

Technische vragen van de N-VA-leden van de commissie WVGA bij de begrotingsdocumenten BO '22.

BBT 2022

Katja Verheyen:

BBT, p.14: *De minister spreekt van een bijsturing of aanvulling van het VAPA in de loop van 2022. Hoe is de stuur- of werkgroep die zich met de monitoring/bijsturing bezighoudt, samengesteld?*

BBT, p.15: *De minister spreekt over een verdere uitrol van 1G1P-samenwerkingsverbanden en Overkophuizen. Over hoeveel gaat het respectievelijk en welke timing wordt er gehanteerd.*

BBT, p.15: *De minister spreekt over een extra aandacht voor mediawijsheid van jongeren. In welke mate gaat hij daarbij de problematiek van sexting expliciet in integreren?*

BBT, p.15: *De minister spreekt over de realisatie van 'een hulp- en dienstverleningsaanbod op maat voor elke gedetineerde' via de implementatie van individuele hulp- en dienstverleningsplannen voor gedetineerden door de CAW. Kan hij dit wat van nader toelichten en de timing om dit aanbod te realiseren meedelen?*

BBT, p.16: *De minister spreekt over het feit dat er bij de bestrijding van seksueel geweld ook rond daders moet worden gewerkt. Kan hij een opsomming geven van de concrete acties die gepland staan en deze wat van nader toelichten?*

BBT, p.16: *De minister spreekt over de versterking van de CGG's om sterker in te zetten op de behandeling van seksueel delinquenten. Hoeveel bedraagt deze versterking?*

BBT, p.16: *De minister spreekt over het actief deelnemen aan het Vlaams Platform Radicalisering. Kan hij deze deelname wat van nader toelichten? Welke concrete acties staan hier tegenover?*

BBT, p.16: *De minister spreekt over het versterken van de eerstelijnszones? Hoe ziet hij die versterking, liggen er daarvoor al plannen op tafel en welke timing wordt daar voor ogen gehouden?*

BBT, p.18: *De minister spreekt over creëren van een blauwdruk voor een 'data space' binnen de beleidsdomeinen WVGA. Welke concrete acties staan hier tegenover?*

BBT, p.19: *De minister zegt hij dat wilt aanknopen bij de idee van de blue zones. Hoe ziet hij die aanknoping concreet en welke concrete acties staan hier tegenover?*

BBT, p.21: *De minister spreekt over de opmaak van een eenzaamheidsplan. Wat is de laatste van zaken in deze en onder leiding van welke actoren en in welke samenstelling komt dit plan tot stand?*

BBT, p.32: *De minister spreekt over een betere gegevensuitwisseling van lokale besturen en CAW's met nutsvoorzieningen, telecomoperatoren en kredietinstellingen. Moet dit initiatief op decretaal niveau geregeld worden, wat is de laatste stand van zaken en meer algemeen wat is de timing die men voor het realiseren van dit initiatief voor ogen heeft?*

BBT, p.32: *De minister spreekt over het inzetten op specifieke ondersteuning en expertise-uitwisseling op tussen lokale besturen rond armoedebestrijding op lokaal niveau, een initiatief dat al even bestaat. Wat is de laatste stand van zaken in deze? Hebben zich op het terrein al concrete uitwisselingen voorgedaan?*

BBT, p.37: *De minister spreekt over de mogelijkheid om naar gegevensuitwisseling tussen organisaties die signalen met betrekking tot armoederisico's opvangen en de kernpartners in het GBO te gaan en werkt hiervoor een kader uit. Wat is de laatste stand van zaken en tegen wanneer mag dit initiatief verwacht worden?*

BBT, p.58: *De minister spreekt over de opkomst van 'new emerging pollutants' en het feit dat hij in samenwerking met OVAM de impact ervan kwalitatief en kwantitatief in kaart zal brengen. Kan de minister dit wat van nader toelichten en waarin verschilt dit van huidige manier van werken?*

BBT, p.73: *De minister spreekt over de uitbreiding van de capaciteit van de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg, prioritair in de regio's die verhoudingsgewijs over de minste middelen beschikken. Kan de minister deze verdeling meegeven?*

BBT, p.73: *De minister spreekt over de vernieuwing van het bestaande online hulpaanbod (alcoholhulp.be, depressiehulp.be, drughulp.be, cannabishulp.be, gokhulp.be). Kan de minister deze vernieuwing wat van nader toelichten en enkele concrete acties in deze benoemen?*

BBT, p.73: *De minister spreekt over extra middelen waarmee hij bijkomend inzetten op een laagdrempelig aanbod voor wie psychisch kwetsbaar is of kampt met een verslavingsproblematiek en dit tot en met eind 2023. Over hoeveel middelen gaat het concreet op jaarbasis en hoe worden deze middelen verdeeld?*

BBT, p. 89: *De minister spreekt over 13 pilootregio's waarin een lokale coalitie aan een plan werkt om jongerenthuisloosheid te voorkomen en te beëindigen. Kan de minister deze pilootregio's opsommen en deze projecten wat van nader toelichten?*

BBT, p. 95: *De minister spreekt over maximaal inzetten op automatische rechtentoekenning, dit conform het regeerakkoord. Wat is de laatste stand van zaken in deze en welke timing wordt er voorop gesteld om tot een automatisch toekenningssysteem te komen?*

Koen Daniëls:

Algemeen gezondheidsbeleid

- OD 2.1: "We plannen hiervoor geen specifieke acties in 2022. We maken, zoals hiervoor al aangegeven, wel werk van de decretaal voorziene evaluatie van de Vlaamse Raad" –
 - o Er zijn binnen bv VSB ook nog aantal advies- en raadgevende comités die men kan bekijken, ook de raadgevende comités van bijvoorbeeld Zorg en Gezondheid, Opgroeien, VAPH, ... **hoe verhouden deze zich ten opzichte van elkaar? Soms komen dezelfde mensen elkaar weer tegen.**
- OD 2.3: "Een onderzoek naar persoonsvolgende financiering binnen de Vlaamse sociale bescherming (VSB) zal input opleveren voor het verder ontwikkelen van deze vorm van financiering in de ouderenzorg. Het onderzoek rond het gebruik van BelRAI in de sectoren Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) en revalidatie bereidt de toepassing ervan voor en draagt bij tot de integratie van deze sectoren in de VSB." – **timing van de onderzoeken? Bekendmaking resultaten?**

Preventie (pg 52 – 64)

- OD 1.1: *"..Samen met het departement Onderwijs implementeren we Gezond leven? Check het even!"* – timing implementatie en evaluatie project?
- OD 2.2: *"Voor de setting onderwijs lanceren en verspreiden we een methodiek die mentaal welbevinden bevordert. We ondersteunen leerkrachten met tips, tricks en kant-en-klare materialen, met als doel een (klas)context te creëren waar leerlingen en onderwijzend personeel zich goed in hun vel voelen en zich optimaal kunnen ontplooien. Ook zetten we in op de verspreiding van 'blended werken met NokNok'. Deze actie is gelinkt aan JKP."* - vraag of aanbodgestuurd?
<https://www.gezondleven.be/projecten/noknok> Op de website kunnen jongeren van alles bijleren, op eigen houtje. Is het realistisch dat 12-16 jarigen dit doen?
- OD 4.1: *"In Hoboken blijven we de halfjaarlijkse lood-in-bloedmetingen bij kinderen opvolgen en zetten we de hieraan gekoppelde zorgondersteuning verder. We organiseren er een HotSpot humane biomonitoringscampagne met een focus op lood en arseen. In Zwijndrecht ondersteunen we zo'n campagne met de focus op PFAS"* – gebeurt via een gelijkaardige campagne?

Groepakket (pg 94 – 103)

- OD 1.1: Timing verbeteringstraject en uitbouw nieuwe applicatie?
- OD 1.2: Welke maatregelen? Timing concrete maatregelen? Impact op begroting?
- OD 1.3: *"...efficiënt en gericht mogelijk inzetten in functie van wat gezinnen nodig hebben..."* – hoe bepalen wat gezinnen nodig hebben mbt digitale, telefonische en fysieke kanalen?
- OD 2.3: *"... evalueren deze responsabiliseringscriteria..."* – op basis waarvan wordt geëvalueerd? Zullen de criteria eerst op punt gesteld worden alvorens de uitbetalers worden geëvalueerd?
- OD 2.3: *"we zetten stappen in integratie van uitbetalingsactoren"* – Welke stappen? Stappen obv de evaluatie? Timing?
- OD 3.1: *"...evalueren de fysieke loketfunctie..."* – Timing? Welke criteria? Hoe evalueren?
- OD 4.1: *"...voor kinderen en jongeren tot 21 jaar wordt het BOB ingekanteld in het Groeipakket en omgevormd tot een toelage in het kader van het gezinsbeleid, de ondersteuningstoelage..."* – waarom niet geïntegreerd in zorgtoelage zelf?
- OD 4.1: *"...Daarom voert het Steunpunt WVG een onderzoek naar de noden die met de zorgbehoeften van kinderen gepaard gaan..."* – Duur onderzoek? Wanneer resultaten bekend?

P113: hoe zorgt stijging gemiddelde leeftijd in de voorzieningen voor stijging uitgaven van 1,941 miljoen?

Tine van der Vloet

P. 117: *We gaan aan de slag met de beleidsaanbevelingen met betrekking tot het professionaliseren van de gebruikersraden die voortvloeiden uit de **evaluatie** van het BVR van 30 juni 2019 "houdende de vergunningsvoorwaarden en de subsidieregeling van gebruikersverenigingen met informatieloket voor personen met een handicap en van gebruikersverenigingen met informatieloket voor collectieve overlegorganen"*

à Door wie werd deze evaluatie uitgevoerd? Wanneer werd deze evaluatie uitgevoerd? En op basis van welke criteria werd deze evaluatie uitgevoerd? Kan dit nader toegelicht worden?

P. 119: *De procedure voor de aanvraag, het beslissen en het uitbetalen van tegemoetkomingen voor hulpmiddelen en aanpassingen blijven constante aandachtspunten. De laatste jaren zijn daarin heel wat maatregelen genomen, zowel op*

het vlak van regelgeving als op het vlak van administratieve procedures (vb. voor aanpassing van aanvraagformulieren). **We gaan na** op welke manieren we in 2022 het proces verder kunnen vereenvoudigen.

à Op welke manier zal dit nagegaan worden? Door middel van een onderzoek, gesprekken met stakeholders, werkgroepen, etc.? Kan dit nader toegelicht worden?

P. 120: We bieden daarnaast mogelijkheden aan kinderen en jongeren die de overstap willen maken van een residentiële setting naar een cash-formule.

à Wanneer zal dit eindelijk kunnen? Zicht op de timing?

P. 120: We zetten samen met de stakeholders een **proefproject** op om mogelijke alternatieve oplossingen te verkennen en de haalbaarheid en uitvoerbaarheid ervan te **onderzoeken**. Samen met de stakeholders bekijken we daarnaast of het mogelijk en wenselijk is de cesuur voor de toewijzing van een PVB, m.n. de minimaal vereiste ondersteuningsnood, te verhogen.

à Op welke manier zal dit onderzocht worden? Wat is de timing van dit onderzoek? Wie zal dit onderzoek voeren? Met welke stakeholders zal samengezeten worden?

P. 121: We werken verder aan een vernieuwde en gezamenlijke visie met Opgroeien rond zorg en ondersteuning voor kinderen en jongeren.

à Timing? Wanneer zal deze vernieuwende en gezamenlijke visie er zijn?

P. 125 + p. 135: *Besparingen organisatiegebonden kosten: Verlaging van de organisatiegebonden financiering binnen de vouchers (13.867 keuro). De organisatiegebonden kosten gaan van 17,85 % naar 16,18 %. Dit zou 13.867.000 opleveren.*

à Compenseert deze 13,8 miljoen de aangegane engagementen voor oa financiering automatische toekenningsgroepen?

P. 126 + p. 140: *Uitbreidingsbeleid: Nieuwe beleidsimpuls: Warm Vlaanderen: Er wordt 60.000 keuro voorzien voor het uitbreidingsbeleid ten aanzien van personen met een handicap. De verdere verdeling zal later worden beslist/Voor het uitbreidingsbeleid voor personen met een handicap wordt in 2022 60.000 keuro voorzien op dit krediet. De verdere verdeling over de verschillende begrotingsartikels zal later gebeuren, in functie van verdere beslissingen aangaande de prioritaire beleidsaccenten en de verdeling tussen minder- en meerderjarigen. Dit krediet zal in de loop van het jaar 2022 worden aangevuld vanuit het provisioneel krediet voor het relancebeleid.*

à Wanneer zal er over deze verdeling worden beslist? Is er al zicht op hoe deze 60.000.000 euro gaat verdeeld worden? Want gaat om zeer veel geld.

P. 128-129: *Het ontvangstenartikel omvat de terugstorting van door het VAPH betaalde waarborgen. Bij de huur van een zaal voor een evenement wordt er vaak een waarborg gevraagd. Die waarborg wordt dan teruggestort en komt dan op dit begrotingsartikel. Het is dus gekoppeld aan uitgavenartikel.*

à De 20.000 euro die hier als ontvangsten staan ingeschreven gaat dit louter om de waarborg van een zaal? Over welke zaal/zalen gaat dit als dit 20.000 euro waarborg is voor hoeveel evenementen (tijdens COVID-19).

Algemeen: Er staat zeer vaak te lezen, 'we gaan dit onderzoeken, we zitten samen met verschillende stakeholders, we organiseren een bevraging, we organiseren proefprojecten, we richten een werkgroep op', enzovoort. Hoeveel van het totale budget van personen met

een handicap 1.994.097.000 gaat naar de effectieve ondersteuningskost? Hoeveel geld wordt er uitgegeven aan niet-ondersteuningskost?

P 140: over te dragen overschot bedraagt 114,3 miljoen, is er mogelijkheid deze middelen te gebruiken? Waar zijn deze middelen voor bestemd?

Elke Sleurs:

Pagina 10: We hebben de ambitie om van Vlaanderen een 'blue zone' te maken. Een blue zone is een plek waar mensen langer en gezonder leven dan elders op deze wereld. Dat betekent dat we volop moeten investeren in preventie. Daarnaast zijn een gezonde levensstijl, een gezonde leefomgeving, en het wegwerken van gezondheidsongelijkheid ook van primordiaal belang. Over het Vlaams actieplan gezondheidsgeletterdheid heb ik zeer recent nog een stand van zaken gevraagd. (SV nr. 857 van 3 september 2021, via <https://docs.vlaamsparlement.be/pfile?id=1751367>). Wat is de concrete timing voor dit actieplan? En wanneer gaat de uitrol uiteindelijk gebeuren?

Pagina 11 en 103: "In het kader van ons geïntegreerd gezins- en jeugdbeleid kiezen we volop voor de filosofie van de eerste duizend dagen. De eerste duizend dagen van een kind, vanaf de conceptie tot de tweede verjaardag zijn cruciaal voor een goede ontwikkeling en bepalen de kansen in het latere leven." Er zal ruimer worden gekeken dan enkel de medische invalshoek. Het afgelopen jaar heb ik dat nauw opgevolgd en gevraagd hoe het loopt met het gepersonaliseerd zorgplan voor aanstaande ouders (mijn laatste SV dateert van 28 juli 2021, via <https://docs.vlaamsparlement.be/pfile?id=1750880>). In welke fase zit de uitwerking van dit zorgplan? Welke timing stelt de minister hier voorop?

