



Vlaams
Parlement

stuk **415** (2009-2010) – Nr. 3
ingediend op 17 januari 2012 (2011-2012)

Voorstel van resolutie

van de dames Irina De Knop, Ulla Werbrouck en Elisabeth Meuleman,
de heer Herman Schueremans en de dames Vera Van der Borght,
Ann Brusseel en Annick De Ridder

betreffende het voorkomen van hiv-besmettingen en
aids

Amendement

Stukken in het dossier:

- 415** (2009-2010) – Nr. 1: Voorstel van resolutie
- Nr. 2: Verslag over hoorzitting

verzendcode: WEL

AMENDEMENT Nr. 1

**voorgesteld door mevrouw Irina De Knop, de heer Herman Schueremans
en de dames Vera Van der Borgh, Annick De Ridder en Ann Brussel**

Het laatste streepje vervangen door wat volgt:

“– *vraagt de Vlaamse Regering:*

- 1° in samenwerking met de Federale Regering prioritair werk te maken van een alomvattend gecoördineerd beleid en overleg ter bestrijding van hiv en soa's tussen de federale overheid en de deelgebieden met het oog op het tegengaan van het stijgend aantal hiv-besmettingen en de opmars van soa's;*
- 2° een gezondheidsdoelstelling inzake seksuele gezondheid te bepalen die ook betrekking heeft op de preventie van soa's;*
- 3° in samenwerking met de federale overheid op basis van 'evidencebased medicine' werk te maken van een doorgedreven sensibilisering, (combinatie)preventie die ruimer gaat dan enkel informerende en sensibiliserende campagnes, en screening inzake hiv en soa's, met bijzondere aandacht voor de risicogroepen van mannen die seks hebben met mannen en niet-Belgen afkomstig uit Sub-Saharaans Afrika;*
- 4° te investeren in een structureel monitoronderzoek van seksuele intenties, attitudes en gedrag met het oog op het tijdig bijsturen van het preventiebeleid inzake hiv en soa's;*
- 5° aandacht te hebben voor laagdrempelige counselingmogelijkheden of seksuele gedragstherapie voor personen met een verhoogd risicogedrag, evenals voor de mentale gezondheidstoestand van de hele doelgroep, in het bijzonder voor die van de hiv-positieven en de recent geïnfecteerden onder hen;*
- 6° de besteding van de huidige budgetten inzake preventie van hiv en soa's te evalueren om te komen tot een zo efficiënt mogelijk gebruik van de middelen. Daarbij moet voorrang worden gegeven aan het veldwerk dat wordt gericht op de risicogroepen van mannen die seks hebben met mannen en niet-Belgen afkomstig uit Sub-Saharaans Afrika. Bij de uitvoering moet rekening worden gehouden met de grote verscheidenheid van de doelgroep van niet-Belgen uit Sub-Saharaans Afrika, waardoor de benadering voor een optimaal bereik 'communitybased' moet zijn;*
- 7° gesprekken op te starten met de holebi-horeca, in het bijzonder de holebicafé's, -clubs en -sauna's, om de 'Safe Sex Zone'-projecten als norm uit te bouwen en toe te kijken op de correcte uitvoering ervan. 'Safe Sex Zone'-projecten mogen geenszins beperkt blijven tot papieren engagementen, maar moeten met grote zorg worden uitgevoerd.”.*

VERANTWOORDING

De tekst werd aangepast op basis van een aantal bevindingen en conclusies die naar voren kwamen dankzij de tussenkomsten van de sprekers tijdens de hoorzittingen, die over dit voorstel van resolutie werden georganiseerd op dinsdag 14 december 2010 met prof. dr. Zeger Debyser, KU Leuven, de heer Wim Vanden Berghe, Instituut voor Tropische Geneeskunde, dokter Steven Callens, Aidsreferentiecentrum UZ Gent, de heer Chris Lambrechts, directeur Sensoa en de heer Yves Aerts, algemeen coördinator Çavaria.

Concreet spreken we in de nieuwe tekst van het voorstel van resolutie over 'hiv en soa's', met dien verstande dat hiv de belangrijkste uitdaging blijft, maar dat hiv en andere soa's in de feiten vaak met elkaar verbonden zijn.

Uit de hoorzittingen is gebleken dat de aanstelling van een 'hiv- of aidscommissaris' niet door iedereen werd gezien als de beste garantie om een gecoördineerd beleid te voeren. Het punt werd dan ook uit het voorstel van resolutie geschrapt. We opteren voor een gecoördineerd beleid en overleg. Over de manier waarop dit moet worden ingevuld, spreken we ons niet expliciet uit. Het belangrijkste is niet hoe het gebeurt, maar dat het gebeurt.

In de nieuwe tekst bakenen we de doelgroepen die de meeste aandacht nodig hebben, duidelijker af, meer bepaald mannen die seks hebben met mannen en de niet-Belgen afkomstig uit Sub-Saharaans Afrika.

In punt 3° verduidelijken we dat preventie meer omvat dan de gebruikelijke sensibiliseringscampagnes. Het moet gaan om gecombineerde initiatieven, die bijvoorbeeld ook aandacht hebben voor effectieve gedragswijzigingen. Anders is de impact van dergelijke campagnes te beperkt in de tijd en beïnvloeden ze te weinig het gedrag van de beoogde doelgroepen.

In punt 4° benadrukken we dat monitoronderzoek een structurele opzet moet krijgen met het oog op een langetermijnbenadering en -opvolging van seksueel gedrag. Het is tevens een garantie om het preventiebeleid permanent bij te sturen.

Punt 5° werd nieuw toegevoegd omdat uit de hoorzittingen het belang van counseling en seksuele gedragstherapie is gebleken. Tevens werd aandacht gevraagd voor de mentale gezondheidstoestand, in het bijzonder voor mensen die besmet zijn met het hiv-virus en zeker degenen die recent geïnfecteerd werden.

In punt 6° merken we op dat de doelgroep ‘niet-Belgen met Sub-Saharaanse’ roots zeer divers en dus moeilijk bereikbaar is. Bijgevolg is het aangewezen om ‘communitybased’-initiatieven te ontwikkelen.

In het laatste punt wordt verduidelijkt dat holebizaken niet alleen gratis condooms maar ook glijmiddel ter beschikking zouden moeten stellen en dat ze zowel hun gratis als betalende voorraden tijdig moeten bijvullen. De praktijk toont dat automaten vaak niet worden bijgevuld. Ondanks het feit dat de meerderheid van de holebihorecazaken die expliciet op seks zijn gericht zich reeds hebben ingeschreven in het safesexproject, blijkt de uitvoering regelmatig nog te wensen over te laten. Zo moeten initiatieven worden genomen opdat elke gay-zaak gratis condooms en glijmiddel ter beschikking zou stellen, naast een eventuele condomautomaat (met condooms tegen betaling) die elders in de zaak wordt geplaatst en tijdig wordt bijgevuld.

■