



## Plate-forme Mineurs en exil - Platform Kinderen op de vlucht

Rue du marché aux poulets-- Kiekenmarkt, 30  
1000 Bruxelles – Brussel | Tél. : 02/210.94.91. | Fax : 02/209.61.60  
[www.mineursenexil.be](http://www.mineursenexil.be) - [www.kinderenopdevlucht.be](http://www.kinderenopdevlucht.be)

### VERSLAG BEZOEK OPEN TERUGKEERCENTRUM HOLSBEEK

**Datum:** 3 december 2013, 14u-16u30

**Aanwezig:** Nadia Sennouni (SDJ), Laetitia Van der Vennet (Platform Kinderen op de Vlucht), Karen De Clercq (Samenlevingsopbouw Brussel (Meeting)), Marijke Deroover (directrice OTC Holsbeek)

Nagelezen en goedgekeurd door OTC/DVZ (22.01.2014)

#### Afkortingen:

VT: Vrijwillige Terugkeer

OTC: Open Terugkeercentrum

OTP: Open TerugkeerPlaatsen

VTE: Voltijdsequivalenten

DVZ: Dienst Vreemdelingenzaken

RVV: Raad voor Vreemdelingenbetwistingen

BGV: Bevel Grondgebied Verlaten

#### Verslag:

Het open terugkeercentrum Holsbeek is een centrum van DVZ, uitgebaat in opdracht van Fedasil. Er wordt een begeleidingstraject aangeboden, waarin wordt gezocht naar een duurzame oplossing voor de familie in kwestie.

**Profiel gezinnen** – Maximaal kunnen 80 à 100 bewoners worden opgevangen. Er zijn 35 kamers van 2 à 3 personen, er worden nooit leden van twee families in éénzelfde kamer opgevangen.

De leeftijden van de kinderen is vrij gemixt. Momenteel zijn er relatief veel jongeren, maar over het algemeen zijn de meeste kinderen jonger dan 12 jaar. De relatie tussen de kinderen onderling is vrij ok.

Heel veel nationaliteiten zijn aanwezig (geweest). De top 4 bestaat uit Kosovo, Servië, Nigeria en Afghanistan, hoewel de opmaak van de opgevangen families steeds verandert.

Het klopt dat de grote meerderheid van de opgevangen gezinnen in het verleden reeds een verblijfsaanvraag hebben ingediend. Van de 101 families die tot 15 november 2013 werden opgevangen in Holsbeek, zijn er slechts 2 die nog geen enkele verblijfsprocedure hadden doorlopen en dus niet gekend waren bij de DVZ. 2 andere families werden tot 15 november geregulariseerd; beide waren regularisaties om medische redenen.

**Begin opvang – OCMW en Dispatching** – De dienst dispatching van Fedasil nodigt de families binnen de 30 dagen na de toekenning van de materiële hulp via het OCMW uit. Mevrouw Deroover onderlijnt dat de communicatie begint bij het OCMW, die de familie goed moet briefen over het opvangrecht en diens inhoud. Bij Dispatching moet een toewijzingsbrief met aanvaarding worden ondertekend en krijgen ze trein- en busticket en een plan tot in het OTC Holsbeek. Bij de Dispatching

wordt een document ondertekend waarin de familie verklaart opvang in Holsbeek te aanvaarden, maar er wordt hen niet gevraagd een document te tekenen dat ze de vrijwillige terugkeer accepteren.

De dispatching van Fedasil probeert zoveel mogelijk een inschatting te maken of de familie 'past' in Holsbeek, of er al dan niet speciale noden zijn. De nodige omkadering wordt in het mate van het mogelijke door het OTC voorzien, aangepast aan de specifieke noden van de bewoner. Indien nodig wordt door het OTC de bijzondere jeugdzorg ingeschakeld. Dit is tot nog toe slechts één maal gedaan. De meerderheid van de families die zich op dispatching presenteert, komt ook terecht in het OTC. Waar de meeste gezinnen verdwijnen is in de fase ervoor: slechts een deel van de gezinnen dat door het OCMW wordt doorgestuurd, meldt zich aan bij Dispatching. Volgens mevrouw Deroover ligt een mismatch tussen verwachting en aanbod aan de basis hiervan. Voor de exacte cijfers verwijst ze naar Fedasil.