Pagina 15: Over het Vlaams actieplan ter bestrijding van seksueel geweld. Vanuit het beleidsdomein Welzijn worden er heel wat initiatieven mee ondersteund of geïnitieerd (<https://docs.vlaamsparlement.be/pfile?id=1613238>). Dit plan zou in 2024 aflopen. Wordt er namelijk voorzien van een tussentijdse evaluatie zodat bijstellingen en betere opvolging mogelijk zijn? Zo ja, wanneer mogen we deze verwachten?

Pagina 16 en 67: "We willen het niveau van de eerstelijnszones verder versterken, afgestemd op de keuzes die de Vlaamse Regering heeft gemaakt met het benoemen van referentieregio's die over beleidsdomeinen heen moeten zorgen voor coördinatie en eenstemmigheid." Het agentschap Zorg en Gezondheid heeft aan de zorgraden gevraagd om in 2022 opnieuw uitvoering te geven aan het actieplan en extra personeel in te zetten voor de bijkomende opdrachten (al dan niet COVID-19-gerelateerd). Volgens de minister komt er sowieso een evaluatie van deze opdrachten van de zorgraden, en de daaraan gekoppelde middelen (via <https://www.vlaamsparlement.be/nl/parlementair-werk/commissies/commissievergaderingen/1565388/verslag/1568260>). Wat is de timing van deze evaluatie? Welke impact zal deze hebben op de referentieregio's?

Pagina 18: "Concreet willen we een datastrategie realiseren die gegevens gericht creëert, verzamelt, beheert en ontsluit. We wezen al op het belang daarvan zoals we die ervaren tijdens de coronapandemie. Vertrekkend van wat al loopt in verschillende agentschappen (onder meer de Zorgatlas 2.0, Vitalink als gegevensbron, dataverzameling op het terrein van de jeugdhulp, ...) willen we komen tot een blauwdruk voor een 'data space' in ons beleidsdomein." Kan de minister hier meer toelichting geven? Hoe moeten we die 'data space' interpreteren? Is dat een soort icloud die de bestaande gegevensbronnen ontsluit? Hebben we hier nieuwe regelgeving voor nodig?

Pagina 19 en 23: "We willen innovatie en zorg in onze gezondheids- en welzijnssectoren stimuleren. Een bevraging van sleutelfiguren dit najaar moet de drempels op dat vlak bloot leggen zodat we gericht remediërende acties kunnen opzetten. In overleg met de

collega-minister bevoegd voor Wetenschap en Innovatie willen we de speerpuntcluster health vormgeven. En waar mogelijk leiden we onze sectoren toe naar calls en middelen, ook internationaal, die hen ondersteunen in de implementatie van nieuwe technologieën of een innoverende arbeidsorganisatie." Deze doelstelling past in het Flanders' Careproject. Over welke sleutelfiguren spreken we? In welke mate zullen minder sterke sectoren mee opgenomen worden in dit verhaal? Wordt er daar ook rekening mee gehouden in die remediërende acties? Zo ja, op welke manier?

Pagina 22: "Begin 2022 zou de evaluatie van het Vlaams Agentschap voor Samenwerking rond Gegevensdeling tussen de Actoren in de Zorg (VASGAZ) afgerond worden. Bij deze oefening is gekeken naar de plaats van VASGAZ in het bestuurlijk landschap, en wordt het verdere bestaan als apart agentschap mee in overweging genomen." De evaluatie zou in drie fases zijn verlopen (VOU nr. 3919 van 22 juni 2021, via <https://www.vlaamsparlement.be/nl/parlementair-werk/commissies/commissievergaderingen/1534016/verslag/1535797>). Volgens de minister kan er op basis van de inzichten uit fase 1 en fase 2 maximaal drie mogelijke toekomstscenario's worden uitgewerkt. Kan de minister hier al toelichting geven bij deze drie toekomstscenario's? Wat zijn de voor- en nadelen van elk scenario? Welke impact zal dit hebben op de begroting?

Pagina 23: "Ook in 2022 ondersteunen we 'De Dag en de Week van de Zorg' met als doel de zorg- en welzijnssector op een positieve manier op de kaart te zetten. Het thema voor de editie van 2022 is "Preventie". Preventie is heel ruim en kan veel richtingen geven. Wat is hier het plan van aanpak?

Pagina 25: "In Europees verband gaan we na welke EU-middelen we kunnen aanwenden voor ons eigen beleid. Het gaat hier bijvoorbeeld om gebruik van EU-fondsen (EFRO, ESF+, ...)." Heeft de minister zicht op hoeveel middelen het hier zou gaan? Hoeveel euro kan eventueel bijkomend naar onze bevoegdheden komen?

Pagina 25: "In 2022 bereiden we het Belgische voorzitterschap van de Raad van de EU in 2024 voor." Op welke manier wordt de minister en zijn administratie hierbij betrokken? Of hoe wordt dit vanuit de Vlaamse overheid ingevuld?

Pagina 25: "Zo zullen wij deelnemen aan de medische beurzen Medica (Düsseldorf) en Arab Health (Dubai). Daar waar mogelijk zullen wij steeds het Vlaamse beleid toelichten aan de hand van goede praktijken". Welke beleidsaccenten zal de minister hier naar voren brengen en waarom?

Pagina 39: "Op de website 'www.seksueelgeweld.be' is duidelijke en toegankelijke informatie te vinden over de thematiek 'seksueel geweld'. Deze website verwijst ook gericht naar een passend (hulp)aanbod. Met Tele-onthaal, de CAW en de Vertrouwenscentra Kindermishandeling (1712) gaan we na op welke manier hun websites kunnen linken naar www.seksueelgeweld.be." Mensen die geïnformeerd zijn, vinden hun weg naar deze website. Hoe kunnen we seksueelgeweld.be nog meer bekender maken bij de doorsnee burger?

Pagina 46 en 67: "We volgen de adviezen van de Vlaamse Planningscommissie 'medisch aanbod' op. Rekening houdend met het aantal artsen en tandartsen per specialisme die binnen het federale quotum vallen, kunnen we de vraag en het aanbod in Vlaanderen beter op elkaar afstemmen." Voor het dossier over het tekort aan huisartsen in veel Vlaamse gemeenten keek de minister ook naar het advies van de Vlaamse Planningscommissie (VOU nr. 17 van 12 oktober 2021, via <https://www.vlaamsparlement.be/nl/parlementair-werk/commissies/commissievergaderingen/1558970/verslag/1561992>). Welke scenario's

of adviezen heeft de Vlaamse Planningscommissie hier ter zake uitgewerkt? Kan de minister hier duiding geven?

Pagina 49: versterking zorgraden. Is dit een eenmalige compensatie voor deze versterking of structureel extra middelen?

Pagina 50: opbrengsten middelen Nationale Loterij, over hoeveel gaat het hier?

Pagina 52 en 53: "We voeren een preventief beleid volgens Health in All Policies met het oog op gezondheidswinst op bevolkingsniveau en met aandacht voor kwetsbare doelgroepen. Conform het strategisch plan 'De Vlaming leeft gezonder in 2025' zetten we nog meer in op settinggericht werken." De tussentijdse evaluatie zou voor het voorjaar van 2022 zijn. Op welke manier kunnen er nog nieuwe doelstellingen worden in opgenomen? Of zal het 'te nemen of te laten' zijn eens de tussentijdse evaluatie er is?

Pagina 53: "We stemmen het Gezondheidskompas af op de digitale gezondheidsgids van Domus Medica. We onderzoeken of we het project 'groepssessies gezonde voeding voor personen met verhoogd diabetesrisico' regelgevend kunnen verankeren." In dit verband en zeker te vermelden waard is het pilootproject binnen Halt2diabetes dat vrouwen uitnodigt die zich binnen Zoet Zwanger registreerden, voor een leefstijlbegeleidingstraject op het vlak van gezonde voeding in groep, opgevolgd door een diëtist (SV nr. 818 van 28 juli 2021, via <https://docs.vlaamsparlement.be/pfile?id=1750880>). De Vlaamse overheid onderzoekt of er een blijvende gedragsverandering is en/of er voldoende interesse is om op continue basis het programma aan te bieden. Hebben we hier al de eerste resultaten binnen?

Pagina 54: "We ontwikkelen een preventiebarometer die toelaat zicht te krijgen op de kennis, attitude en motivatie rond de verschillende preventiethema's bij de bevolking en starten met een eerste steekproef." Deze preventiebarometer is reeds pre-corona aangekondigd en kan nu pas worden ontwikkeld. Op welke manier gaan we de meest kwetsbaren mee betrekken in de steekproef?

Pagina 55: "We blijven extra aandacht hebben voor het sensibiliseren van nooit-deelnemers en ontrouwe deelnemers aan de verschillende bevolkingsonderzoeken naar kanker. In 2022 zullen we tijdens de piekmomenten van deze bevolkingsonderzoeken opnieuw campagne voeren waarbij het concept 'BLABLABLA' wordt toegepast. We publiceren de jaarfiche met de belangrijkste resultaten van de bevolkingsonderzoeken naar kanker eind 2022." Is er al onderzocht op welke manier de nooit-deelnemers aan bevolkingsonderzoeken naar kanker -los van sensibilisering- beter kunnen worden bereikt? Weten we wat bij hen al dan niet werkt? Welke methodieken kunnen we op deze doelgroep loslaten?

Pagina 56: "In 2022 bereiden we een geactualiseerde vaccinatie-gezondheidsdoelstelling voor die we in het voorjaar van 2023 uitvoering willen geven". Er komt ook een nieuwe vaccinatiegraadstudie uit. Worden de bevindingen van deze studie ook mee genomen in die geactualiseerde vaccinatie-gezondheidsdoelstelling? Hoe gaan we kwetsbare zwangere vrouwen meer overtuigen van het belang van vaccinaties, ook het COVID-19-vaccin (https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20211101_97534834)?

Pagina 57: "In samenwerking met Sciensano komt er een actieplan seksueel overdraagbare aandoeningen om het hoofd te bieden aan de al een decenniumlange toename van gonorrhoe en syfilis, en om het risico op uitbraken en verspreiding van potentieel multiresistente Neisseria gonorrhoeae te reduceren." In het verlengde van dit vroeg ik aan minister Beke hoe ver men staat met de ontwikkeling van een screeningsrichtlijn voor huisartsen voor HIV/HBV/HCV (SV nr. 468 van 8 maart 2021 via, <https://docs.vlaamsparlement.be/pfile?id=1683093>). Door de COVID-19-crisis was er

geen ruimte voor het agentschap Zorg en Gezondheid om zich daarmee bezig te houden. Men denkt of men schat in dat er volgend jaar verdere stappen kunnen gezet worden. Acht de minister dit haalbaar? Wordt er nog overlegd met bv. Domus Medica hierover? En wanneer zal de invoering van deze richtlijn voor de huisartsen ingaan?

Pagina 59: "In 2021 zijn verschillende lokale besturen gestart met de lokale gezondheidsenquête. Het project wordt in 2021 nog geëvalueerd en afhankelijk van deze evaluatie verdergezet in 2022." Wat bracht deze evaluatie op? Welke conclusies kunnen we hieruit trekken?

Pagina 62: afgelopen overeenkomst Integratie en Inburgering: waarover ging deze overeenkomst? Welke opdrachten zaten erin vervat?

Pagina 62: integratie preventieopdrachten in BHO VIVEL? Welke opdrachten? En wie voerde ze daarvoor uit?

Pagina 62: HPV: louter bijstelling door kostprijs vaccins?

Pagina 64: "We gaan met de softwarehuizen na welke mogelijkheden er zijn om te komen tot een meer betrouwbare en frequente datacollectie van de indicatoren. We zetten verder in op de uitbouw van gegevensdeling en verhogen de transparantie van de kwaliteitsmetingen. We maken die zoveel als mogelijk online consulteerbaar op één centraal platform zodat de Vlaming de kwaliteit van de zorg zelf kan opvolgen. We streven naar een operationalisering hiervan in de zomer van 2022." Is dit een nieuw platform? Of zal de website www.zorgkwaliteit.be worden verdiept en bekender worden gemaakt? Indien niet, hoe zullen beiden zich verhouden tegenover elkaar?

Pagina 70: financiering VPP: voor welke extra zaken?

Pagina 70- 71: gemiddelde kost van een dossier renteloze lening voor huisartsen?

Pagina 72: "We blijven werk maken van kwaliteitseisen voor ziekenhuizen. In samenspraak met de Zorginspectie en de sector werken we aan een nieuw toezichtmodel voor ziekenhuizen die niet langer geaccrediteerd worden door de internationale accreditatie-instanties." In mijn schriftelijke vraag (nr. 861 van 7 september 2021) stelt minister Beke dat Vlaamse ziekenhuizen verschillende wegen bewandelen in de concretisering van hun kwaliteitsbeleid, via nieuwe dynamieken en initiatieven. Daarnaast vindt de minister dat er ook moet gekeken worden naar andere instrumenten die de kwaliteit in de ziekenhuizen nog kunnen verbeteren: behandeling van klachten, melding van incidenten, stellen van kwaliteitsdoelen, transparantie inzake het gevoerde kwaliteitsbeleid, het systematisch in ogenschouw nemen van de patiëntervaringen,... Hoe ontwikkelen we samen een gedragen toezichtmodel (externe kwaliteitsbewaking) voor ziekenhuizen, rekening houdend met de verschillende accrediteringssystemen? Is dit werkbaar in de praktijk en voor de Zorginspectie?

Pagina 72: "Naar analogie met wat voor de Woonzorgcentra is ontwikkeld, starten we de dialoog om voor de algemene ziekenhuizen een aangepast referentiekader kwaliteit van zorg inzake vroegtijdige zorgplanning, palliatieve zorg en levenseindezorg te ontwikkelen." In een schriftelijke vraag nr. 859 van 7 september 2021 lezen we dat minister Beke de aanbevelingen wil afwachten vanuit het Vlaams actieplan rond vroegtijdige zorgplanning, palliatieve zorg en levenseindezorg alvorens het referentiekader voor de algemene ziekenhuizen te ontwikkelen. Welke concrete timing wordt hier vastgelegd?

Pagina 75: generieke besparing OPZ, gelijkmatig over Rekem en Geel?

Pagina 109: "De Vlaamse Regering onderzoekt hoe ze het bestaande nazorgbeleid nog kan versterken, met specifieke aandacht voor kinderen met bijzondere ontwikkelingsbehoeften, en maakt werk van een verbeterde registratie van gegevens en documentenbeheer. We integreren dit in de bestaande instanties." In het kader van de werking van het Afstammingscentrum (SV nr. 855 van 1 september 2021, via <https://docs.vlaamsparlement.be/pfile?id=1751369>) laat de minister weten dat dit centrum de verplichting heeft om op regelmatige basis gebruikersbevragingen te organiseren. Dit is nog niet gebeurd. Een bevraging van de cliënt, bijvoorbeeld na één jaar werking, dient zich wel aan. Heeft de minister zicht op het tijdsfad van deze gebruikersbevragingen?

