

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



Zitting 2006-2007

13 december 2006

**ONTWERP VAN DECREET**

**houdende de algemene uitgavenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap  
voor het begrotingsjaar 2007**

**AMENDEMENTEN**

**voorgesteld na indiening van het verslag**

*Zie:*

**15** (2006-2007)

- Nr. 1: Ontwerp van decreet + Bijlagen
- Nrs. 2 en 3: Amendementen
- Nrs. 4-A tot L: Verslagen aan de Commissie voor Algemeen Beleid, Financiën en Begroting
- Nr. 5: Amendementen
- Nr. 6: Verslag namens de Commissie voor Algemeen Beleid, Financiën en Begroting

Artikel 2

## AMENDEMENT Nr. 62

voorgesteld door mevrouw Greet Van Linter, de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack

## TABEL

## AFDELING I

## Begrotingskredieten

## TITEL I

## Departementale begrotingen

## DEPARTEMENT 4

## Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

## ORGANISATIEAFDELING 40

## Departement WVC (algemeen)

## PROGRAMMA 20

Infrastructuur inzake persoonsgebonden aangelegenheden

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “169.478 duizend euro” brengen op “176.978 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 7.500 duizend euro)

## VERANTWOORDING

In het kader van de toenemende vergrijzing zijn de noden in de bejaardensector hoog. Vooral in Brussel is er nood aan Nederlandstalige ouderenvoorzieningen. Voor ouderen en vooral dementerenden is het van primordiaal belang dat ze in de moedertaal verzorgd kunnen worden. Het is immers de eerste aangeleerde taal die de ouderen en vooral dementerenden het best begrijpen en waarin ze zich best kunnen uitdrukken. Omringd zijn door verzorgenden die hun moedertaal spreken is voor hen een herademing en zorgt voor een ‘thuisgevoel’, wat zeer belangrijk is in de door het beleid beoogde kwaliteit van de verzorging.

De Vlaamse gemeenschap moet zelf dringend werk maken van bouw, erkenning en subsidiëring van nieuwe Vlaamse rusthuizen, RVT's en ouderenvoorzieningen in Brussel. De gevraagde verhoging wil hier toe een aanzet geven.

Artikel 2

## AMENDEMENT Nr. 63

voorgesteld door de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen, Greet Van Linter en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack

## TABEL

## AFDELING I

Begrotingskredieten

## TITEL I

Departementale begrotingen

## DEPARTEMENT 4

Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

## ORGANISATIEAFDELING 41

Administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn

## PROGRAMMA 40

Gezinsaanlegenheden

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “785.819 duizend euro” brengen op “815.819 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 30.000 duizend euro)

## VERANTWOORDING

Er wordt een nieuwe basisallocatie gecreëerd: “Ondersteuning van de thuiswerkende ouder” met een niet-gesplitst krediet van 30.000 duizend euro.

Ouders van kleine kinderen hebben op dit ogenblik geen vrije keuze tussen de opvoeding van de kinderen uit te besteden of zelf voor deze opvoeding in te staan. In heel wat gezinnen zou één van beide ouders maar al te graag thuisblijven om voor de kinderen te zorgen, maar krijgt omwille van financiële reden hiertoe niet de kans. Door te voorzien in een financiële ondersteuning van de thuiswerkende ouder door middel van een ‘kindercheque’, wordt deze financiële drempel weggenomen en wordt een echt vrije keuze mogelijk.

---

Artikel 2

## AMENDEMENT Nr. 64

voorgesteld door de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen, Greet Van Linter en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack

## TABEL

## AFDELING I

Begrotingskredieten

## TITEL I

Departementale begrotingen

## DEPARTEMENT 4

Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

## ORGANISATIEAFDELING 41

Administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn

## PROGRAMMA 50

Gehandicaptenzorg

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “981.186 duizend euro” brengen op “996.186 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 15.000 duizend euro)

## VERANTWOORDING

De structurele wachtlijsten voor personen met een handicap blijven voor schrijnende toestanden zorgen, waarbij de levenskwaliteit van zowel de gehandicapten zelf als die van de mensen in hun directe omgeving ernstig wordt aangetast. Het stappenplan dat in 2003 door het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie met een Handicap (thans het IVA Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) werd uitgewerkt, voorzag in het wegwerken van deze wachtlijsten tegen 2007. De wachtlijsten zullen in 2007 echter allesbehalve verdwenen zijn.

