

V L A A M S P A R L E M E N T



Zitting 2008-2009

16 december 2008

ONTWERP VAN DECREET

**houdende de algemene uitgavenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap
voor het begrotingsjaar 2009**

AMENDEMENTEN

voorgesteld na indiening van het verslag

Zie:

15 (2008-2009)

- Nr. 1: Ontwerp van decreet + Bijlagen
- Nrs. 2 tot 4: Amendementen
- Nrs. 5-A tot 5-K: Verslagen aan de Commissie voor
Algemeen Beleid, Financiën en Begroting
- Nrs. 6 en 7: Amendementen
- Nr. 8: Verslag van de Commissie voor
Algemeen Beleid, Financiën en Begroting
- Nrs. 9 en 10: Amendementen

Artikel 2

AMENDEMENT Nr. 77

voorgesteld na indiening van het verslag
door de dames Greet Van Linter, Marijke Dillen
en Gerda Van Steenberge en de heer Felix Strackx

TABEL

AFDELING I

Begrotingskredieten

TITEL I

Departementale begrotingen

BELEIDSDOMEIN G

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

PROGRAMMA C

Algemeen

Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “265.952 duizend euro” brengen op “273.452 duizend euro”.

(Verhoging met 7.500 duizend euro)

VERANTWOORDING

In het kader van de toenemende vergrijzing zijn de noden in de bejaardensector hoog. Vooral in Brussel is er nood aan Nederlandstalige ouderenvoorzieningen. Voor ouderen en vooral dementerenden is het van primordiaal belang dat ze in de moedertaal verzorgd kunnen worden. Het is immers de eerste aangeleerde taal die de ouderen en vooral dementerenden het best begrijpen en waarin ze zich best kunnen uitdrukken. Omringd zijn door verzorgenden die hun moedertaal spreken is voor hen een herademing en zorgt voor een ‘thuisgevoel’, wat zeer belangrijk is in de door het beleid beoogde kwaliteit van de verzorging.

De Vlaamse Gemeenschap moet zelf dringend werk maken van bouw, erkenning en subsidiëring van nieuwe Vlaamse rusthuizen, rvt's (rust- en verzorgingstehuis) en ouderenvoorzieningen in Brussel. De gevraagde verhoging wil hiertoe een aanzet geven.

Artikel 2

AMENDEMENT Nr. 78

**voorgesteld na indiening van het verslag
door de heer Felix Strackx en de dames Greet Van Linter, Marijke Dillen
en Gerda Van Steenberge**

**TABEL
AFDELING I**

Begrotingskredieten

TITEL I

Departementale begrotingen

BELEIDSDOMEIN G

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

PROGRAMMA C

Algemeen

A. De volgende basisallocatie invoegen:

TEKST	NGK
Initiatieven in verband met abortuspreventie	2.500

(Invoegen van een niet-gesplitst krediet van 2.500 duizend euro)

B. Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “265.952 duizend euro” brengen op “268.452 duizend euro”.

(Verhoging met 2.500 duizend euro)

VERANTWOORDING

Uit de rapporten die de nationale commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking om de twee jaar publiceert, blijkt dat sinds de invoering van de wet, het aantal abortussen in ons land steeds maar is toegenomen.

De cijfers worden nog frappanter wanneer men het stijgend aantal abortussen uitzet naast het dalend aantal zwangerschappen. Waar in 1993 één op tien zwangerschappen vroegtijdig werd afgebroken, is dat momenteel al één op acht. Vlaanderen mag het dan al iets beter doen dan Wallonië en vooral Brussel, het zijn en blijven heel hoge cijfers, die bovendien gestaag toenemen. Het heeft er alle schijn van dat abortus, zelfs na het invoeren van de zogenaamde ‘noodpil’ (die trouwens ook een vorm van vroege vruchtaf-drijving is), meer en meer beschouwd wordt als een reguliere vorm van anticonceptie, precies wat bij de invoering van de abortuswet door de tegenstanders werd gevreesd.

Geconfronteerd met de harde cijfers kan men thans niet anders dan vaststellen dat het preventiebeleid dat door de Vlaamse Regering werd en wordt gevoerd, gefaald heeft en nog steeds faalt, alle condoom- en

andere campagnes ten spijt. Waar men juist het tegendeel zou verwachten, zijn de Vlamingen blijkbaar steeds minder op de hoogte van het correct gebruik van anticonceptiva. Ook blijkt er nog altijd een aantal hardnekkige misverstanden te bestaan aangaande de effecten van hormonale anticonceptiva.

Onverwacht zwangere meisjes en vrouwen krijgen ook nog steeds niet de nodige materiële, sociale, praktische en psychologische steun die ze nodig hebben om hun zwangerschap te voltooien.

