



Vlaams
Parlement

ingediend op **984** (2016-2017) – Nr. 1
18 november 2016 (2016-2017)

Voorstel van resolutie

van Jan Bertels, Joris Vandenbroucke, Bart Van Malderen,
Freya Van den Bossche en Bert Moyaers

betreffende het federale moratorium
op de opening van bijkomende wijkgezondheidscentra
in Vlaanderen

TOELICHTING

In het kader van het Vlinderakkoord werd de organisatie van de eerstelijnsgezondheidszorg en de ondersteuning van de gezondheidszorgberoepen van de eerste lijn, toegewezen aan de deelstaten. Ook op het vlak van preventieve gezondheidszorg zijn de gemeenschappen nagenoeg exclusief bevoegd. De oprichting en ondersteuning van wijkgezondheidscentra kan men dus beschouwen als een aangelegenheid waarvan het zwaartepunt bij Vlaanderen ligt. Vlaanderen verleent ook al langer steun aan dergelijke centra onder meer via het verlenen van infrastructuursubsidies.

Wijkgezondheidscentra zijn laagdrempelig, ingebed in de buurt, financieel toegankelijk, multidisciplinair (er is minstens een arts, een verpleegkundige en eventueel een kinesist of psycholoog), en stellen de patiënt centraal. Ze leveren kwaliteitsvolle zorg en treden proactief en preventief op. Allemaal kwaliteiten die een integrale zorgbenadering bevorderen, de verbinding leggen tussen zorg en welzijn. Wijkgezondheidscentra vervullen nu al een onontbeerlijke rol in ons Vlaams gezondheidsbeleid en zorgen ervoor dat eenieder toegang kan krijgen tot een goede eerstelijnsgezondheidszorg. Door hun laagdrempelige organisatie en hun, voor de patiënt, 'gratis' geneeskunde via het forfait bereiken zij vaak ook zeer kwetsbare groepen die elders in het gezondheidslandschap overboord vallen. Zo sparen zij ook gezondheidskosten uit, want door het zorguitstel te verlagen, vermijden ze dat problemen erger worden. Het adagium luidt in deze dan ook dat voorkomen beter is dan genezen. Wijkgezondheidscentra dragen ook substantieel bij aan de uitvoering van de Vlaamse bevoegdheid inzake preventief gezondheidsbeleid, daar zij vaak ook gezondheidspromotoren huisvesten.

Groot was dan ook de verbazing toen federaal minister Maggie De Block unilateraal aankondigde om een lineaire besparing van 7 miljoen euro door te voeren op de werkingsmiddelen van de wijkgezondheidscentra en tegelijk een moratorium van zes maanden te plaatsen op de erkenning van bijkomende wijkgezondheidscentra. De federale overheid wenst hier een beslissing te nemen over een bevoegdheid die finaal niet de hare is. Zij verhindert de Vlaamse overheid om de eerste lijn te organiseren zoals het haar goedgevindt, door niet toe te laten dat er medische huizen die met het forfait werken erkend worden. Zij doorkruist de Vlaamse beslissing waarbij infrastructuursubsidies werden toegekend aan wijkgezondheidscentra in oprichting. En op die manier hindert zij Vlaanderen in de goede uitvoering van haar bevoegdheid inzake preventief gezondheidsbeleid.

De botte manier waarop deze beslissing genomen is, is ook voor de lokale besturen, de provinciale overheden en de wijkgezondheidscentra in oprichting een slag in het gezicht, wat hun werk en engagement ter zake betreft. Men grijpt in op reeds lopende procedures en stelt deze actoren voor het blok. Als belangenbehartiger van deze lokale besturen, als deelstaat die op basis van de bijzondere wet tot hervorming der instellingen bevoegd is voor de organisatie van de eerstelijnsgezondheidszorg, de ondersteuning van de gezondheidsberoepen in de eerste lijn en het preventief gezondheidsbeleid, lijkt het dan ook logisch dat Vlaanderen de procedure tot belangenconflict opstart ten aanzien van de inmenging van de federale overheid in haar beleidsdomein.

Jan BERTELS
Joris VANDENBROUCKE
Bart VAN MALDEREN
Freya VAN DEN BOSSCHE
Bert MOYAERS

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

Het Vlaams Parlement,

- gelet op:
 - 1° de bijzondere wet tot hervorming der instellingen;
 - 2° de bovenstaande toelichting;
- overwegende dat:
 - 1° de organisatie van de eerstelijnsgezondheidszorg en het preventief gezondheidsbeleid een bevoegdheid is van de Vlaamse Gemeenschap;
 - 2° wijkgezondheidscentra een positieve bijdrage tot deze bevoegdheid leveren;
 - 3° het noodzakelijk is om ook voor de meest kwetsbaren in de samenleving te voorzien in een laagdrempelige toegang tot gezondheidszorg;
 - 4° het zogenaamde 'moratorium' tot erkenning van bijkomende wijkgezondheidscentra en de wijze waarop dit beslist is bovendien een streep is door de rekening van lokale besturen die wijkgezondheidscentra (financieel) ondersteunden die in de opstart zijn maar niet voor 8 oktober 2016 een aanvraag tot erkenning indienden;
 - 5° de Vlaamse Regering zo ernstig benadeeld dreigt te worden door dit regeringsvoorstel voor de gezondheidsbegroting 2017 (nota ARGV 2016/083);
- vraagt de Vlaamse Regering om aan te dringen bij de Federale Regering en in het bijzonder bij de federale minister van Volksgezondheid Maggie De Block om alsnog het moratorium op nieuwe medische huizen in te trekken;
- vraagt de minister-president om, in het geval dat de Federale Regering zou weigeren om het moratorium op nieuwe medische huizen in te trekken en aldus de Vlaamse Regering ernstig geraakt zou worden door het regeringsvoorstel voor de gezondheidsbegroting 2017 (nota ARGV 2016/083), een belangenconflict in te roepen overeenkomstig artikel 32 van de Gewone Wet van 9 augustus 1980 opdat het regeringsvoorstel voor de gezondheidsbegroting 2017 met het oog op overleg met de gemeenschappen aanhangig zou gemaakt worden bij het Overlegcomité en het regeringsvoorstel ondertussen geschorst zou worden.

Jan BERTELS
Joris VANDENBROUCKE
Bart VAN MALDEREN
Freya VAN DEN BOSSCHE
Bert MOYAERS