Stuk **51** (2004-2005) – Nr. 6

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

Zitting 2004-2005

17 mei 2005

VERSLAG VAN DE VLAAMSE REGERING

Vlaamse vinger aan de Europese pols

Overzicht van voor Vlaanderen belangrijke EU-dossiers in 2005

Januari 2005

GEDACHTEWISSELING

over de dossiers inzake Sociaal Beleid en Volksgezondheid
met mevrouw Inge Vervotte, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

VERSLAG

namens de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
uitgebracht door de heer Tom Dehaene

Samenstelling van de commissie:

Voorzitter: de heer Luc Martens.

Vaste leden:

mevrouw Marijke Dillen, de heren Felix Strackx, Erik Tack, de dames Greet Van Linter, Gerda Van Steenberge;

de heer Tom Dehaene, mevrouw Vera Jans, de heren Luc Martens, Steven Vanackere;

de heer Marnic De Meulemeester, de dames Margriet Hermans, Vera Van der Borght;

de heren Kurt De Loor, Herman Reynders, mevrouw Elke Roex.

Plaatsvervangers:

de heer Erik Arckens, de dames An Michiels, Monique Moens, de heer Jurgen Verstrepen, mevrouw Linda Vissers;

de dames Cathy Berx, Kathleen Helsen, Trees Merckx-Van Goey, Monica Van Kerrebroeck;

mevrouw Patricia Ceysens, de heer Marc Cordeel, mevrouw Hilde Eeckhout;

de heer Bart Caron, de dames Else De Wachter, Michèle Hostekint.

Toegevoegde leden:

mevrouw Mieke Vogels;

mevrouw Helga Stevens.

Zie:
51 (2004-2005)
- Nr. 1: Verslag van de Vlaamse Regering
- Nrs. 2 tot 5: Verslagen over gedachtewisselingen

INHOUD

Blz.

I. Toelichting door mevrouw Inge Vervotte, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 4

II. Vragen van de leden en antwoord door de minister 5

DAMES EN HEREN,

Op 10 mei 2005 vond in de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin een gedachtewisseling betreffende Welzijn en Volksgezondheid plaats met mevrouw Inge Vervotte, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin over het verslag van de Vlaamse Regering "Vlaamse vinger aan de Europese pols, overzicht van voor Vlaanderen belangrijke EU-dossiers in 2005" (*Parl. St.* Vl. Parl. 2004-05, nr. 51/1).

I. Toelichting door mevrouw Inge Vervotte, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Minister Vervotte: Europa verdient onze aandacht omdat een aantal dossiers een grote impact hebben op de werking in Vlaanderen. Een voorbeeld van zo'n dossier, dat niet onder mijn bevoegdheid valt, is het Lissabon-proces. Dat wordt gecoördineerd door de minister-president. Een ander dossier betreft de bekende dienstenrichtlijn. De Vlaamse Regering heeft op 12 november 2004 een uitsluiting van de toepassingsgebieden gevraagd van de Bolkesteinrichtlijn voor onder meer de sectoren Welzijn en Volksgezondheid. Het Europees Parlement plant daarover een plenaire stemming in eerste lezing in juli 2005. Daarna moet de richtlijn uiteraard nog naar de Raad van Ministers, die dan zijn gemeenschappelijk standpunt moet bepalen. In het oorspronkelijke tijdschema was daarvoor eind 2005 vooropgesteld, maar het valt te betwijfelen of die timing kan worden gehaald.

Een dossier dat niet rechtstreeks onder mijn bevoegdheid valt, gaat over staatssteun. We moeten dat in het oog houden voor bijvoorbeeld ontwikkelingen in beschutte werkplaatsen. Tot op heden is er daar nog geen probleem. We blijven dit wel opvolgen.

De ontwerprichtlijn tot wijziging van de richtlijn 2003/88/EC met betrekking tot de arbeidstijd, behoort wel tot mijn bevoegdheid. Dat ontwerp, dat in de Commissie voorligt, is vrij controversieel. Het heeft te maken met het afwijken van referentieperiodes van de wekelijkse arbeidstijd. Er is een voorstel tot verlenging tot 1 jaar. Ook zou een individu zijn wekelijkse arbeidstijd niet kunnen toepassen als de werkgever daarmee instemt. Voorts is er ook de definitie van arbeidstijd, die bijvoorbeeld op de gehandicaptensector een grote impact heeft. We moeten dat voorstel dus zeker opvolgen.

Een ander dossier is verordening 1408 met betrekking tot de coördinatie van de socialezekerheidssystemen. Dit is van belang voor alles wat te maken heeft met de zorgverzekering. Nadat Vlaanderen in gebreke was gesteld, was er al een wijziging van decreet doorgevoerd op 30 april 2004. We zullen binnenkort een nieuwe wijziging doorvoeren. Het voorontwerp is klaar en bevindt zich op het niveau van de interkabinettenwerkgroepen, die ervoor moeten zorgen dat de zorgverzekering in regel is met de Europese regelgeving.

Een dossier dat ik persoonlijk heel belangrijk vind, is het debat over de sociale diensten van algemeen belang. Na het Groenboek is er nu ook het Witboek voor diensten van algemeen belang. Er is een voorstel voor een kaderregeling voor diensten van algemeen economisch belang en sociale diensten van algemeen belang. Voor ons zijn alle sociale diensten echter van algemeen belang. De opvolging van die discussie is zeker relevant. Als een opsplitsing wordt gemaakt tussen diensten van algemeen belang en diensten van sociaal algemeen belang, moet worden gevreesd dat dit een achterpoortje is om te anticiperen op het debat over de Bolkesteinrichtlijn.

