hypotheek	Totaal voor eigenaars zonder hypotheek
Alleenstaande vrouw	450,77	1054,58	755,84	1220,83	953,87
Alleenstaande man	452,72	1056,54	757,80	1222,78	953,87
vrouw+kind (j, 2 jaar)	608,98	1290,12	982,15	1577,51	1099,66
vrouw+kind (m,4jaar)	636,54	1318,15	1010,18	1605,07	1100,14
vrouw+kind (j, 8 jaar)	745,22	1426,83	1118,86	1713,75	1100,14
vrouw+kind (m,15 jaar)	857,68	1539,29	1231,33	1826,21	1100,14
vrouw + kinderen (2, 4 jaar)	778,64	1462,20	1143,49	1747,16	1102,09
vrouw + kinderen (4, 8 jaar)	918,61	1602,17	1283,47	1887,14	1102,09
vrouw + kinderen (8, 15 jaar)	1128,95	1847,61	1517,64	2097,47	1137,19
koppel	734,46	1338,70	1089,54	1620,23	990,01
koppel + kind (j, 2 jaar)	887,46	1570,13	1262,17	1787,69	1073,90
koppel + kind (m,4jaar)	926,74	1609,41	1301,44	1826,97	1073,90
koppel + kind (j, 8 jaar)	1026,35	1709,02	1401,06	1926,59	1073,90
koppel + kind (m,15 jaar)	1135,27	1817,94	1509,98	2035,51	1073,90
koppel + kinderen (2, 4 jaar)	1063,85	1747,41	1428,71	2033,69	1103,40
koppel + kinderen (4, 8 jaar)	1194,69	1878,25	1559,55	2164,53	1103,40
koppel + kinderen (8, 15 jaar)	1411,28	2130,32	1800,35	2381,12	1138,88

Tabel 10.3 De budgetstandaard op Belgisch niveau, met en zonder huisvestingskosten, voor gezinnen met werkende personen

	Budgetstandaard zonder huisvesting		Totaal met huisvesting						Meer- kosten auto
	Eenver- diener	Twee- verdieners	Eenver- diener; eigenaar zonder hypotheek	Eenver- diener; eigenaar met hypotheek	Eenver- diener; huur in privésector	Twee- verdieners; eigenaar zonder hypotheek	Twee- verdieners; eigenaar met hypotheek	Twee- verdieners; huur in privésector	
Alleenstaande vrouw	486,10		836,16	1256,16	1089,92				298,50
Alleenstaande man	486,34		836,40	1256,40	1090,15				298,50
vrouw+kind (j, 2 jaar)	776,04		1194,57	1744,57	1457,18				301,83
vrouw+kind (m,4jaar)	776,26		1194,79	1744,79	1457,87				298,97
vrouw+kind (j, 8 jaar)	881,79		1300,32	1850,32	1563,40				298,50
vrouw+kind (m,15 jaar)	893,19		1311,72	1861,72	1574,80				294,29
vrouw + kinderen (2, 4 jaar)	985,89		1404,42	1954,42	1669,45				302,30
vrouw + kinderen (4, 8 jaar)	1113,00		1531,53	2081,53	1796,56				298,96
vrouw + kinderen (8, 15 jaar)	1287,79		1706,32	2256,32	2006,46				294,29
koppel	766,91	802,60	1152,68	1652,68	1371,15	1188,37	1688,37	1406,85	292,58
koppel + kind (j, 2 jaar)	920,29	1204,43	1311,52	1820,52	1602,96	1595,66	2104,66	1887,10	295,91
koppel + kind (m,4jaar)	959,14	1092,17	1350,37	1859,37	1641,81	1483,41	1992,41	1774,85	293,05
koppel + kind (j, 8 jaar)	1056,40	1186,67	1447,63	1956,63	1739,07	1577,91	2086,91	1869,34	292,58
koppel + kind (m,15 jaar)	1167,55	1204,01	1558,78	2067,78	1850,22	1595,25	2104,25	1886,69	288,38
koppel + kinderen (2, 4 jaar)	1096,68	1414,07	1516,52	2066,52	1780,24	1833,91	2383,91	2097,63	296,38
koppel + kinderen (4, 8 jaar)	1226,81	1412,79	1646,65	2196,65	1910,37	1832,62	2382,62	2096,35	293,04
koppel + kinderen (8, 15 jaar)	1443,73	1593,04	1863,57	2413,57	2162,77	2012,88	2562,88	2312,08	288,38

10.2 Verschillen tussen de regio's

Het is wellicht instructief de verschillen in de budgetstandaard tussen de regio's kort te tonen. In hoofdstuk 2 zijn deze al uitgebreid verantwoord en besproken, maar komt de kwantitatieve betekenis van de verschillen niet altijd duidelijk uit de verf. Tabel 10.3 geeft deze verschillen weer voor gezinnen op actieve leeftijd zonder werkenden. Voor de overige (bijkomende) gezinstypen zijn er nauwelijks of geen verschillen, behalve die welke voortkomen uit de hier getoonde. Alleen domeinen waar er verschillen zijn, worden vermeld in tabel 10.3; voor de korven voeding, kleding en rust en ontspanning was er geen enkel verschil tussen de gewesten. De verschillen worden aangegeven ten opzichte van het hoofdstedelijk gewest Brussel, maar de verschillen tussen Vlaanderen en Wallonië zijn ook gemakkelijk te zien. Positieve verschillen (Vlaanderen of Wallonië duurder dan Brussel) staan in vet, negatieve verschillen (Vlaanderen of Wallonië goedkoper dan Brussel) in cursief. Onderaan worden kort de belangrijkste redenen voor de verschillen aangegeven.

Het is duidelijk dat de verschillen in verschillende richtingen gaan, naargelang het domein, en soms zelfs naargelang het gezinstype. Veruit de grootste verschillen zien we bij de korf huisvesting. Wonen in Brussel is aanzienlijk duurder dan in de andere gewest van België; voor gezinnen is wonen in Vlaanderen duurder dan in Wallonië, terwijl voor alleenstaanden het omgekeerde geldt. Relatief grote verschillen verschijnen ook bij het onderhoud van sociale relaties, vooral vanwege de radio- en tv-belasting en hoge belastingen op afval in Wallonië, en bij de mobiliteit, daar de MIVB over het algemeen hogere tarieven hanteert dan de TEC en De Lijn (behalve voor middelbare scholieren), en ook vanwege de verwijdering van de fiets uit het budget voor de Franstaligen. De veilige kindertijd is in Vlaanderen voor de meeste type-gezinnen iets goedkoper dan in Wallonië en Brussel, vanwege de maximumfactuur voor het lager onderwijs in Vlaanderen. Anderzijds is het zakgeld voor tieners in Wallonië en Brussel wat lager dan in Vlaanderen. Het budget voor gezondheid en hygiëne ligt in Vlaanderen iets hoger, omdat de referentiewinkelketen voor deze korf in Wallonië en Brussel niet Kruidvat is, zoals in Vlaanderen, maar Carrefour en Colruyt. Tenslotte zijn rookmelders (korf veiligheid) in Wallonië ten laste van de eigenaar, maar in Vlaanderen ten laste van de huurder.

Tabel 10.4 Verschillen tussen budgetstandaarden voor Vlaanderen en Wallonië en de budgetstandaard voor Brussel de, per domein, voor actieve gezinnen zonder werkende personen (in euro per maand)

	Gezondheid en hygiëne		Huisvesting		Veiligheid		Veilige kindertijd		Onderhoud van sociale relaties		Mobiliteit	
	Wallonie	Vlaanderen	Wallonie	Vlaanderen	Wallonie	Vlaanderen	Wallonie	Vlaanderen	Wallonie	Vlaanderen	Wallonie	Vlaanderen
Alleenstaande vrouw	0,00	2,46	-49,00	-98,99	0,00	0,38	0,00	0,00	8,73	2,73	-19,08	-16,44
Alleenstaande man	0,00	2,50	-49,00	-99,00	0,00	0,38	0,00	0,00	8,73	2,73	-19,08	-15,68
vrouw+kind (j, 2 jaar)	0,00	1,50	-94,75	-48,89	0,00	0,37	0,00	-2,56	22,32	3,67	-19,08	-15,59
vrouw+kind (m,4jaar)	0,00	1,98	-94,75	-48,88	0,00	0,37	0,00	-9,17	22,32	3,67	-19,08	-12,26
vrouw+kind (j, 8 jaar)	0,00	1,42	-94,75	-48,88	0,00	0,37	0,00	-13,59	22,32	3,68	-19,08	-12,79
vrouw+kind (m,15 jaar)	0,00	4,43	-94,75	-48,88	0,00	0,37	0,00	8,49	22,30	3,63	-20,96	-3,36
vrouw + kinderen (2, 4 jaar)	0,00	1,85	-94,75	-48,89	0,00	0,37	0,00	-9,17	21,85	4,95	-19,08	-11,41
vrouw + kinderen (4, 8 jaar)	0,00	1,87	-94,75	-48,89	0,00	0,37	0,00	-22,76	21,85	4,97	-19,08	-8,61
vrouw + kinderen (8, 15 jaar)	0,00	3,36	-59,89	-28,00	0,00	0,38	0,00	-5,10	21,83	4,93	-20,96	0,29
koppel	0,00	4,42	-49,00	-53,04	0,00	0,38	0,00	0,00	22,30	7,23	-38,17	-30,39
koppel + kind (j, 2 jaar)	0,00	4,39	-94,75	-47,65	0,00	0,37	0,00	0,00	21,83	4,92	-38,17	-29,54
koppel + kind (m,4jaar)	0,00	4,41	-94,75	-47,65	0,00	0,37	0,00	-9,17	21,83	4,92	-38,17	-26,21
koppel + kind (j, 8 jaar)	0,00	4,31	-94,75	-47,65	0,00	0,37	0,00	-13,59	21,83	4,93	-38,17	-26,75
koppel + kind (m,15 jaar)	0,00	2,98	-94,75	-47,65	0,00	0,37	0,00	8,49	21,81	4,88	-40,04	-17,31
koppel + kinderen (2, 4 jaar)	0,00	4,29	-94,75	-47,65	0,00	0,37	0,00	-9,17	21,83	4,95	-38,17	-25,36
koppel + kinderen (4, 8 jaar)	0,00	4,25	-94,75	-47,65	0,00	0,37	0,00	-22,76	21,83	5,10	-38,17	-22,57
koppel + kinderen (8, 15 jaar)	0,00	2,62	-59,89	-26,76	0,00	0,38	0,00	-5,10	21,81	5,07	-40,04	-13,67

10.3 Vergelijking met de minimuminkomens: aanpak

De uitbreiding van de budgetstandaard met nieuwe gezinstypen en bijkomende kostenfactoren, maakt het mogelijk om het Belgische systeem van minimuminkomenbescherming veel uitgebreider te evalueren dan eerder (Van den Bosch, Van Mechelen en Storms, 2009: 315-18) mogelijk was. We kijken niet alleen naar het leefloon, maar ook naar andere minimumuitkeringen voor personen in de actieve leeftijd (werkloosheid, invaliditeit) en voor ouderen (IGO), naar het minimumloon, en naar de studietoelagen. Naast de huurders komen ook de eigenaars, al dan niet belast met een hypotheek, in beeld. Steeds worden ook alle bijslagen, toelagen en belastingaftrekken waar modelgezinnen in kwestie normaal gesproken recht op zouden hebben in aanmerking genomen. Details over de exacte inkomenscomponenten die in de berekeningen zijn opgenomen worden hieronder bij de vergelijkingen zelf gegeven. Niet alle mogelijke combinaties van modelgezinnen en kostenfactoren worden expliciet behandeld; de keuze is gemotiveerd door de relevantie voor het sociale beleid enerzijds, en door de praktische mogelijkheden anderzijds.

Steeds zijn de resultaten opgesplitst naargelang het gewest (Brussel, Vlaanderen, Wallonië). De voornaamste reden hiervoor is dat, hoewel het minimuminkomensbeleid in principe federaal is, de netto-inkomens die daaruit voortvloeien verschillen voor vele modelgezinnen vanwege communautair beleid, vooral aan Vlaamse kant. Te noemen zijn de schooltoeslag, de Vlaamse belastingvermindering voor werkenden, de studietoelagen en de Vlaamse zorgverzekering. Hoewel de verschillen, zeker tussen de bedragen voor Vlaanderen en voor Wallonië, meestal beperkt zijn, zou het kunstmatig zijn om deze tot een 'Belgisch' minimum te herleiden. Daarenboven verschilt de budgetstandaard voor de meeste modelgezinnen naargelang het gewest, omdat de kosten van de korf van goederen en diensten nodig voor een menswaardig leven variëren tussen de regio's van België. In sommige gevallen is dit een gevolg van de marktwerking (hogere huren in Brussel), in andere gevallen is het een directe implicatie van verschillen in gewestelijke of communautaire regelgeving en tarieven (bijv. maximumfactuur in het basisonderwijs in Vlaanderen, verschillende tarieven van de TEC, de MIVB en De Lijn). Vooral vanwege de hoge huisvestingskosten in Brussel ligt de budgetstandaard voor geheel België boven die voor zowel Vlaanderen als Wallonië. Een vergelijking van de minimuminkomenbescherming met die Belgische budgetstandaard zou daarom een te pessimistisch beeld geven van de adequaatheid van de minimuminkomens. We zullen zien dat de patronen vrijwel identiek zijn voor de twee grote gewesten; in de bespreking zal aan verschillen tussen Vlaanderen en Wallonië alleen aandacht worden besteed als deze opmerkelijk zijn.

Om praktische redenen van presentatie zijn de vergelijkingen als volgt opgesplitst: hieronder komen eerst de modelgezinnen in de actieve leeftijd zonder werkenden aan de orde, vervolgens de modelgezinnen met werkenden, daarna de modelgezinnen met studenten en tenslotte de ouderen. Voor alle vier categorieën vergelijken we de relevante minima zowel met de budgetstandaard voor huurders (in privé- of sociale sector) als die voor eigenaars. Bij de eigenaars wordt onderscheid gemaakt tussen zij die belast zijn met een hypotheek en zij die dat niet zijn.

