



Vlaams
Parlement

stuk **1354** (2011-2012) – Nr. 3
ingediend op 1 februari 2012 (2011-2012)

Voorstel van resolutie

van de heer Jan Roegiers,
de dames Cindy Franssen, Lies Jans en Mia De Vits,
de heer Tom Dehaene en de dames Helga Stevens en Vera Jans

betreffende het uitwerken van
een meer doelmatig en doeltreffend hiv- en aidsbeleid

Tekst aangenomen door de plenaire vergadering

Stukken in het dossier:
1354 (2011-2012) – Nr. 1: Voorstel van resolutie
– Nr. 2: Verslag

verzendcode: WEL

Het Vlaams Parlement,

- gelet op:
 - 1° het ontbreken van een algemeen, integraal en afgestemd hiv- en aidsbeleid;
 - 2° de ‘Politieke verklaring over hiv en aids’, die op 8 juni 2011 door de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties werd aangenomen en waarin het belang van partnerschappen, samenwerking en overleg tussen overheden, wetenschappelijke instellingen en onderwijsinstellingen, het middenveld, niet-gouvernementele organisaties en andere actoren wordt benadrukt als een cruciaal element in een doeltreffend en doelmatig hiv- en aidsbeleid;
 - 3° het belang van de gemeenschappen in het voeren van een beleid, gericht op welzijn, gezondheidspromotie en ziektepreventie;
 - 4° het stijgende aantal diagnoses met hiv in Vlaanderen, België, de (Benelux-)buurlanden en de Europese Unie;
 - 5° het feit dat de stijging in Vlaanderen zich vooral concentreert bij mannen die seks hebben met mannen, en bij niet-Belgen uit Sub-Saharaans Afrika;
 - 6° de behoefte aan een doorgedreven inspanning om die doelgroepen beter te bereiken;
 - 7° recente studies die aantonen dat het risico op en de gevolgen van hiv-besmetting steeds meer wordt geminimaliseerd door ‘geruststellende’ berichtgeving over levensverwachting en behandeling;
 - 8° de opmars van condoommoeheid en preventiemoeheid en de daaruit voortkomende behoefte aan doorgezette sensibilisering in verband met de gevaren van hiv-besmetting en soa’s;
 - 9° de behoefte aan meer vroegtijdige diagnoses met een specifieke aanpak voor groepen met een verhoogd risico en met aandacht voor indicatorziektes;
 - 10° de behoefte aan operationeel onderzoek naar gedragsdimensies bij die doelgroepen en naar welk soort preventie het best werkt, en aan de evaluatie van bestaande preventiestrategieën en interventies;
 - 11° de behoefte aan een gecombineerde preventieoplossing vanwege de complexiteit van de psychologische, biologische en sociaal-structurele elementen die de hiv-epidemie bepalen;
 - 12° de behoefte aan een langetermijnvisie op (de financiering van) wetenschappelijk onderzoek naar een aidsvaccin en microbiciden;
 - 13° de budgettaire beperkingen zowel op Vlaams als op federaal niveau;
 - 14° het feit dat elke investering in preventie wordt uitgespaard in behandeling;
- vraagt de Vlaamse Regering:
 - 1° de stijgende trend in het aantal diagnoses met hiv om te buigen door prioritair werk te maken van een algemeen afgestemd hiv- en aidsbeleid in samenwerking met de federale overheid, de andere deelstaten, de Benelux-buurlanden en andere buurlanden en de Europese Unie;
 - 2° daartoe alle mogelijke actoren op het veld (Sensoa, het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid (WIV), aidsreferentiecentra, Breach, ziekenhuizen, scholen, (huis)artsen, farmaceutische industrie, wetenschappers, patiëntengroepen, universiteiten, geestelijke gezondheidszorg, welzijnswerkers, doelgroepenorganisaties zoals Çavaria, vertegenwoordigers van de doelgroepspecifieke horeca enzovoort) te verzamelen in een overlegorgaan;
 - 3° de dringende behoefte aan afstemming en structureel overleg tussen de verschillende overheden te erkennen in het kader van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid. Het oprichten van één algemeen overlegmechanisme, met respect voor de wederzijdse bevoegdheden en met duidelijke taakafspraken, kan een oplossing bieden;
 - 4° uitgaande van de diversiteit van de doelgroep werk te maken van uitgebreid veldwerk en doorgedreven sensibilisering, preventie en screening inzake hiv en soa, met bijzondere aandacht voor mannen die seks hebben met mannen en Sub-Saharaanse migranten;

- 5° specifiek aandacht te besteden aan adequate testmogelijkheden op hiv en andere soa en aan counselingmogelijkheden voor mensen met een verhoogd risicogedrag;
- 6° passende conclusies te trekken uit recent studiewerk over seks en seksualiteit in Vlaanderen om zo tot een verbetering van de seksuele gezondheid in het algemeen en tot een bijgestuurd hiv- en aidspreventiebeleid te komen;
- 7° binnen het Vlaamse wetenschapsbeleid een langetermijnvisie te ontwikkelen voor wetenschappelijk onderzoek met aandacht voor impactstudies in verband met gezondheidszorg, in het bijzonder in verband met hiv- en aidsgerelateerde onderzoeksdomeinen;
- 8° op het vlak van preventie en gezondheidspromotie volgehouden inspanningen te leveren binnen de budgettaire ruimte.