Wil men de wachtlijsten wegwerken zoals beloofd, dan moet hiervoor zeker 15 miljoen euro bijkomend voorzien worden in de begroting van het Vlaams Fonds voor 2007 (en ook voor 2008).

---

## AMENDEMENT Nr. 65

voorgesteld door de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen, Greet Van Linter en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack

## TABEL

## AFDELING I

## Begrotingskredieten

## TITEL I

## Departementale begrotingen

## DEPARTEMENT 4

## Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

## ORGANISATIEAFDELING 41

## Administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn

## PROGRAMMA 60

## Maatschappelijk opbouwwerk

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “8.157 duizend euro” brengen op “4.078 duizend euro”.**

(Vermindering met 4.079 duizend euro)

## VERANTWOORDING

De organisaties, instellingen en instituten voor maatschappelijk opbouwwerk hebben tot doel de sociale achterstelling van bepaalde bevolkingsgroepen te bestrijden.

Op vele plaatsen heeft dit geleid tot het bestaan van parallelle structuren met deze die opgericht zijn in het kader van de kansarmoedebestrijding, hetgeen een onverantwoorde versnippering en verkwisting van gemeenschapsgelden betekent.

Bovendien beantwoorden heel wat projecten helemaal niet aan de oorspronkelijke doelstelling en zijn ze veeleer te bestempelen hetzij als volkomen nutteloos, hetzij als pure ideologische indoctrinatie.

De recente doorlichting van het Maatschappelijk Opbouwwerk door het Rekenhof bracht een groot aantal onregelmatigheden en misbruiken aan het licht. Wij eisen dat de onrechtmatig verkregen subsidies integraal worden teruggevorderd. Tevens moet het Maatschappelijk Opbouwwerk grondig herdacht en hervormd worden, bij voorkeur door het aanpassen van het decreet. De taakomschrijving van het Maatschappelijk Opbouwwerk moet hierin worden gepreciseerd en duidelijk afgebakend, zodat er geen ruimte meer is voor ‘eigen interpretaties’. Door een betere samenwerking met andere organisaties ter bestrijding van de kansarmoede (bv. door het delen van de infrastructuur) kan een ernstige besparing worden gerealiseerd. Uiteraard spreekt het voor zich dat de administratie voortaan zijn controletaak grondig ter harte moet nemen.

Artikel 2

## AMENDEMENT Nr. 66

voorgesteld door de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen, Greet Van Linter en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack

## TABEL

## AFDELING I

Begrotingskredieten

## TITEL I

Departementale begrotingen

## DEPARTEMENT 4

Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

## ORGANISATIEAFDELING 41

Administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn

## PROGRAMMA 70

Maatschappelijk welzijn

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “130.880 duizend euro” brengen op “133.380 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 2.500 duizend euro)

## VERANTWOORDING

Er wordt een nieuwe basisallocatie gecreëerd: “Initiatieven in verband met abortuspreventie” met een niet-gesplitst krediet van 2.500 duizend euro.

Uit de rapporten die de nationale commissie voor de evaluatie van de wet van 3 april 1990 betreffende de zwangerschapsafbreking om de twee jaar publiceert, blijkt dat sinds de invoering van de wet, het aantal abortussen in ons land steeds maar is toegenomen. Men spreekt telkens over een lichte stijging, maar over de gehele termijn genomen steeg het aantal abortussen van 13.145 in 1993 tot 17.314 in 2005, of een toename met liefst 32 procent op 13 jaar. Dit kan niet zomaar worden verklaard als het resultaat van een betere registratie.