Pagina 161: "In 2017 startte een nieuw financieringssysteem voor de infrastructuur van de ziekenhuizen. Het Steunpunt WVG heeft een studie uitgevoerd om de waarde die aan elke parameter in het financieringssysteem wordt toegekend, evenals de opportuniteit van elke parameter te evalueren. Met een vervolgstudie die in het najaar van 2021 werd gefinaliseerd, hebben we de basis gelegd om in 2022 beter gedocumenteerd de discussie omtrent de aanpassing van de bedragen en parameters van het strategisch en instandhoudingsforfait te kunnen voeren. De al toegezegde strategische forfaits blijven wel gelden." Een laatste stand van zaken (SV nr. 863 van 8 september 2021) leert ons dat de simulatietool de mogelijkheid geeft om duizenden scenario's uit te werken omdat een groot aantal variabelen op verschillende manieren ingesteld kunnen worden. Het rapport met de scenario's die de onderzoekers hebben uitgewerkt, zou midden november vrij gegeven worden. Die scenario's zoomen telkens in op een geïsoleerde beleidskeuze waarbij één parameter of dimensie afzonderlijk wordt bekeken. Een uitgewerkt beleidsvoorstel zal steeds een mix zijn van keuzes. Wanneer zal de Vlaamse overheid de knoop doorhakken en met een goed beleidsvoorstel aan de slag gaan?

Lorin Parys

P22: het actieplan autisme wordt teruggebracht tot een aantal specifieke acties. Over welke acties gaat het?

P47: een onderzoek naar persoonsvolgende financiering binnen de Vlaamse sociale bescherming zal in 2022 input leveren voor het verder ontwikkelen van deze manier van financiering in de ouderenzorg. Wanneer zal dit onderzoek concreet afgerond zijn en zullen de resultaten beschikbaar zijn?

P55: er wordt gericht op de duurzame implementatie van preventieve methodieken rond geestelijke gezondheid. Hoe zullen deze geïmplementeerd worden? Wie is hier het beoogde doelpubliek?

P64: er wordt in de WZC een bewonersbevraging georganiseerd over de kwaliteit van leven. Wie zal deze bewonersbevraging afnemen? Zullen alle WZC in 2022 bevroagd worden? Wanneer zullen de resultaten beschikbaar zijn? Hoe zal men hier conclusies uit trekken?

P73: er worden verdere stappen gezet in de integratie van de CGG en CAR. Wat is hier de stand van zaken in? Welke stappen zullen in 2022 gezet worden?

P77: uitbreiding capaciteit GGZ-revalidatie? Hoeveel voor dit budget? Kostprijs per eenheid indien dit kan worden weergegeven?

P77: werkingskost zorgkassen louter te zien ikv de inkanteling (ICT) van revalidatieziekenhuizen in VSB of iets anders?

P80: er wordt in 2022 een beleidstraject gestart om met de stakeholders van de integrale jeugdhulp het achterliggende financieringssysteem te onderzoeken en te bekijken hoe een erkennings- en subsidiëringssysteem kan gebouwd worden op basis van een financiële responsabilisering die op outcome gericht is. Welke stakeholders zullen hierbij betrokken worden? Welke timing is er voorzien om dit onderzoek te voeren?

P84: er lopen momenteel 2 projecten in CIG waarbij er een uithuisplaatsing is van het volledige gezin. De resultaten van deze projecten zouden in 2022 bekend moeten zijn. Kan de minister concretiseren wanneer in 2022 deze verwacht worden?

P85: wat is de stand van zaken in de eenmaking van de gemandateerde voorzieningen? Welke stappen zullen er in 2022 worden gezet?

P86: er loopt een project aan de UCLL over gedeelde digitale werkruimtes in de IJH. Er wordt onderzocht wat de behoeften zijn van hulpverleners, ouders en jongeren op het vlak van digitale mogelijkheden tot uitwisseling en samenwerking. Wanneer zullen de resultaten van dit onderzoek beschikbaar zijn?

P87: voor de aanpak van kinderen met bijzondere noden, die door een verontrustende opvoedingssituatie verblijven in een internaat, bereiden we een pilootproject voor. Kan de minister dit pilootproject toelichten?

P87: binnen pilootregio Oost-Vlaanderen wordt een project opgezet om jongvolwassenen die de jeugdhulp verlaten, toe te leiden naar hoger onderwijs. Kan de minister dit project toelichten?

P87: er wordt samen met de minister van Onderwijs onderzocht hoe onderwijs binnen de gemeenschapsinstellingen en het gesloten aanbod jeugdhulp georganiseerd kan worden. Binnen welke timing zal hiervoor met de minister van Onderwijs worden samengezeten?

P88: "in 2022 evalueren we de situatie met het oog op het gebruik van de kindreflex door huisartsen, OCMW's, gynaecologen en vroedvrouwen in het kader van de eerste 1000 dagen." Wie zal deze evaluatie uitvoeren en binnen welke tijdspanne?

P89: er wordt in het najaar van 2022 een eerste evaluatie gemaakt van het decreet Jeugd delinquentie. Wie zal de evaluatie maken en binnen welke tijdspanne? Wanneer kunnen we de resultaten verwachten?

P104: in de eerstelijnszones Leuven en Zuidoost Hageland is een pilootproject waarbij samen met alle zorgactoren een gedragen geïntegreerd prenataal zorgpad wordt uitgewerkt. Kan de minister dit pilootproject toelichten?

P105: er wordt de mogelijkheid gecreëerd voor de gemandateerde voorzieningen om binnen hun mandaat maatschappelijke noodzaak op een aanklampende manier aan de slag te gaan in verontrustende situaties met ongeboren kinderen. Welke tijdspanne wordt hiervoor voorzien?

P108: "de precieze opdracht van de overheid dan wel van de eengemaakte adoptiedienst als partner wordt verder uitgeklaard." Wat is hier de timing voor?

P109: er wordt een bijkomende toetsing voorzien op het niveau van de herkomstlanden. Het VCA zal hiervoor een beslissingskader uitwerken. Wat is hier de stand van zaken in?

P109: wat is de stand van zaken van het actieplan interlandelijke adoptie?

P142: het dagprijzenbeleid in de residentiële ouderenzorg wordt geëvalueerd. Wie zal deze evaluatie uitvoeren en binnen welke tijdspanne? Wanneer zullen de resultaten beschikbaar zijn?

P144: idem evaluatie zorgkassen? Wie zal dit doen en op welke wijze?

P156: het beleid inzake mobiliteitshulpmiddelen wordt geëvalueerd. Wie zal deze evaluatie uitvoeren en binnen welke tijdspanne? Wanneer zullen de resultaten beschikbaar zijn?

P146: kan geanticipeerd worden qua budget als de bezettingscijfers van de WZC's terug stijgen?

P146: uitbreidingsbeleid WZC en CVD: over hoeveel bijkomende plaatsen gaat het dan?

P150: zero-based raming kost PVT en IBW: kan hier beetje toelichting bij gegeven worden mbt werkwijze en doel zero based raming?

P163: stand van zaken historische achterstand Vlaamse Rand?

P164: aantal voorzieningen dat met infrastructuurforfait werkt?

Programmadecreet

Programmadecreet is een verzameldecreet met diverse beleidsdomeinen als onderwerp. Welzijn, Volksgezondheid & Gezin komt aan bod op **blz. 21-23** van de bundel.

- Art.44 en 45: opheffing van DAB CICOV
 - had CICOV personeel? Wat gebeurt hiermee?
 - Is er zicht op de opbrengst van de gronden en gebouwen?
- Art. 46: bevat de afremming op index Groeipakket
 - Zicht op uiteindelijke bedrag dat men hiermee wordt vrijgemaakt?
 - De Vlaamse Raad stelt dat de 1% lager ligt dan de verwachte inflatie en gezondheidsindex. Kan de minister dit bevestigen? Is er voorgaande jaren door lage inflatie net niet meer geïndexeerd? Kan hier een tabel van bezorgd worden?

Algemene toelichting – luik Welzijn

- Blz. 51:
 - Budget gezinszorg stijgt met 4,7 miljoen door de omzettingskalender, daarnaast is er een globale stijging van 6,9 miljoen euro. Zit deze 4,7 hier in vervat of is dit apart te zien?
 - Hoe moeten we het verschil zien in de stijging van 0,2 miljoen euro binnen Zorg & Gezondheid voor CVD en CVK en de stijging van 1,9 miljoen binnen VSB?
 - Met het budget van 9 miljoen euro aan zorgzwaarte, hoeveel bijkomende erkenningen worden zo bij gecreëerd? Wat is de evolutie daarvan de laatste 5 jaar?
 - Actualisatie groeipaden Welzijn: kan hier meer duiding bij gegeven worden?
- Blz. 52:
 - De compensatie van 6,5 mio vanuit BOB is begrijpelijk, want dit dooft uit. Voor zorgbudget ouderen wordt 17,2 mio gecompenseerd naar VAPH, was dit budget onderbenut?
 - Wat betreft ziekenhuisfinanciering: kan de minister het overzicht van ziekenhuizen doorgeven dat kan opstarten met de 2 miljoen aan strategische forfait?
 - Katja Verheyen:

- p. 52: *In de algemene toelichting spreekt de minister, in uitvoering van het Vlaams Regeerakkoord, over een bijkomende investering in de integrale jeugdhulp (m.i.v. jeugddelinquentie). Kan hij deze bijkomende allocatie van middelen wat van nader toelichten en een meer gedetailleerde opsplitsing van deze allocatie geven? En betreft het hier een recurrente of éénmalige uitgave?*

Technische vragen begroting Welzijn 2022

Vlaams Belang-fractie

1. Beleidsveld Welzijn

1.1. Beleidsondersteuning

Blz. 21: "Een belangrijke actie in het plan is het onderzoek van het steunpunt WVG m.b.t de participatie van ouderen aan het lokale ouderenbeleid. We gaan met dit onderzoek na in hoeverre lokale besturen een lokaal inclusief ouderenbeleid realiseren waarbij de participatie van (kwetsbare) ouderen aan de samenleving wordt gewaarborgd. De beleidsuitgaven voor dit onderzoek worden aangerekend op begrotingsartikel GE0-1GHF2TG-WT."

- **Wanneer zal dit onderzoek af zijn? Welk budget wordt er exact voorzien voor dit onderzoek?**

Blz. 22: "We brengen de uitvoering van het actieplan autisme terug tot een aantal specifieke acties. De Academische Werkplaats Autisme hebben we in 2021 verlengd tot 2024. Zo'n werkplaats brengt praktijk, onderzoek en beleid dicht bij elkaar en stimuleert het bundelen en het delen van kennis en ervaring. Vanuit dit project zal een nieuwe oproep gelanceerd worden voor praktijkorganisaties. De beleidsuitgaven worden aangerekend op begrotingsartikel GB0-1GCF2BA-WT."

- **Over welke specifieke acties gaat het hier? Op basis van welke argumenten werden deze specifieke acties geselecteerd? Graag ook het voorziene budget per actie.**

Blz. 22: Het Vlaams Agentschap voor Samenwerking rond Gegevensdeling tussen de Actoren in de Zorg (VASGAZ) wordt geëvalueerd.

- **Welke knelpunten van dit agentschap zijn er momenteel gekend? Welke budgettaire impact heeft dit onderzoek?**

Blz. 23: Flanders'Care wordt verder geactualiseerd. In een roadshow zullen de drempels geactualiseerd worden die de ondernemers en zorg- en welzijnsactoren ondervinden.

- **Kan de minister deze roadshow verder toelichten? Welk budget wordt er hiervoor voorzien en voor Flanders'Care in het algemeen?**

Blz. 27: GB0-1GCF2BA-WT: "Er gaan subsidies naar de Vlaamse Ouderenraad, het Centrum voor Diagnostiek en het Steunpunt ter ondersteuning van welzijnsbevordering en samenlevingsopbouw."

- **Kan de minister de subsidies voor elk van deze meegeven?**

1.2. Armoedebeleid

Blz. 33. Het Vlaams Actieplan Armoedebestrijding wordt voorgesteld als dynamisch instrument omwille van de onzekerheid die COVID-19 met zich meebrengt. We lezen op

pagina 33 van BBT 2022: 'De crisismaatregelen zullen dan ook gaandeweg worden geëvalueerd en aangevuld met maatregelen uit het relanceplan.'

- **Welke maatregelen uit het relanceplan worden eventueel ter aanvulling naar voren geschoven? Graag een overzicht met bijbehorende kredieten.**
- **Graag een overzicht van maatregelen binnen het bevoegdheidsdomein van de minister opgenomen in het VAPA met reeds aangewende kredieten.**

Blz. 33. Momenteel zijn in Vlaanderen 11 sociale voedseldistributieplatformen die voedselverlies tegengaan actief. Er loopt onderzoek naar hoe de werking van de sociale voedseldistributieplatformen als een optimaal verdeelkanaal structureel kan worden verankerd.

- **Welke projectsubsidies worden vrijgemaakt voor de voedseldistributieplatformen? Graag een overzicht.**

Blz.34. Via pilootprojecten (1/11/2021-31/10/2023) zullen maximum 15 lokale besturen het ontwerpkader van gezinscoaches in de praktijk brengen en een ondersteuning ontvangen via coaching en intervisie. Het Steunpunt WVG zal deze praktijken wetenschappelijk evalueren.

- **Op welke termijn volgt de wetenschappelijke evaluatie? Hoeveel geld wordt hiervoor beschikbaar gesteld?**

- **Welke lokale besturen worden betrokken in het proefproject? Welke budgetten staan hiervoor tegenover per proefproject? Worden deze middelen geormerkt?**

Blz.34. We blijven de Verenigingen waar armen het woord nemen ondersteunen. Deze verenigingen begeleiden mensen in armoede en helpen hen hun stem te laten horen. Daarnaast continueren we de subsidie aan het Netwerk tegen Armoede en De Link vzw.

- **Welke bedrag wordt per vereniging toegekend? Graag een overzicht. Hoe worden deze subsidies beoordeeld op doeltreffendheid en doelmatigheid; met welke periodiciteit gebeurt dit?**

Blz. 35. Acht regionale instituten voor samenlevingsopbouw zijn erkend en gesubsidieerd voor projecten die zich toespitsen op de realisatie van sociale grondrechten (art. 23 en 24, §4 van de Grondwet) en de aanpak van leefbaarheidsproblemen in achtergestelde buurten en streken.

- **Welke bedrag wordt per vereniging toegekend? Hoe worden deze subsidies beoordeeld op doeltreffendheid en doelmatigheid; op welke periodiciteit gebeurt dit?**

Blz. 36. De middelen binnen begrotingsartikel GB0-1GCF2CB-WT dienen voor de coördinatie van het Vlaamse armoedebestrijdingsbeleid. Het betreft middelen voor opdrachten en projectsubsidies, een subsidie voor het Interfederaal Steunpunt Armoedebestrijding en een subsidie aan de VGC voor het Brusselse armoedebeleid.