De 2.500.000 euro die wij met dit amendement ter beschikking willen stellen voor abortuspreventie dienen te worden besteed aan primaire en secundaire preventieprojecten. Enerzijds moet het grote publiek en vooral de jongeren beter en blijvend worden geïnformeerd over het correct gebruik van anticonceptiva en anderzijds moeten in Vlaanderen echte zwangerschapsbegeleidingscentra worden uitgebouwd. Deze centra moeten onverwacht zwangere vrouwen psychisch, sociaal, materieel en praktisch ondersteunen en begeleiden gedurende het ganse verloop van hun zwangerschap.

AMENDEMENT Nr. 79

**voorgesteld na indiening van het verslag
door de dames Greet Van Linter, Marijke Dillen
en Gerda Van Steenberge en de heer Felix Strackx**

TABEL**AFDELING I****Begrotingskredieten****TITEL I****Departementale begrotingen****BELEIDSDOMEIN G****Welzijn, Volksgezondheid en Gezin****PROGRAMMA D****Gezondheidsbeleid en het zorgbeleid voor gezinnen en ouderen**

Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “801.913 duizend euro” brengen op “802.413 duizend euro”.

(Verhoging met 500 duizend euro)

VERANTWOORDING

Er blijven in de medische wereld nog veel onduidelijkheden omtrent terminologie, classificatie, etiologie en behandeling van het chronischevermoeidheidssyndroom (CVS).

De diagnose van CVS wordt gesteld op basis van de symptomen en door het uitsluiten van andere oorzaken. Daarnaast zijn er ook een aantal markers. Verder is het moeilijk exacte cijfers over het aantal CVS-patiënten te achterhalen, mede door verkeerde diagnose en omdat er nog zo weinig gekend is over deze ziekte. Er is ook een gebrek aan cijfers over arbeidsongeschiktheid, invaliditeit en de impact van de ziekte op de economie.

In de wetenschappelijke wereld bestaat verdeeldheid tussen grosso modo twee scholen, de psychosociale school en de fysisch-biologische school, en is er een gebrek aan voldoende wetenschappelijke informatie.

Gerenommeerde onderzoekers verlaten het land en gaan in het buitenland werken omdat er in Vlaanderen niet genoeg geld voor onderzoek vrijgemaakt wordt.

Wetenschappelijk onderzoek moet leiden tot onderbouwde protocollen voor de diagnostiek, begeleiding en behandeling van CVS. Er moeten studies uitgevoerd worden naar de oorzaak van CVS, de prevalentie van CVS in bepaalde streken en de eventuele relatie met milieufactoren (zoals daar zijn vervuiling met zware metalen). De omvang van het probleem en de socio-economische gevolgen ervan dienen dringend in kaart gebracht te worden.

Met dit amendement wensen we hiertoe een aanzet te geven.

Artikel 2

AMENDEMENT Nr. 80

voorgesteld na indiening van het verslag
door de heer Felix Strackx en de dames Greet Van Linter, Marijke Dillen
en Gerda Van Steenberge

TABEL

AFDELING I

Begrotingskredieten

TITEL I

Departementale begrotingen

BELEIDSDOMEIN G

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

PROGRAMMA D

Gezondheidsbeleid en het zorgbeleid voor gezinnen en ouderen

Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “801.913 duizend euro” brengen op “804.413 duizend euro”.

(Verhoging met 2.500 duizend euro)

VERANTWOORDING

Het is uiteraard verheugend vast te stellen dat de levensverwachting in Vlaanderen nog steeds toeneemt. Dit is voor een groot stuk het gevolg van de enorme vooruitgang in de curatieve geneeskunde, met het daaraan verbonden navenante prijskaartje.

Wij moeten er echter rekening mee houden dat deze vooruitgang van de medische macht ten eerste niet eendeloos is en ten tweede onbetaalbaar dreigt te worden voor de samenleving. Ook mogen we ons niet blindstaren op de kwantiteit, maar moeten we tevens oog hebben voor de kwaliteit van deze gewonnen levensjaren.

De mogelijkheid bij uitstek om tegen een relatief lage prijs zowel de levensverwachting als de levenskwaliteit nog fors te doen toenemen, ligt in de preventieve gezondheidszorg. Door de bevolking permanent en correct te informeren over een gezonde levenswijze, door een beleid van actieve gezondheids promotie te voeren, kunnen een zeer groot aantal aandoeningen en vroege overlijdens worden vermeden. Vooral op het vlak van gezonde voeding, actieve sportbeoefening, preventie van zwaarlijvigheid, roken en alcoholisme zijn nog heel wat mogelijkheden. Maar ook op het gebied van hygiëne en de gezondheid in de woning kan nog veel gebeuren, het aantal ongevallen in de privésfeer kan naar beneden, de vaccinatiegraad kan worden opgevoerd, de preventie van huidkanker kan worden verbeterd evenals de vroegtijdige opsporing van tbc en allerlei vormen van kanker. Dit kan niet zonder meer overgelaten worden aan een vrijblijvend iets als de LOGO's (lokaal gezondheidsoverleg).

