

Oudenaarde, 21 september 2026

Overeenkomstig het decreet lokaal bestuur breng ik ter kennis van de raadsleden dat volgende voorstellen/vragen aan de agenda van de Raad voor Maatschappelijk Welzijn van donderdag, 24 september 2026 worden toegevoegd dit overeenkomstig artikel 3 § 1 van het huishoudelijk reglement van de gemeenteraad houdende:

“Raadsleden kunnen uiterlijk vijf dagen vóór de vergadering voorstellen of vragen aan de agenda toevoegen.

Wanneer een raadslid een voorstel aan de agenda toevoegt dient dit te omvatten: voorstel van beslissing en een toelichtende nota.

Wanneer een raadslid louter een vraag agendeert hoeft dit niet vergezeld te zijn van een voorstel van beslissing en toelichtende nota.

Voorstellen en vragen worden geagendeerd volgens grootte van de fractie.

Op vragen volgt enkel een antwoord van de betrokken schepen of burgemeester. Enkel de vraagsteller heeft mogelijkheid tot wederantwoord”.

De voorzitter,

Frederic De Vos

1. Raadslid Lieven Cnudde

1.1. Voorstel 1: toekomst van AZ Oudenaarde

Eind juni 2026 werd een akkoord, meer bepaald een principiësvoorstel, bereikt tussen de gezondheidsministers over de ingrijpende ziekenhuishervorming, met als accenten” : respijt voor de materniteit en “geen gedwongen sluitingen”. Hierbij werd rekening gehouden met het rapport van de onafhankelijke expertencommissie en met de adviezen van de verschillende stakeholders.

Dit voorstel dient nu nog met de verschillende regeringen te worden besproken voordat de definitieve besluiten **in september 2026** worden verwacht. In dit voorstel werden een aantal criteria verzacht om optimaal rekening te houden met de nabijheid van ZORG , ook in meer afgelegen en rurale gebieden. Zo worden, naast de bestaande universitaire ziekenhuizen , 3 types zorginstellingen voorzien:

- een **Regionaal Algemeen Ziekenhuis**, met in fase1 een bepaald aantal verantwoorde bedden en een aantal erkende bedden. Er wordt een derogatie op de criteria voorzien afhankelijk van de afstand..

Het bijkomend criterium van minimum 600 bevallingen wordt **GESCHRAPT**.

De verplichte minimale zorginhoud wordt verder uitgewerkt **in de volgende maanden**

- een **Ziekenhuis voor Dagzorg**, mogelijkheid voor overnachting wordt niet voorzien en hier kan geen gespecialiseerde spoeddienst worden aan verbonden.
- een **Ziekenhuis voor Intermediaire Zorg**, waarbij **in de volgende periode** het minimum aantal erkende bedden en de combinatie van bedden – kenletters worden uitgewerkt.

Voorstel:

Zoals IEDEREEN9700! bij de start van de integratie-oefening AL sterk had benadrukt, formuleren we hier terug het voorstel om de situatie van het AZ Oudenaarde NU eerst af te toetsen aan deze nieuwe criteria, zeker omdat nog een aantal voorwaarden in de nabije toekomst dienen te worden uitgewerkt, zoals daarjuist aangehaald ... en dus de pauzeknop in te drukken vooraleer verder te gaan met de fusie-gesprekken.

2. Raadslid Vincent Thomaes

2.1. Vraag 1: werkloosheidsuitkeringen: impact op het OCMW

De federale beperking van werkloosheidsuitkeringen in de tijd heeft rechtstreeks gevolgen voor lokale OCMW's . Een deel van de personen die hun werkloosheidsuitkering verliezen, kan bij onvoldoende bestaansmiddelen een beroep doen op maatschappelijke dienstverlening en na sociaal onderzoek op het leefloon.

Eind augustus 2026 bleek dat ongeveer 31% van de groep die op 1 juli haar werkloosheidsuitkering verloor inmiddels een leefloon heeft aangevraagd. Vlaamse cijfers die uiteraard niet zomaar een weerspiegeling zijn van de situatie in Oudenaarde, maar tonen wel aan dat lokale besturen rekening moeten houden met bijkomende dossiers en werkdruk. Voor ons is daarom vooral de lokale impact relevant.

