

Toelichting door minister Hilde Crevits

Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

gecoördineerde antwoorden nav vragen bij het Vlaams  
Ouderenbeleidsplan 2020-2025

Commissie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Dinsdag 5 juli 2022

Collega's,

Ik dank u voor uw interesse in het ouderenbeleidsplan. Deze interesse kon ik afleiden uit de grote hoeveelheid vragen die ik mocht ontvangen. Waarvoor dank!

Ik bezorg u graag verdere verduidelijking aan de hand van de gecoördineerde antwoorden.

Vraag 1 N-VA:

Worden ouderen en zorgbehoevende ouderen als kansengroep opgenomen binnen cultuurparticipatie zoals dit reeds gebeurt bij personen met een handicap en mensen in armoede?

Antwoord departement cultuur, jeugd en media:

Personen met een handicap en mensen in armoede zijn geformuleerd als kansengroepen binnen het participatiedecreet, ouderen niet. Dat betekent uiteraard niet dat ze via inclusieve acties niet gevat worden. Dit decreet wordt momenteel herzien. Binnen de andere decreten van het departement Cultuur, Jeugd en Media zijn doorgaans geen specifieke doelgroepen geïdentificeerd, maar is participatie meestal wel een algemeen aandachtspunt.

Vraag 2 N-VA:

Wordt naast cultuurparticipatie ook ingezet op het terug mobiliseren van ouderen naar deze werkingen? Zij vormen immers een hoeksteen als vrijwilligers binnen cultuurorganisaties.

Antwoord departement cultuur, jeugd en media:

De Vlaamse overheid lanceerde in samenwerking met VRT, de Kunstinstellingen en de socio-culturele sector de koepelcampagne 'Beleef Weer Meer' om de occasionele participant te motiveren om terug deel te nemen aan cultuur- en vrijetijdsbeleving. daarbij wordt expliciet ingezet op activiteiten van sociaal-culturele aard en de amateurkunstenorganisaties. De campagne wordt als koepelcampagne gelanceerd, maar via een handige toolkit kunnen organisaties of lokale overheden het campagnemateriaal aanpassen op hun maat.

Vraag 3 N-VA:

Worden intergenerationele projecten (zoals kinderopvang in een WZC) gemonitord en worden goede praktijken daarbij voldoende uitgewisseld? Minister Dalle wil naar het eind van de regeerperiode naar 48 kindvriendelijke steden en gemeenten komen, kan de focus op het intergenerationele aspect in al die lokale besturen worden meegenomen?

Antwoord:

Vanuit het agentschap Zorg & Gezondheid worden deze evoluties niet geregistreerd. Goede praktijken worden gedeeld over de voorzieningen heen en deze kennisdeling wordt vaak gefaciliteerd door de betrokken koepelorganisaties.

De verkenning van interessante modellen voor intergenerationeel samenleven, waaronder 8/80 cities, is in volle opstartfase.

Momenteel brengt het departement Cultuur, Jeugd en Media interessante en inspirerende modellen in kaart, nationaal en internationaal. Specifieke monitoringstrajecten worden vanuit het beleidsdomein Jeugd, niet geïnitieerd, al is het op termijn binnen dit traject wel de bedoeling om goede voorbeelden te ontsluiten.

Binnen het label kindvriendelijke steden en gemeenten ligt de focus in eerste instantie op kinderen en jongeren, hun stem en hun belangen. Toch krijgt ook het intergenerationele aspect aandacht binnen dit label. De baseline van het label luidt dan ook 'kindvriendelijk is mensvriendelijk'.

In het inspiratiekader, ontwikkeld door Hogeschool Gent en Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen in 2018, wordt onder de tweede bouwsteen expliciet aandacht besteed aan intergenerationeel samenleven en intergenerationele solidariteit, vanuit het perspectief van duurzaam samenleven en de duurzame ontwikkelingsdoelen. Ook worden lokale besturen gestimuleerd om te reflecteren over hoe je lokaal intergenerationeel samenleven kan stimuleren.

Daarnaast wordt in de kadertekst van het label Kindvriendelijke steden en gemeenten verwezen naar een leefbare en duurzame samenleving. Intergenerationeel samenleven is dan ook een belangrijke bouwsteen van duurzaam samenleven.

Tot slot worden alle steden en gemeenten die zich kandidaat stellen voor een label, geacht om, naast kinderen en jongeren, ook andere belanghebbenden te bevragen. Lokale besturen definiëren zelf hun belanghebbendengroep, al moet deze wel zo divers mogelijk zijn. Vanuit de verschillende elementen die hierboven zijn aangehaald, hopen we lokale besturen voldoende stimulans te geven om een diversiteit aan generaties binnen deze belanghebbendenbevraging te betrekken.

Vraag 4 N-VA:

Iedereen digitaal heeft volgens het Rekenhof geen uitgewerkte indicatoren. Hoe worden deze mijlpalen gemeten?

Antwoord:

Het actieplan 'Iedereen digitaal' heeft als doel lokale besturen te ondersteunen bij het opzetten en het versterken van hun digitale inclusiewerking.

De indicatoren die we opnemen bij de monitoring van het Relanceplan Vlaamse Veerkracht spitsen zich dan ook specifiek toe op lokale besturen.

Zo namen we bij de laatste meting indicatoren op zoals het aantal lokale besturen dat ondersteund zal worden bij hun e-inclusiebeleid, het aantal projecten van lokale besturen dat zijn opgestart rond een lokaal e-inclusiebeleid en het aantal lokale besturen die financieel ondersteund worden bij het voeren van dit beleid. Deze indicatoren worden gemeten aan de hand van bijvoorbeeld het aantal lokale besturen dat aansluit op het lerend netwerk e-inclusie of het aantal projecten van lokale besturen dat subsidies ontving.

Vraag 5 N-VA:

Is de werking van de VLOR al eens tegen het licht gehouden?

Antwoord:

De werking van de Vlaamse Ouderenraad wordt elk jaar geëvalueerd. In functie van het toekennen van de jaarlijkse subsidie voorziet de beheersovereenkomst dat de Vlaamse Ouderenraad jaarlijks een begroting indient alsook een werkingsverslag en financieel verslag.

Vraag 6 N-VA en vraag 5 Open VLD:

Acht de minister het opportuun om lokale besturen te verplichten een lokale ouderenraad te installeren? Momenteel is het immers niet verplicht om dergelijke adviesraden te installeren. Hoe wil de minister in de huidige context lokale besturen motiveren om te werken met een ouderenraad? (Vraag N-VA)

De Vlaamse regering erkent de Vlaamse Ouderenraad en de VVSG om de inspraak van ouderen in beleid vorm te geven en te ontwikkelen. Deze legislatuur zal een evaluatie gemaakt worden van de wijze waarop lokale besturen een lokaal inclusief ouderenbeleid realiseren en daarin de participatie van ouderen waarborgen. Wordt ook de rol van VVSG dan mee geëvalueerd, de meerwaarde die hun begeleiding biedt? (vraag Open VLD)

Antwoord:

Momenteel loopt een onderzoek van het steunpunt WVG dat nagaat hoe lokale besturen een inclusief ouderenbeleid realiseren en hoe ze de participatie van ouderen aan de samenleving kunnen waarborgen. Doelstelling is hieruit lessen te trekken om het lokale ouderenbeleid te optimaliseren. Op basis van de aanbevelingen moet duidelijk worden welke engagementen hiervoor nodig zijn. Als zou blijken dat een verplichting van lokale ouderenadviesraden nodig is om beleidsparticipatie van ouderen te kunnen garanderen, zullen we bekijken hoe deze kunnen geïnstalleerd worden. De rol van VVSG is geen specifiek onderdeel van deze studie, maar kan mogelijks wel aan bod komen in de onderzoeksresultaten.

We verwachten de oplevering van de resultaten van het onderzoek tegen eind 2023.