De cijfers worden nog frappanter wanneer men het stijgend aantal abortussen uitzet naast het dalend aantal zwangerschappen. Waar in 1993 1 op 10 zwangerschappen vroegtijdig werd afgebroken, was dat in 2005 al 1 op 8. Vlaanderen mag het dan al iets beter doen dan Wallonië en vooral Brussel, het zijn en blijven heel hoge cijfers, die bovendien gestaag toenemen. Het heeft er alle schijn van dat abortus, zelfs na het invoeren van de zogenaamde ‘noodpil’ (die trouwens ook een vorm van vroege vruchtafdrijving is), meer en meer beschouwd wordt als een reguliere vorm van anticonceptie, precies wat bij de invoering van de abortuswet door de tegenstanders werd gevreesd.

Geconfronteerd met de harde cijfers kan men thans niet anders dan vaststellen dat het preventiebeleid dat door de Vlaamse Regering werd en wordt gevoerd, gefaald heeft en nog steeds faalt, alle condoom- en andere campagnes ten spijt. Waar men juist het tegendeel zou verwachten, zijn de Vlamingen blijkbaar steeds minder op de hoogte van het correct gebruik van anticonceptiva. Ook blijken er nog altijd een aantal hardnekkige misverstanden te bestaan aangaande de effecten van hormonale anticonceptiva.

Onverwacht zwangere meisjes en vrouwen krijgen ook nog steeds niet de nodige materiële, sociale, praktische en psychologische steun die ze nodig hebben om hun zwangerschap te voltooien.

De 2.500 duizend euro die wij met dit amendement ter beschikking willen stellen voor abortuspreventie dienen te worden besteed aan primaire en secundaire preventieprojecten. Enerzijds moet het grote publiek en vooral de jongeren beter en blijvend worden geïnformeerd over het correct gebruik van anticonceptiva en anderzijds moeten in Vlaanderen echte zwangerschapsbegeleidingscentra worden uitgebouwd. Deze centra moeten onverwacht zwangere vrouwen psychisch, sociaal, materieel en praktisch ondersteunen en begeleiden gedurende het ganse verloop van hun zwangerschap.

Artikel 2

---

## AMENDEMENT Nr. 67

voorgesteld door de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen, Greet Van Linter en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack

### TABEL

#### AFDELING I

#### Begrotingskredieten

#### TITEL I

#### Departementale begrotingen

#### DEPARTEMENT 4

#### Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

#### ORGANISATIEAFDELING 41

#### Administratie Gezin en Maatschappelijk Welzijn

#### PROGRAMMA 90

#### Integrale jeugdhulpverlening

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “1.723 duizend euro” brengen op “2.723 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 1.000 duizend euro)

#### VERANTWOORDING

Steeds meer kinderen en jongeren vertonen een sociaal onaangepast gedrag. Dit uit zich onder andere in een toename van problematische opvoedingssituaties en jeugddelinquentie, waarbij het opvalt dat de delinquenten steeds jonger worden.

Dit amendement strekt ertoe meer middelen vrij te maken voor de preventie van anti-sociaal gedrag, zoals onder meer een campagne tegen geweld op school.

---

Artikel 2

## AMENDEMENT Nr. 68

voorgesteld door de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen, Greet Van Linter en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack

## TABEL

## AFDELING I

Begrotingskredieten

## TITEL I

Departementale begrotingen

## DEPARTEMENT 4

Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

## ORGANISATIEAFDELING 42

Administratie Gezondheidszorg

## PROGRAMMA 20

Medisch-sociaal beleid

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “19.929 duizend euro” brengen op “22.429 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 2.500 duizend euro)

## VERANTWOORDING

Het is uiteraard verheugend vast te stellen dat de levensverwachting in Vlaanderen nog steeds toeneemt. Dit is voor een groot stuk het gevolg van de enorme vooruitgang in de curatieve geneeskunde, met het daaraan verbonden navenante prijskaartje.

Wij moeten er echter rekening mee houden dat deze vooruitgang van de medische macht ten eerste niet eendeloos is en ten tweede onbetaalbaar dreigt te worden voor de samenleving. Ook mogen we ons niet blindstaren op de kwantiteit, maar moeten we tevens oog hebben voor de kwaliteit van deze gewonnen levensjaren.