10.4 Gezinnen zonder werkenden, actieve bevolking

In deze sectie vergelijken we de budgetstandaard voor gezinnen waar de volwassenen op actieve leeftijd zijn, maar niet werken, met gangbare uitkeringssituaties voor personen in deze situatie, namelijk het leefloon, de minimumwerkloosheidsuitkering (in geval van langdurige werkloosheid), en de minimuminvaliditeitsuitkering. We spreken van uitkeringssituaties, omdat de inkomens van deze gezinnen, behalve de genoemde uitkeringen, indien van toepassing ook de kinderbijslagen (verhoogd in het geval van de werkloosheidsuitkering en de invaliditeitsuitkering), de studietoelagen in het middelbaar onderwijs, en voor de Vlaamse gezinnen ook de schooltoeslag omvatten. Zoals we hierboven zagen, lopen de kosten voor deze gezinnen sterk uiteen naargelang hun huisvestingssituatie. Daarom maken we steeds onderscheid tussen huurders in de private sector, huurders in de sociale sector, eigenaars zonder hypotheek en eigenaars met hypotheek.

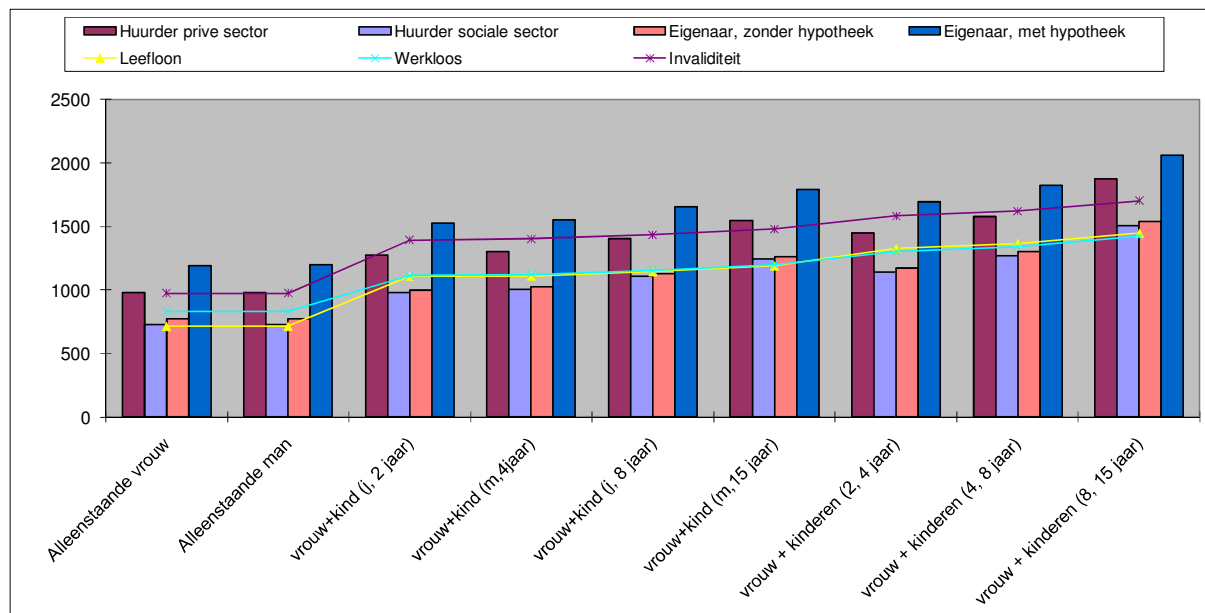
Voor de meeste gezinstypen is het inkomen als langdurige werkloze niet of nauwelijks hoger dan hetgeen zij zouden ontvangen als leefloongerechtigde. Alleen voor alleenstaanden zonder kinderen ligt de minimumwerkloosheidsuitkering duidelijk hoger dan het leefloon. Beide uitkeringen schieten duidelijk tekort voor alle gezinstypen (en in beide regio's) wanneer de gezinnen hun woning huren op de private huurmarkt. Hetzelfde geldt fortiori wanneer gezinnen hun woning in eigendom hebben verworven met behulp van een hypotheek. De minimuminvaliditeitsuitkering is voldoende hoog voor alleenstaanden zonder kinderen, of met jonge kinderen, die huren in de private sector. Zij schiet echter tekort voor alleenstaanden met oudere kinderen, voor koppels in alle beschouwde gezinstypen, en überhaupt voor alle gezinstypen wanneer hun woning belast is met een hypotheek.

Het beeld is wat rooskleuriger wanneer de huisvestingskosten beperkt zijn, ofwel omdat men een woning huurt in de sociale sector, ofwel omdat men een woning in eigendom heeft, onbelast door hypotheek. In die situatie is voor alleenstaanden de werkloosheidsuitkering voldoende, tenzij men oudere kinderen heeft. Ook het leefloon ligt voor die situaties ongeveer op het niveau van de budgetstandaard. De minimuminvaliditeitsuitkering ligt steeds ruim boven de budgetstandaard. Voor koppels met of zonder kinderen, daarentegen, schieten zowel leefloon als minimumwerkloosheidsuitkering ook bij beperking van de huisvestingskosten duidelijk tekort, en dit temeer naarmate de kinderen ouder zijn. De minimuminvaliditeitsuitkering zou in die situaties wel voldoende hoog zijn.

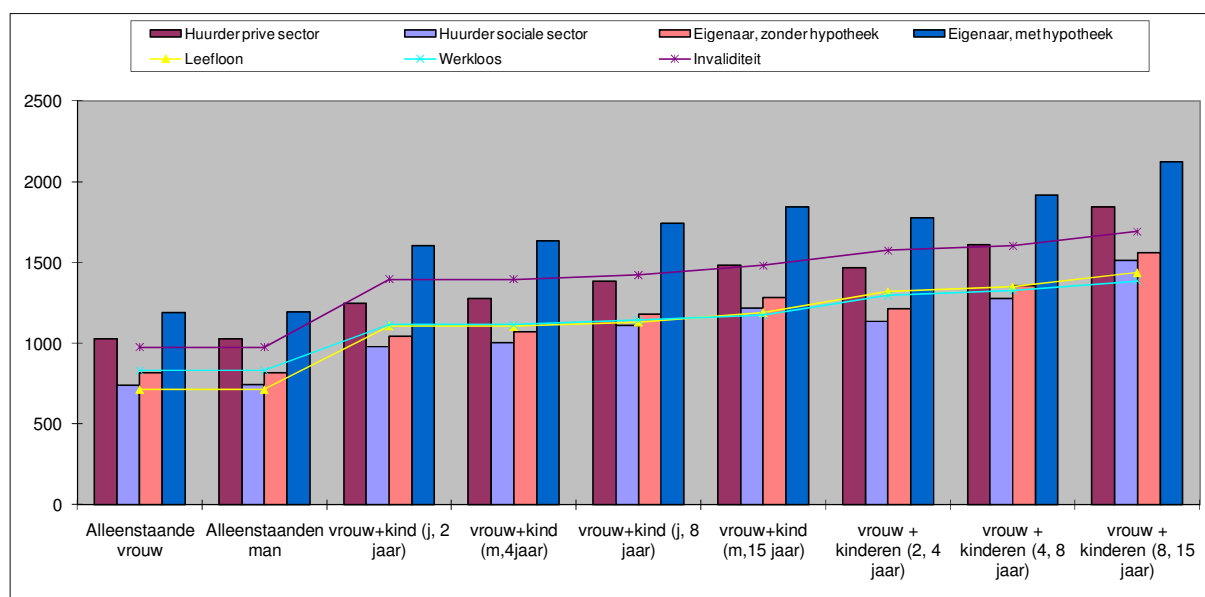
Globaal gezien blijkt dat de minimuminkomenbescherming voor niet-werkende personen op actieve leeftijd in België beter is voor alleenstaanden dan voor koppels, en slechter is deze naarmate de kinderen ouder zijn. Reden voor deze verschillen zijn dat de gezinstoeslagen in de verschillende uitkeringen onvoldoende zijn om de kosten van een extra volwassene te dekken, en dat de leeftijdstoelagen in het geheel geen gelijke tred houden met de toename van de kosten van kinderen naarmate zij ouder worden.

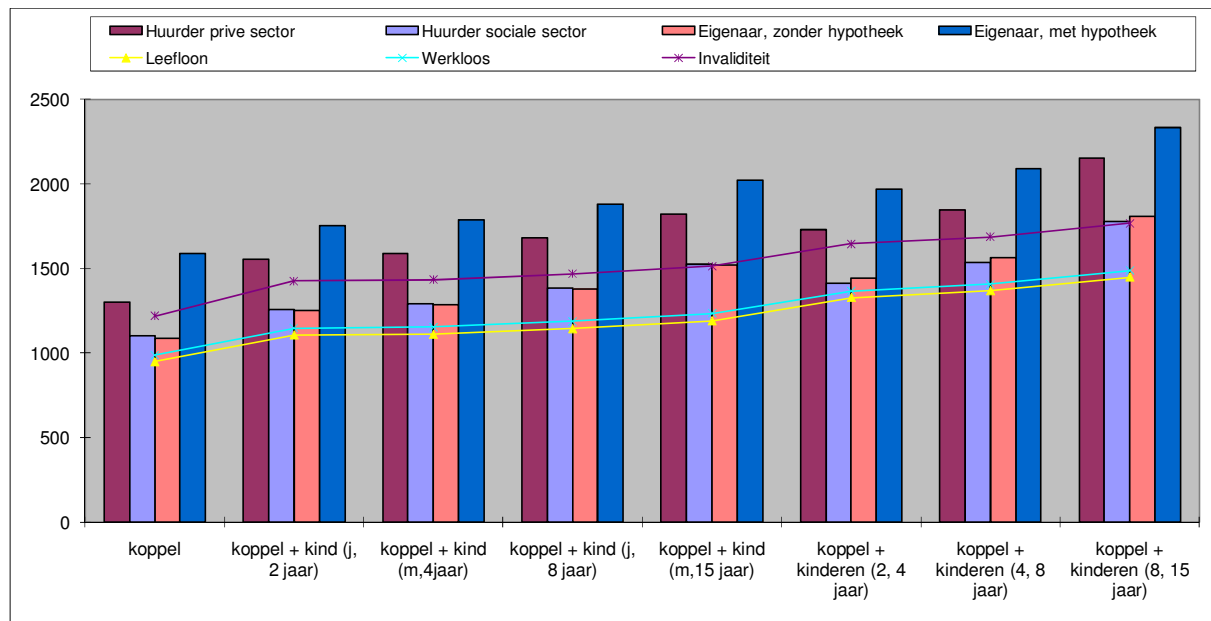
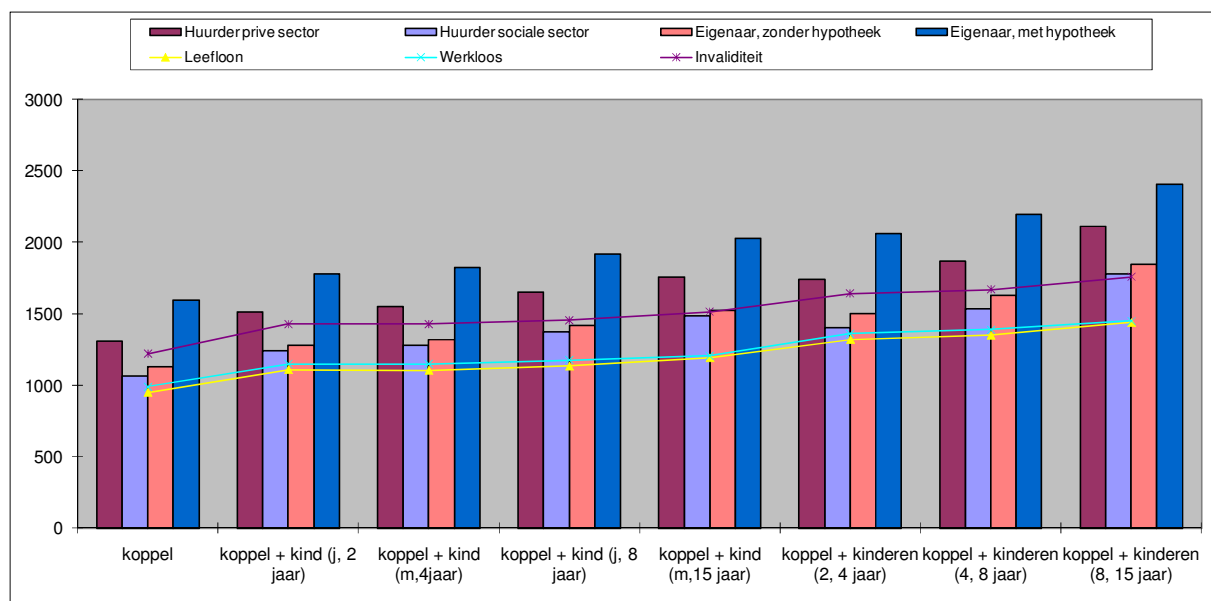
Figuur 10.1 *Vergelijking van de budgetstandaarden voor huurders (privésector, sociale sector) en voor eigenaars (met of zonder hypotheek) met het leefloon, de minimum werkloosheidsuitkering, en de minimuminvaliditeitsuitkering; gezinnen met niet-werkende volwassenen of actieve leeftijd*

A. *Alleenstaande, met en zonder kinderen, Vlaanderen*



B. *Alleenstaande, met en zonder kinderen, Wallonië*



C. *Koppel, met en zonder kinderen, Vlaanderen*D. *Koppel, met en zonder kinderen, Wallonië*

10.5 Gezinnen met werkenden

In deze sectie vergelijken we de inkomenssituatie van gezinnen waar één persoon voltijds werkt voor het minimumloon met de budgetstandaard die voor deze gezinnen van toepassing is. Zoals we hierboven zagen hebben werkende mensen een iets hoger budget voor voeding en voor het onderhouden van menselijke relaties. Hun inkomensbehoeften nemen echter fors toe wanneer zij gebruik moeten maken van betaalde kinderopvang, en daarnaast ook wanneer zij een auto nodig hebben om op hun werk te komen. We maken steeds onderscheid tussen de budgetten met en zonder auto, en daarnaast, qua huisvestingssituatie, tussen huurders in de privésector, eigenaars

zonder hypotheek en eigenaars met hypotheek. We vergelijken deze standaardbudgetten met het totaal beschikbaar inkomen van gezinnen waar één persoon het minimumloon⁸² verdient. Standaardbudgetten werden ook uitgewerkt voor de situatie waar één persoon het minimumloon en de andere persoon 130 percent van het minimumloon (deze situatie is wat realistischer dan twee minimumlonen) verdient. Weinig verrassend bleek dat het beschikbaar inkomen van deze tweeverdieners voor alle gezinstypen ver boven de budgetstandaard lag. Om deze reden worden deze vergelijkingen voor tweeverdieners hier niet getoond. Bij de bepaling van het netto beschikbaar inkomen houden we rekening met sociale bijdragen en belastingen, de kinderbijslag en eventuele studietoelagen en schooltoeslag. Bij de berekening van de belasting gaan we uit van gemeentelijke opcentiemen van 7 percent. De forfaitaire beroepskosten worden toegepast, evenals de Vlaamse forfaitaire vermindering, en tevens wordt gebruikt gemaakt van de aftrek voor kinderopvangkosten.