De Vlaamse overheid stimuleert lokale besturen en voorzieningen om ouderen te betrekken bij hun beleid. Ze vindt het belangrijk om, met

respect voor de autonomie van lokale besturen, brede betrokkenheid en inspraak te creëren van alle burgers. Het decreet Lokaal Sociaal Beleid stimuleert de lokale besturen om, vanuit hun regierol op het vlak van lokaal sociaal beleid, extra inspanningen te leveren om kwetsbare burgers te betrekken bij hun beleidsvoorbereiding en -uitvoering, waaronder ook de ouderenpopulatie. Het gaat daarbij om meer dan inspraak, het gaat om mee denken en mee doen. Samen met de ouderen wordt het lokaal ouderenbeleid een gemeenschappelijk project van het lokaal bestuur met alle relevante actoren.

Vraag 7 N-VA:

Hoe denkt de minister deze ambitie (een betere representatie van de ouderen op de televisiezenders van de VRT) in de praktijk te realiseren zonder te werken met opgelegde quota?

&

Vraag 8 Open VLD:

Mbt de actie rond over het in beeld brengen van ouderen door VRT, hoe kan je dat geloofwaardig doen als je oudere werknemers de laan uit stuurt (Martine Tanghe, Michel Wuyts, Frank Raes) ? Hoe kan de Vlaamse overheid dit vragen als we zien dat gerenommeerde professoren aan Vlaamse universiteiten verplicht worden op pensioen te gaan en dan verder gaan werken in het buitenland ?

Antwoord:

De VRT richt zich met haar merkenportfolio op iedereen in Vlaanderen. Met name de merken Eén en Radio 2 zijn merken die gericht zijn op alle Vlamingen en waar oudere Vlamingen ook in grote mate op afstemmen om zich te informeren, inspiratie op te doen of zich verbonden te voelen. Maar ook Canvas en Klara bijvoorbeeld bereiken veel ouderen.

De VRT heeft de Vlaamse Ouderenraad als een van haar vaste partners in haar diversiteitsbeleid. Zo overlegt de VRT regelmatig met de organisatie voor advies bij de invulling van sommige programma's, zoals bijvoorbeeld voor *Taboe* en *Hotel Romantiek* dat dit najaar op Eén zal uitgezonden worden. Deze partner vindt het vooral belangrijk dat ouderen op een kwaliteitsvolle manier aan bod komen in het aanbod. Daar heeft de VRT de voorbije jaren aan gewerkt. De VRT heeft de indruk dat de Ouderenraad de aanpak van de VRT positief vindt, ze zien een evolutie in de representatie: minder focus op het medische aspect, of de hulpbehoevende ouderen, méér over actieve ouderen die deelnemen aan de maatschappij.

Quota opleggen inzake de schermanwezigheid van bevolkingsgroepen op basis van leeftijd, is niet realistisch. Uit de praktijk weet de VRT immers dat oudere personen zelf geen voorstander zijn om zelf veel ouderen te zien/horen op de zenders.

Voor wat betreft de pensionering van enkele schermgezichten van de VRT, daarover is uitgebreid gedebatteerd in de commissie media met mijn collega Benjamin Dalle. Het personeelsbeleid van de VRT komt toe aan de CEO, de gedelegeerd bestuurder.

Binnen de VRT is er de afspraak dat medewerkers op de wettelijke pensioenleeftijd met pensioen gaan. Op die manier maakt de VRT ruimte vrij voor nieuw talent en blijft er instroom van nieuwe medewerkers mogelijk. Dat is volgens de VRT van belang voor de toekomst van de organisatie, vooral om representatief te blijven voor het jongere publiek en voeling te houden met zijn mediagedrag. Het is daarnaast ook budgettair of op het vlak van het personeelsbestand niet mogelijk om zowel te verjongen als tegelijk iedereen na pensionering aan boord te houden.

Elke gepensioneerde mag, binnen de perken van wat de pensioenwetgeving toelaat, nog een extra inkomen uit arbeid verwerven. De VRT kan dus een beroep doen op de expertise van sommige gepensioneerde collega's. Zij doet dat soms. Die personen

worden dan voor een bepaalde opdracht gevraagd omwille van hun specifieke expertise, met een tijdelijke overeenkomst.

Maar ik ben uiteraard akkoord dat we de expertise die is opgebouwd bij mensen met een hele carrière achter de rug zoveel mogelijk kunnen gebruiken.

Voor wat betreft de gerenommeerde professoren die na hun pensioen in het buitenland gaan werken: Het is niet helemaal zwart/wit: universiteiten hebben hier conform de Codex Hoger Onderwijs wel wat ruimte. Zelfs wanneer een professor op pensioen is, kan de universiteit toestaan dat een lid van het ZAP (Zelfstandig Academisch Personeel) een deel van de activiteiten van onderwijs, onderzoek of dienstverlening mag voortzetten.

Belangrijk hier lijkt me dus dat het de instellingen zélf zijn die, indien ze dat wensen, actie kunnen ondernemen.

#### Vraag 8 N-VA:

We brengen een realistisch beeld van ouderen in onze communicatie-initiatieven. Tijdens corona bleek dit in de reguliere media wel problematisch. Ouderen die 'oudjes' of bejaarden worden genoemd. Wordt hier vanuit de overheid gesensibiliseerd? Wordt daarbij ook ingezet op de sterke en positieve verhalen die er wel zijn?

#### Antwoord:

Voor de zorggebruikers van woonzorgcentra en thuiszorg wordt al vele jaren aandacht besteed aan een genuanceerde beeldvorming. Een duidelijk voorbeeld daarvan is de campagne "Vergeet dementie, onthou mens". De Vlaamse overheid zet zo in op destigmatisering en inclusie van mensen met dementie. Het dementieplan voorziet een actualisering van deze campagne om blijvend alert te blijven voor een correct taalgebruik over ouderen.



Vraag 9 en 10 N-VA:

We onderzoeken preventieve mondzorg. Wordt in dit pilootproject ook samengewerkt met Gerodent? We willen goede mondgezondheid promoten voor kwetsbare thuiswonende ouderen. Waar ligt het verschil tussen actie 21 en 22?

Antwoord:

Ja, er is samenwerking met Gerodent in kader van preventieve mondzorg.

De behoefteanalyse is afgewerkt. De Mondzorglijn PLUS voor personen met een beperking is als piloot opgestart in enkele VAPH-voorzieningen.

De verdere uitwerking van een methodiek specifiek binnen de thuiszorg gebeurt in afstemming met Gerodent PLUS. Deze piloot richt zich naar kwetsbare thuiswonende ouderen. De start is voorzien in najaar 2022. Er is een subsidie toegekend aan Gerodent, in afstemming met de Partnerorganisatie Gezonde Mond.

Vraag 11 N-VA:

We willen onderbouwde preventiemethodieken meer ingang doen vinden in Zorg en Welzijn. Welke zaken zijn geleerd uit de eerste evaluaties? Dit loopt reeds bijna 5 jaar, hoeveel middelen zijn reeds uitgegeven aan dit project?

Antwoord:

Momenteel zijn 321 WZC ingeschreven voor 1 van de 4 thema's (Mondgezondheid, psychofarmaca, val- en fractuurpreventie en

ondervoeding), waaronder 59 in 2021. Dit is net geen 40% van het aantal WZC in Vlaanderen, wat een mooi bereik is.

Elk WZC heeft minimum twee jaar de tijd om een traject te doorlopen en gratis 65 uren ondersteuning van een procesbegeleider te krijgen. De eerste trajecten werden gestart in het voorjaar van 2019. De verwachting was dat er begin 2021 enkel trajecten zouden afronden, maar dat is door COVID-19 niet gelukt. Een grote meerderheid van de trajecten heeft hierdoor één of meerdere periodes stilgelegen, sommige trajecten zijn op vraag van het WZC gestopt.

