

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 661
van **VERA JANS**
datum: 9 juli 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Buurtgerichte zorg en zorgzame buurten - De STEK

In de beleidsnota van de minister en in het regeerakkoord van deze meerderheid is de aanzet gegeven om in te zetten op zorgzame buurten. Het inzetten op zorg dicht bij de mensen past in het kader van de vermaatschappelijking van de zorg en brengt talloze voordelen: het versterkt het gemeenschapsgevoel, het verhoogt het sociale welzijn en het verlaagt de drempel naar de professionele zorgverlening, terwijl het evengoed ook de professionele zorgverlening ontlast.

In zijn antwoord op mijn vraag om uitleg nr. 2974 van 7 juli 2020 betreffende de buurtgerichte zorg en de vermaatschappelijking van de zorg, waarin ik expliciet het voorbeeld aanhaalde van de dorpsondersteuners in Nederland, verwees de minister kort naar enkele (proef)projecten die lopen in het kader van de zorgzame buurten.

1. Wat is de begin- en einddatum van het project De STEK?
2. Hoe is de werking van dit project georganiseerd? Vanuit welke insteek is men met dit project begonnen?
3. Wat is de doelstelling van De STEK?
4. Komt er een evaluatie van dit project?
 - a) Op welke criteria wil men een evaluatie houden?
 - b) Wat is de timing van de evaluatie en hoe zal de bekendmaking of de terugkoppeling met het kabinet gebeuren?
5. Welke actoren zijn betrokken in dit project? Op welke manier worden zij betrokken in het project?
6. Waarom heeft de minister besloten om expliciet dit project te ondersteunen?

ANTWOORD

op vraag nr. 661 van 9 juli 2020

van **VERA JANS**

1. Eind 2019 heb ik in totaal 1.494.572,92 euro toegekend aan de 8 regionale instituten voor Samenlevingsopbouw. Met deze subsidie moet elk regionaal instituut in zijn werkingsgebied twee Stek-werkingen ontwikkelen en structureel verankeren over een termijn van 36 maanden.

2-3. Samenlevingsopbouw werkte het concept van de Stek in de eerste plaats uit omdat de dagelijkse opbouwwerkpraktijkervaring steeds opnieuw aantoonde dat nog té veel mensen verstoken blijven van een menswaardig inkomen of de juiste hulp- en dienstverlening. Nu het theoretisch concept van de Stek is uitgewerkt, is het zaak om dit de komende jaren op meerdere plekken in Vlaanderen en binnen uiteenlopende lokale contexten effectief te implementeren. Dit kan zowel door bestaande basiswerkingen te upgraden tot een Stek of door nieuwe Stekken vanaf nul op te starten. Een Stek vervult een ontmoetings-, vormings-, doorverwijs- en signalerende functie.

Ik heb aan de regionale instituten voor Samenlevingsopbouw gevraagd om voorstellen in te dienen voor minstens 2 Stek-werkingen op locaties waar die er nu nog niet zijn binnen het werkingsgebied van het betrokken regionaal instituut. Het was daarbij belangrijk dat voor de 16 locaties niet alleen voor stedelijke contexten werd gekozen, maar dat ook meer landelijke gemeenten in beeld werden genomen.

4. Ik volg de uitvoering van de STEK-projecten tijdens de projectperiode op in het kader van het structureel overleg dat ik met de sector Samenlevingsopbouw heb. Na afloop van de projecten beoordeelt de administratie de uitvoering van de projecten op basis van een financieel en een inhoudelijk verslag alvorens het subsidiebedrag al dan niet volledig definitief toe te kennen. Daarbij wordt het resultaat vergeleken met wat in de subsidieaanvragen werd vooropgesteld.
5. Het lokale bestuur van de locatie waar de werking wordt geïmplementeerd, is de eerste samenwerkingspartner. Bij de werking van een Stek zal echter ook samengewerkt worden met alle actoren die op het grondgebied een zinvolle bijdrage kunnen leveren om onderbescherming tegen te gaan en hulp- en dienstverlening dicht bij de mensen te brengen. Het zal dan gaan over OCMW en CAW, maar ook bijvoorbeeld VDAB, Huizen van het Kind en andere actoren.
6. De voorbije jaren is er sterk ingezet op "de vermaatschappelijking van de zorg" en op deze manier ook op buurtgerichte zorg; denk maar aan de uitbouw van het lokaal sociaal beleid, de hernieuwde visie op woonzorg, persoonsvolgende financiering voor personen met een handicap, de Vlaamse Sociale Bescherming, de hervormingen in de geestelijke gezondheidszorg, arbeidsmatige activiteiten en begeleid werken en de verschillende ontwikkelingen in de zorg en dienstverlening naar jonge kinderen, jongeren en gezinnen met onder meer de Huizen van het Kind, de geïntegreerde gezinstrajecten, KOALA en outreachend werken in de jeugdhulp. Stek-werkingen passen volledig in de creatie en ondersteuning van zorgzame buurten waarin deze vermaatschappelijking zich kan realiseren.