

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 394
van **ANN DE MARTELAER**
datum: 11 maart 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Preventieve gezondheidszorg - Beheersovereenkomsten

De Vlaamse Regering sluit in het kader van haar preventief gezondheidsbeleid meerjarige beheersovereenkomsten met partnerorganisaties. Zo liepen er heel wat beheersovereenkomsten voor de periode 2016 - 2020.

Voor de volgende periode van 5 jaar werd recentelijk een oproep gelanceerd naar organisaties binnen de preventieve gezondheidszorg om zich kandidaat te stellen voor een nieuwe beheersovereenkomst.

1. Kan de minister een overzicht bezorgen van alle beheersovereenkomsten van de periode 2016-2020 die aflopen, met inbegrip het subsidiebedrag per partnerorganisatie?
2. Kan de minister een overzicht bezorgen van alle beheersovereenkomsten die voor de periode 2021-2025 uitgeschreven worden, met inbegrip van het vastgelegde subsidiebedrag?
3. Worden alle opdrachten in de beheersovereenkomsten van vorige periode behouden? Indien niet, welke vallen weg en wat is de reden?
4. Is er gekozen voor beheersovereenkomsten die nieuwe accenten leggen? Zo ja, welke zijn dat?

ANTWOORD

op vraag nr. 394 van 11 maart 2020

van **ANN DE MARTELAER**

1. Hieronder een overzicht van de beheersovereenkomsten als partnerorganisatie binnen het preventieve gezondheidsbeleid die aflopen eind 2020.

Omschrijving	Subsidiebedrag 2020
Partnerorganisatie Algemene Logo Ondersteuning	348.787
Partnerorganisatie Algemene gezondheidsbevordering (AGB)	1.617.937
Partnerorganisatie Voeding, Beweging, Sedentair gedrag en Ondervoeding	1.768.499
Partnerorganisatie mondzorg	259.083
Partnerorganisatie Tabak	2.120.208
Partnerorganisatie middelengebruik	3.326.741
Partnerorganisatie milieugezondheidszorg	574.344,00
Partnerorganisatie seksuele gezondheid	2.941.691

2. Hieronder een overzicht van de oproepen voor beheersovereenkomsten als partnerorganisatie binnen het preventieve gezondheidsbeleid die eind 2019 gelanceerd werden met het oog op nieuwe beheersovereenkomsten 2021-2025.

Omschrijving	Maximale jaarlijkse subsidiering
Partnerorganisatie perceel 1 Ondersteuning settinggericht werken (OSW), perceel 2 Geestelijke gezondheidsbevordering (GGB)	250.000 (OSW) en 600.000 (GGB)
Partnerorganisatie Voeding, Beweging, Sedentair gedrag en Ondervoeding	1.760.000
Partnerorganisatie mondzorg	520.000
Partnerorganisatie Tabak	2.110.000
Partnerorganisatie alcohol, drugs, psychoactieve medicatie, gamen en gokken	3.309.200
Partnerorganisatie milieugezondheidszorg (MGZ) en MMK-coördinatie	568.675 (MGZ) en 103.400 (MMK)

3. De oproepen voor nieuwe beheersovereenkomsten behouden dezelfde resultaatgebieden en operationele doelstellingen. Partnerorganisaties dienen te werken rond:
 - 1) aanbieden van informatie, advies en documentatie
 - 2) ontwikkelen van methodieken
 - 3) dissemineren van methodieken

- 4) ondersteunen van de implementatie van methodieken (onder andere deskundigheidsbevordering)
- 5) uitvoeren van methodieken

De acties die minimaal verwacht worden van de partnerorganisaties kunnen wel variëren, maar dit is voor elke oproep anders. Op basis van nieuwe wetenschappelijke inzichten of maatschappelijke evoluties kunnen andere accenten gelegd worden.

Daarnaast houdt het werken met beheersovereenkomsten in dat het de kandidaten die intekenen op een oproep zelf toekomt om voorstellen te doen rond de te ondernemen acties binnen de looptijd van de beheersovereenkomst. Op die manier wordt invulling gegeven aan het vermelde beleidsthema van de oproep.