Er gebeurt geen effectevaluatie, wel een procesevaluatie. De kwaliteitsbewaking van de procesbegeleiding gebeurt o.a door:

- (1) de verkregen feedback tijdens de generieke en thema-specifieke opleidingen,
- (2) de procesbegeleiders die elk kwartaal een formulier voor kwaliteitsbewaking invullen,
- (3) intervisies met de procesbegeleiders per thema waarbij een korte vragenlijst wordt afgenomen,
- (4) het eigen systeem van kwaliteitsbewaking van de afzonderlijke betrokken partnerorganisaties en
- (5) intervisie's met de WZC

Een algemene tendens uit de evaluaties uit de trajecten is dat de opstart van het project tijdsintensief is (bv. grondige voorbereiding nodig door de procesbegeleider, afstemming in de organisatie, gebrek aan tijd en personeel in de WZC). Eens een project uit de startblokken is, verloopt alles sneller en efficiënter. Het gehele traject wordt als een constructief proces ervaren. De WZC en de procesbegeleiders zijn heel gemotiveerd om een kwalitatief preventiebeleid te implementeren. De ondersteunende middelen (bijv. draaiboek, stappenplan en gezondheidsmatrix) worden als zeer bruikbaar en goed georganiseerd bevonden.

Als belemmerende factor wordt het honorarium van de procesbegeleiders als ontoereikend ervaren voor hun gehele tijdsbesteding en onkosten (o.a. verplaatsing en administratie)

Uitgaven:

- 2018: 66.000 euro
- 2019: 142.000 euro
- 2020: 141.000 euro
- 2021: 184.000 euro

Vraag 12 N-VA en vraag 12 Vlaams Belang:

Wat is de laatste stand van zaken van Vlaams actieplan rond vroegtijdige zorgplanning, palliatieve zorgen levenseindezorg? (vraag 12 N-VA)

Er wordt een Vlaams actieplan rond vroegtijdige zorgplanning, palliatieve zorg en levenseindezorg ontwikkeld. Deze zou af zijn uiterlijk eind 2023. Hoe komt het dat dit dan pas af is? Is er een mogelijkheid om deze timing nog te vervroegen? (vraag 12 Vlaams Belang)

Antwoord:

Momenteel is men bezig met de voorstudie die bestaat uit onderzoek van alle relevante beleidsnota's en literatuur. Tevens bestaat dit voortraject uit interviews met mensen uit de sector palliatieve zorg. Deze eerste fase duurt tot midden juli en heeft als doel om gemeenschappelijke standpunten en hiaten te formuleren.

Na de zomer wordt er gestart met het definiëren van een gemeenschappelijke visie rond de hervorming van de palliatieve zorg. Dit gebeurt via een participatief traject samen met alle belanghebbenden en het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid.

Doel hiervan is om de toekomst van de palliatieve zorg in Vlaanderen te bepalen, samen met de sector en de belanghebbenden.

Het traject eindigt met de doorvertaling van de visie in een actieplan met concrete actielijnen en actiepunten. Hierbij hoort ook een transitieplan zodat een vlotte overgang van de huidige manier van werken naar een toekomstige manier van werken kan worden uitgewerkt.

De totale duurtijd van het traject is één tot anderhalf jaar. Aangezien er ingezet wordt op een interactief en participatief traject, wordt geen harde deadline opgelegd maar de oplevering van het actie- en transitieplan zal sowieso voor ten laatste eind 2023 zijn.

Het grondig en participatief doorlopen van dit traject is van belang, het is daarom niet mogelijk de timing te versnellen.

Er zullen in het actie- en transitieplan ook "quick wins" worden geïdentificeerd en uitgewerkt. Hiermee wil ik een aantal zaken die snel uitgewerkt kunnen worden zo snel mogelijk doorvoeren.

Vraag 13 N-VA:

Is de sector betrokken in de totstandkoming van het nieuw kwaliteitsdecreet? Op welke wijze?

Antwoord:

Ja, de sector wordt betrokken.

Vorbereidend is een algemeen advies van de Vlaamse Raad WVG dat op hun initiatief is geformuleerd, verwerkt in het voorontwerp van kwaliteitsdecreet.

Het kader voor het voorontwerp van kwaliteitsdecreet werd toegelicht aan de Vlaamse Raad WVG en momenteel ligt het voorontwerp van decreet, na goedkeuring door de regering formeel voor advies voor bij deze Vlaamse Raad WVG.

Vraag 14 N-VA en vraag 11 Open VLD:

Zijn er cijfers over de mate waarin fixatie thuis voorkomt? Zijn er ook goede praktijken of toonaangevende onderzoeken waarmee thuiszorgdiensten en mantelzorgers aan de slag kunnen? Hoe pakt men dit aan in het buitenland? (Vraag N-VA)

Wat betreft het streven naar een fixatie-arme thuiszorg, in welke mate worden mantelzorgers betrokken bij het opstellen van de praktijkrichtlijn? (Vraag Open VLD)

Antwoord:

Afhankelijk van de gebruikte definitie varieert de prevalentie van het gebruik van fysieke fixatie bij patiënten in de thuiszorg van 5% tot 25% (studie uit 2017).

Om zorgverleners te ondersteunen in het omgaan met vragen rond fysieke fixatie, werd de Vlaamse praktijkrichtlijn 'Streven naar een fixatiearme thuiszorg' ontwikkeld en vervolgens gevalideerd door CEBAM (Belgisch Centrum voor Evidence-Based Medicine).

Het implementeren van richtlijnen in de thuiszorg is echter een uitdaging. In 2017 werd daarom een projectsubsidie voor 2 jaar toegekend voor de implementatie van deze richtlijn. Na afronding bleek uit de resultaten van de pilootstudie dat het multicomponent programma noodzakelijk is om deze praktijkrichtlijn in de thuiszorg te implementeren, maar er werd opgemerkt dat er bijkomende voorwaarden nodig zijn om een uitrol over heel Vlaanderen te kunnen faciliteren. Daarom werkt het Agentschap Zorg en Gezondheid nu samen met de onderzoekers aan een mogelijk vervolgproject. Er wordt daarbij bijzondere aandacht gegeven aan de betrokkenheid van leidinggevenden en directies, sensibilisering, de implementatieduur, de selectie van ambassadeurs en samenwerking in de eerstelijnszorg.

Als het project rond fixatiearme thuiszorg doorgevoerd wordt zal men bij de selectie van betrokken partijen op een multidisciplinaire manier te werk gaan voor het opstellen van de praktijkrichtlijn. Hierbij zou gefocust worden op verpleegkundigen, artsen, diensten voor gezinszorg en mantelzorgers. Ook de mantelzorgers zouden dus actief betrokken worden in het verder opstellen en uitbouwen van deze richtlijn, aangezien zij een belangrijke rol spelen binnen de thuiszorg.

Naar aanleiding van een goede wetenschappelijke onderbouw en in kader van kennisopbouw rond fixatiearme thuiszorg zouden projecten, initiatieven en good practices in het buitenland mee in kaart gebracht worden in dit vervolgproject. Uiteraard is de aanpak en de wijze van implementatie verschillend van land tot land.

Vraag 15 en 21 N-VA en vraag 4 en 5 cd&v:

Hoever staan we met de sectortransparante boekhouding? Dit is iets waar al geruime tijd vraag naar is. Alsook het kortingenverhaal, is hiervoor nu een werkgroep samengesteld met de koepels? Er staat in het plan ook dat zal bekeken worden hoe men uitbreiding kan beperken van een WZC onder toezicht, wat als daar al engagementen voor aangegaan zijn? (vraag 15)

Worden de koepels betrokken bij het evalueren van de huidige dagprijiscontrole en criteria? (vraag 21)

Er wordt een actieplan voorbereidt ter verbetering van de kwaliteitshandhaving in ouderenvoorzieningen. Daarbij wordt onder meer gekeken naar versterkte dagprijiscontroles. De voorziene timing is 2022-2023. Is men reeds bezig met deze oefening? Wie is daarbij betrokken? Wordt er mbt de handhaving op financieel vlak ook gekeken naar het verhogen van de transparantie op het vlak van de geldstromen binnen de ouderenzorg naar private investeerders? (Vraag 4 cd&v)

Hoe verhoudt zich actie 31 tot 'Actie 40: We evalueren de huidige dagprijiscontrole en criteria. We passen deze aan waar nodig en kantelen de dagprijisreglementering in in het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.' wat gepland wordt ten laatste in 2024 en waarbij ook zal gekeken worden naar het tegengaan van excessen in de sector? (Vraag 5 cd&v)

Antwoord:

We willen een consortium met de koepels ouderenzorg opzetten om de sectortransparante boekhouding verder uit te werken. We vertrekken daarbij vanuit het eindrapport van de Universiteit Gent rond 'richtlijnen voor een transparante sectorspecifieke boekhouding voor de residentiële ouderenzorg' van februari 2019.

