

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 646
van **ELS ROBEYNS**
datum: 7 juli 2016

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

Overheveling bevoegdheden provincies - Preventief gezondheidsbeleid

Vanaf 1 januari 2018 wordt preventief gezondheidsbeleid een exclusieve Vlaamse bevoegdheid. De Vlaamse provincies verliezen vanaf dan de bevoegdheid over dat beleidsdomein.

Het betreft een beleidsdomein dat in de Vlaamse provincies degelijk werd uitgebouwd en waarvan de initiatieven niet mogen verloren gaan bij de overgang naar Vlaanderen. Ik denk bijvoorbeeld aan het project rond teken, dat de provincie Limburg vanuit het Provinciaal Natuurcentrum (PNC) heeft opgezet en waarbij preventie en sensibilisering centraal staan.

1. Hoe gaat de minister vanaf 1 januari 2018 de huidige provinciale initiatieven met betrekking tot preventieve gezondheid integreren in het Vlaamse beleid?
2. Kan de minister een inventaris bezorgen van alle bestaande provinciale initiatieven rond preventieve gezondheid?
3. Welke van die initiatieven neemt de minister op in het Vlaamse beleid? Welke niet, en om welke reden worden ze niet opgenomen?
4. In welk budget gaat de minister voorzien voor preventieve gezondheid voor de overgenomen initiatieven van de provincies?

ANTWOORD

op vraag nr. 646 van 7 juli 2016

van **ELS ROBEYNS**

1. In het algemeen zal zo veel mogelijk gestreefd worden naar integratie van de huidige provinciale initiatieven in, of aansluiting bij, het huidige Vlaamse beleid terzake. Dit geldt voor de verschillende sectoren. Uitgangsprincipes hierbij zijn:
 - Activiteiten die projectmatig waren opgezet, stoppen als (tijdelijk) project. Vrijgekomen middelen en mensen worden geïntegreerd in de relevante actieplannen rond bijvoorbeeld de gezondheidsdoelstellingen (preventie).
 - Activiteiten die een structureel karakter hebben, zoals de intergemeentelijke preventie- en vroeginterventiewerkers, zullen in principe worden opgenomen in een ruimer Vlaams beleid rond intergemeentelijke werking rond deze aanpak. Welke vorm dit zal aannemen is op dit moment moeilijk te zeggen. Dit zal sterk afhangen van de conclusies van onder meer de eerstelijnsconferentie in 2017, waar de organisatie van de zorg op lokaal en regionaal niveau zal worden herbekeken, en van de gezondheidsconferentie preventie eind dit jaar. In principe stappen we hierbij wel af van de provinciale invalshoek. Eerder zal er worden gekeken naar de reële lokale of regionale noden, en zal dit geënt worden op locoregionale structuren.
2. Als bijlage vindt u een overzicht van de bestaande provinciale initiatieven rond preventieve gezondheid, opgesteld op basis van de informatie bezorgd door de provincies zelf.
3. Op korte termijn wordt gestreefd naar continuïteit, waarbij we de overname van de lopende, dus niet afgeronde, projecten en netwerken zullen ondersteunen, zodat de huidige activiteiten en dienstverlening kunnen blijven bestaan. Op langere termijn zal een evaluatie van bestaande initiatieven gebeuren, waarna zal worden beslist in welke mate het opportuun is om ze verder te zetten, en op welke manier.
4. In principe zal het budget dat overkomt van de provincies behouden blijven, op voorwaarde dat dit ook effectief volledig en recurrent wordt toegekend aan het Vlaamse beleid inzake preventie en onder voorbehoud van goedkeuring door de minister van Begroting en de Inspectie van Financiën.

BIJLAGE:

- Inventaris van de bestaande provinciale initiatieven rond preventieve gezondheid