Vlaams Parlement

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 180
van **WILLY SEGERS**
datum: 9 december 2015

---

aan **JO VANDEURZEN**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Nederlandstalige en Franstalige huisartsenkringen in Brussel - Impact fusie

De FAMGB (de Franstalige Brusselse huisartsenkring) wil dat de Nederlandstalige BHAK (de Brusselse huisartsenkring) mee intreedt in de GBBW (Garde Bruxelloise – Brusselse Wachtdienst). Over het project is reeds discussie gevoerd omdat het te weinig garanties biedt op Nederlandstalige zorg, waardoor heel wat Nederlandstalig huisartsen gekant zijn tegen het project.

In het project zou er ook een essentieel deel van de subsidies dat BHAK ontvangt van Vlaanderen overgedragen worden naar de vzw GBBW. Meer bepaald gaat het om de kringsubsidie voor het eenvormig nummer, wat toch ongeveer de helft uitmaakt van de Vlaamse subsidies ten aanzien van BHAK vzw.

De voorgestelde samenwerking heeft dus een overdracht van Vlaamse subsidies van de Vlaamse vereniging BHAK naar een vereniging die niet onder toezicht van Vlaanderen staat (de GBBW) tot gevolg. Zo houdt, overeenkomstig artikel 13 van het besluit van de Vlaamse regering van 26 juni 2015 betreffende de huisartsenkringen, het Agentschap Zorg en Gezondheid toezicht op de huisartsenkringen en kan zijzelf bij huisartsenkringen een onderzoek verrichten of laten verrichten door Zorginspectie van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Het Agentschap Zorg en Gezondheid heeft echter geen enkele bevoegdheid ten aanzien van de GBBW.

Binnen de structuur van de GBBW hebben de leden van de BHAK in geen enkel orgaan de beslissingsbevoegdheid:
- binnen de algemene vergadering heeft de vzw BHAK 6 stemmen ten aanzien van 13 leden van de (verenigingen van) FAMGB;
- binnen het bestuursorgaan zijn er 3 leden van BHAK (verkozen door de algemene vergadering van de GBBW) ten aanzien van 6 leden van de FAMGB.

Er is in beginsel wel een meerderheid binnen elke taalgroep vereist. Maar als die meerderheid binnen elke taalgroep niet bereikt wordt, kan de beslissing gewoon worden genomen met een gewone meerderheid.

De jaarrekening 2014 roept al vragen op. Er is een negatief resultaat van 2772 Euro. Dat bedrag werd kunstmatig positief gemaakt door ten belope van 132.446 euro voorafnames op het kapitaal te doen om tot een positief resultaat te komen van 129.675 euro.

Bovendien is het vreemd dat men zich beroept op de jaarrekening van 2014 in het kader van het onderzoek van de financiële gevolgen van de samenwerking met de GBBW. Er is binnen de GBBW op 24 januari 2015 een grote herstructurering gebeurd, met grote financiële gevolgen. Het betreft de overdracht van algemeenheid (activa én passiva) van de twee Franstalige wachtposten Athéna en Médinuit door de GBBW. De situatie in 2014 is dan ook helemaal geen betrouwbare basis om een beslissing tot samenwerking met de GBBW te nemen. Ook de begroting 2015 geeft geen volledige informatie, als men niet beschikt over ten minste het bedrag aan activa én passiva van de GBBW na deze herstructurering. Op te merken valt dat noch de vzw Athéna, noch de vzw Médinuit ooit een jaarrekening hebben neergelegd.

Er zijn op basis van de begroting 2015 ook wat andere vragen: zo zou er een inkomstenstijging van 134% zijn, daar waar de prestaties die hiertegenover staan maar stijgen met 60%.

Men mag immers niet vergeten dat de BHAK zich er in het kader van deze samenwerking toe verbindt om bij te springen in geval van negatief resultaat.