De strategie voor preventie van alcoholgebruik staat geagendeerd op de Raad en zou klaar moeten zijn tegen eind 2005. Er is ook een Europese strategie inzake gezondheid, die zich toespitst op de bescherming van burgers tegen gezondheidsbedreigingen, op gezondheidspromotie, ziektepreventie, efficiënte nationale gezondheidssystemen en een betere informatievoorziening. Het eerste debat daarover wordt geagendeerd op 2 en 3 juni op de vergadering van de ministerraad van Sociale Zaken. Op die vergadering komen ook de EU-acties inzake obesitas aan bod, evenals de acties inzake geestelijke gezondheidszorg en de bestrijding van HIV, en het Europees actieplan voor de aanpak van een grieppandemie.

Er is ook de opvolging van de Europese drugsstrategie. Daar worden actieplannen ontwikkeld die worden omgezet in nationale plannen.

De zorgverzekering is dus zeker een van de belangrijke dossiers die moeten worden opgevolgd. Daarnaast moet ook de Bolkesteinrichtlijn in het

oog worden gehouden. Ook de discussie over de diensten van algemeen belang en de sociale diensten van algemeen belang, en over de arbeidstijd kunnen een grote impact hebben op onze werking, aangezien veel gezondheidsorganisaties werken met heel flexibele systemen van 24 op 24 uur.

II. Vragen van de leden en antwoord door de minister

Mevrouw Gerda Van Steenberge: Onze fractie is verheugd met het initiatief van het Vlaams Parlement rond de Vlaamse vinger aan de Europese pols, want de impact van de Europese wetgeving is inderdaad heel groot. De regeringen en beleidsmakers hebben mogelijk nog niet goed door hoe groot die impact is. Europa is met ons bezig, maar wij zijn niet of niet genoeg met Europa bezig.

Vermits Europa alsmaar aan slagkracht en invloed wint, is het van groot belang dat de regionale parlementen dit nauwgezet en proactief opvolgen. We kennen het subsidiariteitsbeginsel en vinden dat dit ook in deze context moet worden toegepast. De regio's moeten worden betrokken bij wat er op Europees niveau gebeurt indien dat te maken heeft met hun bevoegdheden. Bovendien moeten de regionale parlementen in een zeer vroeg stadium worden betrokken bij het maken van het beleid en niet pas als er al richtlijnen zijn, want dan is het te laat.

Vlaanderen kan alleszins zijn rol opeisen en zou niet mogen dulden dat de federale overheid de gesprekspartner is van Europa voor aangelegenheden die exclusief of gedeeltelijk behoren tot de Vlaamse bevoegdheden. We moeten dus ijveren voor een Europa van de regio's in de plaats van een Europa van de deelstaten. Onze fractie pleit uiteraard voor Vlaanderen als deelstaat, maar zolang dat niet het geval is, moeten we toch ook gesprekspartner kunnen zijn als regio.

Mevrouw de minister, is Europa zich voldoende bewust van de verdeling van de bevoegdheden in ons land? Hebt u al contact gehad met de Europese commissaris van Welzijn of Volksgezondheid? In welke mate wordt u als Vlaams minister betrokken bij de voorbereiding van Europese richtlijnen?

In verband met de strategie voor de preventie van alcoholgebruik, staat in het dossier dat ter voorbereiding een rapport zal worden gemaakt over de sociale impact en de gezondheidsimpact van alcohol. Dat verslag zou klaar zijn tegen maart 2005. Is dat verslag al klaar? Bent u in dat verband gecontacteerd door Europa of eventueel door de federale overheid?

Komt eventuele Europese financiering bij het federale ministerie van Volksgezondheid terecht of wordt het Vlaamse departement daar ook bij betrokken en zo ja, in hoeverre?

Minister Inge Vervotte: Ik beschik niet over dat rapport in verband met de sociale impact en de gezondheidsimpact van alcohol. Eind 2005 moet een strategie uitgestippeld zijn. We zullen die dan vernemen.

De regio's voeren het woord niet op vergaderingen van Europa, maar we mogen daar wel op aanwezig zijn. Uiteraard worden de standpunten die de federale minister tijdens die vergaderingen zal verkondigen, op voorhand grondig besproken. We hebben bovendien regelmatig contact met de permanente vertegenwoordiger. Op die manier kan er voortdurend rekening worden gehouden met de specifieke situatie in België.

Mevrouw Gerda Van Steenberge: U hebt de Europese commissaris dus nog niet ontmoet?

Minister Inge Vervotte: Ik heb die inderdaad nog niet ontmoet. Volgens mij is het even efficiënt om aan tafel te gaan zitten met de permanente vertegenwoordiger. Ik begrijp de urgentie van uw vraag niet.

Mevrouw Gerda Van Steenberge: Ik heb liever dat u onderhandelt dan dat minister Demotte dat doet.

Minister Inge Vervotte: De standpunten worden steeds voorbereid. Indien er geen eensgezindheid is over de standpunten, worden ze niet geformuleerd.

De verslaggever, *De voorzitter,*

Tom DEHAENE Luc MARTENS