Vlaams Parlement

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 279
van **BERT MOYAERS**
datum: 22 maart 2019

---

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

Lokale besturen - Ambtelijke gezondheidscoördinatoren

Op de gezondheidsconferentie van december 2016 werd duidelijk dat er vooruitgang geboekt werd bij lokale besturen om gezondheid in de meerjarenplanning op te nemen. Waar in 2013 nog slechts 27% van de gemeentebesturen en 46% van de OCMW's een langetermijnvisie hadden betreffende lokaal gezondheidsbeleid, was dit in 2016 bij een volgende meting respectievelijk voor zowel gemeentebesturen als OCMW's gegroeid tot 77%. Dit heeft allicht te maken met het ondertekenen van het toenmalig charter 'Gezonde Gemeente' (zie ook mijn schriftelijke vraag nr. 280 van 22 maart 2019).

Een charter ondertekenen is echter één zaak, er effectief budget aan koppelen is natuurlijk nog iets anders. Dit start uiteraard met een ambtelijk coördinator te hebben binnen het lokaal bestuur, die tijd kan spenderen aan het uitwerken van een gezondheidsbeleid. In 2016 bleek dat in 72% van de gemeentebesturen en in 52% van de OCMW's het geval. Dit lijken relatief mooie cijfers, maar als we er dieper op ingaan, blijkt dat in een niet-centrumstad er gemiddeld 12,2 uur per week besteed wordt aan gezondheidsbeleid, geen voltijdse opdracht dus. Als men dan de mediaan neemt van het aantal te besteden uren over alle Vlaamse gemeenten, komt men nog op 7 uur gezondheidsbeleid per week bij lokale besturen. Dat betekent dat het voor kleine gemeenten bijzonder moeilijk is om lokaal gezondheidsbeleid goed te kunnen implementeren in de dagdagelijkse werking en dat terwijl er elke legislatuur net meer naar dat lokaal bestuur gekeken wordt om de Vlaming gezonder te laten leven.

1. Voorziet de minister in extra tools voor gemeentebesturen om gezondheidsbeleid gemakkelijker en efficiënter te implementeren in hun lokaal beleid?
2. Graag een overzicht (per provincie) van de ambtelijke gezondheidscoördinatoren bij de lokale besturen en hun uren die ze effectief per week kunnen spenderen aan gezondheidsbeleid.

JO VANDEURZEN
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD
op vraag nr. 279 van 22 maart 2019
van **BERT MOYAERS**

---

1. Ik heb drie extra instrumenten ontwikkeld om het gezondheidsbeleid van gemeenten te versterken:
   Gemeenten kunnen vanaf 2019 met ondersteuning van hun Logo en van Sciensano een lokale gezondheidsenquête uitvoeren. Die enquête is gebaseerd op de nationale gezondheidsenquête die periodiek wordt georganiseerd, maar onvoldoende informatie geeft om lokale conclusies te kunnen trekken. De steekproef geeft door extrapolatie een inzicht in de lokale gezondheidstoestand. De resultaten, vervat in een eindrapport, kan het lokale bestuur gebruiken voor het verder ontwikkelen van een eigen specifiek lokaal gezondheidsbeleid.

   Een tweede instrument is een bijkomende recurrente en gereglementeerde subsidie voor lokale preventiewerkingen. Die subsidie wordt toegekend via een aanpassing van het Logo-besluit (besluit Vlaamse regering van 5 april 2019) en veronderstelt een minstens even grote inbreng vanuit de gemeenten zelf (co-financiering). Gemeenten, gaan hiervoor een samenwerking aan met een of meer aanpalende gemeenten binnen hun eerstelijnszone. Zo kunnen ze extra personeel inzetten voor hun lokaal preventief gezondheidsbeleid voor die thema's die ze zelf kiezen. Bedoeling is dat vooral kleinere gemeenten via samenwerking hier gebruik van zullen maken en dat we zo de Vlaamse gezondheidsdoelstelling beter tot op het lokale niveau kunnen realiseren.

   Een derde instrument betreft het aanmoedigen van pilootprojecten preventie gericht op kansengroepen via VVSG. Hiervoor werd recent een subsidie toegekend aan de VVSG (Vlaamse Vereniging voor Steden en Gemeenten) voor meerjarige lokale projecten die de uitvoering van de preventiemethodieken (www.preventiemethodieken.be) ten aanzien van zwakkere groepen in de samenleving bevorderen. Dit is een eenmalige oproep voor tweejarige pilootprojecten waarbij preventiemethodieken worden toegepast naar de bijzondere doelgroep toe.

   Meer informatie over de drie instrumenten staat op de webpagina: https://www.zorg-en gezondheid.be/lokaal-preventiebeleid. De lokale besturen zullen hierover nog bijkomend geïnformeerd worden.

2. Op deze vraag kan ik geen antwoord geven, omdat we niet beschikken over een lijst van het aantal lokale gezondheidsambtenaren en hun tewerkstellingsregime. Het indicatorenrapport 2016 waarnaar u refereert, geeft op dit ogenblik inderdaad het meeste inzicht hierin, maar niet alle gemeenten hebben aan de indicatorenbevraging deelgenomen. Bovendien is elk lokaal bestuur autonoom en beslist zelf over een aanwerving van een ambtelijke gezondheidscoördinator en zijn/haar tewerkstellingsregime en taakinhoud.