

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 254
van **BART VAN MALDEREN**
datum: 19 januari 2018

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

Neonatale screening van mucoviscidose - Stand van zaken

Ik verwijs vooraf naar mijn schriftelijke vraag van nr. 681 van 7 juni 2017. Die vraag heeft betrekking tot de invoering van de neonatale screening van mucoviscidose in Vlaanderen.

Ik lees in het antwoord van de minister, op de vraag van naar de specifieke timing, dat die specifieke timing deze legislatuur bedraagt. Ook heb ik interesse naar de werking van de opgerichte werkgroepen, vandaar de volgende vragen.

1. Kan de minister een overzicht geven van en een toelichting verstrekken bij de specifieke opdrachten van de technische werkgroep en de manier waarop hieraan voldaan wordt?
2. Kan de minister een duidelijke timing geven en duidelijk maken op welke manier hij deze timing wil waarmaken?

ANTWOORD

op vraag nr. 254 van 19 januari 2018

van **BART VAN MALDEREN**

1. In antwoord 1 op parlementaire vraag 681 van 7 juni 2017 zijn de specifieke opdrachten en deliverables van de technische werkgroep neonatale screening vermeld. Deze werden letterlijk overgenomen uit de fiche die voor deze werkgroep werd opgemaakt en die ik u als bijlage bezorg.

In de loop van het afgelopen 1,5 jaar zijn de prioriteiten van de technische werkgroep aangepast. Op dit moment is voorbereiden van implementatie van een bevolkingsonderzoek naar CF bij pasgeborenen de belangrijkste opdracht.

2. De timing die is vooropgesteld door de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid is eind 2019.

De Vlaamse overheid (Agentschap Zorg & Gezondheid), die de technische werkgroep voorziet, zet haar werkzaamheden voort om deze timing te halen, en liefst eerder klaar te zijn voor implementatie in heel Vlaanderen.

Maar, zoals al gesteld in antwoord op uw vraag van 7 juni 2017, gaat het over heel complexe materie (juridisch, ethisch, technisch, ...) waarbij heel veel verschillende actoren betrokken zijn. Kunnen garanderen van de kwaliteit van zowel degelijke informatie, screening, diagnose en behandeling, als registratie en evaluatie is noodzakelijk voordat het programma effectief van start gaat.

De timing wordt dus ook beïnvloed door het kunnen realiseren van kwaliteitsvoorwaarden waar de Vlaamse overheid niet rechtstreeks invloed op heeft, zoals bijvoorbeeld voorzien in een correcte terugbetaling van de zweetest volgens de juiste kwaliteitsvoorwaarden.

BIJLAGE

Fiche