Voor de bepaling van de woonbonus in de belastingberekening nemen we aan dat de hypotheek na 2005 is afgesloten, dat de bewoonde woning de eerste en enige eigen woning is, en dat het maximale bedrag wordt ingevoerd (€ 2770 per partner). Ter behoeve van een duidelijke presentatie wordt de belastingaftrek dankzij de woonbonus afgetrokken van de budgetstandaard, en niet bij het beschikbaar inkomen opgeteld.⁸³

Figuur 10.2 toont dat het minimumloon hoe dan ook voldoende is voor een alleenstaande. Voor alleenstaanden met kinderen die een auto nodig hebben schiet het minimumloon in alle gevallen tekort, en dit tekort is groter naarmate er meer kinderen zijn, en vooral naarmate de kinderen ouder zijn. Wanneer er geen auto nodig is voor de verplaatsing naar het werk, overtreft het minimumloon in de meeste gevallen de budgetstandaard voor alleenstaanden. In geval van kinderen van 8 en 15 jaar is het minimumloon echter maar juist voldoende, ook als de werkende geen auto nodig heeft.

Wanneer de alleenstaande een hypotheek moet afbetalen, schiet het minimumloon bijna altijd tekort, behalve wanneer er geen kinderen zijn, en tevens een auto niet nodig is. Zoals steeds neemt het tekort toe naarmate de kinderen ouder worden. Alleenstaanden met zulk een laag loon hebben nauwelijks voordeel van de woonbonus in de belastingen ter verlichting van de hypotheeklast.

Voor koppels met één minimumloon is de inkomenssituatie slechter dan voor alleenstaanden, wanneer we vergelijken met de budgetstandaard. Het minimumloon wordt immers niet aangepast aan de gezinssituatie. Het belastingvoordeel dankzij het huwelijksquotient is ook bij dit lage inkomen niet onaanzienlijk (voor koppels zonder kinderen meer dan €200 per maand), maar niet genoeg om de kosten van een bijkomende volwassene te dekken, en daarenboven vermindert het voordeel naarmate er meer kinderen zijn. Alleen wanneer door gelukkige omstandigheden de behoeften

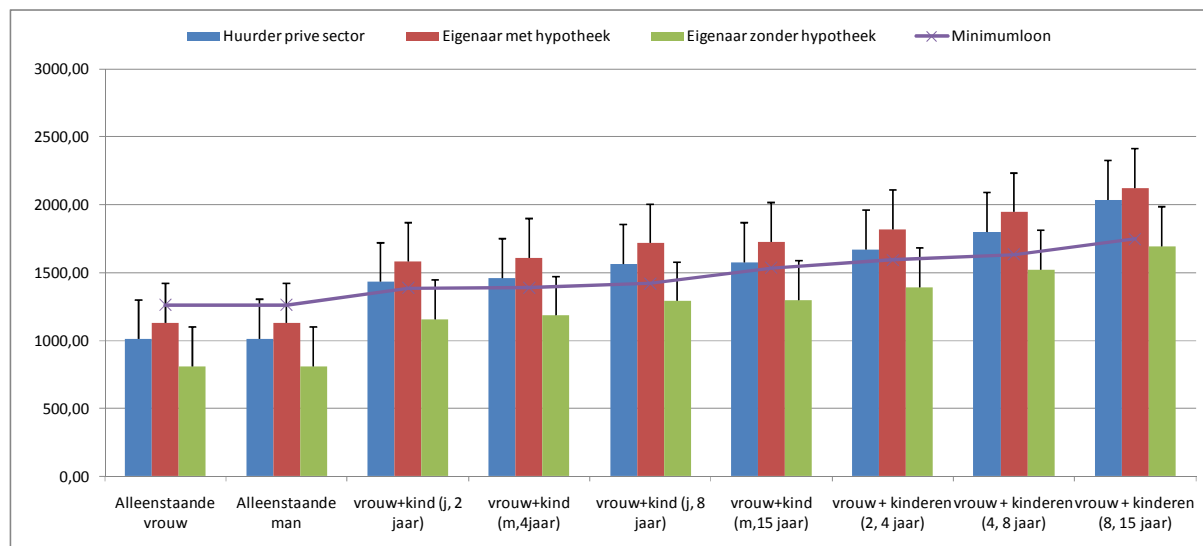
⁸² Strikt genomen: het gewaarborgd gemiddeld minimum maandinkomen van een 22 jarige met 12 maanden anciënniteit. Bruto bedraagt dit 1440,67 euro. Hierbij moeten we wel in het oog houden dat uit onderzoek blijkt dat de de facto minimumlonen in de verschillende sectoren doorgaans aanzienlijk (in de orde van 10%) hoger liggen dan het nationale minimumloon (Marx, I., Verbist, G., Vandenbroucke, P., Bogaerts, K., Vanhille, J., 2009).

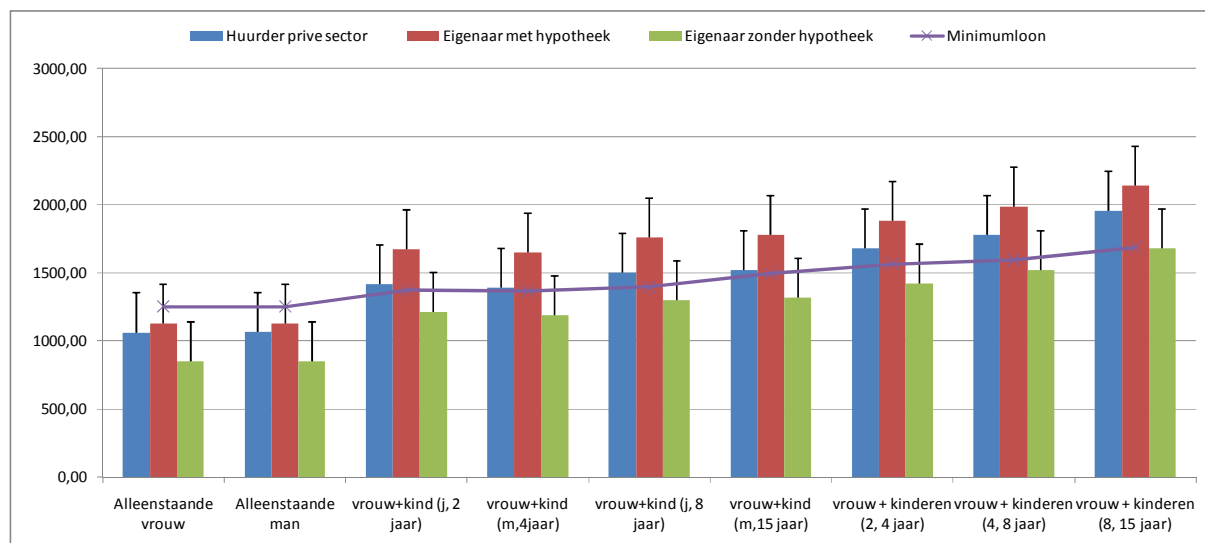
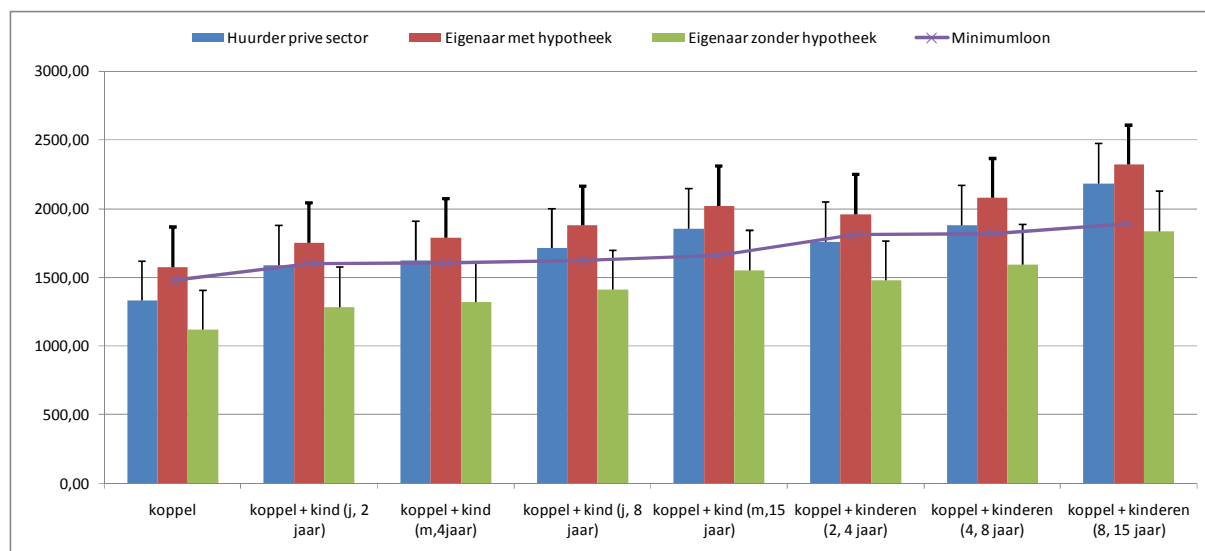
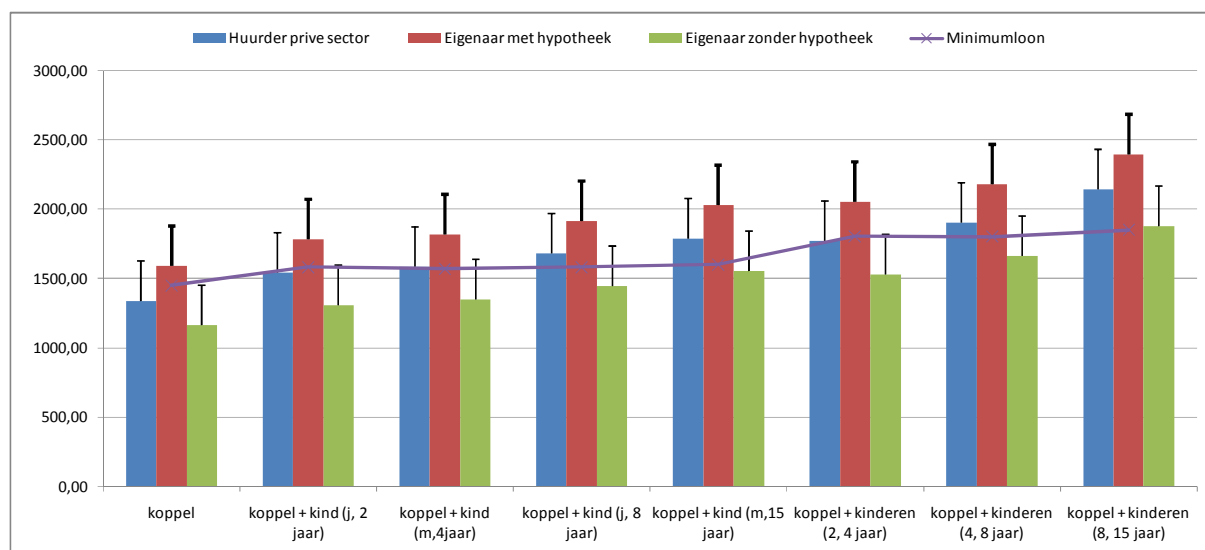
⁸³ In het andere geval zouden we in de grafieken per modelgezin twee niveaus voor het nettominimumloon moeten aangeven, één voor eigenaars met hypotheek, en één voor alle anderen.

beperkt zijn, is het minimumloon voor koppels voldoende om menswaardig te leven. Dit geldt met name voor eigenaars die geen hypotheek moeten afbetalen. Wanneer deze koppels geen kinderen hebben, of alleen jonge kinderen, past zelfs nog een auto binnen het budget. (Omdat het om koppels met één werkende gaat, zijn er geen kosten voor kinderopvang.) Wanneer de kinderen ouder worden (vanaf 8 jaar), is het gezinsinkomen op basis van een minimumloon onvoldoende om een auto aan te schaffen. Voor gezinnen die huren op de privé markt ligt de budgetstandaard onder het nettominimumloon, onder voorwaarde dat er geen auto nodig is, en ook dan alleen wanneer er geen kinderen zijn, of de kinderen erg jong zijn. Bij kinderen in de tienerleeftijd schiet het nettominimumloon serieus tekort ten opzichte van de budgetstandaard. Voor gezinnen die hun woning in eigendom hebben verworven met behulp van een modale hypotheek, ligt de budgetstandaard in alle gevallen aanzienlijk boven het nettominimumloon. Zoals steeds neemt het tekort toe met de leeftijd van de kinderen.