De koepels ouderenzorg zullen samen met het Agentschap Zorg en Gezondheid, de prijzendienst en mijn kabinet betrokken worden bij het evalueren en het versterken van de huidige dagprijiscontrole. Ook het kortingenbeleid wordt meegenomen.

Betreffende het beperken van de mogelijkheid van een voorziening onder verhoogd toezicht om in capaciteit uit te breiden, is de achterliggende redenering dat eerst de werking van de voorziening terug aan de erkenningsvoorwaarden moet voldoen vooraleer er bijkomende bewoners kunnen opgenomen worden. De voorziening zal in dat geval wel over de mogelijkheid kunnen beschikken om de geplande uitbreiding waarvoor een erkenningskalender verleend is op een later tijdstip in gebruik te nemen (uitstel van de verleende erkenningskalender). Het Agentschap Zorg en Gezondheid brengt momenteel de noodzakelijke aanpassing van de regelgeving in kaart.

Vraag 16 N-VA en vraag 2 Open VLD en vraag 6 cd&v:

Wat is de stand van zaken van het onderzoek welke nieuwe personeelsprofielen kunnen worden ingeschakeld in de residentiële ouderenzorg? Wanneer wordt de studie opgeleverd? (vraag 16 N-VA)

In het plan verwijst de minister naar een onderzoek van het steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin naar de toekomstige personeelsnormen in woonzorgcentra (SWVG onderzoek EF61 - Onderzoek naar de personele inzet in woonzorgcentra, aangepast aan de veranderende zorg en ondersteuningsnoden van de bewoners". De timing is medio 2022. Dat is zowat vandaag. Is die studie al opgeleverd? Wat zijn de belangrijkste conclusies? De vraag is wanneer gaan er dan politieke beslissingen worden genomen. We hebben specifiek hoorzittingen gehad rond de conceptnota's van mijzelf en van de heer Parys rond het personeelstekort. Wat we geleerd hebben is de nood aan flexibiliteit (geef WZC meer ruimte om die personeelsnormen in te vullen zonder dat dit leidt onder kwaliteitsverlies), het verruimen van diploma's (wat niet altijd een lager diploma impliceert), de nood aan ondersteunende functies (om zo meer tijd vrij te maken voor zorgkundigen en verpleegkundigen om te doen waarvoor zij opgeleid zijn, maar ook om mensen te ondersteunen met zaken van het dagelijks leven die geen zorg zijn). Wanneer zal daarin politiek getrancheerd worden? (Vraag 2 Open VLD)

We onderzoeken welke nieuwe personeelsprofielen kunnen worden ingeschakeld in de residentiële ouderenzorg. De vooropgestelde timing hiervan is media 2022. Zijn de resultaten hiervan beschikbaar? (Vraag 6 cd&v)

Antwoord:

Momenteel wordt deze studie betreffende de nieuwe personeelsprofielen gefinaliseerd. Het is daarom voorbarig om nu al in te gaan op de resultaten ervan.



Wel geef ik mee dat we momenteel al heel wat maatregelen treffen om ademruimte te bieden in de financiering van de personeelsinzet in woonzorgcentra. Zo werd bijvoorbeeld de strikte kine/ergo/logo- norm geïntegreerd in de bredere norm 'personeel voor reactivering'. Bijkomende kwalificaties komen trouwens in aanmerking voor deze brede norm. Zo worden bijvoorbeeld muziektherapeuten en filosofen toegevoegd. Zodoende leggen we de focus naast de zorg, ook op de levenskwaliteit. En we staan tijdelijk toe dat andere types van contracten ook kunnen meetellen in de financiering. Intussen weet u ook dat we logistieke medewerkers in de zorg opnemen in de structurele basisfinanciering als boven norm personeel.

Vraag 17 N-VA:

Er is al veel gezegd en geschreven over het Tubbe-model. Ziet de minister het onder deze actie wenselijk om dit model verder te ondersteunen in Vlaanderen?

Antwoord:

We vinden het versterken van inspraak en participatie door bewoners belangrijk. Het Tubbe-model is één van de mogelijke methodieken om die aspecten te verbeteren. Daarnaast loopt er momenteel een project "verbinding in dialoog", alsook het referentiekader voor kwaliteit van leven, wonen en zorg voor personen met dementie.

De Koning Boudewijnstichting lanceerde net een nieuwe projectoproep coaching voor de invoering van Tubbe (kandidaturen tussen 23/5/22 en 12/09/22) en via deze oproep moedigen ze woonzorgcentra aan om het proces te starten door coaching te financieren (€ 5.000). Vanuit de Vlaamse overheid is er opvolging met KBS via deelname aan het begeleidingscomité.

Vraag 18 N-VA en vraag 13 Vlaams Belang:

Werden deze projecten proeftuinen geïntegreerde zorg voor volwassenen en ouderen met een langdurige zorg- en ondersteuningsnood intussen geselecteerd? (vraag 18 N-VA)

het creëren proeftuinen geïntegreerde zorg voor volwassenen en ouderen met een langdurige zorg- en ondersteuningsnood. Is deze oproep reeds gelanceerd? Wanneer zullen de projecten worden gekozen? (vraag 13 Vlaams Belang)

Antwoord:

Deze projecten werden nog niet geselecteerd. Een projectoproep is in voorbereiding.

Vraag 19 N-VA:

Het experiment met het inschalingsinstrument BelRAI Long Term Care Facility (LTCF) en starten de pilootprojecten op, is ook een actie die legislatuurbreed al even werd aangekondigd, maar wat is de laatste stand van zaken?

Antwoord:

1. Om de sector voor te bereiden op deze uitrol werd een pilootproject opgezet met 2 doelstellingen. Enerzijds was er de nood om ervaring op te bouwen en randvoorwaarden in kaart te brengen voor de sectorbrede implementatie van het BelRAI LTCF instrument, anderzijds was er nood aan kwaliteitsvolle BelRAI LTCF-data voor verder wetenschappelijk onderzoek.
2. Na een zeer succesvolle projectoproep in januari 2020 werden 50 woonzorgcentra geselecteerd. Zij zouden in drie groepen een opleidings- en implementatietraject doorlopen zodat tegen eind

2021 elke pilootvoorziening met BelRAI LTCF zou zijn gestart. Omwille van covid-19 liep deze planning vertraging op.

3. De dataverzameling die plaatsvond binnen het pilootproject BelRAI LTCF werd afgerond op 31/3/2022. Er zullen voldoende cases worden opgeleverd om het wetenschappelijk onderzoek naar de RUG's verder te zetten. Dit onderzoek wordt verder uitgevoerd in Q3 2022 en Q4 2022.

(RUG = Resource Utilization Groups: Cliënten groeperen in homogene groepen volgens het gebruik van middelen)

4. Het pilootproject BelRAI LTCF werd formeel afgesloten op 30/6/2022. Er werd een draaiboek voor de implementatie van BelRAI LTCF in de ouderenzorg opgeleverd met implementatietools en een ervaringengids vanuit de pilootvoorzieningen. Het draaiboek werd voorgesteld tijdens een webinar op 2/6/2022 aan de sector.
5. Het agentschap organiseert verder verschillende webinars rond BelRAI om de implementatie verder te begeleiden.
6. Het wetgevend kader voor de opleidingen rond BelRAI is goedgekeurd en wordt uitgevoerd. Er worden op het terrein volop opleidingen gegeven aan BelRAI-trainers en BelRAI-indicatiestellers.
7. Er wordt verder gewerkt aan het VIP BelRAI en de implementatie van BelRAI LTCF in gebruiksvriendelijke software-oplossingen. Het traject hiervoor loopt op schema om live te gaan op 1/6/2023.