**Duur opvang** – Mevrouw Deroover bevestigt dat de opvang in het centrum overeen komt met maximaal een BGV van 30 dagen. De nieuwe regeling van een BGV van 10 dagen (na een negatieve beslissing van de RVV), twee maal verlengbaar indien het gezin meewerkt aan vrijwillige terugkeer wordt momenteel niet toegepast op de gezinnen zonder wettig verblijf in het OTC.

In principe gaat het over 30 dagen opvang, maar deze termijn wordt soms met enkele dagen verlengd bvb. in functie van een VT die nog niet op poten is gezet. Tot nog toe werden alle verblijfsaanvragen (lopende en nieuwe) steeds afgehandeld binnen de 30 dagen opvang in Holsbeek. De opvang in Holsbeek werd tot op vandaag dus nooit verlengd omdat er nog lopende verblijfsaanvragen waren, met uitzondering van de beslissing tot in overwegingname van een nieuwe asielaanvraag. In dat geval wacht het OTC op de beslissing van het CGVS (in overwegingname of niet) alvorens het gezin naar een woonunit of een open opvangcentrum van Fedasil over te plaatsen.

Indien de familie intekent op VT kan de opvang eventueel worden verlengd. Met andere woorden, als de praktische organisatie van de VT nog enkele dagen in beslag zal nemen kan het BGV verlengd worden. De opvang kan worden verlengd in het geval dat het bekomen van de laissez-passer langer duurt dan gewoonlijk. Bij een hangend beroep wordt deze opvang niet verlengd, maar heeft er een transfer naar de woonunit plaats. Er is inzake VT ook samenwerking met IOM en Caritas.

Indien de verblijfsaanvraag positief wordt afgerond wordt het gezin een integratietraject van Fedasil aangeboden en worden ze overgeplaatst naar het Fedasilopvangnet. Indien een asielaanvraag in overweging wordt genomen, wordt het gezin overgeplaatst naar het Fedasilopvangnet gedurende de verdere behandeling van de asielaanvraag.

**Regime** - Wat betreft het samenleven in het centrum zijn er een aantal regels: er zijn 2x/dag activiteiten, voor 17u is er geen TV mogelijk in de gemeenschappelijk zaal, maar wél op de kamer. Ten laatste om 22u moeten de kinderen jonger dan 12 jaar slapen. Als ouders het centrum verlaten moeten ze de kinderen jonger dan 12 jaar meenemen.

In de keuken staan er microgolfovens ter beschikking; er is geen fornuis. Er werd geïnvesteerd in een kookboekje betreffende gezonde voeding koken met een microgolf. Binnenkort worden kooklessen georganiseerd. De dagelijkse maaltijdcheques (zie verder) zijn hoger dan in andere centra omdat de gezinnen zelf in hun voeding moeten voorzien en er enkel een microgolf voorzien is.

Elke dag ontvangen de gezinnen maaltijdcheques: 10 euro pp (> 12 jaar), 5 euro pp (<12 jaar) + dagvergoeding van 1.05 euro. Het bijklussen is niet zo geliefd, ze hebben niet per sé nood aan extra geld. Ook voor kledij ontvangt de familie een cheque gemaakt door het OTC waarmee ze in de tweedehandsshop van het centrum terecht kunnen.

Voor bezoek aan de families door familie en vrienden dient er op voorhand geen afspraak genomen te worden. Medewerkers van NGOs en andere instanties moeten wel op voorhand een afspraak maken.

In het centrum geldt niet de regel dat er steeds een volwassen familielid aanwezig moet zijn, beide ouders mogen het centrum dus gelijktijdig verlaten. Wel mogen ouders hun kinderen jonger dan 12 jaar niet alleen achterlaten in het centrum, aangezien het centrum geen kinderopvang is.

**Begeleiding – algemeen** – Het eerste terugkeergesprek is proritair voor de DVZ. Daarbij wordt de stand van zaken van elke familie bekeken, zo is het mogelijk dat de familie bij aankomst reeds in een verblijfsprocedure zat. Door middel van het gesprek willen de coaches een zo duidelijk mogelijke kijk op de situatie en mogelijkheden scheppen.