Figuur 10.2 Vergelijking van de budgetstandaarden voor huurders (privésector) en voor eigenaars (met en zonder hypotheek), met het minimumloon; gezinnen waar één volwassene werkt.

A. Alleenstaande, met en zonder kinderen, Vlaanderen



B. Alleenstaande, met en zonder kinderen, Wallonië**C. Koppel, met en zonder kinderen, Vlaanderen****D. Koppel, met en zonder kinderen, Wallonië**

10.6 Gezinnen met studenten

We besteden een afzonderlijke sectie aan gezinnen met studenten, enerzijds omdat de kosten van studeren aan universiteit en hogeschool hoog zijn, terwijl er anderzijds een specifiek systeem bestaat om deze kosten op te vangen voor gezinnen met geringe draagkracht, namelijk de studietoelagen. De financiële drempels die participatie aan het hoger onderwijs voor kinderen uit minder begoede gezinnen zouden kunnen beletten, vormen traditioneel een belangrijk thema in het beleid, en blijft zo in de huidige tijd, waar de nadruk ligt op gelijke kansen voor iedereen. Daarnaast is er de puur praktische reden dat de kosten voor studenten alleen doorgerekend zijn voor gezinnen met één kind (hoewel de berekening voor andere gezinstypen, met zowel studenten als kinderen in het secundair onderwijs, zeker uitvoerbaar is op basis van de beschikbare informatie). Zoals hierboven, wordt onderscheid gemaakt tussen kotstudenten en pendelstudenten. De vergelijkingen worden opgesplitst naargelang de ouders werken of niet werken, en bij de eersten naargelang het huis belast is met een hypotheek of niet.

De minimuminkomens zijn op dezelfde manier berekend als hierboven uiteengezet, met als belangrijke toevoeging uiteraard de studietoelagen waarop de typegezinnen met de betreffende inkomens in Wallonië en Vlaanderen recht zouden hebben.

Figuur 10.3 laat zien dat wanneer voor gezinnen die van een leefloon of van een minimumwerkloosheidsuitkering moeten rondkomen, de budgetstandaard bijna altijd ruim boven het inkomen ligt, tenzij voor een alleenstaande ouder in de relatief gunstige situatie waarin de student kan pendelen, en de huisvestingskosten beperkt zijn door sociale huur of het ontbreken van een hypotheek. Voor koppels is het inkomenstekort groter dan voor alleenstaanden, omdat tegenover de kosten van de bijkomende volwassene nauwelijks of geen extra inkomsten staan. Uiteraard komt dit vooral voor het tekortschieten van de genoemde minimumuitkeringen en de kinderbijslagen. Een volledige studietoelage voor pendelstudenten (175 € per maand) dekt meer dan volledig de meerkosten van deze studenten volgens de budgetstandaard, ten opzichte van die voor een 15-jarige (93 €). Dit wil niet zeggen dat de studiebeurs, samen met de kinderbijslag, de volledige kosten van een studerend kind dekt.

Dit laatste is niet meer het geval wanneer de student op kot gaat. De hogere studiebeurs voor een kotstudent ten opzichte van die voor een pendelstudent (116,50€) is ook bij volledige studietoelage te klein om de huur van een modaal kot te dekken, om van de andere kosten van het leven op kot nog niet te spreken. Dientengevolge komen ook de alleenstaanden in alle huisvestingssituaties in een situatie van tekort terecht, en stijgt het tekort nog voor de koppels. (Dit is niet het geval wanneer de student kan genieten van een kot aan verminderd tarief, bijvoorbeeld in een Peda. Dit geldt echter slechts voor een minderheid van de studenten.)

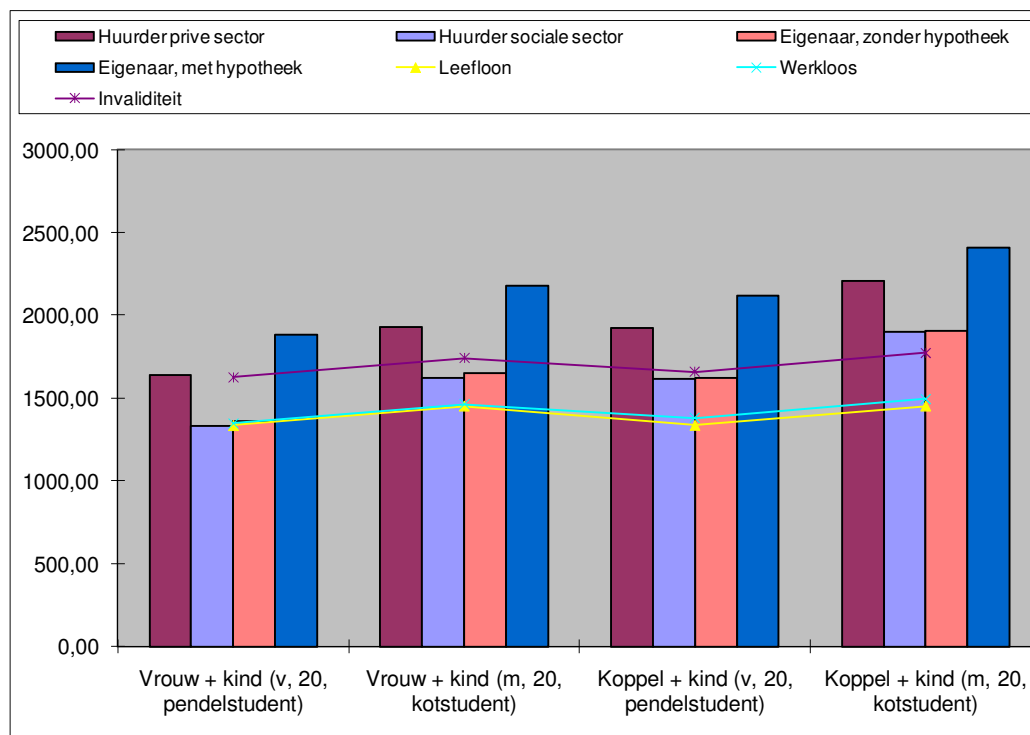
In geval de kostwinner een minimuminvaliditeitsuitkering geniet, ligt het totaal beschikbaar inkomen aanzienlijk hoger dan wanneer de uitkering een werkloosheidsuitkering is (429€ voor een alleenstaande; 506€ voor een koppel), mede dankzij de verhoogde kinderbijslag. Wanneer zulke gezinnen slechts beperkte

huisvestingskosten (dankzij een sociale woning, of een eigen woning onbelast door hypotheek) moeten dragen, overtreft het beschikbaar inkomen meestal de budgetstandaard, behalve bij een koppel met een kotstudent. Wanneer de huisvestingskosten hoger zijn (huur in de privésector, of eigen woning met hypotheek), dan ligt ook de minimuminvaliditeitsuitkering bijna altijd lager dan de budgetstandaard. Belangrijke kanttekening is opnieuw dat geen rekening wordt gehouden met hogere gezondheidskosten van de ontvanger van de invaliditeitsuitkering.

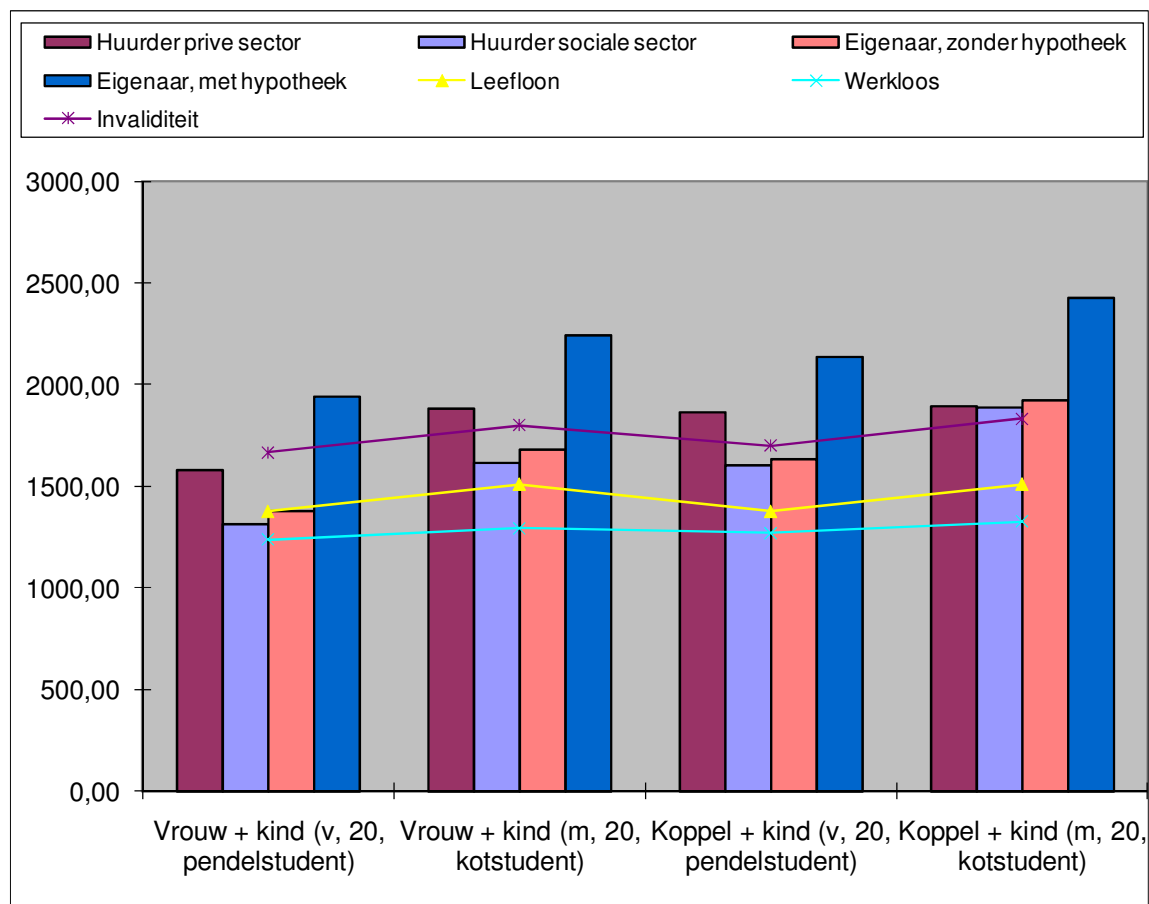
Ook wanneer de kostwinner in het gezin werkt, maar slechts het minimumloon verdient, ligt het beschikbare totale inkomen van het gezin veelal beneden de budgetstandaard, tenzij het gezin zich in de relatief gunstige positie bevindt dat het eigenaar is van de woning zonder afbetalingslasten, én geen auto nodig heeft. Opnieuw zien we dat de inkomenssituatie van koppels ongunstiger is dan die van alleenstaanden; als zowel de ouder als het kind naar werk resp. school kan pendelen met het openbaar vervoer, hebben zij juist voldoende inkomen om de budgetstandaard te bereiken. Ook wanneer de student op kot moet gaan, is de inkomenssituatie slechter. De redenen voor deze verschillen in het belastingstelsel en in de studietoelagen zijn hierboven al aangegeven.

Figuur 10.3 *Vergelijking van de budgetstandaarden voor gezinnen met studenten, met het leefloon, de minimum werkloosheidsuitkering, en de minimuminvaliditeitsuitkering; gezinnen met niet-werkende volwassenen op actieve leeftijd.*

A. *Vlaanderen*

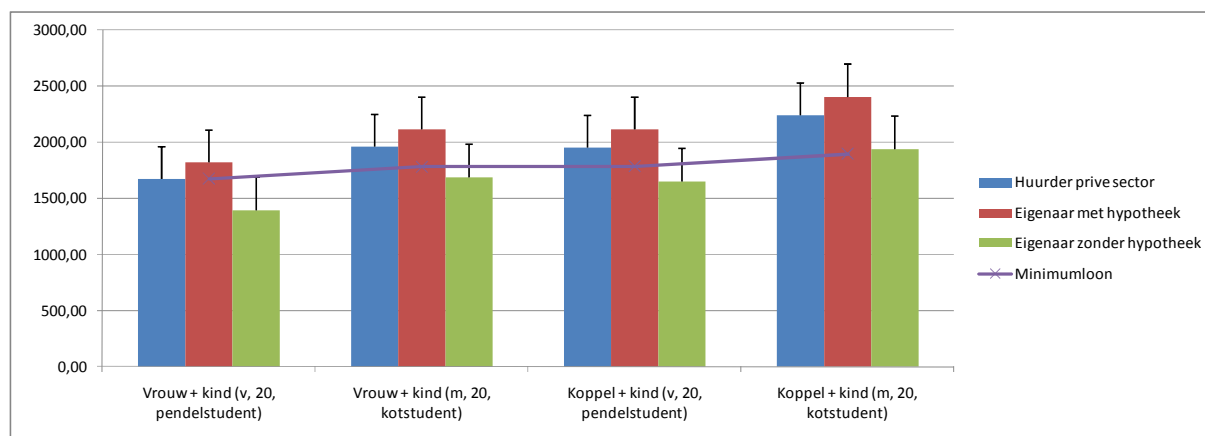


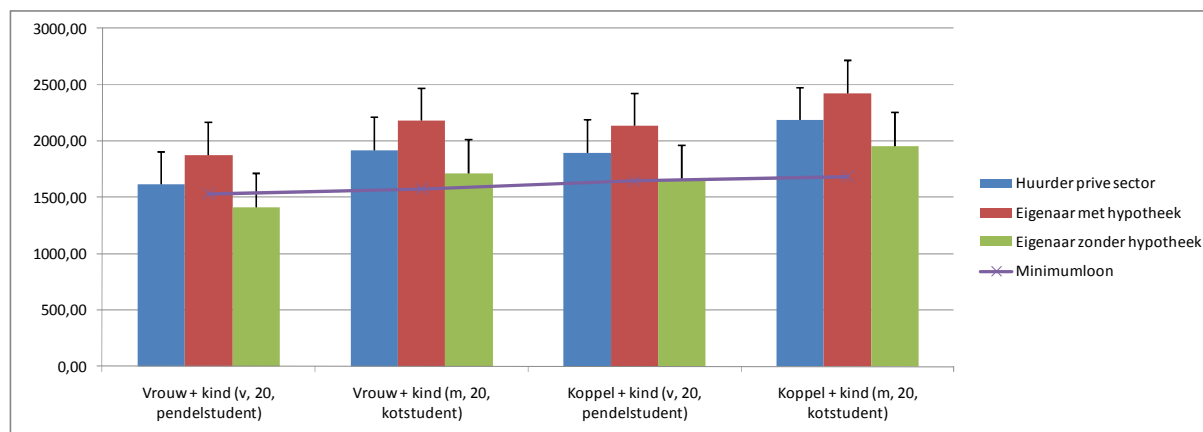
B. Wallonië



Figuur 10.4 Vergelijking van de budgetstandaarden voor gezinnen met studenten, met het minimumloon; gezinnen met één werkende volwassene op actieve leeftijd.

