

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 475
van **FREYA SAEYS**
datum: 21 april 2016

aan **JO VANDEURZEN**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Actieplan voeding en beweging - Samenwerking met private partners

De gezondheidsdoelstelling 'voeding en beweging' liep van 2009 tot 2015. Eind 2016 wordt een gezondheidsconferentie gehouden en zal een nieuwe gezondheidsdoelstelling worden geformuleerd.

Voka lanceerde in haar white paper "Community assisted self-management : van belofte naar realisatie" een nieuwe strategie, meer bepaald CASMA (Community assisted self-management), vertaald in 5 aanbevelingen. In het CASMA-model wordt een beroep gedaan op private partners (bijvoorbeeld Weight Watchers, producenten van apps, externe diensten voor preventie en bescherming op het werk enzovoort). Deze private partners zouden interessante bijkomende mogelijkheden kunnen bieden naast die van de partners waarmee de Vlaamse overheid vandaag al werkt (VIGeZ (Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie), Logo's loco-regionaal gezondheidsoverleg en -organisatie), ziekenfondsen enzovoort).

1. Zal bij het voorbereiden van de gezondheidsconferentie en bij de uitvoering van de gezondheidsdoelstelling in het Vlaams actieplan rekening worden gehouden met en gebruik worden gemaakt van de principes van het CASMA-model?
2. Zal er in het Vlaams actieplan 'voeding en beweging', dat uitvoering moet geven aan de nieuwe gezondheidsdoelstelling, worden samengewerkt met private partners naast de bestaande partners?

ANTWOORD

op vraag nr. 475 van 21 april 2016

van **FREYA SAEYS**

1. Het CASMA-model is bekend binnen het Vlaams preventief gezondheidsbeleid. Dit model bevat eigenlijk verschillende principes die momenteel reeds toegepast worden binnen het Vlaamse gezondheidsbeleid. Zo wordt binnen het huidige beleid ook al fel ingezet op het zelfredzaam maken van het individu en op een omgeving die de gezonde keuze de meest evidente moet maken.

Het model dat nu wordt gehanteerd binnen het Vlaams preventief gezondheidsbeleid – “de gezondheidsmatrix” - waarbij educatie, structurele maatregelen en zorg en begeleiding aan bod komen, gericht op het niveau van het individu, zijn directe omgeving en zijn ruimere omgeving, en het CASMA-model verschillen in de grond niet zo veel van elkaar. Het feit dat privé partners eigenlijk dezelfde aanpak naar voor schuiven die volledig complementair is en past binnen het gevoerde beleid, is een goede zaak.

2. In kader van het Vlaams preventief voedings- en bewegingsbeleid is er momenteel al een samenwerking met Fevia Vlaanderen, de Vlaamse voedingsindustrie, waarmee een collectieve gezondheidsovereenkomst werd gesloten.

Of bijkomend nog andere samenwerking moet gezocht worden met privé partners en welke dit dan moeten zijn, maakt onderdeel uit van het voortraject van de gezondheidsconferentie. Deze vraag zal beantwoord worden op basis van de beleidsevaluatie en de omgevingsanalyse.