1. Is de minister het eens met de substantiële overdracht van subsidies van de Vlaamse BHAK naar de vzw GBBW, een vereniging waarover Vlaamse toezichtsinstellingen, zoals het Agentschap Zorg en Gezondheid of de Zorginspectie, geen bevoegdheden hebben?
2. Is de minister van oordeel dat het verantwoord is dat de leden van de BHAK een minderheidspositie bekleden binnen de raad van bestuur? Er is wel sprake van een meerderheid binnen elke taalgroep, maar van zodra die meerderheid niet bereikt wordt, is de beslissing geldig met een stemming met een gewone meerderheid.
3. Is er - zeker gelet op de overname door de GBBW van de activa en passiva van Athéna vzw en Médinuit vzw in februari 2015 - geen nood aan een audit op basis van een tussentijdse staat van de GBBW, opgesteld na de overdracht van algemeenheid van Athéna naar de GBBW en de overdracht van algemeenheid van Médinuit naar de GBBW.
4. Geeft de voorgestelde samenwerking tussen de FAMGB en de BHAK een voldoende garantie op gezond financieel beheer van de Vlaamse subsidies met het oog op een correcte besteding van deze Vlaamse subsidies en de continuïteit en de kwaliteit van de dienstverlening?

Deze vraag werd gesteld aan de ministers Jo Vandeurzen (180), Sven Gatz (72).

JO VANDEURZEN
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

GECOÖRDINEERD ANTWOORD
op vraag nr. 180 van 9 december 2015
van **WILLY SEGERS**

Wij zijn van mening dat een investering van middelen en mankracht in de eengemaakte wachtdienst voor alle Brusselaars, de Garde Bruxelloise/Brusselse Wachtdienst (GBBW), kan bijdragen tot een sterkere eerste lijn, met een eenvormige en herkenbare wachtdienst.

De randvoorwaarden voor de realisatie van een duurzaam bestuur voor de Nederlandstalige patiënten in Brussel vervuld zijn en dat dit bovendien op maat van de hoofdstad is:

1. De GBBW wordt bestuurd door de Brusselse Huisartsenkring (BHAK) en de Féderation des Associations de Médecins Généralistes de Bruxelles (FAMGB). Het gaat om een samenwerking, de beide entiteiten blijven bestaan. De BHAK zal de wachtdienst organiseren via de GBBW, waarin ze zelf vertegenwoordigd is.
2. Binnen de GBBW gelden dezelfde beslissingsmodaliteiten als in de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie: een beslissing vereist een meerderheid in beide taalgroepen. Is dat niet het geval, dan wordt een tweede stemming georganiseerd. Indien bij deze stemming een gewone meerderheid bereikt wordt, dan moet ook in elke taalgroep minimum een derde van de stemmen behaald worden. Iedere taalgroep heeft dus in feite een vetorecht.
3. Het behoort niet tot de Vlaamse bevoegdheid om de boekhouding van de GBBW te controleren. De Vlaamse overheid zal wel toezien op de correcte besteding van de middelen door de Brusselse Huisartsenkring. In dit kader kan een verantwoording gevraagd worden van de middelen die de BHAK overdraagt aan de GBBW.
4. De subsidie voor het centraal oproepnummer zal aangewend worden voor de financiering van het callcenter van de GBBW. Deze middelen kunnen enkel daarvoor aangewend worden. De BHAK en de Vlaamse overheid zullen daarop toezien.
5. Het wachtreglement biedt voldoende garanties op Nederlandstalige zorg tijdens de officiële wachturen:
    a. Drietalig (Nederlands, Frans, Engels) callcenter
    b. Tweetalige onthaalmedewerker in centrale huisartsenwachtpost
    c. Tweetalige wachtarts (gecertifieerd met Selor-attest of diploma secundair onderwijs of hoger) in de centrale huisartsenwachtpost en voor huisbezoeken voor Nederlandstalige patiënten.