Wij betreuren hier regelmatig dat Vlaanderen slechts over beperkte bevoegdheden beschikt. Welnu, Vlaanderen heeft de volledige bevoegdheid over de preventieve gezondheidszorg. Als we geloofwaardig willen blijven in onze eisen voor meer en homogeenere bevoegdheden wordt het de hoogste tijd dat we de preventieve gezondheidszorg ernstig gaan nemen en er de nodige middelen voor uittrekken.

Artikel 2

AMENDEMENT Nr. 81

voorgesteld na indiening van het verslag
door de heer Felix Strackx en de dames Greet Van Linter, Marijke Dillen
en Gerda Van Steenberge

TABEL

AFDELING I

Begrotingskredieten

TITEL I

Departementale begrotingen

BELEIDSDOMEIN G

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

PROGRAMMA D

Gezondheidsbeleid en het zorgbeleid voor gezinnen en ouderen

Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “801.913 duizend euro” brengen op “803.413 duizend euro”.

(Verhoging met 1.500 duizend euro)

VERANTWOORDING

Jaarlijks komen in Vlaanderen naar schatting 200 mensen om ten gevolge van CO-vergiftiging. Het betreft hier meestal mensen die in oudere woningen wonen die bevangen worden door CO-uitwasemingen van kachels of van waterverwarmingstoestellen in slecht verluchte badkamers.

Het feit dat de systematische verwittigingen door de media telkens er gevaar bestaat voor CO-vergiftiging, maar weinig resultaat hebben, maakt duidelijk dat de slachtoffers ervan overtuigd zijn dat hun verwarmingsinstallatie volledig in orde is.

De enige manier om het aantal slachtoffers van deze ‘stille doden’ op korte termijn terug te dringen, is de systematische controle van de risicowoningen door zogenaamde ‘schoorsteenmeesters’. Aangezien het vrijwel uitsluitend over minderbegoeden gaat, dienen de kosten hiervan te worden gedragen door de overheid.

Artikel 2

AMENDEMENT Nr. 82

**voorgesteld na indiening van het verslag
door de heer Felix Strackx en de dames Greet Van Linter, Marijke Dillen
en Gerda Van Steenberge**

TABEL**AFDELING I****Begrotingskredieten****TITEL I****Departementale begrotingen****BELEIDSDOMEIN G****Welzijn, Volksgezondheid en Gezin****PROGRAMMA D****Gezondheidsbeleid en het zorgbeleid voor gezinnen en ouderen**

Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “801.913 duizend euro” brengen op “804.413 duizend euro”.

(Verhoging met 2.500 duizend euro)

VERANTWOORDING

Diverse onderzoeken tonen een verontrustende toename aan van het drugsgebruik bij onze jongeren en dit op steeds jongere leeftijd. Met name het gebruik van cannabis raakt hoe langer hoe meer ingeburgerd, maar ook XTC, cocaïne en zelfs crack zijn sterk in opmars.

Drugspreventie moet dan ook één van de absolute prioriteiten zijn van het regeringsbeleid. Allerlei goedbedoelde, maar veel te kleinschalige initiatieven leveren blijkbaar maar weinig resultaat op. Om het drugsgebruik daadwerkelijk terug te dringen is een stevige, gecoördineerde en grootschalige aanpak nodig. Hiervoor dienen de nodige middelen te worden vrijgemaakt. Wij wensen 2,5 miljoen euro uit te trekken voor een grootschalige informatie- en sensibiliseringscampagne van de bevolking tegen drugs.

Artikel 2

AMENDEMENT Nr. 83

**voorgesteld na indiening van het verslag
door de heer Felix Strackx en de dames Greet Van Linter, Marijke Dillen
en Gerda Van Steenberge**

TABEL

AFDELING I

Begrotingskredieten

TITEL I

Departementale begrotingen

BELEIDSDOMEIN G

Beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

PROGRAMMA G

Beleid inzake personen met een handicap

Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “1.098.120 duizend euro” brengen op “1.113.120 duizend euro”.

(Verhoging met 15.000 duizend euro)

VERANTWOORDING

De structurele wachtlijsten voor personen met een handicap blijven voor schrijnende toestanden zorgen, waarbij de levenskwaliteit van zowel de gehandicapten zelf als die van de mensen in hun directe omgeving ernstig wordt aangetast. Het stappenplan dat in 2003 door het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap (thans het intern verzelfstandigd agentschap IVA Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) werd uitgewerkt, voorzag in het wegwerken van deze wachtlijsten tegen 2009. De wachtlijsten zullen in 2009 echter allesbehalve verdwenen zijn.

Wil men de wachtlijsten wegwerken zoals beloofd, dan moet hiervoor zeker in 15 miljoen euro bijkomend voorzien worden in de begroting van het Vlaams Fonds voor 2009.