Lopende verblijfsaanvragen worden proritair behandeld door de DVZ; normaliter ontvangt het gezin het antwoord binnen de week à 10 dagen. Door de contactpersonen die het OTC bij de DVZ heeft, is hierin een goede samenwerking bewerkstelligd. Het gebeurde reeds dat er een 9ter positief ontvankelijk werd verklaard, evenals nieuwe inoverwegingnames van asielaanvragen.

Ook kunnen families een nieuwe aanvraag indienen in Brussel terwijl ze in het OTC verblijven, waarbij meestal de (vroegere) advocaat van de familie wordt ingeschakeld. Een aantal families hadden nog geen advocaat, of wouden van advocaat veranderen. In dat geval kan het Bureau Juridische Bijstand van de balie van Leuven worden gecontacteerd, en voorziet het centrum éénmalig tickets voor het openbaar vervoer om zich naar de advocaat te kunnen begeven. Het centrum voorziet ook de mogelijkheid aan de gezinnen om hun advocaat gratis te bellen.

De introductie en afhandeling van een nieuwe verblijfsaanvraag, verkort voor de bewoners vaak wel de periode waarin intensief ingegaan kan worden op vrijwillige terugkeer, aangezien de families vaak niet open staan voor vrijwillige terugkeer zolang er nog een procedure lopende is. Ook de periode voor de praktische organisatie ervan kort in. Toch is mevrouw Deroover niet overtuigd dat een lange opvangtermijn andere resultaten zou boeken dan de huidige 30 dagen.

Tijdens hun verblijf wordt er geprobeerd om het gezin zoveel mogelijk bagage mee te geven, zoals de medische zorgen, opvoedingstips, tips om gezond te koken etc. Daarbij wil de directie de ouders vooral de ouders opnieuw in een ouderrol plaatsen door hen te activeren en te responsabiliseren.

Een verblijf in de illegaliteit komt vaak op in de gesprekken met de gezinnen. Bepaalde gezinnen spreken bijvoorbeeld ook over het verkassen naar andere landen (waar ze bvb. familie hebben wonen). De gezinnen worden ook op de hoogte gebracht van het bestaan van het terugkeerloket van Fedasil, voor het geval ze verdwijnen en later alsnog willen terugkeren.

**Materiële hulp – gezondheid** – De materiële opvang die wordt geboden is dezelfde als in een 'gewoon' Fedasilcentrum (dezelfde dagvergoeding, etc). Er zijn 2 verpleegsters aanwezig in de medische dienst van het OTC en er is een samenwerking met het Wijkgezondheidscentrum van Kessel-Lo. Eén maal per week is er een dokter van het wijkgezondheidscentrum in het centrum aanwezig.

De medische kosten gemaakt door het wijkgezondheidscentrum worden gefactureerd aan het OTC. De medische diagnoses zijn vrij uiteenlopend: epilepsie, multiple sclerose<sup>1</sup>, etc. Ook voor de kinderen worden de belangrijkste medische problemen aangepakt; bij kinderen is er een grote vraag naar tandheelkunde.

Eén maal werd een verlenging van een BGV aangevraagd, om een operatie en de nodige opvolging te garanderen van een persoon die op vrijwillige terugkeer ingetekend had. In principe is de medische opvolging ook mogelijk vanuit de woonunits (wanneer de familie niet intekent op vrijwillige terugkeer).

Er is geen psycholoog aanwezig in het OTC. Indien de familie al psychologisch werd ondersteund, wordt deze therapie wel verder gezet tijdens hun verblijf in het OTC. Het centrum betaalt dan de

---

<sup>1</sup> Dit gebeurde tot nog toe één maal.

verplaatsing van de psycholoog naar het centrum. Daarnaast staan ook de psychologen uit de gesloten centra ter beschikking van het OTC.

Een moeder werd een week opgevangen in een psychiatrische instelling, waarna ze terug integreerde in Holsbeek.

Er is een stagiaire kinderverzorging die met de kindjes aan de slag gaat rond tanden poetsen, handen wassen etc.

**Materiële hulp – onderwijs** – Wat betreft het school lopen: het recht bestaat, maar het gaat ook om een keuze van de ouders. Ze verblijven niet lang in het centrum. Maar weinig families maken er gebruik van. Sinds de opening van het OTC heeft slechts één gezin zijn kinderen naar school gestuurd; het ging over drie kinderen.

