

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



stuk **191** (2009-2010) – Nr. 6
ingediend op 10 maart 2010 (2009-2010)

Beleidsnota

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

2009-2014

Met redenen omklede motie

van mevrouw Vera Jans, de heer Tom Dehaene,
mevrouw Katrien Schryvers, de heer John Crombez
en de dames Mia De Vits, Lies Jans en Helga Stevens

Tekst aangenomen door de plenaire vergadering

Stukken in het dossier:

- 191** (2009-2010) – Nr. 1: Beleidsnota
- Nr. 2 t.e.m. 4: Met redenen omklede moties
- Nr. 5: Verslag

verzendcode: REG

Het Vlaams Parlement,

- gehoord de bespreking van de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014;
- gehoord het antwoord van Vlaams minister Jo Vandeuren;
- vraagt de Vlaamse Regering:
 - 1° een gezinsbeleid te ontwikkelen waarin kinderopvang een cruciaal aandachtspunt blijft;
 - 2° het groeipad in de gezinszorg blijvend te monitoren en, wanneer het budgettair mogelijk is, opnieuw te laten stijgen;
 - 3° een ouderenbeleid te voeren waarin de specifieke behoeften van de senioren inzake zo lang mogelijk zo zelfstandig mogelijk wonen, de betaalbaarheid van het zorgaanbod en een correcte spreiding van dat aanbod aandachtspunten zijn;
 - 4° snel de nodige voorbereidende werkzaamheden en studies te laten starten met het oog op het te ontwikkelen vernieuwd sociaal beleid;
 - 5° een beleid te ontwikkelen waarbij de bijzondere jeugdbijstand zowel jongeren in een problematische opvoedingssituatie als jongeren die een als misdrijf omschreven feit hebben gepleegd, een adequaat en tijdig antwoord kan bieden;
 - 6° een beleid te voeren ten aanzien van personen met een handicap, rekening houdende met de aard van hun handicap en hun behoefte aan ondersteuning, en de vraag naar (meer) zorg en/of ondersteuning op maat. De VN-conventie inzake de rechten van personen met een handicap is daarbij een leidraad;
 - 7° de ontwikkeling van kwaliteitsvolle zorg, zeker ook voor personen met een langdurige ernstige verminderde zelfredzaamheid, verder te stimuleren;
 - 8° een actueel model van geestelijke gezondheidszorg uit te bouwen, gericht op vermaatschappelijking;
 - 9° blijvend tegemoet te komen aan de infrastructuurbehoeften en het daarmee samenhangende probleem van de financiering van de welzijns- en gezondheidszorg;
 - 10° de instroom van voldoende gekwalificeerd personeel in zorgberoepen nog verder te versterken en te ondersteunen en het belang van de informele zorg – vrijwilligers/mantelzorgers – te onderkennen, rekening houdend met competenties;
 - 11° een geïntegreerd drugsbeleid te ontwikkelen dat zeker ook gericht is op ontrading;
 - 12° een facettenbeleid te ontwikkelen in de preventieve gezondheidszorg;
 - 13° blijvend te investeren in ICT in de welzijnssector;
 - 14° inzake milieu en gezondheid meer aandacht te ontwikkelen voor gezondheidsdeterminanten;
 - 15° het overheidstoezicht sterker te oriënteren op output;
 - 16° inzake holebi's en transgendervragen voldoende aandacht te besteden aan het welzijn van die bevolkingsgroepen, zoals onder andere bij de hiv-problematiek, preventie van zelfdoding en ander beleid;
 - 17° inzake palliatieve zorg te werken aan het versterken van de beschikbaarheid van artsen-experten en de netwerken, en aandacht te hebben voor het belang van de dagcentra in het palliatief supportief beleid.