

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 199
van **BJÖRN ANSEEUW**
datum: 15 december 2016

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

Projecten voor de preventie van verslaving - Evaluatiecriteria

In de beleidsbrief Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2016-2017 schrijft de minister: "Daarnaast hebben we reeds de bevoegdheid over het 'Federaal fonds ter bestrijding van de verslavingen' overgenomen (het zogenaamde Verslavingsfonds). Binnen dat fonds worden projecten gesubsidieerd in het kader van verslavingszorg of preventie van verslaving. De projecten krijgen een perspectief tot eind 2017, en waar mogelijk en aangewezen zorgen we voor een verankering in regelgeving."

1. Hoeveel en welke projecten worden momenteel gesubsidieerd? Hoeveel krijgt elk project?
2. Wat zijn de evaluatiecriteria die gebruikt zullen worden om te beslissen of een project kan worden voortgezet? En wie stelt die lijst op?
3. Wanneer zal de lijst met evaluatiecriteria voorliggen, zodat de projecten eind 2017 geëvalueerd kunnen worden?

ANTWOORD

op vraag nr. 199 van 15 december 2016

van **BJÖRN ANSEEUW**

1. Het 'Federaal fonds ter bestrijding van verslavingen' bestond oorspronkelijk uit een 'tabaksfonds' en een 'drugsfonds'.

Het tabaksfonds bestond uit de projecten: BELTA psychiatrie, BELTA campagne, Bordet studenten, Bordet werkzoekenden, Tabakstop STK, BELTA gewicht en VIGEZ rookstop school. Deze projecten werden aan Vlaanderen toegewezen na het beëindigen van het overgangsprotocol van de staatshervorming eind 2014. De werking van de projecten 'tabakstop' van Stichting tegen Kanker en de methodiek 'jongeren rookstop op school' van VIGEZ werden verdergezet en de middelen werden overgedragen naar de beheersovereenkomst tabak. Het budget van de overige projecten werd integraal overgedragen naar de beheersovereenkomst Tabak waarmee de opdrachten in het kader van deze beheersovereenkomst uitgevoerd worden. Deze projecten zelf zijn afgelopen. In totaal werd 1.058.000 euro overgedragen van het tabaksfonds naar de beheersovereenkomst tabak die vanaf 1 januari 2016 loopt met het consortium tabak (bestaande uit VIGeZ, VRGT, Stichting tegen Kanker, Kom op Tegen Kanker).

Op dit moment worden volgende projecten die oorspronkelijk gefinancierd werden door het federale fonds ter bestrijding van verslavingen nog verder gesubsidieerd door de Vlaamse overheid:

Organisatie	Omschrijving project	Periode subsidie	Budget
WZC Leiehome	Efficiënter en effectiever beleid rond psychofarmaca	1/11/2015-31/12/2017	156.535 euro
WZC Leiehome	Organiseren van vormingen rond het opzetten van een farmaca beleid in voorzieningen voor ouderenzorg	1/7/2016-31/12/2017	6.900 euro
Free Clinic (Plug-inn)	Het organiseren van vroeginterventie voor kwetsbare, druggebruikende jongeren tot 25 jaar in de regio Antwerpen, in samenwerking met reguliere hulpverlening en relevante voorzieningen	1/11/2015 – 31/12/2017	202.800 euro
MSOC Gent (Kinderen en Drugverslaafde ouders)	In regio Oost-Vlaanderen, o.a. aanbieden van klinisch casemanagement bij drugverslaafde ouders en zwangere vrouwen, aanbieden van popvoedingsondersteuning bij drugverslaafde ouders en aanbieden van vormingen rond druggebruik, ouderschap en zwangerschap	1/11/2015-31/12/2017	162.500 euro
MSOC Oostende (Kinderen en hun	In de regio Oostende, o.a. outreachend werken naar	1/11/2015-31/12/2017	162.500 euro

drugverslaafde ouders)	druggebruikende ouders met kinderen en zwangere vrouwen, casemanagement bij die gezinnen		
MSOC Vlaams Brabant (MaPa)	In de regio Vlaams Brabant, o.a. het aanbieden van opvoedingsondersteuning aan druggebruikende ouders, intensieve begeleiding van zwangere druggebruikende vrouwen en hun partners, aanbieden van vormingen ivm druggebruik en ouderschap	1/11/2015-31/12/2017	162.500 euro
Kompas vzw (Kompas Aan Huis)	Kompas Aan Huis is een korte, intensieve en vlugge vorm van hulpverlening die wordt aangeboden aan gezinnen die zich in crisis bevinden n.a.v. middelengebruik van de jongere(n)	1/11/2015 – 31/12/2017	120.134,19 euro
De Kiem vzw (Community Reinforcement Approach (CRA) in combinatie met Contingency Management (CM).)	Dit gaat over een cocaïnespecifiek behandelprogramma.	1/11/2015 – 31/12/2017	90.972,09 euro
CAD Limburg (online drughulpverlening)	Dit gaat over het verder ontwikkelen en aanbieden van onlinehulp via alcoholhulp.be, cannabishulp.be en drughulp.be.	1/11/2015 – 31/12/2017	202.860 euro

- De toekomst van elk project wordt afzonderlijk beoordeeld. Dit is een kerntaak van het Agentschap Zorg en gezondheid en gebeurt op de gebruikelijke wijze op basis van het eindverslag van de projecthouders. De bereikte resultaten, de doelmatigheid en de beleidsprioriteiten zijn belangrijke elementen om te bepalen of projecten worden stopgezet, voortgezet, uitgebreid of structureel verankerd worden en al dan niet geïntegreerd in bestaande aanbod, programma's of initiatieven.

Het transitieprotocol bij de staatshervorming is recent met één jaar verlengd tot 31/12/2018. Dit kan er toe leiden dat een aantal projecten nog niet structureel verankerd kunnen worden eind 2017 en in afwachting met één jaar zullen moeten worden verlengd mits een gunstige evaluatie.

- Gezien de evaluatie gebeurt op basis van het eindverslag van de projecthouders is er geen lijst met evaluatiecriteria beschikbaar.