Het OTC heeft een aantal samenwerkingsakkoorden afgesloten met bepaalde scholen in de buurt en de scolariteit wordt op deze manier ondersteund. Nadat de sociaal assistent een afspraak heeft gemaakt met de school, schrijven de ouders schrijven het kind echter zelf in (onder het motto van ondermeer zelfredzaamheid en dat ouders in hun ouderrol moeten worden ondersteund). Voordelig is dat de meeste scholen in Leuven ervaring hebben met Romakinderen en deze groep relatief veel voorkomt in het OTC.

**Inbedding in de gemeenschap** – Mevrouw Deroover vindt het belangrijk om met de lokale diensten en winkels samen te werken om zo een betere integratie van het OTC in de buurt te bewerkstelligen. Zo kan de aanwezigheid van het centrum ook bijdragen aan de lokale gemeenschap (diensten en middenstand); zo worden negatieve houdingen ten opzichte van het centrum en diens bewoners hopelijk beperkt.

**Cijfers en tendensen** – Op 13/05/2013 kwam de eerste familie aan. Het aantal aanvragen ligt op heden veel lager dan in het begin. Het centrum zit slechts halfvol op dit ogenblik. Op twee momenten zat het centrum vol, namelijk in juni en augustus, waarop er uitzonderlijk werd doorverwezen naar de OTP.

<b>13.05 – 15.11</b>	<b>Aantal personen</b>	<b>Aantal families</b>
Aangekomen in OTC	400	101
Niet-gekend door administratieve diensten		2
Verblijf in centrum (o.d.v.15/11)	37	9
Vertrek zonder meer	196	49
VT <sup>2</sup>	31	7
Transfer andere opvang	29	8
verblijf	8	2 (9ter)
Naar woonunit	99	26

De transfers naar andere opvang (=Fedasilopvang) houdt onder meer in overwegingnames van nieuwe asielaanvragen in, wat een begin van een duurzame oplossing is. Daarnaast kan het ook over transfers voor medische redenen gaan. Zo werd één gezin met een autistisch kind overgeplaatst naar een terugkeerwoning omdat ze een suivi nodig hadden die in Holsbeek niet voorzien kon worden. Er vonden geen transfers plaats als gevolg van een psychologische nood. Sommige transfers vonden plaats na een veroordeling door de arbeidsrechtbank. Het exacte aantal kan nagevraagd worden bij Fedasil.

Indien men de transfers door ontvankelijkheid van een verblijfsaanvraag meerekent, werd voor 17 gezinnen een (begin van een) duurzame oplossing gevonden, aldus mevrouw Deroover. Het gaat dan

<sup>2</sup> Nota DVZ (01.2014): “Ondertussen zijn 10 families (44 bewoners) vrijwillig teruggekeerd”

om het aantal gezinnen dat vrijwillig terugkeerde, naar een andere opvang ging of een verblijfsrecht kreeg. Indien men de gezinnen die naar een woonunit overgebracht werden meetelt, komt dit cijfer op 43 gezinnen.

In het begin werd vastgesteld dat sommige families kort verbleven in het OTC, nu verdwijnen ze eerder op het einde van de 30 dagen. Er lijken zich meer verdwijningen voor te doen voordat de gezinnen in Holsbeek aankomen (m.n. na de toewijzing van Holsbeek door de Dispatching en voor de effectieve opvang). Toch beschikt het OTC niet over voldoende cijfers om dit te kunnen bevestigen en verwijst mevrouw Deroover naar de dienst Dispatching voor meer informatie hierover.

Uitzonderlijk hebben een aantal families hebben 2x het terugkeertraject in Holsbeek doorlopen. Indien families vertrekken zonder meer, worden zij rechtstreeks doorverwezen naar de woonunit bij een nieuwe aanvraag bij het OCMW.

Bij een overplaatsing naar een terugkeerwoning of bij een vrijwillige terugkeer, wordt er geen rekening gehouden met hangende beroepen bij de RVV voor 9ter aanvragen.

De cijfers tonen aan dat er opvallend veel families zich naar de woonunit begeven, meer dan het aantal mensen die vanuit OTP naar de woonunit gaan. Aangezien dat betekent dat zij noch kiezen voor de illegaliteit, noch voor een vrijwillige terugkeer is dit opvallend. Hoe komt dit volgens de directrice? Mevrouw Deroover stelt dat deze families vaak heel gelaten zijn. Ze weten heel goed wat hen te wachten staat. Er was nog geen enkele familie die tegenstribbelde op het ogenblik dat ze naar de woonunit werden gebracht met het busje van bureau T. De gezinnen worden op voorhand goed ingelicht.