- **Hoe worden de middelen in dit begrotingsartikel verdeeld? Hoe worden deze middelen per organisatie aangewend? Graag een overzicht van opdrachten en projectsubsidies per organisatie. Hoe worden deze subsidies beoordeeld op doeltreffendheid en doelmatigheid; met welke periodiciteit gebeurt dit?**

1.3. Welzijnswerk

Blz. 38: *"We zetten een duurzame samenwerking op tussen het Vlaams Apothekers Netwerk, de CAW en de lokale besturen, zodat ze elkaars rol kunnen versterken om psychosociale noden van burgers – en in het bijzonder de problematiek van familiaal geweld – snel te detecteren, bespreekbaar te stellen en om gepaste hulp aan te bieden. Dit project wordt aangerekend op begrotingsartikel GB0-1GCF2EA-WT."*

- **Welk budget wordt er exact voor dit project voorzien en hoe zal dit bedrag net gespendeerd worden? Welke rol voorziet de minister voor elk van deze actoren?**

Blz. 39: *"We verruimen het aanbod van lotgenotencontacten en stemmen het beter af op de noden op het terrein. Hiertoe ondersteunen en subsidiëren we lotgenotenverenigingen van slachtoffers van seksueel geweld."*

- **Welke noden zijn er momenteel op het terrein en hoe wordt hieraan tegemoet gekomen? Hoeveel wordt er voorzien voor deze lotgenotenverenigingen te subsidiëren? Graag een overzicht per lotgenotenvereniging.**

Blz. 39: het bestaande hulpverleningsaanbod voor de begeleiding en behandeling van daders van seksueel geweld wordt geëvalueerd.

- **Welk budget wordt er voor dit onderzoek voorzien en wie voert dit onderzoek uit? Op basis van welke criteria wordt het hulpverleningsaanbod geëvalueerd?**

Blz. 43: *"Er wordt geen subsidie meer gegeven aan het Agentschap Integratie en Inburgering voor de sociaal tolken. Er wordt echter een subsidie rechtstreeks aan de centra voor algemeen welzijnswerk toegekend voor de kosten van de sociaal tolken. De middelen werden vroeger reeds overgedragen."*

- **Welke subsidie werd rechtstreeks aan de centra voor algemeen welzijnswerk toegekend voor de kosten van sociaal tolken?**

2. beleidsveld gezondheids- en woonzorg

2.1. Algemeen gezondheidsbeleid

Blz. 47: *"Een onderzoek naar persoonsvolgende financiering binnen de Vlaamse sociale bescherming (VSB) zal in 2022 input opleveren voor het verder ontwikkelen van deze vorm van financiering in de ouderenzorg. Het onderzoek rond het gebruik van BelRAI in de sectoren Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) en revalidatie bereidt de toepassing ervan*

voor en draagt bij tot de integratie van deze sectoren in de VSB. Een onderzoek naar de impact van de zorgorganisatie op de aanpak van de COVID-19-crisis, nog opgestart door het vorige steunpunt, zal ons in staat stellen relevante beleidsconclusies te formuleren.”

- **Wat is de timing van deze vooropgestelde onderzoeken?**
- **Hoeveel wordt er voorzien voor deze onderzoeken en in welk begrotingsartikel vinden we dit terug? Graag een overzicht per onderzoek.**

Blz. 50: begrotingsartikel GEO-1GDF2IA-WT: "de middelen worden o.a. aangewend voor het operationaliseren van deze operationele doelstelling: OD 1.1. We investeren in voldoende competent zorgpersoneel om ook in de toekomst kwaliteitsvolle zorg en dienstverlening te kunnen bieden."

- **Kan de minister de exacte middelen die voor deze doelstelling worden aangewend meedelen? Alsook de evolutie t.a.v. vorig jaar?**

2.2. Preventie

Blz. 56: "De uitgaven voor de aankoop van dTpa, polio en mazelen, bof en rubellavaccins voorzien voor het vaccineren van asielzoekers bij aankomst in België en de vaccins aangeboden door de Gemeenschappelijke GemeenschapsCommissie (GGC) voor personen die in Brussel verblijven worden aangerekend op begrotingsartikel GEO-1GDF4JA-WT."

- **Welk budget wordt er exact voorzien voor het vaccineren van asielzoekers bij aankomst in België?**

Blz. 59: We zetten verder in op de pilootprojecten 'preventie voor kansengroepen' en evalueren ze bij afloop.

- **Welk budget is er verbonden aan deze pilootprojecten? Graag een overzicht per project.**

2.3. Woonzorg en eerste lijn

Blz. 65: "In samenwerking met het consortium 'Vlaams ITplatform BelRAI', bereiden we voor de thuiszorg ook de toepassing van het BelRAI Sociaal Supplement en de BelRAI Home Care voor. Dat impliceert een ICT- en een opleidingsaspect. Deze beleidsuitgaven worden aangerekend op begrotingsartikel GM0- AGHF2TA-WT."

- **Over welk budget gaat het hier exact? Wanneer zal deze voorbereiding rond zijn?**

Blz. 67: "De beleidsuitgaven m.b.t. de hervorming van de eerste lijn worden aangerekend op begrotingsartikel GEO-1GDF2KA-WT."

- **Hoeveel wordt er exact voorzien voor deze hervormingen?**

2.4. Gespecialiseerde zorg

Blz.72: Het Steunpunt Geestelijke Gezondheid en het Vlaams Overlegplatform Geestelijke Gezondheid fuseren op 1 januari 2022 tot 1 partnerorganisatie.

- **Welke gevolgen zal dit met zich meebrengen, op vlak van personeel, organisatie en budget?**

Blz. 73: "We maken ook een versterking mogelijk van de forensische werkingen van de CGG, om sterker in te zetten op behandeling van seksueel delinquenten."

- **Over welke versterking gaat het hier? Zal hiervoor extra personeel ingezet worden? Welk budget wordt hiervoor voorzien?**

Blz. 75: GBO-1GDF2LA-WT: bijstelling efficiëntie en kerntaken-personeel: in het kader van een generieke besparing wordt het budget verminderd met 260 keuro.

- **Kan de minister toelichten welke implicaties deze besparingen hebben op het werkveld? Op basis van welke argumenten werd ervoor gekozen om dit budget te verminderen?**

3. Beleidsveld Opgroeien

3.1. Jeugdhulp

Blz. 79: "Het longitudinaal onderzoek jeugdhulp loopt ook in 2022 door. Ook hier is het koppelen van gegevens uit verschillende databanken een cruciaal aandachtspunt. De komende periode staat in het teken van de verdere analyse van trajecten van jongeren binnen de niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp".

- **Welk budget wordt er voorzien voor dit onderzoek?**

Blz. 81: "Het onderzoek van het Steunpunt WVG naar een 'intersectorale richtlijn voor de preventie en toepassing van afzondering en fixatie in de integrale jeugdhulp, de forensische jeugdzorg en de geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren' zal ons in staat stellen in samenspraak met de agentschappen, het werkveld en (vertegenwoordigers van) zorggebruikers een intersectorale visie en handelingskader uit te schrijven met betrekking tot de preventie en kwaliteitsvolle toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen in de brede jeugdhulp."

- **Welk budget wordt er voor dit onderzoek voorzien? Hoe zal er op gecontroleerd worden of dit handelingskader wordt nageleefd?**

Blz. 83: "We bereiden de nodige besluiten van de Vlaamse regering voor die de bepalingen uit het decreet jeugddelinquentierecht met betrekking tot modulering van de gemeenschapsinstellingen en gesloten begeleiding in een tweede fase vanaf 1 september 2022 effectief operationaliseren. We maken hierbij ook werk van een aangepast personeelsplan."

- **Welke budgettaire impact zal dit aangepast personeelsplan hebben? Zal enkel het aantal personeelsleden aangepast worden of worden er ook andere wijzigingen doorgevoerd?**

Blz. 85: "We zijn gestart met de installatie van een nieuw expertenplatform rond het thema kindermishandeling. Aan dit platform participeren vertegenwoordigers van justitie, de hulpverlening, de betrokken administraties en de academische en wetenschappelijke wereld. Het heeft de volgende doelstellingen: komen tot een afgestemd beleid en gedeelde expertise zodat er steeds een antwoord kan worden geboden op nieuwe ontwikkelingen en tendensen rond kindermishandeling. In 2022 lichten we er 2 thema's uit: de meldcode kindermishandeling en een gepast omgaan met echtscheidingen waar sprake is van hoog conflict."

- **Hoe vaak zal dit expertenplatform samenkomen? Hoeveel thema's zal deze behandelen per jaar? Op basis van welke argumenten werd dit expertenplatform opgestart? Welke meerwaarde biedt deze op de reeds bestaande organisaties rond kindermishandeling? Welke budget wordt er voorzien voor dit expertenplatform?**

3.2. Groeipakket

Blz.98: GB0-1GEF2QY-IS: In dit begrotingsartikel worden besparingen opgelegd op de werkingmiddelen in 2022. (1) Een efficiëntiebesparing op de werkingssubsidie van de private uitbetalingsactoren. (2) Een besparing op personeel in 2022. (3) Een besparing op de werkingmiddelen in 2022.

- **Op welke manier dragen deze besparingen bij aan een efficiënter en performanter systeem?**
- **Wordt er personeel ontslagen? Waarom is dit noodzakelijk?**
- **Hoe wordt een besparing op de werkingmiddelen verklaard?**
- **Welke efficiëntiebesparing werd uitgevoerd? Waarom is dit noodzakelijk?**

Blz.99 We blijven de lopende inbreukprocedure bij het Europees hof van Justitie tegen Oostenrijk opvolgen, waar men eveneens de bedragen van de gezinsbijslagen wil aanpassen voor kinderen in andere lidstaten met een lagere levensstandaard.

- **Op welke manier zullen de gezinsbijslagen eventueel aangepast worden voor kinderen in andere lidstaten met een lagere levensstandaard? Wat is de budgettaire impact hiervan? Werd deze maatregel reeds opgenomen in de begroting 2022?**

3.3. geïntegreerd gezinsbeleid

Blz. 104: " *In 2022 implementeren we een instrument voor psychosociale anamnese vroeg in de zwangerschap. Hierbij bundelen we de krachten aanwezig in het Vlaams Expertise Netwerk Perinatale Mentale Gezondheid en in het project Born in Belgium om te komen tot een eenvormige aanpak.*"

- **Over welk instrument gaat het hier? Wie zal deze afnemen? Wanneer zal deze geïmplementeerd zijn? Welke kost is er verbonden aan het implementeren van dit instrument?**

4. Beleidsveld personen met een handicap

4.1. Personen met een handicap

Blz. 120: " *We werken ook samen met de stakeholders aan een vernieuwing van de Rechtstreeks Toegankelijke Hulp (RTH) met als doel om RTH nog meer dan vandaag flexibel en vraag gestuurd en nabij te kunnen inzetten.*"

- **Welke budgettaire impact zal deze vernieuwing met zich meebrengen?**

Blz. 121: " *We onderzoeken in hoeverre het opportuun kan zijn om de procedure maatschappelijke noodzaak te integreren in de procedure noodsituatie. Op die manier willen we de drempel voor een vraag naar een PVB in een crisissituatie verlagen. Daarbij*

is het belangrijk dat de integratie een vereenvoudiging voor de cliënt inhoudt en dat de budgettaire gevolgen voldoende bewaakt worden”.

- **Hoe en wanneer zal dit onderzocht worden? Welke budgettaire gevolgen zouden voor de minister onaanvaardbaar zijn?**

Blz. 122: *“In 2022 continueren we de financiering van units voor personen met een dubbeldiagnose verstandelijke handicap en psychiatrische problematiek.”*

- **Welk budget wordt er net voorzien voor deze financiering? Hoeveel units worden hiermee gefinancierd?**

Blz. 126: GBO-1GGF2RX-IS: besparing op personeel (-156 keuro).

- **Hoe zal deze besparing zich vertalen in aantal personeelsleden?**
- **Waarom is deze besparing noodzakelijk?**
- **Op basis van welke argumenten werd er voor deze besparing gekozen?**

Blz. 136: Het vertrouwensartsencentrum in Leuven krijgt een jaarlijkse subsidie van het VAPH.

VAPH-voorzieningen kunnen hierdoor een beroep doen op de expertise van het vertrouwensartsencentrum met vragen over een vermoeden van misbruik bij meerderjarigen personen met een handicap.

- **Hoeveel bedraagt deze subsidie?**

5. Beleidsveld sociale bescherming

Blz. 143: *“proefprojecten geïntegreerde zorg voor personen met langdurige zorgnoden worden voorbereid, waarbij we ook lessen op het vlak van persoonsvolgende financiering en kleinschalige, innovatieve woonvormen willen trekken.”:*

- **Over welke proefprojecten gaat het hier? Welke kost is er verbonden aan deze proefprojecten? Graag een overzicht.**

6. Beleidsveld zorginfrastructuur: /

Stefaan Sintobin
Volksvertegenwoordigers

Immanuel De Reuse

Suzy Wouters

1. Er wordt extra versterking voorzien voor de zorgraden. Hoe zal de versterking er uit zien? Waarvoor zijn de extra middelen concreet bestemd? Zijn er bij de extra middelen voor de zorgraden ook middelen voorzien voor de vertegenwoordiging van de eerstelijnsgezondheidsberoepen binnen de zorgraden?
2. Er wordt verwezen naar de ontwikkeling van een 'generiek crisisgovernance-plan' om de afspraken over crisisbeheer scherp te stellen. Welke beleidsniveaus zijn daarbij betrokken en wie neemt hierin de leiding?
3. Wat betreft de verbetering van de kwaliteit van de zorg wordt enerzijds verwezen naar het nieuwe kwaliteitsdecreet, waarin de participatie van de cliënt en diens context centraal staat, en anderzijds naar een traject richting Zorginspectie 3.0.
 - a. In welk stadium bevindt de ontwikkeling van dit nieuwe kwaliteitsdecreet zich en welke timing wordt hierbij vooropgesteld?
 - b. Wat zijn de uitgangspunten van de Zorginspectie 3.0? Moet dit zorgen voor meer handhavingsmogelijkheden? Welke agentschappen zijn daarbij betrokken?
4. Er wordt verwezen naar de op stapel staande integratie van de uitbetalingsactoren Groeipakket. Hoe wordt dit voorbereid? Is hierover overleg opgestart met de uitbetalingsactoren? Hoe moet de uitkomst van dit integratieproces eruit zien?
5. Er is een project opgestart om de jaarlijkse ontsluiting van de doodsoorzaken sneller te laten verlopen. Dit was ook een belangrijke opmerking bij de evaluatie van het Vlaams actieplan suïcidepreventie. Wie is betrokken bij dit project, wat is de timing, en wat is de beoogde doelstelling?
6. Het bevolkingsonderzoek aangeboren aandoeningen bij pasgeborenen via een bloedstaal wordt uitgebreid. Eerder was er sprake van een tool die zou ontwikkeld worden om op een systematische manier de evaluatie te maken welke aandoeningen in aanmerking komen om gescreend te worden. Is deze tool ondertussen klaar en wordt deze toegepast om de voorziene uitbreiding te doen?
7. De subsidie aan Aditi wordt geïntegreerd met de subsidie aan Sensoa. Betekent dit dat beide organisaties geïntegreerd worden tot één organisatie?
8. Er wordt werk gemaakt van een actualisering van de personeelsnormen in de ouderenzorg. Daarbij wordt gesteld dat er niet alleen oog moet zijn voor de medische zorgnoden maar ook voor het creëren van een thuisgevoel. Impliceert dit dat er bij de herwerking van de personeelsnormen ook meer mogelijkheden zullen komen voor mensen zonder medisch profiel om aan de slag te gaan in de ouderenzorg? Bijvoorbeeld mensen zonder een zorgopleiding maar wel met sterke intermenselijke capaciteiten.
9. De regelgeving voor woonzorgvoorzieningen inzake financiële en bestuurlijke weerbaarheid en transparantie zal worden vereenvoudigd. Ook wordt gesteld dat er sterkere controle komt op de dagprijszetting. Welke bekommernissen liggen aan de basis van deze plannen? Hoe zal dit concreet vorm krijgen?
10. Het Impulsfonds voor huisartsen wordt hervormd. Op welke manier zal dit bijdragen tot de vooropgestelde doelstelling van meer geïntegreerde zorg en multidisciplinaire praktijkvoering?
11. Er worden stappen gezet richting integratie van de CAR en de CGG. Hoe zal dit integratietraject eruit zien en hoever moet deze integratie tussen beide gaan?