A. Vlaanderen



B. Wallonië**10.7 Ouderen**

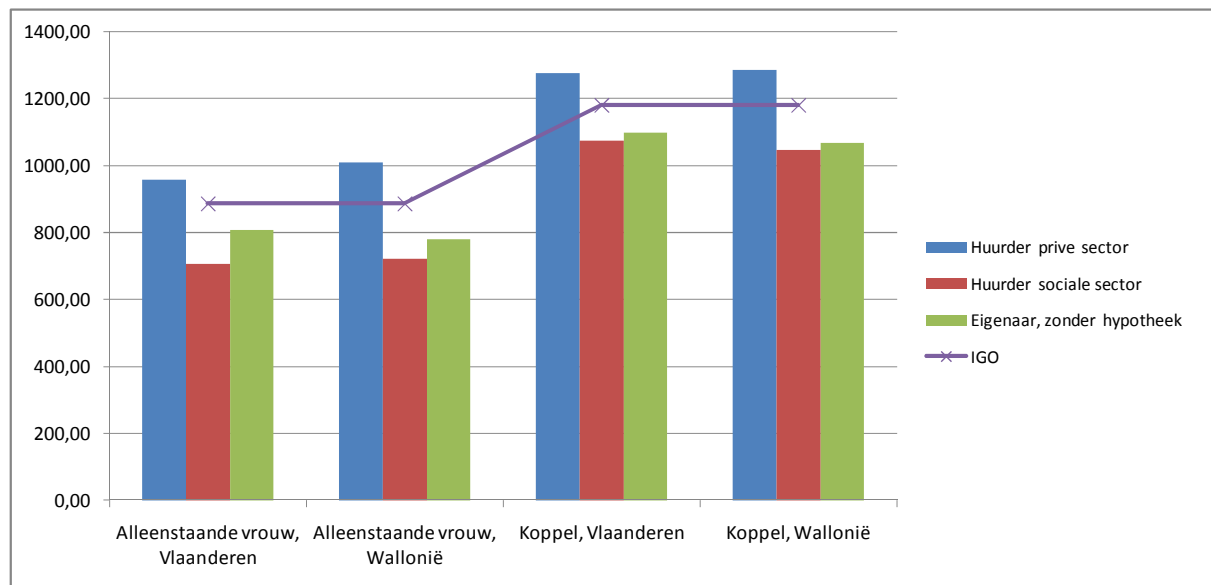
Zoals we hierboven hebben gezien heeft veroudering gevolgen voor de manier waarop mensen maatschappelijk participeren. Het is echter niet zo dat dit fysieke, mentale en sociale proces op iemands 65^{ste} verjaardag een grote sprong maakt. Belangrijker is de gezondheid, en daarmee samenhangend, de mate van hulpbehoefendheid. Tussen gezonde ouderen en gezonde personen op actieve leeftijd is er eigenlijk weinig verschil, en dit blijkt ook uit de budgetstandaard. De leeftijdsgrens van 65 heeft echter wel grote implicaties voor de minimuminkomenbescherming. Ouderen hebben immers recht op de Inkomens Garantie voor Ouderen (IGO), waarvan het niveau in 2010 aanzienlijk hoger is dan dat van het leefloon. (Daarnaast zijn er verschillen in de toekenningvoorwaarden.) Bij de vergelijking met de IGO kijken we naar drie huisvestingssituaties: huurder in de privé sector, huurder in de sociale sector en eigenaar zonder hypotheek. Er zijn heel weinig ouderen die nog moeten afbetalen voor hun woning.

We zien in Figuur 10.5 dat de IGO duidelijk hoger is dan de budgetstandaard in geval van huurders in de sociale sector en eigenaars zonder hypotheek, en dit zowel voor alleenstaanden als voor koppels, en zowel in Vlaanderen als in Wallonië. Wanneer ouderen een woning moeten huren in de privé sector, dan schiet de IGO tekort ten opzichte van de budgetstandaard.

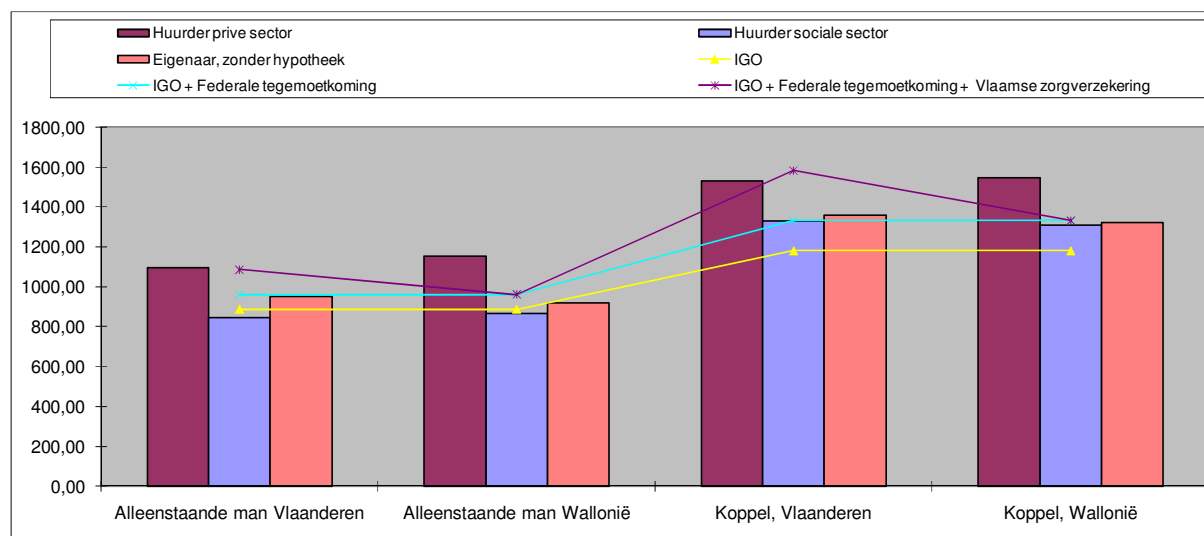
Hulpbehoevende ouderen hebben een groter inkomen nodig. De IGO is op zichzelf voldoende voor alleenstaanden, die vanwege sociale huur of een eigen woning zonder hypotheek lage huisvestingskosten hebben. Voor koppels (waar beide partners hulpbehoevend zijn) is het IGO dan te laag, en ook voor alleenstaande die huren in de privé sector. Wanneer de ouderen de federale tegemoetkoming voor hulpbehoevende bejaarden ontvangen (categorie 7 of 8), dan komt ook het inkomen van koppels op het niveau van de budgetstandaard, onder voorwaarde dat de huisvestingskosten laag zijn. Let wel: dit betekent niet dat de federale tegemoetkoming volledig de extra kosten van hulpbehoefendheid dekt. In feite schatten wij de kosten van hulpbehoefendheid op ongeveer €130 in Vlaanderen en €138 in Wallonië, terwijl de federale tegemoetkoming in categorie 7 en 8 €76 per persoon bedraagt. Dat het inkomen van de betreffende

gezinnen – bij lage huisvestingskosten – toch ongeveer gelijk is aan de budgetstandaard komt doordat de budgetstandaard voor niet-hulpbehoevende bejaarden vrij ver onder de IGO ligt, zodat deze als het ware een 'overschot' hebben. Vlaamse hulpbehoevende ouderen kunnen daarenboven een uitkering uit de Vlaamse zorgverzekering ontvangen, die € 125 bedraagt. Dankzij deze uitkering bereikt ook het inkomen van hulpbehoevende ouderen in Vlaanderen met een huurwoning in de privésector het niveau van de budgetstandaard. Belangrijke kanttekeningen hierbij zijn uiteraard dat alleen de niet-medische kosten zijn meegerekend bij de bepaling van de budgetstandaard, en dat de inkomensbehoeften van hulpbehoevende ouderen sterk kunnen variëren, naargelang de gezondheidsproblemen waarmee zij te kampen hebben.

Figuur 10.5 Vergelijking van de budgetstandaarden voor gezinnen met niet-hulpbehoevende ouderen, met de Inkomens Garantie voor Ouderen (IGO).



Figuur 10.6 *Vergelijking van de budgetstandaarden voor gezinnen met hulpbehoevende ouderen, met de Inkomens Garantie voor Ouderen (IGO), eventueel aangevuld met de federale tegemoetkoming voor hulpbehoevende bejaarden en eventueel met een uitkering uit de Vlaamse zorgverzekering*



10.8 Conclusies

Het beeld van de minimuminkomenbescherming in België dat naar voren komt uit de vergelijking met de budgetstandaard is genuanceerd en gevarieerd. De conclusies verschillen naargelang de regeling (leefloon, werkloosheid, invaliditeit, IGO, minimumloon) en het gezinstype, maar ook naargelang de woonsituatie van gezinnen en de daarmee samenhangende kosten (huur in de privésector, sociale huur, eigenaar met of zonder hypotheeklasten). Toch komen toch een aantal krachtlijnen naar voren.

- Het leefloon en ook de minimumwerkloosheidsuitkering (in combinatie met de kinderbijslag, en eventueel andere uitkeringen) zijn praktisch altijd te laag om een menswaardig leven toe te laten, behalve voor de vrij specifieke situaties van een alleenstaande zonder kinderen, of een alleenstaande met jonge kinderen (< 12 jaar), die slechts beperkte huisvestingskosten hebben omdat zij kunnen huren in de sociale sector, of eigenaar zijn zonder hypotheeklasten. In alle andere situaties schieten het leefloon en de minimumwerkloosheidsuitkering in mindere of meerdere mate te kort.
- De minimuminvaliditeitsuitkering is voor meer situaties voldoende om menswaardig te leven. Voor alleenstaanden ligt deze meestal op of boven het niveau van de budgetstandaard, behalve voor eigenaars met een hypotheek. Voor koppels is de minimuminvaliditeitsuitkering alleen voldoende in geval van beperkte huisvestingskosten. Let wel dat eventuele hogere kosten voor gezondheidszorg hier niet in de budgetstandaard zijn opgenomen.
- Ook wanneer de kostwinner het minimumloon verdient is het totale beschikbare inkomen vaak onvoldoende om menswaardig te leven, vooral wanneer het gezin wordt geconfronteerd met extra kostenfactoren, zoals de noodzaak van een auto om zich naar het werk te verplaatsen, of de afbetaling van een hypotheek. Maar ook wanneer het gezin een modale huur in de privé sector betaalt, is het inkomen voor

verschillende gezinstypen ontoereikend, vooral wanneer kinderen in de tienerleeftijd zijn.

- Algemeen is de minimuminkomenbescherming slechter voor koppels dan voor alleenstaanden, omdat de verhoging van de uitkering wegens personen ten laste te weinig is om de kosten van een bijkomende volwassene te dekken, en er voor gezinnen met kinderen de minimumwerkloosheidsuitkering en de minimuminvaliditeitsuitkering niet verschillen tussen alleenstaanden en koppels. Ook schiet de minimuminkomenbescherming meer tekort voor gezinnen met kinderen in de tienerleeftijd dan voor gezinnen met jongere kinderen, omdat de leeftijdstoelagen de toename van kosten van kinderen met de leeftijd niet bijhouden.
- Voor studenten die nog bij hun ouders wonen en pendelen is een volledige studiebeurs op zich voldoende om de meerkosten van het studeren in het hoger onderwijs (ten opzichte van kinderen in het middelbaar onderwijs) te dekken. De verhoging van de studiebeurs voor studenten die op kot wonen is echter ruimschoots onvoldoende om de kosten van een kot in de privésector op te vangen. Daarnaast blijven kinderbijslagen plus studiebeurs gezamenlijk tekortschieten ten opzichte van de hoge kosten van kinderen in de tienerleeftijd of daarboven.
- Voor ouderen is de minimuminkomenbescherming (de IGO) voldoende in geval zij eigenaar zijn zonder hypotheek, of huren in de sociale sector. Deze groep omvat de grote meerderheid van de ouderen. Voor de nog altijd omvangrijke – en sociaaleconomisch vaak zwakkere – groep van oudere huurders in de privésector schiet de IGO tekort. De federale tegemoetkoming voor hulpbehoevende bejaarden (voor categorie 7 en 8) dekt niet volledig de extra kosten van hulpbehoevendheid. Dit is wel het geval voor Vlaamse ouderen, wanneer zij daarenboven een uitkering uit de Vlaamse zorgverzekering ontvangen.