Er zijn geen cijfers beschikbaar over de volgende fase, namelijk die betreffende de families die gedwongen worden verwijderd vanuit de terugkeerwoningen. Indien er geen plaats zou zijn in de woonunit kan het verblijf in het OTC worden verlengd. Dit scenario is echter nog niet voorgevallen.

Er werden nog geen families vanuit het OTC aan de deur gezet. Wél gebeurt dit uit vrije wil (zie cijfers). Elk gezin dat aan het eind van zijn 30 dagen opvang komt, wordt ofwel overgeplaatst naar een terugkeerwoning of keert vrijwillig terug naar zijn land van herkomst.

Voor de transfer, in het kader van een VT, staat een dienstvoertuig ter beschikking. Ook IOM kan een taxi ter beschikking stellen. Er is ook steeds iemand in de luchthaven aanwezig. De demarches met de ambassade worden soms via DVZ geregeld, soms door de familie zelf. Er is geen standaardformule. Per familie wordt bekeken wat de snelste procedure is.

**Begeleiding** – In ploegen van vier personen wordt met 21 VTE ingestaan voor de dagdagelijkse begeleiding van de families. Deze begeleiders (VAB) hebben een diploma secundair onderwijs. Zij worden opgeleid om ondermeer een VT bespreekbaar te maken, temeer omdat zij de families – naast de terugkeercoaches - vaak in informele settings te spreken krijgen en terugkeer of illegaliteit dan ook opkomt. Deze opleiding, genaamd “Terugkeer bespreekbaar maken”, wordt gegeven door iemand van de politie. Volgende jaar wordt geïnvesteerd in een opleiding interculturele communicatie. De eerste twee maand na de opening van het centrum (mei-juni) gaven er eveneens ervaren medewerkers van Fedasil ‘coaching on the job’.

Wat de terugkeercoaches betreft: 3 VTE wordt ingezet vanuit DVZ en 2 VTE vanuit Fedasil. De OTP-medewerkers hielpen met de coaching van deze medewerkers. Veel gesprekken met de gezinnen worden door beide ‘soort’ coaches gedaan, terwijl andere met één ‘soort’ coach verlopen. De vijf coaches werken intensief samen.

De coaches van DVZ staan in voor de algemene omkadering: de psycho-sociale begeleiding (bv advocaat aanstellen), de actuele situatie met de familie bekijken (met de mogelijkheden en gevolgen), de duiding van het begeleidingstraject en de opvolging van de lopende procedures. Ook de identificatie van de familie behoort tot hun taken.

De coaches van Fedasil hebben als voornaamste taak te spreken over de VT. Ze bekijken ook de praktische kant en de mogelijke hindernissen. Ze proberen de aanspreekdrempel voor de gezinnen zo laag mogelijk te houden, zo hebben de coaches een kantoor op het gelijkvloers waar de gezinnen vrij binnen en buiten kunnen wandelen.

Deze beide soort coaches hebben een basiskennis in de trajectbegeleiding die in het centrum gegeven wordt met een extra specialisatie in asielrecht. De VAB's, die instaan voor de dagdagelijkse begeleiding, hebben dit niet.

Op de vraag of de gezinnen actief worden betrokken in de organisatie van de vrijwillige terugkeer, bvb. door hen informatie, etc te laten opzoeken, antwoordt mevrouw Deroover dat de coaches veel opzoeken, maar dat de gezinnen dit ook steeds kunnen doen op hun computers. Het centrum voorziet internet (voor de privécomputers van de bewoners) en plant in de toekomst gemeenschappelijke computers te voorzien. Er wordt ook met Caritas gewerkt. De gezinnen gaan regelmatig zelf naar Caritas en indien gewenst, komt Caritas naar het centrum. Voor de reïntegratie in het herkomstland wordt er actief ondersteund; bvb door het herstellen van contacten met achtergebleven familie. Hoe dit precies gebeurt, wordt gezin per gezin bekeken.