Vragen:

1. Hoeveel inwoners van Oudenaarde hebben in 2026 hun werkloosheidsuitkering verloren en hoeveel van deze personen hebben zich sinds het begin van deze hervorming bij het sociaal huis of OCMW van Oudenaarde aangemeld?
2. Hoeveel aanvragen voor leefloon zijn rechtstreeks gelinkt aan het verlies van de werkloosheidsuitkering en hoeveel daarvan werden goedgekeurd, geweigerd of zijn nog in behandeling?
3. Welke bijkomende personeelsinzet is nodig voor sociaal onderzoek, begeleiding, administratie en activering van deze nieuwe cliënten? Werden reeds extra maatschappelijke werkers of andere personeelsleden aangeworven of is bijkomende aanwerving gepland?
4. Welke activeringstrajecten worden specifiek aangeboden aan personen die na het verlies van hun uitkering bij het OCMW terechtkomen en hoe verloopt de samenwerking met de VDAB, lokale werkgevers, sociale economie en andere partners om deze groep opnieuw naar duurzame tewerkstelling te begeleiden?
5. Hoeveel van de nieuwe leefloon cliënten werden inmiddels opnieuw geactiveerd naar werk of een ander duurzaam traject?
6. Zijn de verwachte financiële gevolgen reeds volledig verwerkt in het meerjarenplan en zo niet wanneer wordt een budgetaanpassing voorzien?

3. Raadslid Kim Erauw

3.1. Vraag 1: woonzorg Oudenaarde: 17 maanden zonder vaste directie

De directeur van woonzorg Oudenaarde (WZC Meerspoort, WZC Scheldekant, dagverzorgingscentrum Hastings en de groep assistentiewoningen Leupeheem) heeft een brede verantwoordelijkheid. De organisatie werkt inmiddels ongeveer 17 maanden zonder vaste directeur. Om de continuïteit te verzekeren wordt beroep gedaan op externe interim-directie. Wat als tijdelijke oplossing kan worden verantwoord, krijgt na 17 maanden een structureel karakter en roept vragen op over kostprijs, continuïteit, langetermijnbeleid en de aantrekkelijkheid van de functie. Intussen heeft met het organigram wat aangepast en zou deze functie verdeeld worden onder 2 directieposten: een directeur bewonerszorg en een zakelijke directiefunctie. Voor oktober, november en december bedraagt de geraamde kostprijs hiervan voor de interim directie €90.604,80 inclusief btw: €47.044,80 voor de interim-directeur bewonerszorg en €43.560 voor de zakelijke ondersteuning. Opvallend is dat voor een vaste directeur bewonerszorg voor dezelfde periode oktober-december een geraamde loonkost van €27.597,81 wordt voorzien. Er werden procedures gestart om beide functies structureel in te vullen. Voor directeur bewonerszorg werden drie kandidaten toegelaten. Eén kandidaat verzaakte tijdens de procedure, één slaagde niet voor het assessment en één kandidaat, T.L., slaagde voor de volledige procedure maar heeft nadien eveneens verzaakt. De vacature moet daardoor opnieuw worden opengesteld.

Vragen:

1. Wat bedraagt de totale kostprijs van de externe interim-directie over de voorbije 17 maanden, inclusief eventuele bijkomende kosten en hoe verhoudt deze kostprijs zich tot de totale werkgeverskost van een vaste directeur Woonzorg over dezelfde periode?
2. Hoe verantwoordt het bestuur dat voor drie maanden externe ondersteuning €90.604,80 wordt geraamd, terwijl voor een vaste directeur bewonerszorg voor dezelfde drie maanden een loonkost van €27.597,81 wordt geraamd?
3. Om welke reden heeft de geslaagde kandidaat verzaakt voor deze functie?
4. Heeft het bestuur signalen ontvangen van personeel, bewoners, familieleden of overlegorganen over problemen die verband houden met de continuïteit van de leiding?