De mogelijkheid bij uitstek om tegen een relatief lage prijs zowel de levensverwachting als de levenskwaliteit nog fors te doen toenemen, ligt in de preventieve gezondheidszorg. Door de bevolking permanent en correct te informeren over een gezonde levenswijze, door een beleid van actieve gezondheids promotie te voeren, kunnen een zeer groot aantal aandoeningen en vroege overlijdens worden vermeden. Vooral op het vlak van gezonde voeding, actieve sportbeoefening, preventie van zwaarlijvigheid, roken en alcoholisme zijn nog heel wat mogelijkheden. Maar ook op het gebied van hygiëne en de gezondheid in de woning kan nog veel gebeuren, het aantal ongevallen in de privésfeer kan naar beneden, de vaccinatiëgraad kan worden opgevoerd, de preventie van huidkanker kan worden verbeterd evenals de vroegtijdige opsporing van tbc en allerlei vormen van kanker. Dit kan niet zonder meer overgelaten worden aan een vrijblijvend iets als de LOGO's.



Wij betreuren hier regelmatig dat Vlaanderen slechts over beperkte bevoegdheden beschikt. Welnu, Vlaanderen heeft de volledige bevoegdheid over de preventieve gezondheidszorg. Als we geloofwaardig willen blijven in onze eisen voor meer en homogener bevoegdheden wordt het de hoogste tijd dat we de preventieve gezondheidszorg ernstig gaan nemen en er de nodige middelen voor uittrekken.

Artikel 2

AMENDEMENT Nr. 69

voorgesteld door de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen, Greet Van Linter en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack

TABEL

AFDELING I

Begrotingskredieten

TITEL I

Departementale begrotingen

DEPARTEMENT 4

Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

ORGANISATIEAFDELING 42

Administratie Gezondheidszorg

PROGRAMMA 20

Medisch-sociaal beleid

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “19.929 duizend euro” brengen op “21.429 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 1.500 duizend euro)

VERANTWOORDING

Het aantal aidsbesmettingen in ons land daalt niet langer, het neemt zelfs opnieuw toe. Hiervoor zijn twee redenen: ten eerste werd bij de bevolking verkeerdelijk de indruk gewekt dat aids door het gebruik van nieuwe geneesmiddelencocktails te genezen zou zijn; anderzijds is er in de media nog nauwelijks aandacht voor aids, is de bevolking ingedommeld en is er ondertussen een nieuwe generatie seksueel actief geworden die nauwelijks op de hoogte is van de risico's.

Een nieuwe, smaakvolle en degelijke campagne die de bevolking vooral op een duidelijke en correcte wijze informeert over de besmettingswijze en de risico's op aids, die op geregelde tijdstippen wordt herhaald, blijft dan ook meer dan noodzakelijk.

Artikel 2

**AMENDEMENT Nr. 70**

**voorgesteld door de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen, Greet Van Linter en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack**

## TABEL

## AFDELING I

Begrotingskredieten

## TITEL I

Departementale begrotingen

## DEPARTEMENT 4

Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

## ORGANISATIEAFDELING 42

Administratie Gezondheidszorg

## PROGRAMMA 20

Medisch-sociaal beleid

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “19.929 duizend euro” brengen op “22.429 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 2.500 duizend euro)

## VERANTWOORDING

Diverse onderzoeken tonen een verontrustende toename aan van het drugsgebruik bij onze jongeren en dit op steeds jongere leeftijd. Met name het gebruik van cannabis raakt hoe langer hoe meer ingeburgerd, maar ook XTC, cocaïne en zelfs crack zijn sterk in opmars.

