Vlaams Parlement

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 36
van **FREYA VAN DEN BOSSCHE**
datum: 5 september 2019

---

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

Gezondheidsdoelstellingen - Criteria

Om prioriteiten te leggen binnen het preventieve gezondheidsbeleid, werkt de Vlaamse overheid met gezondheidsdoelstellingen. Dat zijn specifieke, meetbare en algemeen aanvaarde doelstellingen die men in een bepaalde periode wil realiseren om gezondheidswinst op bevolkingsniveau te verkrijgen. De Vlaamse overheid startte ermee in 1998, in navolging van de Wereldgezondheidsorganisatie, en telt er vandaag vijf:
- gezondheidsdoelstelling "Vaccinaties";
- gezondheidsdoelstelling "Bevolkingsonderzoeken naar kanker";
- gezondheidsdoelstelling "Zelfdoding";
- gezondheidsdoelstelling "Ongevallen in de privésfeer";
- gezondheidsdoelstelling "Gezonder leven".

Het is de gezondheidsconferentie die de Vlaamse gezondheidsdoelstellingen formuleert. Elke gezondheidsdoelstelling wordt wetenschappelijk onderbouwd en er worden strategieën vastgelegd om de doelstellingen te halen.

Een gezondheidsdoelstelling wordt goedgekeurd door de Vlaamse Regering en het Vlaams Parlement. Het werken met preventieve gezondheidsdoelstellingen is verankerd in het decreet van 21 november 2003 betreffende het preventieve gezondheidsbeleid.

1. Op welke manier kunnen nieuwe gezondheidsdoelstellingen worden bepaald? Wat is hiervoor de te volgen procedure?
2. Welke initiatieven kunnen genomen worden om nieuwe gezondheidsdoelstellingen voor te leggen aan de bevoegde overheid om te oordelen of deze prioritair kunnen zijn voor het Vlaamse beleid of niet?
3. Bestaan er aanvraagdossiers om een gezondheidsdoelstelling te bepalen?
4. Wat waren de gezondheidsdoelstellingen van de Vlaamse overheid sinds de start in 1998?

JO VANDEURZEN
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD
op vraag nr. 36 van 5 september 2019
van **FREYA VAN DEN BOSSCHE**

---

1. De procedure wordt beschreven in artikels 13 tot 20 in het preventiedecreet van 21 november 2003. Voor de ontwikkeling van een voorstel van een nieuwe of te herziene Vlaamse gezondheidsdoelstelling roept de Vlaamse regering een gezondheidsconferentie samen.

2. Dit kan op verschillende manieren (vb. op initiatief van de Vlaamse Regering, parlement, commissies, resoluties, de wetenschappelijke gemeenschap,…). Belangrijk is dat er voldoende wetenschappelijke evidentie is dat het om een ernstig volksgezondheidsprobleem gaat inzake morbiditeit en/of mortaliteit en dat er breed maatschappelijk engagement is.

3. Er is geen formele vorm van aanvraagformulier.

4. Het overzicht van de huidige en afgelopen gezondheidsdoelstellingen sinds 1998:
   - Huidige gezondheidsdoelstellingen:
     - Gezondheidsdoelstelling Vaccinaties (2012-2020)
     - Gezondheidsdoelstelling Bevolkingsonderzoeken naar kanker (2013-2020)
     - Gezondheidsdoelstelling Zelfdoding (2012-2020)
     - Gezondheidsdoelstelling Ongevallen in de privésfeer, deze doelstelling is niet meer hernieuwd sinds 2002.
     - Gezondheidsdoelstelling "De Vlaming leeft gezonder in 2025”
   - Voorgaande gezondheidsdoelstellingen:
     - Gezondheidsdoelstelling Voeding en Beweging (2009-2015)
     - Gezondheidsdoelstelling Bevolkingsonderzoek naar Borstkanker (2006-2011)
     - Gezondheidsdoelstelling Preventie van zelfdoding (2006-2010)
     - Gezondheidsdoelstelling Tabak, Alcohol en Drugs (2009-2015)
   - De eerste gezondheidsdoelstellingen voor de periode 1998 – 2002:
     - Doelstelling 1: In het jaar 2002 moet het aantal rokers in Vlaanderen, zowel voor vrouwen als voor mannen en specifiek voor jongeren, met 10% gedaald zijn
     - Doelstelling 2: In het jaar 2002 moet de consumptie van vetrijke voeding op significante wijze gedaald zijn ten voordele van vetarme en vezelrijke voeding
     - Doelstelling 3: In het jaar 2002 moet de borstkankerscreening bij vrouwen doelmatiger verlopen. Het aandeel van de screenings bij de doelgroep 50-69 jaar moet toenemen tot 80%. Het aantal vrouwen uit de specifieke doelgroep dat bereikt wordt moet toenemen tot 75%
     - Doelstelling 4: In het jaar 2002 moet het aantal dodelijke ongevallen in de privésfeer en in het verkeer afnemen met 20%
     - Doelstelling 5: In het jaar 2002 moet de preventie van infectieziekten op significante wijze worden verbeterd, met name door het verder verhogen van de vaccinatiegraad voor aandoeningen als polio, kinkhoest, tetanus, difterie, mazelen, bof en rubella