10.9 Bijlage: tabellen bij de figuren

Tabel 10A.1 Vergelijking van de budgetstandaarden voor huurders (privésector, sociale sector) en voor eigenaars (met of zonder hypotheek) met het leefloon, de minimum werkloosheidsuitkering, en de minimuminvaliditeitsuitkering; gezinnen met niet-werkende volwassenen of actieve leeftijd

Vlaanderen

	Huurder prive sector	Huurder sociale sector	Eigenaar, zonder hypotheek	Eigenaar, met hypotheek	Leefloon	Werkloos	Invaliditeit
Alleenstaande vrouw	977	726	773	1194	712	830	976
Alleenstaande man	979	728	776	1197	712	830	976
vrouw+kind (j, 2 jaar)	1278	980	1000	1526	1107	1114	1394
vrouw+kind (m,4jaar)	1303	1005	1025	1551	1110	1121	1401
vrouw+kind (j, 8 jaar)	1406	1109	1128	1654	1144	1154	1434
vrouw+kind (m,15 jaar)	1543	1245	1265	1791	1189	1201	1481
vrouw + kinderen (2, 4 jaar)	1450	1137	1170	1696	1327	1301	1581
vrouw + kinderen (4, 8 jaar)	1579	1266	1299	1825	1367	1342	1622
vrouw + kinderen (8, 15 jaar)	1877	1505	1536	2062	1448	1422	1702
koppel	1299	1099	1088	1588	949	988	1219
koppel + kind (j, 2 jaar)	1555	1257	1252	1752	1107	1146	1426
koppel + kind (m,4jaar)	1588	1291	1286	1786	1110	1153	1433
koppel + kind (j, 8 jaar)	1683	1385	1380	1880	1144	1187	1467
koppel + kind (m,15 jaar)	1822	1525	1520	2020	1190	1233	1513
koppel + kinderen (2, 4 jaar)	1727	1414	1443	1969	1327	1366	1646
koppel + kinderen (4, 8 jaar)	1847	1535	1564	2090	1368	1407	1687
koppel + kinderen (8, 15 jaar)	2151	1779	1806	2332	1448	1487	1767

Wallonië

	Huurder prive sector	Huurder sociale sector	Eigenaar, zonder hypotheek	Eigenaar, met hypotheek	Leefloon	Werkloos	Invaliditeit
Alleenstaande vrouw	1027	740	815	1190	712	830	976
Alleenstaanden man	1029	742	817	1192	712	830	976
vrouw+kind (j, 2 jaar)	1247	976	1044	1605	1107	1114	1394
vrouw+kind (m,4jaar)	1275	1004	1071	1633	1103	1114	1394
vrouw+kind (j, 8 jaar)	1384	1111	1180	1742	1132	1143	1423
vrouw+kind (m,15 jaar)	1484	1216	1280	1842	1191	1172	1482
vrouw + kinderen (2, 4 jaar)	1470	1134	1213	1775	1320	1295	1575
vrouw + kinderen (4, 8 jaar)	1609	1278	1353	1915	1349	1323	1604
vrouw + kinderen (8, 15 jaar)	1841	1512	1561	2122	1438	1385	1691
koppel	1306	1065	1131	1596	949	988	1219
koppel + kind (j, 2 jaar)	1511	1238	1277	1781	1107	1146	1426
koppel + kind (m,4jaar)	1550	1277	1316	1820	1103	1146	1426
koppel + kind (j, 8 jaar)	1650	1375	1415	1919	1132	1175	1455
koppel + kind (m,15 jaar)	1757	1486	1522	2026	1191	1204	1514
koppel + kinderen (2, 4 jaar)	1738	1400	1499	2061	1320	1360	1640
koppel + kinderen (4, 8 jaar)	1869	1535	1630	2191	1349	1388	1669
koppel + kinderen (8, 15 jaar)	2109	1777	1844	2406	1437	1449	1756

Tabel 10A.2 *Vergelijking van de budgetstandaarden voor huurders (privésector) en voor eigenaars (met en zonder hypotheek), met het minimumloon; gezinnen waar één volwassene werkt.*

<i>Vlaanderen, éénverdieners</i>	Huurder prive sector	Eigenaar met hypotheek	Eigenaar zonder hypotheek	Minimumloon	Kosten auto
Alleenstaande vrouw	1011,46	1130,25	808,05	1.260,85 €	298,50
Alleenstaande man	1012,48	1131,27	809,07	1.260,85 €	298,50
vrouw+kind (j, 2 jaar)	1431,67	1581,42	1154,19	1.385,88 €	301,83
vrouw+kind (m,4jaar)	1460,95	1610,22	1182,99	1.387,97 €	298,97
vrouw+kind (j, 8 jaar)	1566,48	1715,75	1288,52	1.420,36 €	298,50
vrouw+kind (m,15 jaar)	1577,88	1727,15	1299,93	1.535,02 €	280,42
vrouw + kinderen (2, 4 jaar)	1671,73	1819,03	1391,83	1.592,75 €	302,30
vrouw + kinderen (4, 8 jaar)	1799,64	1946,94	1519,73	1.634,99 €	298,96
vrouw + kinderen (8, 15 jaar)	2035,11	2121,73	1694,53	1.749,07 €	280,41
koppel	1329,69	1577,48	1117,89	1.476,00 €	292,58
koppel + kind (j, 2 jaar)	1587,26	1752,30	1284,61	1.600,14 €	295,91
koppel + kind (m,4jaar)	1620,30	1785,34	1317,65	1.602,89 €	293,05
koppel + kind (j, 8 jaar)	1712,44	1877,48	1409,79	1.621,43 €	292,58
koppel + kind (m,15 jaar)	1853,97	2019,01	1551,32	1.658,09 €	274,50
koppel + kinderen (2, 4 jaar)	1759,59	1959,21	1475,83	1.810,65 €	296,38
koppel + kinderen (4, 8 jaar)	1878,91	2078,53	1595,15	1.819,73 €	293,04
koppel + kinderen (8, 15 jaar)	2182,85	2321,41	1838,02	1.891,94 €	274,50

Wallonië éénverdieners

	Huurder prive sector	Eigenaar met hypotheek	Eigenaar zonder hypotheek	Minimumloon	Kosten auto
Alleenstaande vrouw	1062,51	1126,56	850,35	1.252,59 €	296,45
Alleenstaande man	1062,74	1126,79	850,59	1.252,59 €	296,45
vrouw+kind (j, 2 jaar)	1414,39	1673,71	1210,73	1.370,00 €	299,78
vrouw+kind (m,4jaar)	1390,68	1649,52	1186,55	1.365,17 €	296,92
vrouw+kind (j, 8 jaar)	1501,74	1760,58	1297,60	1.394,15 €	296,45
vrouw+kind (m,15 jaar)	1520,38	1779,22	1316,24	1.495,06 €	294,29
vrouw + kinderen (2, 4 jaar)	1676,77	1883,53	1420,57	1.564,26 €	300,25
vrouw + kinderen (4, 8 jaar)	1777,23	1983,99	1521,04	1.594,87 €	296,91
vrouw + kinderen (8, 15 jaar)	1957,29	2139,50	1676,55	1.687,67 €	294,29
koppel	1338,23	1587,61	1163,02	1.449,25 €	290,53
koppel + kind (j, 2 jaar)	1543,84	1781,07	1309,38	1.582,94 €	293,86
koppel + kind (m,4jaar)	1582,69	1819,92	1348,23	1.569,29 €	291,00
koppel + kind (j, 8 jaar)	1679,95	1917,18	1445,49	1.583,82 €	290,53
koppel + kind (m,15 jaar)	1789,20	2026,43	1554,74	1.601,79 €	288,38
koppel + kinderen (2, 4 jaar)	1771,22	2050,76	1531,63	1.803,80 €	294,33
koppel + kinderen (4, 8 jaar)	1901,35	2180,89	1661,76	1.801,33 €	290,99
koppel + kinderen (8, 15 jaar)	2141,31	2395,92	1876,79	1.850,42 €	288,38

Tabel 10A.3 *Vergelijking van de budgetstandaarden voor gezinnen met studenten, met het leefloon, de minimum werkloosheidsuitkering, en de minimuminvaliditeitsuitkering; gezinnen met niet-werkende volwassenen op actieve leeftijd.*

Vlaanderen, niet werkenden

	Huurder prive sector	Huurder sociale sector	Eigenaar, zonder hypotheek	Eigenaar, met hypotheek	Leefloon	Werkloos	Invaliditeit
Vrouw + kind (v, 20, pendelstudent)	1635,61	1328,59	1357,37	1883,37	1333,88	1345,03	1625,06
Vrouw + kind (m, 20, kotstudent)	1927,17	1620,43	1651,24	2177,24	1450,38	1461,53	1741,56
Koppel + kind (v, 20, pendelstudent)	1920,92	1613,90	1617,99	2117,99	1334,31	1377,53	1657,56
Koppel + kind (m, 20, kotstudent)	2207,43	1900,68	1906,80	2406,80	1450,81	1494,03	1774,06

Wallonië, niet werkenden

	Huurder prive sector	Huurder sociale sector	Eigenaar, zonder hypotheek	Eigenaar, met hypotheek	Leefloon	Werkloos	Invaliditeit
Vrouw + kind (v, 20, pendelstudent)	1579,73	1313,95	1375,59	1937,34	1375,73	1237,69	1666,91
Vrouw + kind (m, 20, kotstudent)	1883,05	1617,26	1678,91	2240,66	1507,82	1293,09	1799,00
Koppel + kind (v, 20, pendelstudent)	1865,83	1600,05	1631,37	2135,37	1376,16	1270,19	1699,41
Koppel + kind (m, 20, kotstudent)	1895,44	1889,13	1920,46	2424,46	1508,25	1325,59	1831,50

Tabel 10A.4 *Vergelijking van de budgetstandaarden voor gezinnen met studenten, met het minimumloon; gezinnen met één werkende volwassene op actieve leeftijd.*

<i>Vlaanderen, éénverdieners</i>					
	Huurder prive sector	Eigenaar met hypotheek	Eigenaar zonder hypotheek	Minimumloon	Kosten auto
Vrouw + kind (v, 20, pendelstudent)	1670,96	1819,96	1392,74	1.673,68 €	280,42
Vrouw + kind (m, 20, kotstudent)	1962,54	2113,84	1686,61	1.783,18 €	280,42
Koppel + kind (v, 20, pendelstudent)	1952,50	2117,26	1649,57	1.785,92 €	274,50
Koppel + kind (m, 20, kotstudent)	2239,06	2406,12	1938,43	1.895,42 €	274,50

<i>Wallonië éénverdieners</i>					
	Huurder prive sector	Eigenaar met hypotheek	Eigenaar zonder hypotheek	Minimumloon	Kosten auto
Vrouw + kind (v, 20, pendelstudent)	1615,85	1874,68	1411,71	1532,77	294,29
Vrouw + kind (m, 20, kotstudent)	1919,16	2178,00	1715,02	1573,96	294,29
Koppel + kind (v, 20, pendelstudent)	1898,11	2135,34	1663,65	1645,01	288,38
Koppel + kind (m, 20, kotstudent)	2187,19	2424,42	1952,73	1686,20	288,38

Tabel 10A.5 Vergelijking van de budgetstandaarden voor gezinnen met niet-hulpbehoevende ouderen, met de Inkomens Garantie voor Ouderen (IGO), Vlaanderen en Wallonië

<i>Niet hulpbehoevend</i>				
	Huurder prive sector	Huurder sociale sector	Eigenaar, zonder hypotheek	IGO
Alleenstaande vrouw, Vlaanderen	957,97	706,86	807,31	885,90
Alleenstaande vrouw, Wallonië	1008,30	723,30	780,76	885,90
Koppel, Vlaanderen	1275,37	1074,99	1098,22	1181,20
Koppel, Wallonië	1283,92	1047,30	1067,51	1181,20

Tabel 10A.6 Vergelijking van de budgetstandaarden voor gezinnen met hulpbehoevende ouderen, met de Inkomens Garantie voor Ouderen (IGO), eventueel aangevuld met de federale tegemoetkoming voor hulpbehoevende bejaarden en eventueel met een uitkering uit de Vlaamse zorgverzekering

<i>Hulpbehoevend</i>						
	Huurder prive sector	Huurder sociale sector	Eigenaar, zonder hypotheek	IGO	IGO + Federale tegemoetkoming	IGO + Federale tegemoetkoming + Vlaamse zorgverzekering
Alleenstaande man Vlaanderen	1094,28	843,16	950,11	885,90	961,48	1086,48
Alleenstaande man Wallonië	1151,10	866,10	917,07	885,90	961,48	961,48
Koppel, Vlaanderen	1528,88	1328,50	1359,21	1181,20	1332,36	1582,36
Koppel, Wallonië	1544,91	1308,29	1321,01	1181,20	1332,36	1332,36

LITERATUURLIJST

Angus, J., & Reeve, P. (2006). Ageism: a threat to "aging well" in the 21st century. *The Journal of Applied Gerontology*, 25 (2), 137-152.

Appels, M. (2009). Gesprek met Myriam Appels verantwoordelijke huisvestingsdienst Katholieke Hogeschool Kempen.

Aps, F. (2007). De wet van 18 juli 2006: de promotie van het gelijkmatig verdeeld verblijf voor kinderen van gescheiden ouders en optimalisering van de uitvoeringsmaatregelen tegen de onwillige ouder(s), *rechtskundig weekblad* 2006-2007 (70) 35.

Avalosse, H., Gillis, O., Cornelis, K., & Mertens, R. (2008). Sociale ongelijkheden op het vlak van de gezondheid: vaststellingen op basis van de gegevens van de ziekenfondsen. Gevonden op 10 maart 2009 op het internet op http://www.mc.be/cm-tridion/nl/100/Resources/Gezondheidsongelijkheid_tcm24-52062.pdf

Avalosse, H., Vancorenland, S., & Mertens, R. (2009). Chronisch zieken in België: impact op de financiële situatie van de huishoudens. Departement Onderzoek en Ontwikkeling CM.

Avalosse, H., Verniest, R., & Van Winckel, H. (2005). De gevolgen van chronische ziekten: de resultaten van de enquêtes in samenwerking met vijf zelfhulpgroepen chronische ziekten, themadossier CM nr. 6 september 2005.

Barberien, R., De Coninck, J., Deckers, D., Demoor, S., Deyaert, J., Humblet, F., ... Wood, J.(2010). Het academisch spaarvarken. Wat heeft een jonge volwassene minimaal nodig om rond te komen? Leeronderzoek in de opleiding Politieke en Sociale Wetenschappen aan de Universiteit Antwerpen, Academiejaar 2009-2010.