12. In de jeugdhulp wil men afstappen van 'Een financiering louter gebaseerd op een vast aanbod, per sector, per specialisme en per voorziening'. In de plaats daarvan wil men een 'erkenning- en subsidiëringssysteem op basis van een financiële responsabilisering die sterker gericht is op outcome op vlak van kwaliteit, efficiëntie en innovatie'. Kan er meer uitleg gegeven worden bij de manier waarop men deze alternatieve financiering precies ziet?
13. Er wordt verwezen naar de organisatie van 'één duidelijk aanspreekpunt bij maatschappelijke verontrusting waarin de expertise van de ondersteuningscentra jeugdzorg en de vertrouwenscentra kindermishandeling een plaats krijgen.' Waarbij moet dit centrale aanspreekpunt ingebed worden?
14. Voor kinderen en jongeren tot 21 jaar wordt het BOB ingekanteld in het Groeipakket en omgevormd tot een toelage in het kader van het gezinsbeleid, de ondersteuningstoelage. Wat is het verschil tussen de zorgtoelage en de ondersteuningstoelage?
15. Er is een besparing voorzien van 2.225 miljoen euro op de werkingssubsidie voor de private uitbetalingsactoren Groeipakket. Wordt het equivalent daarvan ook bespaard op de werkingssubsidie van de publieke uitbetaler? Verwijst dit naar de besparing van 312.000 euro onder de noemer 'efficiëntie en kerntaken – personeelsbesparing 2022'?
16. In het kader van een 'Aanklappende en meer geëigende jeugdhulp ten aanzien van zwangeren', wordt de mogelijkheid gecreëerd voor de gemandateerde voorzieningen om binnen hun mandaat op een aanklappende manier aan de slag te gaan bij verontrustende zwangerschap. Hoe bereiden de gemandateerde voorzieningen en de sociale diensten jeugdrechtbank zich voor op deze taak?
17. Er wordt gewerkt aan een vernieuwd concept van de MFC's, waarbij wordt ingezet op flexibiliteit, outcome gerichtheid en sociaal ondernemerschap. Hoe moet een MFC binnen dit nieuwe concept er precies uitzien en hoe verschilt dat van de werking vandaag? Aan welke noden wordt hiermee tegemoet gekomen?
18. Vanaf 2022 wordt er gewerkt met een nieuwe toeleidingsprocedure voor het persoonsvolgend budget. Op welke (belangrijke) punten verschilt deze nieuwe procedure van de huidige procedure? Welke doelgroepen zullen met de nieuwe procedure makkelijker toegang krijgen tot een PVB?
19. Met betrekking tot de PVB's zullen de diensten ondersteuningsplan gefinancierd worden als enige neutrale kernactor die de nodige begeleiding kan bieden. Op welke manier wordt ervoor gezorgd dat de DOP's een even groot bereik hebben als de DMW's?
20. Met betrekking tot de budgetten voor de Vlaamse sociale bescherming wordt verwacht dat de strengere verblijfsvoorwaarden en een inburgeringsplicht om recht te hebben op een zorgbudget een besparing zullen betekenen. Werd er een raming opgemaakt van de verwachte mindering ten gevolge van deze aanpassing?

Open Vld

Begroting 2022 – Welzijn – Vragen Open Vld

Vragen Freya Saeys

IV. Transversale, horizontale en overkoepelende strategische doelstellingen

De uitvoering van het actieplan autisme wordt teruggebracht tot een aantal specifieke acties. Waarom wordt de uitvoering beperkt ? Voor wat betreft de specifieke acties wordt enkel de Academische Werkplaats Autisme genoemd. Wat zijn de andere specifieke acties ? Wat gebeurt er met de andere acties die niet worden weerhouden ? Worden die afgevoerd of krijgen die later uitvoering ?

De beleidsbrief wil onderzoeken hoe we slapende reserves kunnen activeren. Hebt u het over reserves van welzijnsvoorzieningen ?

V. Beleidsveld Welzijn

1. Beleidsondersteuning

In 2022 worden de verschillende opties voor de toekomst van het VASGAZ in het Vlaams bestuurlijk landschap aan de regering voorgelegd op basis van de evaluatie. Wanneer is die evaluatie beschikbaar ?

3. Welzijnswerk p. 34

p. 37. Wat is de precieze verhouding tussen het Globaal Breed Onthaal en de eerstelijnszones. Er zijn 11 samenwerkingsverbanden GBO die een aanvraag indienden en onder de 60% scoorden. Wat waren de tekorten waardoor ze de 60% niet haalden ? Hoeveel regio's hebben nog geen aanvraag ingediend ? Wordt gepeild naar de reden waarom zij dat niet doen ?

Is er een evaluatie van de pilootprojecten van de GBO's voor specifieke doelgroepen. Wat is die evaluatie, opgesplitst per doelgroep ? Er zou een pilootproject GBO worden opgericht mbt nabestaanden. Waarom wordt die opdracht niet opgenomen binnen het kader van de algemene GBO ?

Lokale besturen hebben de mogelijkheid om de onthaalfunctie van de CAW's over te nemen. Is al in kaart gebracht wat de middelen zijn die verbonden zijn aan de onthaalfunctie ? Zo ja, Hoe groot is dat budget ?

p. 38. Er is een samenwerking ontstaan tussen VAN, de CAW's en de lokale besturen om elkaars rol te versterken om psychosociale noden van burgers (in het bijzonder intrafamiliaal geweld) sneller te detecteren en bespreekbaar te maken en gepaste hulp aan te bieden. Is hiervoor een doorverwijsregister opgemaakt ? Worden mensen door de apotheker dan doorverwezen naar het CAW ?

p.39. Wat betreft een aanbod voor daders van seksueel geweld, bestaat daarvoor vandaag een wachtlijst ? Zo ja, hoe lang is die en worden daarvoor middelen voorzien ?

IV. Beleidsveld gezondheids- en woonzorg

1. Algemeen gezondheidsbeleid p. 46

p. 47. Welke middelen puurt Vlaanderen uit Europese investeringsprogramma's voor binnen de bevoegdheid welzijn en volksgezondheid en voor welke zaken ?

Vlaanderen subsidieert CEBAM voor het leesbaar maken van wetenschappelijke richtlijnen door een vertaalslag naar patiëntenrichtlijnen. Hoeveel middelen ontvangt CEBAM hiervoor en hoeveel richtlijnen krijgen zo'n vertaalslag ? Zal Vlaanderen extra inspanningen doen om die patiëntenrichtlijnen bekend te maken bij zorgverleners (zodat zij ze kunnen meegeven aan hun patiënten) en aan het grote publiek ?

Er is sprake van "data science projecten" en "artificiële intelligentie" om beleidsrelevante hypothesen te toetsen en te extraheren en om interne processen te kunnen automatiseren. Kan dat worden toegelicht ? Wat betekent dit concreet ? Idem dito voor het opstarten van een blauwdruk voor een "digitale health & care twin".

p. 51 Op artikel GKO-1GDF2IA-WT wordt voorzien in 138.000 VAK en 186.00 VEK met als verklaring "onkosten verbonden aan het beheer van de beleggingsportefeuille en de uitgaven voor prijzen, beurzen en kredieten door het KAGB. Waarom moet het KAGB een beleggingsportefeuille hebben ?

2. Preventie p. 52

p. 55 Hebben we cijfers over kindermisbruik/kindermishandeling en latere suïcide ?

p. 57 We hebben nog altijd een probleem met de deelnemingsgraad aan bevolkingsonderzoeken. Om de niet-deelname aan bevolkingsonderzoeken te verbeteren werden vorig jaar de huisartsen ingeschakeld. Wat was het resultaat daarvan ? Er zijn proefprojecten opgezet rond het gebruik van zelftesten bij bijvoorbeeld baarmoederkanker om het deelnamepercentage te doen toenemen. Zal men nu structureel de zelftesten voor baarmoederhalskanker inzetten ?

Wat verwacht u van de studie over het omgaan met kritisch denken over vaccinatie ? Moeten we ons ook geen vragen stellen over de kwaliteit van ons onderwijs als mensen zo negatief staan tegenover de wetenschap, zelfs bij de zorgberoepen en in het bijzonder bij bepaalde bevolkingsgroepen ?

Er wordt een interfederaal Actieplan rond antimicrobiële resistentie opgestart. Wat is daar de stand van zaken ? Naar welke actoren en sectoren zal dit worden vertaald ? Welke extra maatregelen zullen we binnen onze bevoegdheid nemen ?

We hebben in het verleden al een vraag gesteld over het feit dat we er de afgelopen jaren in geslaagd zijn een goed beleid te ontwikkelen rond HIV op vlak van detectie en behandeling en via de hiv-remmers ook mbt het doorgeven van het HIV. Er blijft nog een hele groep van besmette mensen die we niet detecteren (zo'n 1.747). Die groep is zeer divers (migranten uit de SubSahara, sekswerkers, mannen die seks hebben met mannen,

ook heteroseksuelen. Bij hen is er een groep die het risico op een besmetting laag inschatten en dus geen vraag stellen naar screening. Zullen we vanuit Vlaanderen nog maatregelen nemen om deze groep op te sporen en op die manier het aantal besmettingen met HIV verder beperken ?

We zien dat er een toename is van gonorrhoe en syfilis. Hoe wil men daar meer inzetten op preventie ? In het verleden werd vooral op jonge mensen en LGBTQI+ werd gefocust, nu blijkt ook de groep van ouderen meer risico te lopen omwille van meer wisselende seksuele contacten die ze vaak zonder voorbehoedsmiddelen hebben aangezien ze op die leeftijd toch niet meer vruchtbaar zijn. Zal deze doelgroep extra aandacht krijgen in het preventiebeleid ?

Welke specifieke acties worden opgezet tegen de normalisering van het gebruik van drugs in onze maatschappij en zeker bij onze jongeren ?

3. Woonzorg en eerste lijn, p. 64

Men legt nieuwe indicatoren vast voor het levenseinde- en palliatieve zorg. Wat zijn de cijfers over de mogelijkheid binnen WZC om euthanasie te bekomen ? In hoeveel WZC is dat mogelijk ?

p. 66 Voor de gezinszorg wordt de uitbreiding van het urencontingent voorzien (wat budgettair voorzien is) en "daarbij brengt men de vastgelegde omzettingskalender in rekening". Wat betekent dat laatste ? En hoeveel extra uren gezinszorg levert dat op ?

Men gaat kijken hoe de verschillende initiatieven rond kortverblijf, herstelverblijven en andere initiatieven rond respijtzorg zich tot elkaar verhouden. Is het de bedoeling de herstelverblijven van mutualiteiten te gaan subsidiëren ?

Er wordt voorzien in 1 miljoen euro ter versterking van de zorgraden. Wat wordt bedoeld met versterking ? Waarvoor zullen de middelen precies worden aangewend ?

Er wordt 192.000 euro bijkomende vastleggingskredieten en 130.000 euro vereffeningskredieten voorzien voor de palliatieve samenwerkingsverbanden en de multidisciplinaire equipes. Wat is de exacte verdeling tussen beiden ? Hoeveel extra capaciteit wordt er op die manier gecreëerd ? Laat dat toe om mensen eerder in hun palliatieve fase te begeleiden ? en ook meer mensen die geen kankerpatiënt zijn palliatief te begeleiden ? Zijn er ook nog extra middelen voor de Leif-punten ?

Wat is bij de verhoging van het budget met 96.000 euro voor de huisartsenkringen de link met de gewijzigde demografie (+96.000 euro) ?

4. Gespecialiseerde zorg p. 71

p. 72 Men, werkt aan een nieuw toezichtsmodel voor ziekenhuizen die niet langer geaccrediteerd worden door internationale accreditatie-instanties. Op federaal niveau hebben FAGG, FOD Volksgezondheid en RIZIV een Eenheid Audit Ziekenhuizen opgericht. Die voert thematische audits uit. Dat staat naast de gewone inspecties. Wordt er afgestemd tussen al die diensten federaal en Vlaams ?

- Men start met de dialoog om voor de algemene ziekenhuizen een aangepast referentiekader kwaliteit van zorg inzake vroegtijdige zorgplanning, palliatieve zorg en levenseindezorg te ontwikkelen. Wanneer mogen we dat aangepast referentiekader verwachten ?

-Vlaanderen kan de ziekenhuisnormen actualiseren. Dat zal gebeuren op basis van de studie "Onderzoek over de positionering van het beleidsinstrument "normering" in het algemeen met bijzondere aandacht voor een mogelijke herziening van de ziekenhuisnormen in Vlaanderen. Aan welke normen wil men raken ?

p. 73 Het aanbod van CAR en CGG worden uitgebreid, vooral in de regio's die verhoudingsgewijs over de minste middelen beschikt. Welke regio' zijn dat ?

Er komt een integratie CAR en CGG en rationaliseren ze tot één organisatie. Wanneer zal dat een feit zijn ? Hoe past het eerste en het tweede in elkaar ?

Men zal inzetten op meer betrouwbare en intersectorale registratie in de GGZ. Dat is essentieel. De federale overheid wil ook voor geestelijke gezondheidszorg een betere registratie. Wordt er overleg gepleegd ? Worden die cijfers ook samengelegd bij de interpretatie door zowel de Vlaamse als federale overheid ?

p. 75 Voor de samenwerking tussen CGG's en CAR's wordt 400.000 euro uitgetrokken. Waarvoor wordt dat extra budget precies ingezet ?

De versterking van minder gefinancierde CGG's vergt een bijkomend budget van 408.000 euro. Naar welke CGG's gaan die middelen dan ? Kan u de precieze verdeling geven ?

Wat zal het impact van beide versterkingen zijn op de wachtlijsten die bestaan bij CGG's ?

Er wordt 2,5 miljoen euro extra voorzien voor investeringen voor GGZ inclusief versterking Leif en palliatieve samenwerkingsverbanden. Hoeveel krijgt elk ? Wat zijn de investeringen in GGZ ?

VII. Beleidsveld Opgroeien

p. 79 Jeugdhulp

Men zoekt naar kwaliteitsrapportering om de mate in beeld te brengen waarin de jeugdhulp erin slaagt het principe van subsidiariteit en het gezin te realiseren in beeld te brengen. Wordt ook in beeld gebracht of die subsidiariteit in elk van de gevallen waarin ze werd toegepast de beste oplossing was ? Het begrip maatschappelijke noodzaak komt regelmatig in de beleidsbrief terug, de kindreflex, het systeem signs of safety wordt bejubeld. Evalueren we die instrumenten met als vraag of we in de integrale jeugdhulp op het juiste moment de juiste beslissingen nemen ?