#### Vraag 20 N-VA:

Er wordt werk gemaakt van een nieuwe eWZCfin, wat is de stand van zaken? Wordt er ook gekeken naar administratieve vereenvoudiging? Biedt dit ook een mogelijkheid om financieringsstromen beter in kaart te brengen vanuit de Vlaamse overheid?

Antwoord:

eWZCfin is de digitale toepassing waarmee de woonzorgcentra, de centra voor kortverblijf en de centra voor dagverzorging hun tegemoetkomingen voor zorg per dag en per bewoner/gebruiker factureren aan de respectieve zorgkassen van deze bewoners/gebruikers. Deze toepassing werd onder leiding van het agentschap nieuw ontwikkeld na de overdracht van de volledige financieringsbevoegdheid vanuit de federale naar de Vlaamse overheid. Met deze toepassing is de overgang gemaakt naar de volledige digitalisering van deze facturatie binnen de Vlaamse sociale bescherming. Op heden zijn er geen intenties om een "nieuwe eWZCfin" te bouwen.

De berekening van de basistegemoetkoming voor zorg voor de woonzorgcentra, centra voor kortverblijf en centra voor dagverzorging gebeurt momenteel in de RaaS-webtoepassing. Deze RaaS-webtoepassing is de vroegere toepassing, opgezet door het RIZIV. De RaaS-webtoepassing wordt in opdracht van Vlaanderen momenteel verder beheerd door de IT-dienst van het RIZIV en onderging in de afgelopen jaren al een aantal aanpassingen om te kunnen blijven voldoen aan de Vlaamse noden.

Aangezien de noden met betrekking tot de Vlaamse financiering steeds specifiekere worden, werkt het agentschap momenteel aan een eigen toepassing "eCalcura". Hierbij zal gefaseerd de overstap gemaakt worden van de RaaS-webtoepassing naar eCalcura. In een eerste fase blijft de volledige input door de voorzieningen gebeuren in de RaaS-webtoepassing. De berekening van de aanpassingen aan de financiering naar aanleiding van VIA 6 voor de woonzorgcentra en centra voor kortverblijf gebeuren dan in eCalcura en de communicatie van de basistegemoetkoming voor zorg voor de woonzorgcentra zal ook via het luik eCalcura in het e-loket gebeuren. In latere fasen zal ook de input en de volledige berekening via eCalcura gebeuren. Op termijn

zullen ook andere subsidies en financieringsstromen geïntegreerd worden in eCalcura.

Binnen eCalcura zal optimaal gebruik gemaakt worden van andere beschikbare gegevensbronnen. Dit zal een aanzienlijke administratieve vereenvoudiging voor de voorzieningen met zich meebrengen.

#### Vraag 1 Open VLD:

Wat is de stand van zaken is van de bouwstenen voor de persoonsvolgende financiering in de ouderenzorg? De pilootprojecten PVF woonzorg die in 2023 zullen opstarten worden voorbereid worden in 2022, dit jaar dus. Wat is daar de concrete stand van zaken? Hoe zullen die pilootprojecten worden geselecteerd? Over hoeveel pilootprojecten zal dat gaan ? Hoe zal het PVB van de ouderen die daaraan willen deelnemen worden bepaald ? Hoe zal men zorgen voor voldoende variatie in die pilootprojecten ? Ik hoop dat die pilootprojecten niet alleen zullen worden toegekend aan de woonzorgcentra, maar ook aan initiatiefnemers die in de sector voor personen met een handicap al dergelijke kleinschalige initiatieven opgestart hebben of opstarten.

#### Antwoord:

Het is inderdaad een goede suggestie om de pilootprojecten rondom persoonsvolgende financiering in de ouderenzorg open te trekken naar initiatiefnemers uit de sector voor personen met een handicap, de thuiszorg en de geestelijke gezondheidszorg. Ook wij willen daarbij stimuli geven in functie van kleinschaligheid. Gezien deze sectoroverschrijdende insteek zijn verschillende teams binnen de Vlaamse administratie betrokken, wat de nodige coördinatie vergt. Deze legislatuur wensen we een pilootoproep te lanceren rond geïntegreerde zorg voor volwassenen en ouderen met een langdurige

zorg- en ondersteuningsnood. Daarbij houden we rekening met de resultaten uit de lopende BelRAI- onderzoeken rondom het gebruik van de LTCF en de BelRAI Home Care en wensen we de persoonsvolgende financiering in de ouderenzorg uit te testen.

### Vraag 3 Open VLD:

Digitale competenties verhogen moet echt een aandachtspunt zijn, maar ook digitale competenties op peil houden. Hoe wil de minister dat leeraanbod toegankelijk maken voor alle ouderen, ook zorgbehoevende ouderen en hoe wil men vermijden dat mobiliteit een belemmering vormt voor ouderen om te kunnen participeren aan die vorming ?

### Antwoord onderwijs & vorming:

Het Edusprong-relanceplan voor het volwassenenonderwijs wil elke Vlaming stimuleren om levenslang te leren en het studieaanbod in het volwassenenonderwijs vernieuwen en verbeteren. Het versterken van de digitale competenties is één van de vier speerpunten van Edusprong. Het relanceplan Edusprong voorziet 30 miljoen euro rechtstreekse middelen voor de centra voor volwassenenonderwijs en de centra voor basiseducatie. Hiertoe lanceerde de Vlaamse Regering 2 projectoproepen naar de cvo en cbe om vernieuwende projecten te ontwikkelen en in te dienen in het kader van de Edusprong-speerpunten. Enkele goedgekeurde projecten van de eerste projectoproep in 2021 hebben aandacht voor het verhogen van (digitale) geletterdheid voor ouderen o.a. door het versterken van open leercentra en een outreachende aanpak. In meerdere van de in 2022 ingediende projecten van de tweede projectoproep wordt verder ingezet op aanbod m.b.t. digitale competenties en bij uitbreiding 21ste eeuwse vaardigheden, o.a. door het aanbieden van open modules, korte opleidingen op maat, inzetten op een inclusiever volwassenenonderwijs, pilootprojecten in samenwerking met het

buitengewoon onderwijs en met een centrum voor mensen met een beperking, en aandacht voor taal- en geletterdheidscoaching.

De Vlaamse Ouderenraad is ook een actief betrokken partner bij de uitvoering van het Strategisch plan Geletterdheid (2017-2024), waarvan de minister bevoegd voor Onderwijs de coördinerende minister is. De acties en engagementen vanwege de Ouderenraad spitsen zich vooral toe op de digitale geletterdheid van ouderen en dragen daarmee bij aan de verwezenlijking van de vijfde strategische doelstelling van het Plan: Voor mensen met digitale geletterdheidsnoden kansen creëren door het aanbod rond e-inclusie en webtoegankelijkheid op elkaar af te stemmen en meer efficiënt in te zetten.

#### Vraag 4 Open VLD en vraag 3 cd&v:

Er is sprake van hybride gezinszorg. In actie 11 spreekt men over het in kaart brengen van aanpassingen die nodig zijn aan regelgeving en financiering van de gezinszorg. Er wordt verwezen naar de wetenschappelijke begeleiding door de Arteveldhogeschool. Wordt ook gekeken hoe men de vergoeding voor de blended care in andere landen aanpakt ? (vraag Open VLD)

Vanuit Zorg en Welzijn wordt het project 'hybride gezinszorg' verdergezet, met een investering van 130.000 euro. Dit project beoogt om de reguliere thuiszorg te combineren met zorg op afstand via beeldbellen. Er staat dat de actie ook werd opgenomen in het Eenzaamheidsplan 2021-2024. Wat betekent deze actie precies vanuit het oogpunt van de zorggebruiker? Is dit beeldbellen in de thuissituatie ook beschikbaar voor de zorggebruiker of ligt de focus op de zorgverlener die met andere zorgverleners in contact kan komen? (Vraag cd&v)

### Antwoord:

Het project "hybride gezinszorg" combineert reguliere zorg met zorg op afstand aan de zorggebruiker. Het is de verzorgende van de dienst voor gezinszorg die beeldbelt met de zorggebruiker als aanvulling op de reguliere (gezins)zorg voor die zorggebruiker. Er wordt onderzocht wat de meerwaarde is van hybride gezinszorg ten opzichte van reguliere gezinszorg. Zien we een verhoging in de kwaliteit van de zorg aan de gebruiker door fysieke zorgverlening te combineren met online hulp (bv. bereiken zorgdoelen)? Ook het businessmodel (haalbaarheid) en financieel model (leefbaarheid) worden verder onderzocht.