De procedure tot het sluiten van een beheersovereenkomst voorziet een collectief overleg met de kandidaten die een ontvankelijk dossier indiende voor een specifieke oproep. Tijdens dat collectief overleg wordt door het Agentschap Zorg en Gezondheid feedback gegeven, waarna organisaties ervoor kunnen kiezen om een nieuw dossier in te dienen. Ook kan door de minister of het Agentschap onderhandeld worden over het voorontwerp van de beheersovereenkomst met de organisatie die het best gerangschikt werd.

Tijdens de looptijd van de beheersovereenkomsten worden de jaarplannen van de volgende jaren eerst voorgelegd aan het Agentschap Zorg en Gezondheid en goedgekeurd door het Agentschap en het kabinet. Er is ook periodiek overleg voorzien met de partnerorganisaties.

4. De nieuwe oproep voor een partnerorganisatie seksuele gezondheid werd uitgesteld met een jaar. Er werd geen nieuwe oproep "Algemene ondersteuning Logo's" (AOL) gelanceerd. Hierin was o.a. de ondersteuning en coördinatie van de Medisch Milieukundigen van de Logo's voorzien. Dit aspect werd in aan apart perceel opgenomen aansluitend aan de oproep voor de partnerorganisatie Milieugezondheidszorg. Daarnaast werd ter vervanging van de beheersovereenkomst "Algemene gezondheidsbevordering" een oproep met twee percelen gelanceerd: perceel 1 "ondersteuning settinggericht werken" en perceel 2 "geestelijke gezondheidsbevordering". Voor de beheersovereenkomst van het eerste perceel wordt een maximaal jaarlijks subsidiebudget van 250.000 euro voorzien, voor het tweede perceel een maximaal jaarlijks subsidiebudget van 600.000 euro. Het accent komt dus duidelijk te liggen op geestelijke gezondheidsbevordering.

Het jaarlijkse subsidiebedrag voor de partnerorganisatie preventieve mondzorg werd ongeveer verdubbeld gezien de facultatieve subsidies voor de Mondzorglijn (procesbegeleiding binnen Zorg en Welzijn) en Ieders Mond Gezond (mondzorgcoach voor kwetsbare gezinnen) volledig werden geïntegreerd. Tot op heden worden beide projecten met een facultatieve subsidie gefinancierd.

Wat milieugezondheidszorg betreft verschuift de focus van het ontwikkelen van methodieken naar de ondersteuning van het implementeren van deze methodieken. Hierin zal er meer dan vroeger aandacht zijn voor een settinggerichte aanpak. Inhoudelijk wordt het thema 'gezondheidsimpact mobiliteit' vervangen door 'gezonde publieke ruimte', wat een meer integrale benadering inhoudt – en waar mobiliteit nog steeds een belangrijk aspect in is. Het thema 'klimaat en gezondheid' is nieuw; hierbij focussen we ons op 'health impact assessment' van klimaat adaptatie- en mitigatiemaatregelen, en zullen we trachten de weerbaarheid en adaptatie ('resilience') gezondheidskundig te karakteriseren voor de Vlaamse bevolking. De thema's binnenmilieu, aandachtsgebieden en medisch milieukundige risico- en impactanalyse blijven behouden.

Voor de nieuwe beheersovereenkomst 'voeding en beweging' komt de nadruk te liggen op disseminatie, ondersteuning en het implementeren van methodieken. Ook nudging is een belangrijk topic daar dit specifiek in het Regeerakkoord vermeld wordt. Het is een relevante techniek waar de overheid op wil inzetten.

De oproepen 'tabak' en 'alcohol, drugs, gamen, gokken en psychoactieve medicatie' zijn gelijkaardig aan de huidige aflopende beheersovereenkomsten.

Voor alle oproepen geldt dat het concept Health in All Policies vooruitgeschoven wordt, aandacht is voor proportioneel universalisme en een goed evenwicht tussen wetenschappelijk onderbouwde methodieken versus praktijk moet nagestreefd worden.