

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 202

van **INGEBORG DE MEULEMEESTER**

datum: 17 februari 2016

aan **GEERT BOURGEOIS**

MINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN BUITENLANDS BELEID EN ONROEREND ERFGOED

Landenstrategienota Vlaanderen-Mozambique 2016-2020 - Invulling

In 2015 startten de diensten van de minister, in samenspraak met de Mozambikaanse overheid, de opmaak van de landenstrategienota Vlaanderen-Mozambique (2016-2020). Er zijn nog steeds enorme uitdagingen op het vlak van kind- en moedersterfte, de hiv- en aidsepidemie en de slechte toegang tot gezondheidszorg voor brede lagen van de Mozambikaanse bevolking. Daarom werd afgesproken om de gezondheidssector te behouden als focus van de ontwikkelingsplanning. Hierbij wordt de focus sterk gelegd op de meest kwetsbare groepen, met name jongeren en adolescenten.

Vlaanderen en Mozambique willen ook vasthouden aan de sectorbrede ondersteuning die vooral het gezondheidssysteem versterkt, zodat de dienstverlening voor alle Mozambikanen kan verbeteren. Seksuele en reproductieve gezondheidszorg zou ook in het nieuwe meerjarenprogramma veel aandacht blijven krijgen om - bijvoorbeeld - te vroege of ongewenste zwangerschappen te voorkomen en seksuele overdraagbare aandoeningen, waaronder hiv en aids, verder in te dijken. De Vlaamse Regering verklaarde zich eerder al bereid om een nieuw meerjarenprogramma met Mozambique vast te leggen voor de periode 2016-2020, en voor eenzelfde bedrag van 25 miljoen euro.

Ook werd besproken hoe nieuwe ontwikkelingsparadigma van de Verenigde Naties, de post-2015 ontwikkelingsagenda, doorwerking kan krijgen in de nieuwe Vlaams-Mozambikaanse samenwerking. De nieuwe VN-agenda vraagt alleszins een meer multidisciplinaire aanpak van ontwikkelingsuitdagingen. Voor het Vlaams-Mozambikaanse samenwerkingsprogramma betekent dat dat er meer over het muurtje van de gezondheidssector moet gekeken worden. Zo moet worden nagegaan hoe een wisselwerking met programma's inzake landbouw en voedselzekerheid, watervoorziening, of strijd tegen milieuvervuiling kan bijdragen tot een betere gezondheid van de Mozambikaanse bevolking.

1. Kan de minister een stand van zaken geven betreffende het verloop van de nieuwe landenstrategienota Vlaanderen-Mozambique voor de periode 2016 tot 2020? Wat is de verdere timing?
2. Heeft de minister reeds zicht op hoe Vlaanderen de gezondheidszorg als prioritaire focus in Mozambique wil invullen?
3. Op welke manier zal Vlaanderen de focus sterker richten op adolescenten en jongeren?

4. De nieuwe VN-agenda vraagt een meer multidisciplinaire aanpak van ontwikkelingsuitdagingen. Dit betekent voor Vlaanderen dat er over het muurtje van de gezondheidssector moet gekeken worden. Er moet worden nagegaan hoe een wisselwerking met programma's inzake landbouw en voedselzekerheid, watervoorziening, of strijd tegen milieuvervuiling kan bijdragen tot een betere gezondheid van de Mozambikaanse bevolking.

Heeft de minister zicht op hoe Vlaanderen dit concreet zal nagaan en verwezenlijken?

GEERT BOURGEOIS

MINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN BUITENLANDS BELEID EN ONROEREND ERFGOED

ANTWOORD

op vraag nr. 202 van 17 februari 2016

van **INGEBORG DE MEULEMEESTER**

1. Op 4 februari hebben mijn diensten een overleg gehad met de Mozambikaanse overheid, die tijdens deze vergadering haar goedkeuring verleende aan het finale ontwerp. Nu gaat de ontwerpakte in vertaling en zullen mijn diensten de nodige administratieve voorbereiding treffen om de strategienota voor te leggen aan de Vlaamse Regering. Wat betreft de timing voor de agendering op de Vlaamse Regering richt ik mij op de periode eind maart - begin april.
2. Beide partners zijn overeengekomen om binnen de algemene gezondheidsdoelstelling van de strategienota een verdere focus aan te brengen. Deze verdere focus betreft het ondersteunen van de volgende drie processen in Mozambique:
 - De ontwikkeling van een kritische massa aan goed opgeleid en gemotiveerd gezondheidspersoneel die ook over voldoende competenties zullen beschikken om adolescenten te bedienen;
 - Het verder ontwikkelen van de capaciteiten om kwaliteitsvol onderzoek naar en monitoring van ziekten en epidemieën uit te voeren, met, waar ook relevant, voldoende aandacht voor de nog onderbediende adolescenten;
 - Het promoten van seksuele en reproductieve gezondheid en rechten van alle Mozambikanen, met specifieke aandacht voor de meest kwetsbare bevolkingsgroepen, voornamelijk de adolescenten, en dit onder meer via een multisectorale aanpak.
3. Ik verwijs naar mijn antwoord op de schriftelijke vraag nr. 131 van 7 januari 2016.
4. De nieuwe Landenstrategienota speelt inderdaad in op wisselwerkingen met andere beleidsdomeinen. Ik geef een aantal voorbeelden:
 - Een multisectorale aanpak is noodzakelijk om de doelstelling voor gezondheidspromotie bij jongeren te behalen. Denk aan de aanpak van ziekten en zwangerschapspreventie, een pro-actief toeleiden naar het gezondheidssysteem en -diensten, maar ook via het tegengaan van geweld tegen vrouwen, schadelijke traditionele praktijken (zoals kind-, jonge en gedwongen huwelijken), seksuele initiatierites etc... In het ontwerp van indicatieve financiering is er dan ook in een specifieke budgetlijn (1,5 miljoen Euro) voor een dergelijke multisectorale benadering geopteerd.
 - Ik onderstreep het belang van onderwijs en opleiding. De opleiding van voldoende gekwalificeerd gezondheidspersoneel is een specifieke focus binnen de strategienota. Het Ministerie van Onderwijs is daarbij verantwoordelijk voor de beoordeling en goedkeuring van de normen om te komen tot die goed opgeleide gezondheidswerkers.
 - In Mozambique is er een gebrek aan toegang tot voldoende ruime (en op het doelpubliek afgestemde) informatie over seksuele en reproductieve gezondheid en relationele vorming. Er is daarom nood aan een multisectorale aanpak met o.m. onderwijs en cultuur. Dit is ook op die manier opgevat bij de formulering van de strategienota.