Het project "hybride gezinszorg" heeft als doel voor de zorggebruiker:

- Langer thuis te kunnen blijven wonen
- Dankzij blended zorg de kwaliteit van de zorg te verhogen
- Empowerment van de zorggebruiker om zelf zorgdoelen te behalen
- Preventie
- Digitale inclusie en geletterdheid te bevorderen
- Eenzaamheid te verminderen

In de opdracht van de Arteveldehogeschool zit geen literatuuronderzoek dat op de aanpak in andere landen is gericht. De Arteveldehogeschool voert kwalitatief onderzoek uit naar de 'waarde' van beeldbellen in thuiszorg. Dit onderzoeken ze onder meer via interviews bij zorggebruikers en hun netwerk, interviews bij verzorgenden en beeldbelmedewerkers, focusgroepen met middenkadermedewerkers en beleidsmedewerkers en focusgroepen rond de waarde van het beeldbelaanbod.

### Vraag 6 Open VLD:

Men wil nagaan wat de impact was van corona op de woonzorg, wordt ook nagegaan wat het impact was op thuiswonende ouderen, in het bijzonder alleenstaande ouderen?



Antwoord:

Er wordt momenteel geen onderzoek voorzien dat de impact van de COVID-crisis op de thuiswonende ouderen in kaart brengt.

Vraag 7 Open VLD:

Kan toelichting worden gegeven over de 23 regionale platformen en 5 interregionale stuurgroepen ouderenparticipatie die vanaf begin 2022 zullen worden overgenomen door de Vlaamse Ouderenraad ? Wat doen die organen ? Waarom neemt de Vlaamse ouderenraad die over ? Dat kost 192.000 euro. Is dat extra geld of een verschuiving van de administratie naar de Vlaamse Ouderenraad ?

Antwoord:

De Regionale Platformen Ouderenparticipatie (RPO's) en de Interregionale Stuurgroepen Ouderenbeleidsparticipatie (ISO's) fungeren als lerend netwerk en uitwisselingsplatform voor ouderenraden, verenigingen en vrijwilligers die actief zijn op het vlak van ouderenbeleidsparticipatie in Vlaanderen.

Ze vormen een kruispunt voor uitwisseling van signalen, informatie en goede praktijken, zowel tussen deelnemers uit verschillende gemeenten of regio's onderling als tussen het lokale en Vlaamse niveau. Dit met het oog op een sterkere inspraak van ouderen en de realisatie van een inclusief en kwaliteitsvol ouderenbeleid, zowel op lokaal als op Vlaams niveau.

Sinds begin 2022 neemt de Vlaamse Ouderenraad de ondersteuning van de 23 regionale platformen en 5 interregionale stuurgroepen ouderenbeleidsparticipatie (RPO's en ISO's) op. Het gaat dan onder andere over de ondersteuning van de voorzitters van de RPO's en ISO's, het mee in goede banen leiden van de vergaderingen, het

stimuleren van een actieve dynamiek en deelname aan de platformen, het bevorderen van een goede informatiedoorstroming en het waarborgen van de praktische omkadering voor de bijeenkomsten. Tegelijk zorgen de ondersteunende medewerkers voor de doorstroming van signalen en kennisdeling in functie van de diverse opdrachten van de Vlaamse Ouderenraad.

Deze opdracht werd tot eind 2021 uitgevoerd door personeelsleden van de afdeling Welzijn en Samenleving. Gezien de expertise en de overige opdrachten van de Vlaamse Ouderenraad, is deze organisatie het best geplaatst om deze opdracht verder uit te voeren. De gesprekken tussen de Vlaamse Ouderenraad, de administratie en het kabinet van toenmalig minister Beke werden in dit kader in 2021 gevoerd. Er werden afspraken gemaakt omtrent een warme overdracht van deze opdracht, een overdracht die in het voorjaar van 2022 werd afgerond. De uitvoering van de opdracht door de Vlaamse Ouderenraad zal opgevolgd worden door mijn administratie. De uitvoering van deze opdracht wordt begroot op een bedrag van 192.000 euro. Het betreft een verschuiving (geen toename) van werkingsmiddelen, die voorheen voor deze opdracht aangewend werden door mijn administratie, naar de Vlaamse Ouderenraad.

#### Vraag 9 Open VLD:

Mbt de implementatie van de praktijkrichtlijnen inzake valpreventie in de thuissetting : De vorige beheersovereenkomst liep tot 2021. Wat was het resultaat van de evaluatie ?

#### Antwoord:

De beheersovereenkomst met het Expertisecentrum Val - en fractuurpreventie Vlaanderen (EVV) werd verlengd tot en met 2023. De focus ligt op vroegdetectie en vroeginterventie bij ouderen met verhoogd valrisico in de thuisomgeving en residentiële sector.

Het EVV heeft ook als opdracht om de ondersteuning te bevorderen van de implementatie van valpreventie in de thuissetting. In 2021 werd een contextanalyse uitgevoerd. In 2022 wordt de contextanalyse verder gezet en zal op basis van de bevindingen uit die contextanalyse, gewerkt worden aan de ontwikkeling van het implementatieplan van valpreventierichtlijnen in de thuissetting

De praktijkrichtlijnen val- en fractuurpreventie worden soms ervaren als moeilijk implementeerbaar aangezien een multidisciplinaire aanpak vereist is. Voor de implementatie van de richtlijn is het engagement van de diverse zorgactoren een kritische succesfactor. De evoluties binnen de eerste lijn (zorgraden de eerstelijnszones) zullen hier een belangrijk impact op hebben.

#### Vraag 10 Open VLD:

We delen de bezorgdheid om het gebruik van psychofarmaca door ouderen. We hebben al veel initiatieven rond medicatiegebruik in woonzorgcentra genomen, maar die problematiek geldt ook wel voor ouderen in de thuiszorg. Dat blijkt toch een hardnekkig probleem te zijn want we zijn hier al jaren mee bezig. Kan hier niet een versnelling hoger worden geschakeld ?

#### Antwoord:

De focus de komende periode wordt gelegd op de uitrol van een psychofarmaca beleid binnen VAPH instellingen. Het punt blijft dat het voorschrijfgedrag van artsen een federale bevoegdheid is. Binnen residentiele voorzieningen zijn er verschillende aanknopingspunten om alternatieven voor medicatie op te zetten.

Vraag 1 van cd&v:

Vanuit Onderwijs wordt via het volwassenenonderwijs geïnvesteerd in de versterking van digitale competenties bij doelgroepen die over onvoldoende digitale competenties beschikken, waaronder ouderen. Is er momenteel zicht op de demografische kenmerken van de cursisten in het volwassenonderwijs wat betreft de opleidingen gericht op het verwerven van digitale basiscompetenties?

Antwoord:

Als bijlage bezorg ik het overzicht met cijfers betreffende leeftijd en geslacht van de ICT-opleidingen die gericht zijn op het verwerven van digitale basiscompetenties in de schooljaren '16-'17 t.e.m. '19-'20:

- De ICT-opleiding bij de Centra voor Basiseducatie
- De opleiding Start to ICT bij de Centra voor Volwassenenonderwijs

Daaruit valt af te leiden dat deze ICT-opleidingen heel wat 60-plussers bereiken, vooral bij de vrouwen.

De vrouwelijke 60-plussers vertegenwoordigen 35% van alle deelnemers en de mannelijke 60-plussers ruim 14%.