Baumers, K. (2009). Armoede treft ook werkenden, *De Standaard*, 22 oktober 2009.

Bollens, J., Groenez, I., Vleugels, J., Verhaeghe, H., & Ackaert, L. (2000). Studiekosten in het hoger onderwijs, Leuven: Hoger Instituut van de Arbeid.

Bruffaerts, R., Bonnewyn, A., & Demyttenaere, K. (2008). Het voorkomen van depressie in België. Stand van zaken en reflecties voor de toekomst, tijdschrift voor psychiatrie 50(2008)10, 655-665.

Bulckens, R., Mortelmans, D., Casman M.-T., & Simaÿs C. (2007). *Families in beweging: een gezinsbeleid op maat?*, Pire, Brussel.

Cantillon, B., & Verbist G. (2003). *Sociaal economische levensomstandigheden van eenoudergezinnen in België*, Onderzoeksrapport in opdracht van het Platform voor Eenoudergezinnen met de steun van de Koning Boudewijnstichting.

Cantillon, B., Van den Bosch, K., & Lefebure, S. (2009). *Ouderen in Vlaanderen en Europa. Tussen vermogen en afhankelijkheid*. Leuven/Den Haag: Acco.

Carpenito, L. J., bewerkt door Brinksma, A., van der Cingel, M., Hellema, F., Jansen, G., Kleve, R., & Nieweg, R. (2008). *Excellent verplegen: zakboek verpleegkundige diagnoses*. Derde druk. Groningen/Houten: Wolters-Noordhoff.

Casman M-T., & Petit, S. (2008). *Gebruik van de PSBHgegevens om de nieuw samengestelde gezinnen in België beter te leren kennen*. Brussel: Koning Boudewijnstichting.

Castles, F. G. (1998). "The really big trade-off: Home ownership and the welfare state in the new world and the old." *Acta Politica* 33(1): 5-19.

Centrum voor Sociologisch Onderzoek. (2009). *ESS België nieuwsflits 3*. Onveiligheidsgevoelens. Leuven: K.U.Leuven.

Centrum voor Slaap- en Waakstoornissen – UZ Gent. Te raadplegen op: <http://users.ugent.be/~dpeverna/welkompagina.htm>.

CM (2007). Vallen Voorkomen. De folder is een realisatie van de dienst gezondheidspromotie van CM, Brussel.

Davidse, R. (2000). SWOV-rapport: Ouderen achter het stuur: Identificatie van aandachtspunten voor onderzoek. Stichting Wetenschappelijk Onderzoek Verkeersveiligheid.

De Beer, P.T. (2001). *Over werken in de postindustriële samenleving, Sociaal en cultureel planbureau*, 424 p.

Deboosere, P., Gadeyne, S., (2002). Can regional patterns of mortality in Belgium be explained by individual socio-economic characteristics. In: *Pauvreté et Exclusion*, 1 November.

De Decker, P. (1993). Ruimtelijk Structuurplan Vlaanderen. Deelproject Prognoses: Huisvesting. Ongepubliceerd rapport in opdracht van K.U.Leuven Research & Development, Gent.

De Decker, P. and C. De Wilde (2010). "Home-ownership and asset-based welfare: the case of Belgium." *Journal of Housing and the Built Environment* 25(forthcoming).

De Groof, S. & Elchardus M. (2003). Onderzoek naar de effecten van langdurige pensionering. Deelrapport 3: (Vrije)tijdsbesteding. Brussel: VUB, TOR.

de Kok, D., Kuiper, W., & Erkelens, A. (2005). *Anders wonen voor ouderen. Netwerkbijeenkomst Arnhem*.

De Maesschalck, L. (2009a). Geriatrie. Onuitgegeven cursusmateriaal voor de opleiding Bachelor in de verpleegkunde, afstudeerrichting geriatrie aan de Katholieke Hogeschool Kempen, Departement Gezondheidszorg, Lier.

De Maesschalck, L. (2009b). Gerontologie. Onuitgegeven cursusmateriaal voor de opleiding Banaba Geriatrie aan de Katholieke Hogeschool Kempen, Departement Gezondheidszorg, Lier.

de Man, J.P. (2009). Is "co-ouderschap" in het belang van het kind? *Rondom Gezin*, 16(3-4), 152-158, oktober 1995 - januari 1996. Te raadplegen op <http://users.skynet.be/papapro/is%20coouderschap%20in%20het%20belang%20van%20het%20kind.htm>

Deeg, D.J.H., Eulderinck, F., Frenken, J., van den Heuvel, W.J.A., Hopman-Rock, M., Jolles, J. et al. (2004). Leer van de veroudering: Gerontologie. In Eulderink, F., Heeren, T., Knook, D., & Ligthart, G. (Eds.) *Inleiding gerontologie en geriatrie*. Houten: Bohn Stafleu Van Loghum.

Diepstraten, F. (2009). Het Gezondheidsbudget. In Storms, B., & Van den Bosch, K. (2009). *Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen* Leuven/Den Haag: Acco.

Doms, K., Van Damme, B., & Winters, S. (2001). *Op zoek naar eigendom: een onderzoek naar de overheidssteun voor eigenaars van woningen*. Leuven: HIVA, K.U.Leuven.

Doyal, L., & Gough, I. (1991). *A theory of human need*, Basingstoke: Macmillan, 381p.

Doyal, L., & Gough, I. (1991). *A theory of human need*. Houndmills: Macmillan Education Ltd.

Dupuis, L., & Vereecke, B. (2009). *Cel educatie van het Belgisch Instituut voor VerkeersVeiligheid vzw. Kinderen klikvast in de auto. Tips voor ouders, met speciale pagina's voor kinderen*, Brussel: Derweduwen.

Elkan, R., Kendrick, D., Dewey, M., Hewitt, M., Robinson J., Blair, M., Williams, D., & Brummell K. (2001). Effectiveness of home based support for older people: systematic review and meta-analysis. *BMJ*, 323, 1-9.

Eulderink, F., Heeren, T., Knook, D., & Ligthart, G. (2004). *Inleiding gerontologie en geriatrie*.

European Communities (2004). *How Europeans spend their time: Everydaylife of women and men (Data 1998-2002)*. Gevonden op 6 mei 2009 op het internet op http://epp.eurostat.ec.europa.eu/cache/ITY_OFFPUB/KS-58-04-998/EN/KS-58-04-998-EN.PDF

Eurostat (2006). Nearly one car per two inhabitants in the EU25 in 2004. *News release*, 125/2006 - 19 September 2006.

Faber, H., (x). *Obesitas, heeft bewegen zin? Vakgroep Wiskunde & (Bio)Mechanica, Opleiding Bewegingstechnologie, Lectoraat Leefstijlveranderingen bij Jongeren*, Haagse Hogeschool, 9p.

Federaal Planbureau & FOD Economie (2008). *Bevolkingsvooruitzichten 2007-2060*. Planning paper 105, Brussel: Algemene Directie Statistiek en Economische Informatie.

Flap, H., & Völker, B. (2001) Informele relaties op het werk. *Tijdschrift voor Sociale Wetenschappen*, 44 (1), 18.

Flour, A. (2009). Gesprek met Annick Flour coordinator socio-culturele dienst Universiteit Antwerpen stadscampus.

Geerts, J. (2009). Gebruik van formele en informele zorg door ouderen. Vlaanderen/België in Europees vergelijkend perspectief. In Cantillon, B., Van den Bosch, K., & Lefebure, S. (2009). *Ouderen in Vlaanderen en Europa. Tussen vermogen en afhankelijkheid*. Leuven/Den Haag: Acco.

Gezinsbond (2007). *Eenoudergezinnen, een uitdaging voor het gezinsbeleid*, Brussel: Gezinsbond

Gezondheidsraad (2003). Overgewicht en obesitas. Den Haag, Gezondheidsraad, publicatie nr 2003/07, 158 p.

Ghysels, J., & Van Lancker, W. (2009). Het Matteüseffect onder de loep. Over het ongelijk gebruik van kinderopvang in Vlaanderen, CSB-Berichten oktober 2009, Antwerpen: CSB.

Goossens, L., & Haesevoets, G. (2005). Menswaardig wonen voor ouderen in Vlaanderen. Focus op wonen 3 - Provincie Vlaams-Brabant, Antwerpen: UA – OASeS.

Harms, L. (2003). *Mobiliteit*. In Sociaal en Cultureel Planbureau (2003). De sociale staat van Nederland (pp. 173-196) 2003. Den Haag.

Haug, J., (2007). Iedereen is welkom. Cliëntenbelang Utrecht. Te raadplegen op: [http://home.planet.nl/~haug0000/download/Iedereen%20is%20welkom%20\(winkels%20&%20horeca\).pdf](http://home.planet.nl/~haug0000/download/Iedereen%20is%20welkom%20(winkels%20&%20horeca).pdf)

Herbots, K. (2008). Echtscheiding of scheiding. Een overzicht van het verloop, met aandacht voor de vier trajecten om familiezaken te regelen. Berchem: Steunpunt Algemeen Welzijnswerk.

Heylen K. & Storms B. (2009). Het budget huisvesting en veiligheid, in Storms B. & Van den Bosch K. (red.). Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen, Acco, Leuven.

Heylen, L., & Mortelmans, D. (2009). Succesvol ouder worden? Sociale participatie van ouderen in Vlaanderen en Europa.- In: Ouderen in Vlaanderen en Europa: tussen vermogen en afhankelijkheid, Leuven, Acco, p. 125-153

Heylen, K., & Winters, S. (2009b). Woningbezit in Vlaanderen: een cohortebenadering. Leuven: Steunpunt Ruimte en Wonen.

Heylen, K., Le Roy, M., Vandekerckhove, B., & Winters, S. (2007). Wonen in Vlaanderen. De resultaten van de Woonsurvey 2005 en Uitwendige Woningschouwing 2005. Brussel: Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap, Departement Ruimtelijke Ordening, Woonbeleid en Onroerend Erfgoed.

Heyrman J. et al (2008). Depressie bij volwassenen, aanpak door de huisarts, Huisarts nu, juli 2008; 37(6).

Hoge Raad van Financiën (2008). Studiecommissie voor de vergrijzing: jaarlijks verslag.

Houben, M., Mortelmans, D., Jacobs, T., & Vanden Boer, L. (2004). Geslachts- en leeftijdspatronen in uithuizigheid bij Vlaamse ouderen. Gevonden op 27 november 2009 op het internet op <http://webhost.ua.ac.be/psw/pswpapers/PSWpaper%202004-02%20mortelmans.pdf>

INR (2006). De berekeningsmethode voor het bruto binnenlands product en het bruto nationaal inkomen volgens het ESR 1995, versie 2006. Brussel.

Jacobs, T., Vanderleyden, L., & Vanden Boer, L. (2004). Op latere leeftijd. De leefsituatie van 55-plussers in Vlaanderen. Leuven, Garant.

Job@, 2009. <http://content.jobat.be/nl/artikels/hoe-kleed-ik-me-voor-mijn-eerste-werkdag>

Job@, 2009. <http://content.jobat.be/nl/artikels/welke-dresscodes-gelden-er-in-het-bedrijfsleven>.

Katholieke Hogeschool Kempen (2009). Op kot in Geel. Brochure uitgegeven door de huisvestingsdienst, Geel.

Kempen, G., Brilman, E., Heyink, J., & Ormel, J. (1995). Het meten van de algemene gezondheidstoestand met de MOS Short-Form General Health Survey (SF-20).

Koning Boudewijnstichting (2008). *Het kind in een nieuw samengesteld gezin*, Brussel, 128 p.

Kúti, K., Colpin, H., De Munter, A., & Vandemeulebroecke, G. (2004). *Als je er alleen voor staat. Opvoeden binnen een eenoudergezin*, Tielt: Lanno.

LIN – Departement Leefmilieu en Infrastructuur (2001). *Mobiliteitsplan Vlaanderen - ontwerp*. Brussel: Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap, LIN - Mobiliteitscel.

Lodewijckx, E. (2004). *Alleenstaande ouders. In detail bekeken*, <http://aps.vlaanderen.be/cbgs> Bijdragen onderzoek Huishoudens, 8 juni 2004.

Lommelen, L. & Cuyvers, G. (2009). Mantelzorgers geprangd tussen afhaken en doorzetten. Intern rapport. Geel: Katholieke Hogeschool Kempen.

Lorant, V. (2002). *Inequalities and inequities in mental health and care*. Leuven: KUL.

- Mackenbach, J., Huisman, M., e.a. (2004). Inequalities in lung cancer mortality by the educational level in 10 European populations. In: *European Journal of Cancer*. (40126):35.
- Mackenbach, J., Martikainen, P., Looman, C., Dalstra, J., Kunst, A., Lahelma, E., & members of the SEdHA working group (2005). The shape of the relationship between income and self-assessed health: an international study. *International Journal of Epidemiology*, 34, 286–293.
- Markowitz, S., & Tauras, J. (2006). Even for teenagers, money does not grow on trees: teenage substance use and budget constraints' in NBER working paper series, 12300, 36p.
- Marx, I., Verbist, G., Vandenbroucke, P., Bogaerts, K., & Vanhille, J. (2009). *De werkende in Vlaanderen, een vergeten groep?* Centrum voor Sociaal Beleid Herman Deleeck, Universiteit Antwerpen, 107 p.
- Meinander, H., & Varheenmaa, M. (2002). Clothing and textiles for disabled and elderly people. Espoo 2002. VTT Tiedotteita – Research Notes 2143. 57 p. + app. 4 p.
- Mestdag I. (2007). De gezinsmaaltijd heeft nog toekomst. *Nutrinews*, 1, 15-19.
- Mestdag I. (2007). *Destructuration of the Belgian meal pattern? Dissertation in Sociology*, Faculty of economics, social and political sciences and solvay business school research group tor, Brussel: VUB, 389 p.
- Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap (1997). De Vlaamse Wooncode. Decreet en toelichting. Brussel: Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap, afdeling Woonbeleid.
- Mollenkopf, H., Marcellini, F., Ruopilla, I., Széman, Z., Tacken, M., & Wahl, H. (2004). Social and behavioural science perspectives on out-of-home mobility in later life: findings from the European project MOBILATE. *Eur J Ageing*, 1, 45-63.
- Mussche, E. (2008). Studentenkot kost gemiddeld 266 euro. Zes studenten getuigen over de zoektocht naar een kamer in Gent. In *Het nieuwsblad*, 14 augustus 2008.
- Myncke, R., & vandekerckhove, B. (2007). *Toekomstige ruimtebehoefte voor ouderen in Vlaanderen*, Onderzoek uitgevoerd in opdracht van het Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap Departement RWO-Woonbeleid.
- Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie (NVKG) (2004). *Richtlijn Preventie van valincidenten bij ouderen*. Alphen aan den Rijn: Van Zuiden Communications B.V.
- Nibud (2009). *Geldwijzer alimentatie & co-ouderschap. Je geldzaken na de scheiding*. Utrecht: Nibud.
- Nibud (2009). <http://www.nibud.nl/uitgaven/wat-kost/auto.html>
- Nibud. (2008). Alles over jouw geld. 10 januari 2008 op: <http://www.nibud.nl/consumenten>

Nuyts, E. (2003). Het gebruik van openbaar vervoer bij 65-plussers. In: *Wijs over grijs*, 7 (1), 3-6.