**Vertalingen en tolken** – Het is belangrijk is dat de familie alles goed begrijpt, dus de telefonische tolkdiensten van Babel worden voor veel gesprekken met de coaches ingeschakeld. Kinderen tolken nooit tijdens de gesprekken met de coaches, aangezien dit volgens mevrouw Deroover niet hun taak is en sommige onderwerpen niet geschikt zijn voor kinderen. Bovendien is het aan de ouders om de kinderen dingen uit te leggen; dit versterkt ook hun ouderrol.

### **Specifieke vragen**

*Wordt in de begeleiding actief rekening gehouden met het hoogste belang van het kind?* Er is een multidisciplinair overleg (tussen de coaches, de medische diensten en desgevallend de VAB's), maar procedures blijven procedures. Dit betekent dat er wordt geconcentreerd op de kinderen, maar enkel in de mate van de (administratieve) mogelijkheden. Dit gebeurt op verschillende manieren: psychologische bijstand, activiteiten gericht op kinderen, terugkeercoaches werken met telefonische tolken (en niet de kinderen die vertalen). Kinderen worden zoveel mogelijk losgekoppeld van de procedures in geval van spanningen. Het is belangrijk om de ouders in hun ouderrol te laten en de kinderen in hun kinds zijn.

*Worden kinderen voorbereid op de terugkeer?* Momenteel doen de ouders dit in de eerste plaats. In de toekomst hopen we betere tools te ontwikkelen en aan te reiken aan de ouders om dit gesprek mogelijk te maken of te vergemakkelijken. Ook in het geval van een gedwongen terugkeer is dit een belangrijke opgave. Wel wordt nu al het vertrek omkaderd (bvb. d.m.v. een vertrekmoment) wanneer een gezin het centrum verlaat in het kader van een vrijwillige terugkeer of overbrenging naar de woonunit.

Aangezien het centrum hier de komende maanden en jaren meer rond wil werken, vraagt mevrouw Deroover om handvaten of informatie rond terugkeerbegeleiding van kinderen door te geven.

*Streeft het OTC naar een verbetering van de terugkeercijfers?* Het OTC streeft naar het verbeteren van de kwaliteit van de terugkeerbegeleiding.

*Wat zijn de redenen van verdwijningen?* Verdwijningen gebeuren in het geval dat de families niet terug willen naar het herkomstland, en de terugkeer weigeren; niet omdat ze nog hoop hebben op een verblijf in België. Objectief zijn er geen verblijfsmogelijkheden meer, maar dit betekent niet dat de familie geen subjectieve hoop meer koestert. De families die terecht komen in de woonunits zijn heel gelaten, zien voor zichzelf geen alternatief, maar kunnen de stap naar VT niet zélf zetten.

*Wat is nodig om een VT te bewerkstelligen?* Dit is een moeilijke vraag en moeilijk antwoord. Een langer opvangtraject zou niets veranderen aan de terugkeercijfers. Voor Romagezinnen zijn er

andere migratiemotieven in het spel, die moeilijk(er) te benoemen zijn. Romagezinnen hebben ook een andere kijk op hun land van herkomst.

Het platform stelt dat flexibiliteit in termijnen en begeleiding heel belangrijk is; een goede begeleiding is noodzakelijk en terugkeer moet realistisch zijn. Het voordeel van 1 assistent die het gezin gedurende zijn hele traject in België volgt is dat er bvb veel minder verdwijningen zijn dan nu in België het geval is.

*Ervaart het OTC gevolgen aan het feit dat de begeleiding opgedeeld wordt telkens een gezin van opvangstructuur verandert?* De directrice stelt dat deze vraag in het OTC zich niet echt stelt, doordat de meeste families meestal al gedurende een afzienbare tijd in een leemte zaten (ofwel komt men uit de illegaliteit of bvb vanuit OCMW-opvang). Er wordt gesteld dat terugkeer vanaf het begin moet worden besproken, of het nu over 1 of meerder sociaal assistenten gaat over de loop van het hele traject.

*Wat zijn de sterktes van het OTC?* Inzet op zelfredzaamheid van het gezin, de goede communicatie, het luisteren naar de mensen. Ook het feit dat het een klein centrum is met een klein personeelskader, de rustige sfeer creëert een aangename sfeer.

*De zwaktes?* Het gaat over een moeilijke doelgroep, ook wat betreft kinderen en VT: er bestaan geen handvaten. Het centrum stelt zichzelf en haar werkwijze echter voortdurend in vraag.