Drugspreventie moet dan ook één van de absolute prioriteiten zijn van het regeringsbeleid. Allerlei goedbedoelde, maar veel te kleinschalige initiatieven leveren blijkbaar maar weinig resultaat op. Om het drugsgebruik daadwerkelijk terug te dringen is een stevige, gecoördineerde en grootschalige aanpak nodig. Hiervoor dienen de nodige middelen te worden vrijgemaakt. Wij wensen 2,5 miljoen euro uit te trekken voor een grootschalige informatie- en sensibiliseringscampagne van de bevolking tegen drugs.

---

## AMENDEMENT Nr. 71

voorgesteld door mevrouw Greet Van Linter, de heer Felix Strackx, de dames Marijke Dillen en Gerda Van Steenberge en de heer Erik Tack

## TABEL

## AFDELING I

## Begrotingskredieten

## TITEL I

## Departementale begrotingen

## DEPARTEMENT 4

## Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

## ORGANISATIEAFDELING 42

## Administratie Gezondheidszorg

## PROGRAMMA 20

## Medisch-sociaal beleid

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “19.929 duizend euro” brengen op “20.429 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 500 duizend euro)

## VERANTWOORDING

Er blijven in de medische wereld nog veel onduidelijkheden omtrent terminologie, classificatie, etiologie en behandeling van het Chronisch VermoeidheidsSyndroom.

De diagnose van CVS wordt gesteld op basis van de symptomen en door het uitsluiten van andere oorzaken. Daarnaast zijn er ook een aantal markers.

Verder is het moeilijk exacte cijfers over het aantal CVS-patiënten te achterhalen, mede door verkeerde diagnose en omdat er nog zo weinig gekend is over deze ziekte. Er is ook een gebrek aan cijfers over arbeidsongeschiktheid, invaliditeit en de impact van de ziekte op de economie.

In de wetenschappelijke wereld bestaat verdeeldheid tussen grosso modo twee scholen, de psychosociale school en de fysisch-biologische school, en is er een gebrek aan voldoende wetenschappelijke informatie.

Gerennommeerde onderzoekers verlaten het land en gaan in het buitenland werken omdat er in Vlaanderen niet genoeg geld voor onderzoek vrijgemaakt wordt.

Wetenschappelijk onderzoek moet leiden tot onderbouwde protocollen voor de diagnostiek, begeleiding en behandeling van CVS. Er moeten studies uitgevoerd worden naar de oorzaak van CVS, de prevalentie van CVS in bepaalde streken en de eventuele relatie met milieufactoren (zoals daar zijn vervuiling met zware metalen). De omvang van het probleem en de socio-economische gevolgen ervan dienen dringend in kaart gebracht te worden.

Met dit amendement wensen we hiertoe een aanzet te geven.

Artikel 2

---

**AMENDEMENT Nr. 72**

**voorgesteld door de heren Pieter Huybrechts en Felix Strackx**

**TABEL**

**AFDELING I**

Begrotingskredieten

**TITEL I**

Departementale begrotingen

**DEPARTEMENT 4**

Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

**ORGANISATIEAFDELING 42**

Administratie Gezondheidszorg

**PROGRAMMA 20**

Medisch-sociaal beleid

**Het totaal van de niet-gesplitste kredieten “19.929 duizend euro” brengen op “21.429 duizend euro”.**

(Vermeerdering met 1.500 duizend euro)

**VERANTWOORDING**

Jaarlijks komen in Vlaanderen naar schatting 200 mensen om ten gevolge van CO-vergiftiging. Het betreft hier meestal mensen die in oudere woningen wonen die bevangen worden door CO-uitwasemingen van kachels of van waterverwarmingstoestellen in slecht verluchte badkamers.

Het feit dat de systematische verwittigingen door de media telkens er gevaar bestaat voor CO-vergiftiging, maar weinig resultaat hebben, maakt duidelijk dat de slachtoffers ervan overtuigd zijn dat hun verwarmingsinstallatie volledig in orde is.

De enige manier om het aantal slachtoffers van deze ‘stille doders’ op korte termijn terug te dringen, is de systematische controle van de risicowoningen door zogenaamde ‘schoorsteenmeesters’. Aangezien het vrijwel uitsluitend over minderbegoeden gaat dienen de kosten hiervan te worden gedragen door de overheid.

---