Pauwels, K., & Vanden Boer, L. (2004). Huisvesting. In: Jacobs, T., Vanderleyden, L. & Vanden Boer, L. (red.). *Op latere leeftijd. De leefsituatie van de 55-plussers in Vlaanderen*. Antwerpen: Garant, 276-299.

Pragman, J. (2009). Angst en depressie viseren bepaalde bevolkingsgroepen. Artikel gevonden op <http://nl.vivat.be/gezondheid-wellness/article.asp?pageid=727&part=1> gebaseerd op de GADIS II studie (Wyeth Belgium), uitgevoerd onder de wetenschappelijke leiding van Prof. Fischler, Prof. Ansseau en Dr Dierick en goedgekeurd door het Ethisch Comité van de Universiteit van Luik (ULg).

Raadsen, H.P. & Van Asbeck, F.W.A. (X). Over leven met een dwarslaesie. Een retrospectief onderzoek onder 117 personen met een dwarslaesie, Utrecht: revalidatiecentrum 'de Hoogstraat'.

Remacle, A., & Mertens, R. (2006). Borstkanker. Variabiliteit van de behandelingen van borstkanker. Levenskwaliteit, participatie en autonomie: de vrouwen aan het woord... Themadossier CM nr.7 februari 2006, 76 p.

Schroots, J.J.F. (2002). *Handboek psychologie van de volwassen ontwikkeling en veroudering*. Assen: Koninklijke Van Gorcum.

Seberechts, C. (2009). gesprek met Christine Seberechts huisarts, november 2009.

Senaeve, P., & Van Bockrijk, H. (2006). "De wet van 18 juli 2006 op het verblijfscoouderschap, blijven de saisine van de jeugdrechtbank en de tenuitvoerlegging van uitspraken aangaande verblijf en omgang" in *Echtscheidingsjournaal* 2006 (117) 122, nummer 17.

Serneels, K. (2002). Moeder waarom werken wij? Europees Ipsos onderzoek: zeventig procent van Belgen wil minder werken, *De Morgen*, 8 januari, p.7.

Steenssens, K., Aguilar, L.M., Demeyer, B., & Fontaine, P. (2008). *Kinderen in armoede. Status quaestionis van het wetenschappelijk onderzoek voor België*, Brussel: POD Maatschappelijk integratie.

Stichting De Schakel (2001). *Een mens, een dwarslaesie*, Utrecht: De Schakel.

Steptoe e.a. (2002). Trends in Smoking, Diet, Physical Exercise, and Attitudes

Storms, B., & Van den Bosch, K. (2009). Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen, Leuven: Acco.

Storms, B., & Van Den Bosch, K. (2009). *Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen*. Acco, Leuven/Den Haag, 342 p.

Storms, B., & Van den Bosch, K. (2009). Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen, Leuven: Acco.

- Teunissen, T.A.M., van den Bosch, W.J.H.M., Lagro-Janssen, A.L.M., & van den Hoogen, H.J.M. (2006). Prevalentie van incontinenti voor urine en ontlasting bij zelfstandig wonende ouderen in Nijmegen, januari 1999-juli 2001. *Ned Tijdschr Geneeskunde*, 150, 2430-2434.
- Tilborghs, G., Wildemeersch, D., & De Schrijver, K. (2005). Wonen en gezondheid. Brussel: Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap. Administratie gezondheidszorg, 2005.
- Van den Bosch, K., Vandenbroucke, P., Cantillon, B., & Pacolet, J. (2009). Inkomen, verdeling en armoede: over groei, stabiliteit en de kloof tussen werkenden en uitkeringstrekkers in: Vanderleyden, L., Callens, M. & Noppe, J. (red.) (2009). *De sociale staat van Vlaanderen 2009*.
- Van den Kieboom, A.: Borstkankerscreeningsproject: Hoe integreren van de huisarts in de uitnodiging? Universiteit Antwerpen.
- Van der Heyden, J., Demarest, S., Tafforeau, J., & Van Oyen, H. (2003). Socio-economic differences in the utilisation of health services in Belgium. *Health Policy*, 65, 153-165.
- Van Gelder, K. (2000). *Mama is het Waar? Positieve en negatieve aspecten van het leven in éénoudergezinnen*, Verwey-Jonker instituut, Utrecht, 443 p.
- Van Gompel, A., & Storms, B. (2009). Het Kledingsbudget, in: Storms, B., Van den Bosch, K. (2009). *Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen*, Leuven: Acco.
- Van Middelkoop, M., & Abma, R. (2003). Recreatie op leeftijd. Literatuuronderzoek naar het recreatiepatroon van ouderen. Den Haag: Stichting recreatie en kennis centrum.
- van Oye, H., Van der Heyden, J., Perenboom, R., & Jagger, C. (2006). Monitoring population disability: evaluation of a new Global Activity Limitation Indicator (GALI). *Soz Präventiv Med*, 51, 153-161.
- Van Thielen, L., & Storms, B. (2009). Het budget voor nachtrust en ontspanning, in: Storms, B., Van den Bosch, K. (2009). *Wat heeft een gezin minimaal nodig? Een budgetstandaard voor Vlaanderen*, Leuven: Acco.
- Van den Bosch, K. (2010). "Wie betaalt de open ruimte?" *CSB-Berichten* 2010/1. Universiteit Antwerpen.
- Vandenbroucke, P., Buyst, E., Winters, S., Elsinga, M., Haffner M. & Hoekstra, J. (2007). *Naar een aanbodbeleid voor de Vlaamse huurmarkt*, Brussel: Departement Ruimtelijke Ordening, Woonbeleid en Onroerend Erfgoed.
- Vandemeulebroecke, L. (2007). De opvoedingssituatie in nieuw samengestelde gezinnen. In: Vandemeulebroecke, Van Crombrugge & Gerris (red.) (2007) *Gezinspedagogiek deel 1: actuele thema's in onderzoek en praktijk*, Garant, Antwerpen-Appeldoorn, 255 p.
- Vanderleyden, L., & Vanden Boer, L. (2003). Ouderen en de Tweede Demografische Transitie. Een signalement vanuit het LeefsituatieOnderzoek Vlaamse Ouderen (LOVO-1).

Bevolking en Gezin, 32(1), 45-64. Gevonden op 6 mei 2009 op het internet op <http://www.nidi.knaw.nl/web/html/public/b&g/text/bg-32-1-vanderleyden.pdf>

Vanderleyden, L., Callens, M., & Noppe, J. (red.) (2009). *De sociale staat van Vlaanderen 2009*. Vlaamse Overheid.

Vanzegbroeck, K. (2007). "Definitie van het eenoudergezin" in *Gezinsbeleid in Vlaanderen: eenoudergezinnen een uitdaging voor het gezinsbeleid*, driemaandelijks tijdschrift van de Gezinsbond, 36^e jaargang, nr.3, 2007.

Vanzegbroeck, K. (2007). "Opvoeden binnen een eenoudergezin" in *Gezinsbeleid in Vlaanderen: eenoudergezinnen een uitdaging voor het gezinsbeleid*, driemaandelijks tijdschrift van de Gezinsbond, 36^e jaargang, nr.3, 2007.

Verbunt, L. (2008). "Oude bomen moet men niet verplanten"; ouderen levenslang laten wonen in eigen huis. Eindwerk tot het bekomen van de graad van bachelor in de ergotherapie.

Vermeer, I., (2008). *Nou, daar zit je dan. Praktische handleiding voor mensen met een dwarslaesie*, Utrecht: Dwarslaesie Organisatie Nederland.

Verté, D., De Witte, N., & De Donder, L. (2007). *Schaakmat of aan zet? Monitor voor lokaal ouderenbeleid in Vlaanderen*. Brugge: Vanden Broele.

Vlaams Centrum Schuldbemiddeling (2009). *Resultaten van de basisregistratie en de uitgebreide registratie uitgevoerd bij de erkende instellingen schuldbemiddeling in Vlaanderen, 2007-2008*, Brussel: VCS.

Vlaamse Ouderenraad (2008). *Ouderenweek: iedere rol betekenisvol*. Gevonden op 7 december 2009 op het internet op <http://www.vlaams-ook.be/file?fle=3828>

Vlaamse Ouderenraad (2009). *Ouderenweek: iedere rol betekenisvol*. Gevonden op 7 december 2009 op het internet op <http://www.vlaamse-ouderenraad.be/file?fle=3988>

Vlaamse Overheid (1997) Kamerdecreet. Decreet houdende de kwaliteits- en veiligheidsnormen voor kamers en studentenkamers. Te raadplegen op http://www.bouwenenwonen.be/front.cgi?s_id=1919&lang=nl&id=2238.

Wartenbergh, F., Brukx, D., Van den Broek, A., Jacobs, J., Pass, J., Hogeling, L., & van Klingeren, M. (2009). *Studentenmonitor Vlaanderen 2009. Socio-economische kenmerken van studenten in het hoger onderwijs*, Research Ned Nijmegen in opdracht van Vlaams Departement van Onderwijs en Vorming.

Wells, M., & Zunz, S. (2009). Challenges and strengths among Chafee Education and Training Voucher eligible youth: The rural service providers' perspective' in *Children and Youth Services Review*, 31: 235-242.

Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, IPH/EPI Reports Nr.2002 - 011: Kristina Bayingana – Sabine Drieskens - Jean Tafforeau. *Depressie: Stand van zaken in België elementen voor een gezondheidsbeleid*.

WHO (2002). World health report 2002. Reducing risks, promoting healthy life.

WHO (2003). Active ageing: a policy framework. Gevonden op 25 november 2009 op het internet op http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/WHO_NMH_NPH_02.8.pdf

Williams, I., O'Doherty, L., Mitchell, G., & Williams, K. (2007). Identifying unmet needs in older patients: Nurse-GP collaboration in general practice. *Australian Family Physician*, 36(9), 772-776.

WIV (2004a). Gezondheidsenquête België 2004: Boek II: Gezondheidstoestand: mentale gezondheid. Gevonden op 16 februari 2009 op het internet op <http://www.iph.fgov.be/EPIDEMIO/EPINL/crospnl/hisnl/table04.htm>

WIV (2004b). Gezondheidsenquête België 2004: Boek II: Gezondheidstoestand: chronische aandoeningen. Gevonden op 16 februari 2009 op het internet op <http://www.iph.fgov.be/EPIDEMIO/EPINL/crospnl/hisnl/table04.htm>

WIV (2004c). Gezondheidsenquête België 2004: Boek II: Gezondheidstoestand: langdurige lichamelijke beperkingen.

WIV (2004g). Gezondheidsenquête België 2004: Boek VII: Ouderen.

Zebrazone European research and service center (2006). *Absenteïsme in België 2005*, Zebrazone, Gent, 74 p.

Zinsmeister, J., Meerman, M., & Van Hoof, J. (2009). De betekenis van ouder worden in de arbeidsorganisatie, 'ouder worden als sociale constructie van leeftijd'. Tijdschrift voor HRM 12/2, p. 54-76.

Zwerts, E., & Nuyts E. (2002). *Onderzoek Verplaatsingsgedrag Vlaanderen (januari 2000- januari 2001)*. Diepenbeek: Provinciale Hogeschool Limburg, Departement Architectuur.

Geraadpleegde websites

<http://www.valpreventie.be>

<http://www.rechtenverkenner.be>

<http://www.zorg-en-gezondheid.be>

<http://www.bcfi.be>

<http://www.domusmedica.be>

<http://www.cm.be>

<http://www.platformwonen.be>

http://www.armoedebestrijding.be/cijfers_aantal_armen.htm

<http://www.autoscout.be>

<http://www.nibud.nl/uitgaven/wat-kost/auto.html>

<http://www.torpedo.be/carpool.txt>

<http://content.jobat.be/nl/artikels/hoe-kleed-ik-me-voor-mijn-eerste-werkdag>

<http://www.kindengezin.be>
<http://www.landelijkekinderopvang.be>
<http://www.khk.be>
<http://www.ua.be>
<http://www.ugent.be>
<http://www.vub.ac.be>
<http://www.kdg.be>
<http://www.kuleuven.be>
<http://www.diabetes-vdv.be>
<http://www.domusmedica.be>
<http://www.vigez.be>
<http://www.deforcemedical.be>
<http://www.obesitas-centrum.be>
<http://www.obesitasvereniging.nl>
<http://www.zorg-en-gezondheid.be>
<http://www.liguecardiologique.be>
<http://www.hulpgids.nl>
<http://www.iph.fgov.be>
http://www.virgajesse.be/deelwebsites/Multidisciplinair_Borstcentrum
<http://www.kankerregistratie.be>
<http://www.gezondheid.be>
<http://www.kennislink.nl/publicaties/eetbuien-en-depressie-hangen-samen>
<http://www.borstkanker.net/chirurgie.php>
<http://www.spinalnet.nl>
<http://www.statbel.fgov.be>