

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



Zitting 2003-2004

31 maart 2004

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**– van mevrouw Riet Van Cleuvenbergen, de heer Bart De Smet, mevrouw Sonja Becq,
mevrouw Gisèle Gardeyn-Debever, de heer Jan Laurys en mevrouw Veerle Heeren –**

**houdende ondersteuning van de informatie- en communicatietechnologie (ICT)
in functie van de welzijns-en gezondheidszorg**

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

De informaticapraktijk in de verschillende sectoren van de welzijns- en gezondheidszorg is moeilijk te vatten in een eenduidige enquête. Er is weinig geweten over de hardware, de software, het extra personeel en de vorming voor personeelsleden in de welzijns- en gezondheidssector.

Niemand kan nog betwisten dat ICT een enorme vlucht neemt, ook in de welzijns- en gezondheidssector. Het wordt een steeds grotere uitdaging voor iedereen om alle ontwikkelingen te volgen.

Welzijnsvoorzieningen hebben niet altijd de know-how en expertise in huis om informaticaprojecten op te zetten. Vooral de behoefte aan meer en betere ondersteuning van initiatieven wordt regelmatig aangekaart. In veel welzijnsvoorzieningen houdt de *personeelsformatie* geen rekening met de behoefte aan gekwalificeerd personeel op het gebied van informatica. De *investeringen* moeten van de normale (en in de meeste sectoren objectief onvoldoende) werkingskosten betaald worden. In tegenstelling tot wat het geval is voor (economische) bedrijven, werden er voor de welzijnsvoorzieningen geen supplementaire subsidiemogelijkheden ontwikkeld, en zijn de investeringen ook niet fiscaal aftrekbaar. De basisinvestering en de informatica-technologie zijn in de verschillende voorzieningen in de welzijns- en gezondheidssector erg verschillend geëvolueerd.

De verschillende overheden gaan ervanuit dat de voorzieningen *informatie verwerven* via ICT. Ze worden zelfs verplicht, zonder dat ze daarvoor enige ondersteuning krijgen, te voldoen aan administratieve eisen die het werken met informatica, vaak zelfs via erg specifieke programma's, noodzakelijk maken.

Daarenboven zijn de welzijns- en de gezondheidsvoorzieningen verantwoordelijk voor de opleiding van hun werknemers, zodat zij op korte termijn hun taken kunnen uitvoeren, maar ook in het kader van *levenslang en levensbreed leren*. Meer nog, ze moeten erop toezien dat hun werknemers nu, maar ook over tien jaar, inzetbaar zijn in het eigen bedrijf of in een ander bedrijf. Het is dus essentieel om alle werknemers te leren omgaan met informatica.

Niet alleen het personeel in deze sector, maar ook de vele *gebruikers*, moeten de nodige stimuli en kansen krijgen om de ontwikkelingen optimaal te

benutten. De gebruikers moeten immers de juiste dienstverlening krijgen. Daarenboven is het nodig dat residentiële cliënten, vooral jongeren, worden aangespoord om gebruik te maken van de informaticasnelweg. *Stimuli* voor de gebruikersgroep én voor *gebruiksvriendelijke welzijns- en gezondheids-sites* zijn een basisvoorwaarde. ICT mag immers niemand uitsluiten.

Op dat gebied is er nog een lange weg af te leggen in de welzijns- en gezondheidssector. De voorzieningen moeten werken volgens bedrijfsmatige processen, maar krijgen niet dezelfde stimuli als bedrijven. Daarvoor ontbreken zowel de middelen, als de nodige ondersteuning.

Uitgaande van het feit dat een heel aantal ontwikkelingen op ICT-gebied de kwaliteit, de effectiviteit en de efficiëntie van het hele zorgproces aanzienlijk kunnen verbeteren, moeten we vaststellen dat het ontbreken van middelen en de ondersteuning duidelijk een tekortkoming is.

De Vlaamse overheid zou terzake op verschillende manieren een veel actievere rol kunnen spelen. Ze heeft immers het grootste en langdurigste voordeel van een goed opgeleide en up-to-date geïnformeerde bevolking. Deze resolutie wil daartoe een aanzet geven.

Riet VAN CLEUVENBERGEN

Bart DE SMET

Sonja BECQ

Gisèle GARDEYN-DEBEVER

Jan LAURYS

Veerle HEEREN

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

Het Vlaams Parlement,

– overwegende dat :

- 1° er in de personeelsformatie van de welzijns- en de gezondheidsvoorzieningen geen rekening gehouden wordt met gekwalificeerd informaticapersoneel ;
 - 2° de Vlaamse overheid regelmatig contracten met software-ontwikkelaars in andere sectoren dan de welzijns- en gezondheidssector sluit, zoals in het kader van de informatisering van het onderwijs en van het ambtenarenkorps ;
 - 3° in de privé-sector allerlei subsidies mogelijk zijn voor ICT-ondersteuning ;
 - 4° in de beleidsnota's van voormalig minister Vogels de nadruk gelegd wordt op kwaliteitsbewaking, evaluatie, bijsturing en monitoring ;
 - 5° de minister bestaande registers wil integreren, en gegevens wil verzamelen en ter beschikking stellen van een breed publiek ;
 - 6° op dit moment in de welzijnssector noch de nodige financiële middelen voor het verwerven van hardware en software, noch logistieke ondersteuning voorhanden zijn om aan de hedendaagse eisen te voldoen ;
 - 7° er geen gestroomlijnd beleid is op het gebied van standaarden en normen die zinvol zijn in de welzijns- en gezondheidssector ;
 - 8° er geen onderzoek is gedaan naar de mate waarin de Vlaamse overheid ruimte wil creëren om ICT-projecten zowel financieel als logistiek te ondersteunen, zodat ook in de welzijns- en gezondheidssector optimaal gebruik kan worden gemaakt van de ontwikkelingen op informatica- en communicatiegebied ;
 - 9° de Vlaamse regering hiervoor ten volle bevoegd is ;
- vraagt de Vlaamse regering :
- 1° de actuele toepassingen en de behoeften aan informaticatoepassingen in de welzijns- en gezondheidssector in kaart te brengen ;

- 2° de nodige subsidies ter beschikking te stellen voor ICT-gebruik in de welzijns- en gezondheidssector ;
- 3° initiatieven uit de welzijns- en gezondheidssector te betrekken bij het sluiten van contracten tussen software-ontwikkelaars en diensten van de Vlaamse overheid ;
- 4° standaardkaders te bepalen waaraan software in de welzijns- en gezondheidssector moet voldoen ;
- 5° normen te bepalen voor de beveiliging van informatiegegevens en het samenvoegen van bestaande registers ;
- 6° stimuli te geven aan of projecten te ondersteunen van voorzieningen die zelf software ontwikkelen en die ter beschikking van de sector willen stellen ;
- 7° een onderzoek te starten naar de toegankelijkheid, zeker voor personen met een visuele of mentale handicap, van de bestaande sites, en normen op te leggen voor de informatieve sites van de Vlaamse overheid en de welzijns- en gezondheidsvoorzieningen.

Riet VAN CLEUVENBERGEN

Bart DE SMET

Sonja BECQ

Gisèle GARDEYN-DEBEVER

Jan LAURYS

Veerle HEEREN