Een tweede luik mbt de rechtspositie binnen de forensische kinder- en jeugd wordt richting 2022 omgezet in een concreet beleidsproject. Kan dit worden toegelicht wat dit concreet betekent ?

p. 81 Voor wat betreft 1Gezin-1Plan, wordt dit wetenschappelijk opgevolgd over de effectiviteit. Hoe wordt dat effect gemeten, aan de hand van welke parameters ?

p. 82 Men heeft voor de ondersteuningscentra jeugdhulp en de sociale diensten van de jeugdrechtbank in 2020-2021 een onderzoek gevoerd naar de werkbelasting van consulenten en multidisciplinaire ondersteuningsteams. Bijkomende personeel blijkt onvoldoende effect omdat er veel instroom en weinig uitstroom is. Er is nu een perspectiefplan opgemaakt met tijdelijke versterking, het scherp stellen van het mandaat van de diensten en het bevorderen van de uitstroom. Wat houdt het scherp stellen van het mandaat van de diensten in ? Welke taken zullen ze niet meer uitvoeren ? Hoe wil men de uitstroom verbeteren ? Mij lijkt een partnerschap met voorzieningen die geen vrije plaatsen hebben weinig te kunnen verhelpen aan de uitstroom.

p. 83 Wanneer zullen de modules "oriëntatie" en "begeleiding 3-6-9 maanden" binnen de gemeenschapsinstelling een feit zijn?

Men zal vanaf 1 september 2022 gaan werken met een modulering van de gemeenschapsinstellingen en de gesloten begeleiding. Men zal ook werk maken van een aangepast personeelsplan. Zal daar meer ruimte zijn voor meer mensen met competenties op vlak van geestelijke gezondheidszorg die vast in dienst kunnen komen : psychologen, jeugdpsychiater.

p. 84 In 2022 zal men aan voorzieningen in het kader van een reconversiemogelijkheid de kans geven de bestaande capaciteit om te bouwen naar gezinshuisplaatsingen. Hoeveel gezinshuizen heeft men voor ogen ? Men verkent de uitbreiding naar oudere doelgroepen en naar meer langdurige, perspectiefbiedende trajecten. Betekent dit dat huidige gezinshuizen enkel tijdelijk opvang bieden aan jongeren ?

p. 85 In het regeerakkoord staat dat we werken aan één duidelijk aanspreekpunt bij maatschappelijke verontrusting. Ik zie dat we blijven vasthouden aan de VK's en de OCJ's. Waarom kunnen we niet komen tot één duidelijk aanspreekpunt ?

Men wil naar het voorbeeld van mijnburgerprofiel gaan naar een mijnburgerprofiel voor jongeren. Daar zal men de hele historiek van de jongere vinden. Wie zal daar toegang toe hebben ? Zal het mijnburgerprofiel voor jongeren een onderdeel zijn van mijnburgerprofiel zodat het ook bij volwassenheid nog altijd bestaat ?

Belangrijk is de definitieve transitie van IPO's en MPIGO's, de Rijzende Ster en Koninklijk Werk IBIS van onderwijs naar welzijn. Hoeveel middelen worden daarvoor in 2022 voorzien ?

p. 88 Hoe gaat men de uitrol van de kindreflex naar huisartsen, OCMW's, gynaecologen en vroedvrouwen in 2022 praktisch aanpakken ? Online vormingen ? Via de eerstelijnszones ?

p. 94 Groeipakket

Wanneer zal de digitalisering voor de zorgtoeslag een feit zijn ? Wat is de stand van zaken mbt de achterstand ?

Bij de hoorzitting nav de evaluatie van het groeipakket vroegen vertegenwoordigers van ouders van een kind met een zorgnood ook een herziening van de evaluatieschalen, niet snel maar goed doordacht. Is de minister bereid dit te doen ?

p. 95 Men wil artificiële intelligentie inzetten in de automatisering van de dienstverlening mbt het Groeipakket. Wat wil men daardoor concreet bereiken ? In welke mate zullen voor de toekenning van de zorgtoeslag en het onderzoek van de artsen de gegevens van vb. VAPH (indicatiestelling) kunnen worden hergebruikt om zo de non uptake zo klein mogelijk te maken ? Hoe ver staat het met de afbakening van de gedeelde opdracht tussen evaluerende artsen Zorgtoeslag en de MDT's. Is die taakverdeling duidelijk ? Men spreekt over informatie van huisartsen en behandelende artsen. Hoe gaat men die inbrengen ? Gaat men koppeling maken met het Globaal Medisch Dossier ?

p. 96 Hoe ver staat men met de evolutie naar de één uitbetalingsactor ? Wordt overlegd met de uitbetalingsactoren die zich daarop moeten kunnen voorbereiden ? Wat is de timing ?

p. 97 Het Steunpunt WVG voert een onderzoek naar de noden die met de zorgbehoeften van kinderen gepaard gaan. Men wil inzicht krijgen in het (gecombineerd) gebruik van de financiële ondersteuningsmaatregelen, de noden waarmee gezinnen van kinderen met zorgbehoeften worden geconfronteerd, en in welke mate aan deze noden wordt tegemoetgekomen door de financiële ondersteuningsmaatregelen. Wanneer zal dat onderzoek afgerond zijn ? En wat is de bedoeling ? Gaat men meer middelen uittrekken om deze gezinnen te ondersteunen ?

3.Geïntegreerd gezinsbeleid (Kind en Gezin), p. 103

p. 107 In de gezinsopvang wordt het proefproject van onthaalouders met een volwaardig werknemersstatuut uitgebreid. Hebben we zicht op de mate waarin onthaalouders met een werknemersstatuut minder uitstromen uit het beroep dan wie niet zo'n statuut heeft ? Ooit werd de kost berekend en kwam men uit op een totaal van 100 miljoen euro. Wat is vandaag de inschatting van de budgettaire kost ?

p. 112 Men zal de berekening en uitbetaling van het inkomenstarief aanpassen rekening houdend met het gezins- en inkomensbegrip uit het Groeipakket. Kan de minister garanderen dat dit voor de gezinnen geen meerkost met zich meebrengt ?

Vragen Maurits Vander Reyde

p. 117 Beleidsveld personen met een handicap

p. 118 U spreekt over een knipperlichtsysteem voor budgethouders in kwetsbare situaties waarbij men vermoedt dat het PVB niet correct wordt gebruikt. Wanneer gaan die knipperlichten aan ? Is de sanctie dan dat een bijstandsorganisatie de besteding van het budget begeleidt ? Wordt ook gekeken naar hoe voorzieningen budgetten beheren ?

-Hoe ziet u de conceptnota sociaal ondernemerschap ? Welke elementen komen daar aan bod ? Dat wordt samen genoemd met kwaliteitsgarantie. Hoe ziet U dat ? Zal u het mogelijk maken dat inwonende zorgverleners bij kleine private initiatiefnemers zelf personeel in dienst kunnen nemen ?

Wat zijn de resultaten geweest van het coaching traject voor voorzieningen die door de persoonsvolgende financiering met minder middelen moesten verder werken ? Hoeveel voorzieningen hebben zo'n coaching aangevraagd ? Hoe hebben voorzieningen die

coaching ervaren ? Vinden zij het een meerwaarde bij de overgang naar de PVF ? Hoe is het bijvoorbeeld met het aanrekenen van woon- en leefkosten ? Is daar nu voor pmh voldoende transparantie ? Er blijven klachten over de prijszetting.

p. 119 Positief is dat men verder wil gaan in de huurformules voor hulpmiddelen en dat de invoering van het gedeeld gebruik van hulpmiddelen geregeld wordt. Moeten we onder dat laatste verstaan dat er een regeling komt voor een proportionele aanrekening van de tussenkomst aan de personen met een handicap in de mate van hun aandeel in de bekostiging van het hulpmiddel ? Hoeveel assistentiehonden werden terugbetaald en voor welk budget ? Hoeveel aanvragen werden hiervoor ingediend en hoeveel werden er geweigerd ?

In 2022 zal men de pistes onderzoeken om perspectief te bieden aan prioriteitengroep 2. Wanneer wordt daarover politiek een definitieve beslissing genomen ?

Wanneer zal de bevraging van prioriteitengroep 3 rond zijn ? Men wil een proefproject opstarten voor de wachtenden in prioriteitengroep 3. U gaat onderzoeken of welke alternatieve oplossingen in de praktijk mogelijk zijn voor deze groep. Aan welke mogelijkheden denkt U ? U overweegt blijkbaar ook de cesuur met een PVB op te heffen. Kan dat worden uitgelegd ?

De piste van een PVB voor minderjarigen wordt verlaten, maar men gaat verder met de piste van het PAB+ . Wat zullen de ruimere bestedingsmogelijkheden van het PAB+ zijn tov de regeling vandaag ? Waarom is er nood aan een vernieuwd concept voor MFC's ? Wat wil u daar veranderen ? U wil daar ruimte bieden voor ondernemerschap. Wat houdt dat in voor MFC's ? Wat zal er gebeuren met het budget dat vrijkomt als jongeren uitstromen uit MFC's ? Blijft dat binnen de middelen van de MFC's of komt dat terecht in een algemene pot van waaruit in functie van de keuze van de ouders een plaats in een MFC wordt gefinancierd dan wel een PAB+ ? Hoe gebeurt de inschaling van de jongeren voor het bekomen van een PAB+ ? Zal u meer budgetcategorieën mogelijk maken voor het PAB ? Koppelt u het vernieuwend concept van de MFC's aan de invoering van de PAB+ want die indruk ontstaat op het terrein ? Wanneer zal de eerste minderjarige een PAB+ krijgen en zal een jongere uit een MFC er kunnen uitstappen en een PAB+ bekomen ?

p. 120 Hoeveel middelen worden vrijgemaakt voor de inkanteling van de Internaten Permanente Opvang en delen van de medisch pedagogische instituten van het Gemeenschapsonderwijs, het thuis Rijzende Ster en het Koninklijk Werk IBIS, opgesplitst per type voorziening ? Wanneer zal die inkanteling starten en wanneer zal ze afgerond zijn ?

De evaluatie en aanpassing van de toelidingsprocedure is al vaak aangekondigd. U werkt een plan daarrond uit in 2021. Wat is de stand van zaken van het plan en wat zijn de hoofdlijnen ? Wanneer in 2022 wil u dat invoeren?

p. 120 De beleidsnota zegt dat voorstellen zullen ontwikkeld worden om nog bestaande historisch gegroeide verschillen tussen zorgaanbieders weg te werken. Kan u schetsen hoe groot de historische verschillen nog zijn ? Zal het wegwerken van de verschillen bijkomende middelen vergen. Zo ja, over hoeveel middelen gaat het dan ? Zal die wegwerking zich vertalen in een verhoging van de budgetten van de pmh die in deze voorziening verblijven ?

Het regeerakkoord stelt "dat de zorg en ondersteuning van vergunde aanbieders op een transparante wijze moet worden toegelicht aan de budgethouders. De budgethouder heeft ook recht op een transparante weergave van de kosten die een vergunde zorgaanbieder aanrekenen voor zorg- en ondersteuningsfuncties die met een PVB worden vergoed, en dit uitgedrukt in punten en euro's." Wanneer zullen voorzieningen duidelijk aangeven welke kosten ze aanrekenen ?

U stelt dat u de elementen die leiden tot een verschillende kostprijs van het PVB bij het al dan niet gebruik van een vergunde zorgaanbieder wil objectiveren. Open Vld heeft een conceptnota ingediend mbt het verschil van waarde van een punt al naargelang men een cash-budget dan wel een voucher heeft. Gaat U dat verschil in kaart brengen en objectiveren én belangrijker nog wegwerken zodat initiatiefnemers die werken met cash-budgetten ook mensen met ervaring in dienst kunnen houden ?

p. 122 wat betreft woon- en leefkosten : welke evoluties zie we daar ? Stijgen die ? Zijn die stabiel ? Wat is hun impact op de betaalbaarheid van een verblijf in een voorzieningen.

Wat betreft het digitaal contact tussen VAPH en cliënt, wordt nagegaan of alle cliënten/familieleden van cliënten hiermee ermee overweg kunnen, hoe zij dat digitaal contact ervaren en wat volgens hen verbeterd moet worden ?

p. 123 Via het gegevensplatform MAGDA zullen andere entiteiten de gegevens van het VAPH kunnen hergebruiken in administratieve processen. Er is sprake van het OCMW, de mutualiteiten. Waarvoor moeten zij deze gegevens hebben ?

Hoe ziet u blended hulpverlening ? en in welke sectoren ?

p. 124 Kan het toetsingskader voor de-institutionalisering ontwikkeld door prof. Griet Roets beschikbaar worden gesteld voor het parlement ?

Het budget voor bijkomende ondersteuning neemt met 91,586 toe, 60 miljoen uitbreidingsbeleid en 31,586 miljoen voor de automatische toekenningsgroepen. In 2021 werd beslist om het resterende budget van de hele legislatuur in te zetten in één jaar. Is dat budget al helemaal besteed ? Zo niet, wat rest er nog ? Hoe zal dat nog worden aangewend en wanneer ?

BHO-BGGFAZZ-OG overgedragen overschot vorige boekjaren. Er was vorig jaar een gecumuleerd overschot van de begrotingen van de voorbije jaren van 114,332 miljoen euro. Er wordt geen aangroei van dat overschot verwacht. Wat gaat men met dit overschot doen ? Moeten daarmee nog rekeningen vereffend worden ? Ging men die overschotten niet deels inzetten voor nieuwe PVB ?

Voor RTH bedraagt het budget in 2022 in 87,286 miljoen euro. De minister heeft aangekondigd dat hij gaat bekijken hoe hij het RTH kan moderniseren (flexibeler inzetbaar maken, verruimde inzet mogelijk maken, meer vraaggestuurd maken). Wat is daarvan de stand van zaken ?

Hoeveel personen met een handicap vroegen in 2021 het vrij besteedbaar bedrag op ?

Hoeveel minderjarigen krijgen via een persoonsvolgende convenant ondersteuning en voor welk budget ?

Voor hoeveel minderjarigen biedt een MFC ondersteuning voor intersectorale prioritaire hulpvragen en wat is hiervoor het budget ?

Hoeveel budget gaat naar instellingen buiten Vlaanderen en waar instellingen zijn die instellingen gesitueerd ?

Vragen Freya Saeys

p. 141 Beleidsveld Sociale Bescherming

Vlaamse Sociale Bescherming

GBO-1GHF2TX-IS Vlaamse sociale bescherming.

Hoeveel mensen met een BOB zijn uitgestroomd en hoeveel naar een PVF ?

-Bij Mobiliteit en Hulpmiddelen zien we een stijging van het budget met 3,033 miljoen euro omwille van het stijgend aantal vragen. Er is een vermindering 284.000 euro op de werkingssubsidies van de zorgkassen. Is er ook nog een vermindering van uitgaven waar te nemen als gevolg van het verhuursysteem ?

-Voor het zorgbudget zwaar zorgbehoevenden zien we toename van 10 miljoen euro. Recentelijk nog bleek dat door toepassing van de Bel-Rai-methode 30% minder aanvragen een positief antwoord kregen. Is die daling van 30% verrekend in deze toename van middelen of hebt u daar geen rekening mee gehouden ? Er wordt ook een minder-uitgave verwacht door de strengere verblijfsvoorwaarden en een inburgeringsplicht. Hoe groot schat men de vermindering als gevolg van deze strengere voorwaarden ?

Er is 42 miljoen euro extra voorzien voor de vergoeding van indicatiestellers zorgbudget zwaar zorgbehoevenden. Is dat omdat het aantal aanvragen stijgt of is dat omdat Bel-Rai meer tijd in beslag neemt ?