Vraag 2 van cd&v:

Vanuit Binnenlands bestuur is er het actieplan 'iedereen digitaal', dat lokale besturen steunt om een inclusief beleid te voeren. Er staat 'Daarnaast komt er een lokale e-inclusiewerking onder regie van de lokale besturen waarbij ingezet wordt op openbare computerruimten, vormingen en begeleiding in samenwerking met lokale partners.' Is het de bedoeling dat elk lokaal bestuur een openbare computerruimte voorziet? Op welke locaties is dat dan (bibliotheek, lokaal dienstencentrum, ...)?

Antwoord van kabinet Somers;

De lokale besturen hebben de regierol om binnen hun lokaal bestuur een e-inclusiebeleid op te zetten dat nauw aansluit op de lokale noden. Dit gaat over een breed aantal acties, waaronder ook het opzetten van een openbare computerruimte, maar ook het organiseren van vormingen (individueel of in groep) en begeleiding (door bijvoorbeeld digibuddies). Afhankelijk van de lokale noden zal een lokaal bestuur verschillende van deze acties opzetten of zal het kiezen om meer in te zetten op één specifiek aspect van e-inclusie, bijvoorbeeld het organiseren van computervormingen. Het is binnen het actieplan 'Iedereen digitaal' dus geen verplichting dat elk lokaal bestuur een openbare computerruimte voorziet, dit kan wel één van de acties zijn dat een lokaal bestuur kiest afhankelijk van de lokale noden.

Vraag 1 van Groen en vraag 14 Vlaams Belang:

- kan er per actiepunt de gekoppelde indicatoren en mijlpalen als bijlage bezorgd worden. (Vraag 1 van Groen)
- Hoeveel maal is het ambtelijk monitoringscomité ondertussen samengekomen? Data? Bijsturingen? Kan er een verslag van deze vergaderingen bekomen worden. (vraag 1 van Groen)

Wie zal er deel uitmaken van het monitoringcomité? Wanneer wordt deze opgestart? (vraag 14 vlaams belang)

Antwoord:

Het ambtelijke monitoringscomité, dat bestaat uit de aanspreekpunten van de verschillende betrokken beleidsdomeinen en het departement WVG, is nog niet samengekomen.

We bereiden een insteek voor van de stand van zaken wat ons toelaat een gerichte bespreking te organiseren op het eerste overleg dat rond half juli zal doorgaan. Daarin zullen ook de gekoppelde indicatoren en mijlpalen bij de acties besproken worden. Deze zullen vervolgens ook als bijlage kunnen overgemaakt worden.

Vraag 2 van Groen:

We ontwikkelen acties binnen beleidsdomein Onderwijs waarmee we de strijd aanbinden tegen de digitale uitsluiting van ouderen. Op basis van onze SMART analyse kan de week van de geletterdheid geen antwoord gegeven hebben op de beoogde doelstelling.

Kan de minister haar SMART analyse van actiepunt 7 geven. Welk is de evaluatie van dit punt?

Antwoord Departement Onderwijs:

Momenteel bedraagt het aandeel van de leeftijdsgroep 65+ van de Centra voor Basiseducatie, gemiddeld reeds 10,68% (4.092) mannelijke en 25,19% (9.652) vrouwelijke cursisten. Ik bezorg u een tabel via bijlage bij de antwoorden.

De knik naar beneden die de cijfers voor de mannelijke cursisten in de basiseducatie vertonen houden uiteraard verband met de pandemie. Vooralsnog geldt in de basiseducatie het huidige ict-opleidingsprofiel. Dat zal voor zijn actualisering rekening houden met dat van de eerste graad secundair onderwijs. Momenteel is nog niet bekend welk effect de beide projectoproepen van de Vlaamse Regering hebben op vlak van vernieuwende projecten door CVO en CBE in het kader van de Edusprong-speerpunten, en wat functionele trajecten en outreachend werken betreft in het bijzonder.

Vraag 3 en 8 van Groen:

Zorgen voor een goede kwaliteitsomgeving voor ouderen is meer dan sociaal wonen en experimenteren met woonvormen. Waarom werd in dit luik niet de verbindingen met mobiliteit en ruimtelijke ordening meegenomen en ontbreken hierbij de inbreng van de respectievelijke ministers. (vraag 3 van Groen)

Waarom geen actiepoint die de lessen uit corona opneemt en zich focust op de uitbouw van een andere en kleinschaligere zorg? (vraag 8 van Groen)

Antwoord:

Ik verwijs naar actie 42 we leren uit de lopende proefomgeving 'experimentele woonvormen', met name fase 2 van het eerste werkspoor, waarbij verschillende relevante beleidsdomeinen betrokken zijn. "Het experimenteren met woonvormen is ingebed in een breder beleid om het aanbod aan nieuwe woonvormen te verhogen. We kiezen voor een gestructureerde aanpak via drie werksporen:

- 1.het leren uit lopende experimenten,
- 2.het creëren van een aangepast juridisch kader voor nieuwe woonvormen,
- 3.het leren uit lopende experimenten en het informeren en inspireren van geïnteresseerden.

Het eerste werkspoor wordt gefaseerd aangepakt.

In een eerste fase worden de bestaande knelpunten binnen het beleidsdomein wonen onderzocht.

In fase 2 gebeurt hetzelfde onderzoek voor de knelpunten binnen de beleidsdomeinen van de Vlaamse overheid. Deze fase wordt uitgevoerd door een ambtelijk projectteam met vertegenwoordigers uit de verschillende relevante beleidsdomeinen waaronder Welzijn. De

knelpunten met betrekking tot cohousing, gemeenschappelijk wonen en kleinschalige woonzorgvormen worden in dit onderzoek meegenomen.

In een derde fase worden ook de obstakels op federaal niveau onderzocht.

Het agentschap Zorg & Gezondheid en het Departement WVG kennen de lopende onderzoeken met betrekking tot kleinschalige woonvormen (Agentschap Wonen, VAPH en VIPA) en volgen deze op. We willen daarbij een aantal beschermingsmechanismen voor de hierin verblijvende ouderen garanderen. Momenteel wachten we de besluiten van deze bestaande onderzoeken af om vervolgens te onderzoeken welke specifieke bescherming nodig is voor ouderen, in welke situaties en op welke wijze.

We blijven intussen inzetten op het kleinschalig organiseren van zorg.

De Vlaamse overheid steunt nog steeds de "Leergang kleinschalig genormaliseerd wonen... naar een kwaliteitsvolle dementiezorg". Daarnaast komt de organisatie van zorg ook aan bod in andere projecten of trajecten die de Vlaamse Overheid subsidieert en/of actief uitdraagt zoals, bijvoorbeeld, de projecten innovatieve arbeidsorganisatie.

#### Vraag 4 van Groen:

Waarom is er in dit plan geen aandacht voor een inclusief ouderenbeleid noch worden er acties hieromtrent opgenomen.

#### Antwoord:

Aandacht voor de noden van alle ouderen (ouderen met een migratieachtergrond, ...) is een van de erkenningsvoorwaarden voor woonzorgvoorzieningen, opgenomen in het woonzorgdecreet en bijgevolg al benadrukt in het reguliere beleid.



Vraag 5 van Groen:

Betrokkenheid van ouderen bij de opmaak van dit beleidsplan wordt als essentieel gezien, terecht. Maar worden allochtone ouderen vertegenwoordigd in de Vlaamse ouderenraad? Op welke wijze? Kan dit mogelijks de oorzaak zijn van het ontbreken van aandacht van allochtone ouderen in de plan? Moet er niet gewerkt worden aan de vertegenwoordiging binnen de Vlaamse ouderenraad? Hoe zal dit aangepakt worden?

Antwoord:

Tot vorig jaar maakte het Minderhedenforum structureel deel uit van de Vlaamse Ouderenraad. Dit eindigde bij de transformatie van het Minderhedenforum naar de nieuwe participatieorganisatie LEVL. Het meerjarenplan 2022-2026 van LEVL is hoofdzakelijk georiënteerd op domeinen als onderwijs, werk en wonen. Op thema's als ouderen met een migratieachtergrond, verkleuring binnen de vergrijzing of cultuursensitieve ouderenzorg ligt tot nader order geen expliciete focus binnen de nieuwe participatieorganisatie. In lijn daarmee heeft LEVL beslist het vroegere lidmaatschap van het Minderhedenforum bij de Vlaamse Ouderenraad niet verder te zetten.

