

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 502

van **ELKE SLEURS**

datum: 12 april 2022

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Regionale zorgplatformen - Pilootprojecten (2)

In het antwoord op schriftelijke vraag nr. 355 van 8 februari 2022 over de regionale zorgplatformen stelde de minister dat de referentieregio's of de regiovorming wel degelijk invloed hebben op de eerstelijnszones en de oprichting van de regionale zorgplatformen of zorgzones. Zo zullen de zestig eerstelijnszones afgestemd worden op de zeventien referentieregio's volgens het matroesjkamodel.

Om de regionale zorgplatformen te vormen, heeft de Vlaamse overheid drie pilootprojecten om inzicht te verschaffen over visie, opdrachten, beheersstructuur en samenstelling. Eind maart 2022 zouden ze afgelopen zijn.

1. Welke informatie hebben de drie pilootprojecten opgebracht? Welke inzichten kan de minister delen? Hoe zullen de regionale zorgplatformen verder vorm krijgen?
2. Wat betekent de afstemming van de eerstelijnszones op de referentieregio's binnen een matroesjkamodel? Zullen we een afslanking krijgen van de zestig eerstelijnszones? Wil dit ook zeggen dat we een rationalisering van de middelen zullen invoeren? Graag een uitgebreide uitleg daarbij.



**Vlaams
Parlement**

WOUTER BEKE

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

ANTWOORD

op vraag nr. 502 van 12 april 2022

van **ELKE SLEURS**

1. Het is nog te vroeg om de inzichten uit de pilootprojecten te delen. De inzichten worden momenteel gebundeld en uitgeschreven en zullen op een later moment gedeeld worden.
2. De impact van de afstemming van de eerstelijnszones op de referentieregio's blijft mogelijks beperkt. De gesprekken hierover worden momenteel gevoerd, om met deze oefening te landen tegen eind juli. Het is geenszins de bedoeling het aantal eerstelijnszones te verminderen. De eerstelijnszones blijven de hoeksteen van de organisatie van onze eerstelijnszorg.