Er is voorzien in een stijging van 94,809 miljoen euro voor tegemoetkomingen aan zorgkassen, revalidatie ziekenhuizen, inkanteling budget in VSB. Kan dat uitgesplitst worden en kan hier toelichting bij gegeven worden ?

Er is 9,54 miljoen euro voorzien voor verhoogde kost van bestaande woongelegenheden op basis van zorgzwaarte. Heeft dat betrekking op een hoger forfait voor wat vroeger ROB-bedden waren dan wel op de toekenning van meer middelen omdat er meer RVT-bedden zijn ?

Er is 48,65 miljoen minder voorzien voor 2022 omwille van een daling van de bezettingsgraad. Neemt u dan aan dat die bezettingsgraad ook in 2022 lager blijft ? en dus dat er geen inhaaloperatie komt ? Tegelijkertijd voorziet u 29,8 miljoen euro omwille van de aangroei van extra woongelegenheden in WZC en krotverblijf. Houdt u bij die aangroei ook rekening met een lagere bezettingsgraad ? Wat betekent dan de 20 miljoen euro extra voor uitbreidingsbeleid woonzorgcentra ? Is dat iets anders dan aangroei bedden ?

Met betrekking tot de MAF wordt gesteld dat het horizontaal protocol werd verlengd. Kan u dat toelichten ? Wordt nu gewerkt aan een definitieve oplossing mbt het probleem van de MAF ? Zo ja, hoe gaat die oplossing eruit zien ?

p. 149 GEO-1GHF2TH-WT Thuis en gezinszorg

Er is een groei van 4,697 miljoen euro omdat er in 2022 in het kader van de omzettingsskalender een aantal voorafgaande vergunningen werden geconverteerd. Betekent dit een conversie naar meer plaatsen in de gezinshulp ? zo ja, over hoeveel uren gaat het dan ?

Vorig jaar waren er wel middelen waren voor uitbreiding, maar omwille van corona konden die niet worden gerealiseerd waardoor die middelen zijn gebruikt voor de dekking van allerlei kosten inzake corona. Worden die nu gebruikt voor de realisatie van extra uren gezinshulp ?

Er is een groei van 6,9 miljoen euro door de groei van het urencontingent. Over hoeveel extra uren gaat het dan ?

p. 150 GEO-1GHF2TI-WT Revalidatie

Er is een toename van budget met 2,9 miljoen euro met als uitleg uitbreiding capaciteit GGZ binnen revalidatie. Wat betekent dat ? Tegelijkertijd is er een vermindering van de actualisatie van het budget voor revalidatieziekenhuizen met 833.000 euro. Waar wordt dan bespaard ?

p. 159 De beleidsbrief maakt melding van een procedure voor de Raad van State ivm de verplichting tot het indienen van een begroting door de zorgkassen. Het gaat dan blijkbaar over de CM-Zorgkas Vlaanderen en de MOB Zorgkas van de Socialistische Mutualiteiten. In afwachting van de uitspraak werd geen begroting ingediend voor deze instellingen bij de begrotingsopmaak 2022. Wat is de precieze inhoud van het conflict ? Waarom weigeren deze twee -grootste- landsbonden een begroting in te dienen ? Wat heeft het niet indienen van een begroting voor deze instellingen tot gevolg voor de hier ingediende begroting ? Wanneer wordt een uitspraak verwacht ? Zal u na deze uitspraak de begroting dan aanpassen ?

p. 161 – Beleidsveld zorginfrastructuur

VIPA

p. 163 GBO-9GIFASX-OP bevat het bedrag van 23.585.000 euro zijnde de negatieve C2-vordering die in 2020. De ziekenhuizen ontvingen in 2020 betaalluitstel en zij moeten dit terugbetalen over een periode van 3 jaar (2021-2023). Kan dit worden toegelicht ?

GBO-1GIF2SB-WT Vlabzorginvest

Werd er al een evaluatie gemaakt mbt het wegwerken van de historische achterstand in de welzijns- en gezondheidssectoren in de Vlaamse Rand ? Zo ja, wat waren de resultaten daarvan ? Zo niet, moet dat niet gebeuren ?

GBO-1FIF2SX-IS Vipa

Wat zijn de preciaire dossiers waarvoor we een stijging zien van de middelen voor strategische forfaits voor 62.000 euro ? We lezen dat er een stijging is van preciaire dossiers. Hoe komt dat ? Hoe lang zullen we nog geconfronteerd worden met preciaire dossiers ?

p.167 We lezen dat het over te dragen overschot daalt van 102.102 euro naar 94.639 euro ten gevolge van een intoring voor het klimaatfonds. Kan dat worden toegelicht ? Tegelijkertijd zien we dat het vastleggingskrediet voor klimaatmaatregelen daalt van 8,4 miljoen euro naar 200.00 euro en dat het vereffeningskrediet daalt van 15,6 miljoen euro naar 7,464 miljoen euro. Uit een schriftelijke vraag van Tine Van der Vloet blijkt dat er nog heel wat voorzieningen zijn die geen energiescan hebben laten uitvoeren. Wat zijn dan de verwachtingen voor uitgaven nav de energiescan de komende jaren en het budgettaire impact ervan op het VIPA ?

Er is een toename van het instandhoudingsforfait van 2,693 miljoen euro door de daling van het BFM en de stijging van de dagshospitalisatie. Kan dat toegelicht worden ?

GBO-1GFIF5SX-IS - VIPA

De vereffeningskredieten nemen toe met 40,231 miljoen euro door verwachte betalingen die voortvloeien uit historische vastleggingen. Over welke sectoren gaat het ? verdeling graag per sector ?

GBO-1GFIF2SX-LE - VIPA

Er is een daling van middelen wegens de actualisatie van A1/A3 die resulteert in een lager kapitaaldeel voor de aflossing van de BFM-schuld. Kan dat worden uitgelegd ? Hadden we hier een te hoge raming gemaakt in het verleden ?

IX. Apparaatskredieten en begrotingsprogramma's zonder beleidsveld

1. Departement

Het budget voor personeelsleden (lonen en werkingsmiddelen) van de afdeling Justitiehuisen, het team Hulp- en Dienstverlening aan gedetineerden en functies uit de ondersteunende diensten worden weggehaald bij het Departement WVG en overgeheveld naar het nieuwe agentschap Justitie en Handhaving. Over hoeveel personeelsleden gaat het ?

Groen

BO 2022 Technische vragen vanuit de Groen-fractie:

V. BELEIDSVELD WELZIJN

1. ISE Beleidsondersteuning

- Hoe zal de evaluatie van de werking van de raad WVG verlopen?
- Welke bestaande acties zullen niet langer of anders uitgevoerd worden door de middelen die geïnvesteerd zullen worden in resp.
 - Ouderenbeleidsplan
 - Eenzaamheidsplan
 - intersectorale richtlijn voor de preventie en toepassing van afzondering en fixatie in de integrale jeugdhulp, de forensische jeugdzorg en de geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren
- Hoeveel FTE werken momenteel voor resp. het departement welzijn, IVA Opgroeien en het agentschap zorg en gezondheid? Hoeveel was dat eind 2021, eind 2020, eind 2019 en eind 2018?

2. ISE Armoedebeleid

- Hoeveel middelen worden gericht ingezet inzake armoedebestrijding binnen het departement zorg, welzijn, gezinsbeleid en armoedebestrijding? Evolutie per jaar sinds eind 2018 graag.

Hoeveel FTE werken momenteel gericht inzake armoedebestrijding op het departement? Hoeveel waren dat er eind 2021, eind 2020, eind 2019 en eind 2018?

- "Wetenschappelijk onderzoek uit verschillende landen heeft aangetoond dat kinderen in armoede een achterstand oplopen die later niet of zeer moeilijk kan worden weggewerkt. Het is dan ook belangrijk oog te hebben voor de globale levensomstandigheden van alle (aanstaande) gezinnen met (jonge) kinderen, niet in het minst bij alleenstaande ouders."

Hoeveel middelen worden uitgetrokken inzake deze doelstelling? Evolutie sinds eind 2018 graag, in eind 2019, eind 2020 en eind 2021.

- Point-in time tellingen: wanneer zal deze telling gerealiseerd worden en wanneer zullen de resultaten voorliggen?
- "Wetenschappelijk onderzoek uit verschillende landen heeft aangetoond dat kinderen in armoede een achterstand oplopen die later niet of zeer moeilijk kan worden weggewerkt. Het is dan ook belangrijk oog te hebben voor de globale levensomstandigheden van alle (aanstaande) gezinnen met (jonge) kinderen, niet in het minst bij alleenstaande ouders."
Hoeveel middelen worden hiervoor uitgetrokken? Welke doelstellingen worden gesteld? Wanneer moeten deze gerealiseerd zijn?

- "Het rapport over het wetenschappelijk onderzoek naar een Vlaamse IndicatorenSet om omgevingsfactoren en beleidsevaluatie inzake Armoede te meten (VISA) raadt aan om de portfolio van Europese sociale indicatoren als uitgangspunt te nemen voor de evaluatie van het Vlaamse sociaaleconomisch beleid op het vlak van armoedebestrijding. Daarnaast bevat het rapport een aanbeveling om de portfolio van Europese armoede-indicatoren aan te vullen met referentiebudgetten om de Europese indicatoren te contextualiseren en het beleid in de sfeer van inkomens, uitgaven en collectieve goederen en diensten te evalueren. Verder bouwend op de inzichten en aanbevelingen uit het bovengenoemd VISArapport, zal het Steunpunt WVG de haalbaarheid van de in het regeerakkoord beoogde nominale armoede-indicator verder onderzoeken en een voorstel uitwerken over de wijze waarop deze kan worden geconstrueerd en geïmplementeerd, ook op het lokale niveau. Het onderzoek loopt in principe tot 30 juni 2022. De beleidsuitgaven voor deze actie worden aangerekend op begrotingsartikel GB0-1GCF2CB-WT. Deze actie is gelinkt aan VAPA."

Kan men hieruit afleiden dat er een armoedecheck op alle beleidsdomeinen zal worden uitgevoerd bij het uitrollen van nieuw beleid? Tegen wanneer wordt deze doelstelling gerealiseerd en welke werkmethode wordt gebruikt?
Zoniet: wat betekent deze passage concreet in het beleid?

3. ISE Welzijnswerk

- Wat is de stand-van-zaken met betrekking tot de mogelijke uitkanteling van de onthaalmiddelen van de CAW's richting de lokale besturen?
- Evaluatie decreet houdende de werk- en zorgtrajecten – kunnen wij de vernoemde onderzoeken ontvangen?
- OD 1.4: We waarborgen een krachtig algemeen welzijnswerk
Bestrijding van Seksueel Geweld

"We evalueren, in samenwerking met de minister van Justitie en Handhaving en de federale ministers van Binnenlandse Zaken en Justitie, het samenwerkingsakkoord van 7 april 1998 tussen de Staat en de Vlaamse Gemeenschap inzake slachtofferzorg en herdenken het vanuit het perspectief van de noden van het slachtoffer.

Het aanbod slachtofferhulp richt zich niet uitsluitend tot de slachtoffers zelf maar ook naastbestaanden of de context van slachtoffers kunnen zich (mee) aanmelden. We gaan in dit verband na hoe we meer kunnen inzetten op partners en familieleden van slachtoffers van seksueel geweld.

Op de website 'www.seksueelgeweld.be' is duidelijke en toegankelijke informatie te vinden over de thematiek. Deze website verwijst ook gericht naar een passend (hulp)aanbod. Met Tele-onthaal, de CAW en de Vertrouwenscentra Kindermishandeling (1712) gaan we na op welke manier hun websites kunnen linken naar www.seksueelgeweld.be. "

Vragen:

Welk budget wordt voor voormelde acties uitgetrokken? Graag evolutie sinds 2018 - eind 2018, eind 2019, 2020 en 2021.

Zijn er cijfers over het bereik van die initiatieven voorhanden? Wordt er ook ingezet op een bredere bekendmaking en hoe zal dit verlopen?

- "Naast een goed uitgebouwd hulpaanbod voor slachtoffers, vinden we het belangrijk om ook met daders te werken. We financieren in dit kader verder Stop

It Now!, dat zich niet enkel richt tot mensen die zich zorgen maken over hun eigen seksuele gevoelens of gedrag, maar dat ook organisaties ondersteunt bij de preventie van seksueel kindermisbruik. Stop It Now! ontwikkelt en verspreidt bovendien een handleiding om het gesprek aan te gaan met mensen die bezorgd zijn om hun seksuele interesses."

Welke opvolging wordt geboden na de eerstelijns hulp van "Stop it now" en hoeveel budget wordt hiervoor uitgetrokken?

4. ISE Vlaams intersectoraal akkoord

- Hoeveel extra FTE stroomden er in 2021 in in de zorg? Hoeveel uitstroom was er?

VI. BELEIDSVELD GEZONDHEIDS- EN WOONZORG

2. ISE Preventie.

2.1. In samenwerking met de departementen Omgeving en Onderwijs zetten we in op een gezondheidsbevorderende leefomgeving en werken we aan een gezonde en milieuverantwoorde voeding op school. Deze actie is gelinkt aan VAPA.

- Graag het totaal bedrag aan middelen vanuit departement WVG wat betreft gezondheidsbevorderende leefomgeving? Welke organisaties worden hiervoor ingezet en welk is het bedrag aan subsidies die ze in 2022 zullen ontvangen?

2.2. We subsidiëren het Vlaams Instituut voor de Eerste Lijn (VIVEL) voor het ondersteunen en kenbaar maken van het preventief gezondheidsbeleid bij de verschillende eerstelijns zorgactoren.

- Graag een gedetailleerd overzicht van het totale bedrag aan subsidies die in 2022 aan VIVEL gegeven zullen worden alsook een onderverdeling per deeldoelstelling en organisatie (voor deelprojecten) die subsidies zullen ontvangen.
- In 2022 is er een vermindering van kredieten. Welke opdrachten worden geschrapt?

2.3 Een bijstelling is vereist op basis van de geraamde kostprijs van de HPV-vaccinatie

- Graag toelichting rond de prijsverhoging van het HPV-vaccin
- Zijn er andere factoren waarom het budget wordt verhoogd?
- Wat is de evolutie van aantal inentingens sinds het begin van de inenting, zowel absoluut als in procent van de middelbare-schoolpopulatie in, sinds het begin van de HPV-vaccinatie?

Algemeen

- Waar wordt de 1.000 keuro specifiek gehaald binnen het GE0-1GDF2IA-WT die nu wordt verschoven naar de zorgraden (GE0-1GDF2KA-WT)?
- Wat is de timing voor de samenstelling en werkzaamheden voor de werkgroep 'klimaat en gezondheid'?
- Hoeveel lokale besturen deden in 2021 een lokale gezondheidsenquête? Hoeveel staan er reeds gepland voor 2022?
- Welke preventie-opdrachten zal VIVEL specifiek vervullen in het kader van de verschuiving van 350 Keuro naar hun begrotingsitem GE0-1GDF2KA-WT?

- Er verdwijnt 444 Keuro omtrent bevolkingsonderzoek dikkedarmkanker RIZIV, hoe zal de monitoring verder verlopen?
- Sinds wanneer is de monitoring van exotische muggen opnieuw opgestart?

3. ISE Woonzorg en eerste lijn

3.1 Strategische en operationele doelstellingen

SD 1: Kwaliteit

Voor de residentiële ouderenzorg vervolledigen we, na grondige evaluatie van de bestaande zorgindicatoren, de aanpassing van de kwaliteitsindicatoren. We realiseren in dat kader in 2022 onder meer een bewonersbevraging over kwaliteit van leven in de woonzorgcentra

- Hoeveel middelen zijn hiervoor voorzien ?
- Wie voert deze bewonersbevraging uit? Wat is de geraamde kostprijs?

We gaan met de softwarehuizen na welke mogelijkheden er zijn om te komen tot een meer betrouwbare en frequente datacollectie van de indicatoren. We zetten verder in op de uitbouw van gegevensdeling en verhogen de transparantie van de kwaliteitsmetingen. We maken die zoveel als mogelijk online consulteerbaar op één centraal platform zodat de Vlaming de kwaliteit van de zorg zelf kan opvolgen. We streven naar een operationalisering hiervan in de zomer van 2022.

- Hoeveel middelen zijn voorzien voor de softwarehuizen?

SD 2: Toegankelijkheid

Dementie blijft hoog op de beleidsagenda staan. We finaliseerden recent een nieuw dementieplan.

- Graag een gedetailleerd overzicht van de subsidies 2022 aan Expertisecentrum Dementie Vlaanderen en de 9 regionale expertisecentra dementie in Vlaanderen.
- Zijn er nog andere actoren die verantwoordelijk zijn voor het uitvoeren van dit dementieplan? Indien ja welk is het bedrag aan subsidies die zij zullen ontvangen?

We zetten tot slot verder in op het vereenvoudigen van de regelgeving voor Woonzorgvoorzieningen inzake financiële en bestuurlijke weerbaarheid en transparantie zonder echter aan de onderliggende basisprincipes te raken. Doelstelling hierbij is te komen tot een juridisch kader dat zowel voor de betrokken voorzieningen als de overheid toepasbaar en controleerbaar is

Op pag 103 van het regeerakkoord staat: *"De Vlaamse Zorginspectie blijft de centrale actor voor kwaliteitscontrole bij alle zorg- en welzijnsactoren. De Vlaamse Zorginspectie wordt uitgerust met financiële expertise zodat ook doelgericht toezicht kan worden gehouden op de correcte besteding van de gesubsidieerde middelen en de financiële transparantie van de voorzieningen, zoals geregeld in het huidige toezicht- en woonzorgdecreet."*

- Hoeveel middelen heeft de zorginspectie in 2019 – 2020 extra ontvangen om deze opdracht uit te voeren?

- Hoeveel middelen zal de zorginspectie in 2022 voor deze opdracht extra ontvangen. Hoe zullen deze middelen ingezet moeten worden?
- Over welke profielen gaan het hier ? Over hoeveel FTE gaat het hier ?

4. ISE Gespecialiseerde Zorg

- Wat is de stand-van-zaken in de fusie tussen het Steunpunt Geestelijke Gezondheid en het Vlaams Overlegplatform Geestelijke Gezondheid?
- Wat is het tijdspad voor de integratie van CGG en CAR's? Waar zal de besparing van 400 keuro gebeuren?
- "We zetten stappen om tot een meer betrouwbare en intersectorale registratie in de geestelijke gezondheidszorg te komen." – op welke termijn? Hoe ziet u dit?
- Hoe zal de generieke besparing op de Openbare Psychiatrische Zorgcentra Geel en Rekem in de praktijk ingevuld worden?
- Hoe zal de besparing van 3465 keuro op GE0-1GDF2LA-WT in de praktijk ingevuld worden?

VII. BELEIDSVELD OPGROEIEN

2. ISE Groeipakket

2.1 Strategische en operationele doelstellingen

SD 1: We blijven het Groeipakket inzetten als een krachtige pijler in het Vlaamse gezinsbeleid

OD 1.1: We borgen het Groeipakket met bijzondere aandacht voor de opdrachten 'kinderopvang- en zorgtoeslag'

Om de procedure, namelijk de termijn tussen aanvraag en toekenning van de zorgtoeslag, in te korten hebben we een verbeteringstraject opgestart en zetten we meer in op digitalisering. Er worden middelen vanuit het relanceplan ingezet om een nieuwe applicatie te bouwen voor de zorgtoeslag die de processen optimaal ondersteunt en zoveel als mogelijk gebruik maakt van de bouwstenen van Digitaal Vlaanderen. De uitgaven worden aangerekend in het kader van het plan Vlaamse Veerkracht (project Groeipakket – verderzetten digitalisering, VV118). Dit moet leiden tot een doorgedreven digitalisering die ook de communicatie met de ouders vlotter laat verlopen. Alle beleidsuitgaven voor 'OD 1.1' worden aangerekend op begrotingsartikel GDF-AGEF2UA-WT van Opgroeien regie.

- Graag het bedrag van de middelen die ingezet worden vanuit het relanceplan voor deze nieuwe applicatie. Wie is ede uitvoerder van deze applicatie?

OD 1.2: We monitoren en evalueren het Groeipakket en sturen bij waar nodig

We nemen in opvolging van de evaluatie van het Groeipakket en de aanbevelingen die hierover werden geformuleerd al enkele concrete maatregelen. Alle beleidsuitgaven voor 'OD 1.2' worden aangerekend op begrotingsartikel GN0- AGEF2QA-WT van VUTG.

- Over welke concrete maatregelen gaat het hier ? En wat zijn de voorziene middelen hiervoor ?

SD 2: Innovatie

OD 2.1: We digitaliseren en automatiseren onze dienstverlening met het oog op een efficiënt dossier- en klantenbeheer en investeren in een data-gedreven beleid

Voor wat betreft de zorgtoeslag, en de daaraan gekoppelde evaluatie van de specifieke ondersteuningsbehoefte, zetten we maximaal in op het hergebruik van gekende gegevens binnen de betrokken overheidsniveaus. We opteren voor een digital first benadering waarbij we bij voorkeur gebruik maken van digitale communicatiekanalen, maar ook ondersteuning voorzien voor minder digitaal-vaardigen. **Samen met de sector bouwen we een ondersteuning uit om ouders en professionals te begeleiden bij deze omschakeling.**

- Welke concrete actoren worden hierbij betrokken? Wat zijn de begrote financiële middelen hiervoor?

GDF-AGEF2QY-IS GROEIPAKKET - VUTG

- graag een overzicht van de werkingstoelage per uitbetalersactor

Artikel GDF-BGEFAZZ-OI

- waar zal de personeelsbesparing (312.000) gebeuren. Over hoeveel FTE gaat het hier?

3. ISE Geïntegreerd gezinsbeleid

- Kan de minister aangeven hoeveel extra plaatsen worden voorzien voor 2022, en hoeveel de netto uitbreiding van **de facto** bezette plaatsen is in de kinderopvang, gezien de evolutie van tijdelijke en permanente sluitingen? Graag evolutie eind 2018, eind 2019, eind 2020 en eind 2021.
- Welke middelen worden uitgetrokken voor het toekomstplan in kinderopvang? Hoeveel middelen worden ingezet om de houdbaarheid van de tewerkstelling in de kinderopvang te verduurzamen?
- "In het kader van de toegankelijkheid van de kinderopvang willen we de toepassing van de voorrangregels evalueren. We zorgen voor effectieve voorrang voor werkende ouders en ouders die een opleiding volgen in het kader van een traject naar werk. We willen ook overgaan tot een striktere handhaving, met respect voor de specifieke omstandigheden van de organisator. "
Zal een gelijkaardige monitoring worden voorzien voor de andere voorrangregels in kinderopvang? Welk percentage kwetsbare gezinnen bereikt momenteel de kinderopvang en welk streefcijfer hanteert de minister daartoe? Hoeveel middelen en FTE worden hiervoor uitgetrokken?
Dit losstaande van de flexibele opvang in trajecten naar werk en inburgering, dit betreft de structurele toegang voor kwetsbare gezinnen.)
- "Aanklappende en meer geëigende jeugdhulp ten aanzien van zwangeren realiseren" Hoeveel middelen worden hiervoor uitgetrokken en hoeveel FTE?

- We werken, samen met de VGC, verder aan een geïntegreerd Vlaams gezinsbeleid in Brussel, in aansluiting op onderwijs (brede school) en kinderopvang. In dat kader maken we werk van een toekomstgericht en fijnmazig consultaanbod. Het Huis van het Kind krijgt daarbij een belangrijke opdracht.

Hoeveel middelen worden hiervoor uitgetrokken? Betekent dit dat het huidige fijnmazige aanbod van consultatiebureaus wordt behouden?

- OD 4.1: We zetten in op de kwaliteit van onze dienstverlening en op die van de partners die we erkennen en subsidiëren

We zetten verder in op integrale kwaliteitsontwikkeling

** Worden extra middelen uitgetrokken voor de begeleiding door Mentees? Welke evolutie in middelen is er sinds eind 2018?*

**Hoeveel middelen worden ingezet voor het project "Workforce in de kinderopvang" en hoeveel FTE worden hier ingezet? Welke partners worden betrokken en hoeveel middelen worden per partner voorzien?*

**Hoeveel middelen worden ingezet om de opleiding tot kindbegeleider te evalueren? Welke resultaten zullen al voor 2024 nog binnen deze legislatuur worden voorgelegd?*

VIII. BELEIDSVELD PERSONEN MET EEN HANDICAP

1. ISE Personen met een handicap .

SD 2: Toegankelijkheid

OD 2.3: We evalueren de zorgvragen in de prioriteitengroepen en hervormen het systeem van toewijzing en prioritering van persoonsvolgende budgetten

We starten een bevraging op bij een afgebakende groep (steekproef) van de wachtenden in prioriteitengroep 3 (PG3). De finaliteit van de bevraging is zicht krijgen op de effectieve zorgnoden binnen deze prioriteitengroep, maar ook op mogelijke alternatieve oplossingen die kunnen geboden worden.

- Graag de voorziene middelen voor deze bevraging en de opmaak van het eindrapport ?

We zetten samen met de stakeholders een proefproject op om mogelijke alternatieve oplossingen te verkennen en de haalbaarheid en uitvoerbaarheid ervan te onderzoeken. Samen met de stakeholders bekijken we daarnaast of het mogelijk en wenselijk is de cesuur voor de toewijzing van een PVB, m.n. de minimaal vereiste ondersteuningsnood, te verhogen.

- Graag de begroting voor dit proeftraject ?

Nog in 2021 werken we een plan uit rond de nieuwe toelidingsprocedure. Dit plan is gebaseerd op de evaluatie van de verschillende deelelementen van de toelidingsprocedure op basis van onafhankelijk onderzoek. We implementeren dit vanaf 2022.

- Graag de beschikbare middelen voor de nieuwe toelidingsprocedure

Daarbij versterken we de diensten ondersteuningsplan als enige neutrale kernactoren die gefinancierd worden om de nodige begeleiding te voorzien, waarbij subsidiariteit centraal staat.

- Wat is het totaal budget voor de DOP's ? Graag ook een opsplitsing per DOP

SD 4: All policies

OD 4.3: We monitoren de implementatie van de VN-conventie over de rechten van personen met een handicap in Vlaanderen en rapporteren daarover

In 2022 implementeren we het toetsingskader voor de-institutionalisering zoals dit in 2021 werd opgeleverd in het kader van het onderzoek "Ontwikkeling van een toetsingskader rond de-institutionalisering" door Prof. Dr. Griet Roets, UGent. We ontwikkelen een roadmap om de-institutionalisering in de sector van personen met een handicap in de praktijk te brengen.

- Graag het voorziene budget hiervoor

Het vertrouwensartsencentrum in Leuven krijgt een jaarlijkse subsidie van het VAPH. VAPH-voorzieningen kunnen hierdoor een beroep doen op de expertise van het vertrouwensartsencentrum met vragen over een vermoeden van misbruik bij meerderjarigen personen met een handicap.

- Jaarlijks budget voor het vertrouwenartsencentrum Leuven?

Vrijtijdsorganisaties staan in voor de organisatie van vrijetijdsactiviteiten voor personen met een handicap en voor het ondersteunen van personen met een handicap en hun netwerk bij het zoeken naar inclusieve vrijetijdsbesteding.

- Overzicht van erkende vrijetijdsorganisaties en bedrag subsidie per erkende organisatie

GB0-1GGF2RX-IS – VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP

- waar zal de personeelsbesparing (156.000) gebeuren. Over hoeveel FTE gaat het hier?

IX. BELEIDSVELD SOCIALE BESCHERMING

1. ISE Vlaamse sociale bescherming

- Hoe zal de besparing van 3465 keuro op GE0-1GDF2LA-WT in de praktijk ingevuld worden?
- Van waar komt de 408 keuro uit de VSB specifiek die heraangewend wordt richting GE0-1GDF2LA-WT

X. BELEIDSVELD ZORGINFRASTRUCTUUR

1. ISE Zorginfrastructuur

- Kan ik een ophijsting krijgen van de infrastructuurinvesteringen die in 2022 gepland staan met Vlaamse middelen? Welke daarvan zijn duurzaamheidsgerelateerd? Hoeveel zetten specifiek in op binnenluchtkwaliteit?

XI. APPARAATSKREDIETEN EN BEGROTINGSPROGRAMMA'S ZONDER BELEIDSVELD

- Hoeveel bedroeg de totale kostprijs van contactopsporing sinds de opstart in mei 2020? Welk budget wordt er voorzien voor 2022?
- Wat is de exacte verdeling van 40.000 keuro voor de uitgaven omtrent covid 19?

Vooruit

Bij de toelichting van de begroting in de commissie Welzijn van 9 november stelde de minister dat de 111 miljoen euro VAK en VEK die er bij het VAPH bijkwam in 2022 bestond uit 31,5 miljoen euro bijkomende middelen voor de automatische toekenningsgroepen en 60 miljoen euro uitbreidingsbeleid, aangevuld met middelen vanuit de Vlaamse relanceprovisie. Hierbij enkele technische vragen:

- Om hoeveel middelen vanuit de relanceprovisie gaat het die worden geheroriënteerd richting het VAPH voor 2022? Hoe verhoudt dit zich tot de middelen vanuit de relance voor het VAPH in 2021?
- Betekent dit ook dat de 60 miljoen die nu formeel in de begroting 2022 geschreven wordt dat er uitbreidingsbeleid voor nieuwe PVB's die opgestart werden in 2021 met die relancemiddelen vanaf 2022 formeel gefinancierd zullen worden vanuit het VAPH & zo ja, is dit het geval voor de volledige 60 miljoen euro of welk deel ervan? Hoeveel nieuwe PVB's zullen er desgevallend los van de automatische toekenningsgroepen in 2022 worden opgestart volgens de huidige ramingen?
- Hoe verhoudt de passage rond de relancemiddelen en hun geleidelijke inkanteling in de formeel aan het VAPH-toegekende middelen zich tot bladzijde 127 van de toelichting Welzijn waar dezelfde 60 miljoen euro toegelicht wordt als volgt: *"Nieuwe beleidsimpuls: Warm Vlaanderen: Er wordt 60.000 keuro voorzien voor het uitbreidingsbeleid ten aanzien van personen met een handicap. De verdere verdeling zal later worden beslist."* (concreet: als het gaat om middelen die in 2021 reeds werden toegekend voor de opstart van nieuw beleid van de onderbenutting op Vlaamse Veerkracht, wat blijft er van de 60 miljoen euro nog over om de toewijzing van te beslissen in 2022?)