In samenspraak met zijn bestuur heeft de Vlaamse Ouderenraad een verkennend traject opgestart om te bekijken welke samenwerkingen aangegaan kunnen worden om de structurele vertegenwoordiging van ouderen met een andere etnisch-culturele achtergrond binnen het bestuur van de Vlaamse Ouderenraad opnieuw expliciet een plaats te geven.

Naast de structurele vertegenwoordiging binnen het bestuur, is er natuurlijk ook de dimensie van de extra initiatieven die de Vlaamse Ouderenraad in het kader van zijn concreet beleidswerk neemt om ervaringen en noden van ouderen in een maatschappelijk kwetsbare

situatie, waaronder ouderen met een migratie-achtergrond, te capteren. Waar nodig werken ze daarvoor via brugfiguren en -organisaties. Recent werden er daartoe contacten gelegd met het initiatief rond Gekleurde Wijsheid in Brussel, en onderzoekers Saloua Berdai en Ann Claeys, die onder andere gespecialiseerd zijn in dementie bij ouderen met een migratieachtergrond (de neerslag daarvan in hun informatiemagazine vind je [hier](#)).

#### Vraag 6 van Groen:

Gezien het grote belang van preventie en de nog lopende gezondheidsdoelstellingen is er in dit plan weinig aandacht voor preventie op het lokale niveau, bij ouderen die thuis wonen. Waarom geen duidelijke actiepunten met resultaatsindicatoren voor de LOGO's, bv in 2025 doen 80% van de ouderen wekelijks een sportactiviteit?

#### Antwoord:

Wijkgezondheidscentra en huisartenspraktijken in buitengebieden zijn binnen de buurtgerichte zorg dé toekomst.

Vanuit het preventief gezondheidsbeleid zetten we in op stimuleren van gezonde voeding, bewegen, enz. bij de bevolking in het algemeen. Logo's zijn nu ook al een belangrijke actor in het verspreiden van methodieken die deze doelgroep aanzet tot gezonder leven. Het bereik van de Logo's (en hun prioriteit) ligt traditioneel niet zo hoog in de setting zorg en welzijn. Via de recente erkenning voor VIVEL ikv opdrachten preventieve gezondheid is een mogelijkheid gecreëerd om preventiemethodieken en boodschappen gericht tot bij de eerstelijns te krijgen, dan alleen via de Logo's.

Daarnaast lopen er verkennende overlegmomenten met actoren in de thuissetting o.a. VIVEL, ELZ, thuiszorgdiensten, mutualiteiten. We focussen ons momenteel vnl. op de problematiek van ondervoeding bij

ouderen in de thuiszorg. In het najaar zal er een maaltijdgids ter beschikking worden gesteld voor thuiszorgdiensten en mantelzorgers. Ook wordt er een e-learning module 'aanpak ondervoeding bij ouderen' naar het algemene publiek ontwikkeld. Materialen voor huisartsen en apotheken zijn ook in volle ontwikkeling. We plannen om dit alles in 2023 te dissemineren. Na de piloottesting in 2023 zal de methodiek ruim bekend gemaakt worden naar thuiszorgorganisaties in Vlaanderen. Dan zullen indicatoren voor bereik e.d. opgemaakt worden.

Vraag 7 van Groen:

Waarom wordt in dit plan geen actiepoint mbt tot samenwerking en het maken van afspraken met de Federale overheid opgenomen rond gezondheid en gezondheidspreventie?

Antwoord:

Het ouderenbeleidsplan focust op beleidsmaatregelen op korte en lange termijn beperkt tot de eigen Vlaamse bevoegdheden. Binnen dit kader werden verschillende acties omtrent gezondheid en preventieve gezondheidszorg opgenomen, waaronder preventieve mondzorg, preventie van gezondheidsschade door tabak, alcohol en drugs, valpreventie, preventie van ondervoeding, enz.

Vraag 9 van Groen:

Kan er een overzicht (met data en naam organisator) gekregen worden van de geplande, en misschien al voorbijge, conferenties, onderzoeken, werkgroepen ifv dit ouderenbeleidsplan.

Antwoord:

De verschillende conferenties, onderzoeken en werkgroepen ifv het ouderenbeleidsplan zijn, waar relevant, opgenomen in de verschillende engagementen van het plan. Indien het nodig blijkt dat hierover een overkoepelend overzicht dient bezorgd te worden, kan dit steeds door de ambtelijke monitoringsgroep opgenomen worden.

Vraag 10 van Groen en Vraag 17 van Vlaams Belang:

a) Creëren we met dit plan niet een virtuele wereld waarin alles goed gaat en we niet echt ons klaar maken voor de uitdagingen van de toekomst? (vraag 10 Groen)

b) Welke hefboomen in dit plan gaan ons voorbereiden op de tsunami van vergrijzing en verzilvering die op ons afkomt? (vraag 10 Groen)

c) Moet er niet extra gedacht worden aan een adhoc commissie in het Vlaams Parlement die nadenkt over wonen en zorg in Vlaanderen in 2030 cfr de aanbevelingen die in 2009 door het Vlaams Parlement in een maatschappelijke beleidsnota werden geformuleerd. ( stuk 2208 ( 2008- 2009) nr 5) (vraag 10 Groen)

De sector is vragende partij om een langetermijnvisie te ontwikkelen op vlak van ouderenzorg. Hoe staat u hiertegenover en welke initiatieven neemt u? (vraag 17 Vlaams Belang)

Antwoord:

Doorheen het actuele beleid werken we met een visie op de toekomst. We weten dat er grote uitdagingen zijn door de verzilvering die op ons afkomt.

De toenemende en complexer wordende zorgvragen, technologische vernieuwingen, de situatie op de arbeidsmarkt en nieuwe inzichten over leven, wonen en zorg vormen belangrijke uitdagingen. Samen met

de stakeholders uit de sector willen we vooruitkijken tijdens het Congres woonzorg: samen vorm geven aan de woonzorg van morgen. We organiseren dit congres op 13 oktober in Brussel.

We willen toekomstgericht nadenken en samenwerkingen voor de toekomst stimuleren. Welke verbinding kunnen we leggen over de sectoren heen?

Het afstemmen en samenwerken tussen de verschillende sectoren zijn de uitdagingen om de kwaliteit van zorgverlening en ook de levenskwaliteit van personen met een langdurige zorg- en ondersteuningsnood te verbeteren en vereenzaming en sociaal isolement tegen te gaan. Vanuit het beleid wil men de samenwerking tussen de sectoren in de richting van meer geïntegreerde zorg en ondersteuning aanmoedigen. Dit is o.a. de doelstelling van de oproep pilootprojecten geïntegreerde zorg voor volwassenen en ouderen met een langdurige zorg- en ondersteuningsnood.

Vraag 1 en vraag 16 van Vlaams Belang:

Bij de toelichting kwam het belang van indicatoren aan bod. Deze zijn belangrijk om de resultaten efficiënt te meten. Worden in het nieuwe ouderenbeleidsplan dergelijke indicatoren voor de verschillende acties bepaald? Indien niet het gewenste resultaat wordt bereikt, zal dan ook onderzocht worden hoe dit komt? (vraag 1 Vlaams Belang)

Kan de minister garanderen dat de stakeholders betrokken worden bij de verdere uitvoering van het plan? Hoe zullen zij net betrokken worden? (vraag 16 Vlaams Belang)

Antwoord:

Gezien het een transversaal plan betreft, zijn de bevoegde ministers verantwoordelijk voor de invulling van de acties, de opvolging en

uitvoering ervan, het participatieve proces met relevante stakeholders, het tijdsplan voor de uitvoering en het bepalen van het budget en indicatoren voor de opvolging. Zij zullen hierover rapporteren in de respectievelijke beleids- en begrotingstoelichtingen.

Daarnaast zal de coördinerende minister van het ouderenbeleid via een tussentijdse monitoring halfweg de uitvoering van het plan alsook via de eindevaluatie van het plan, nagaan of de vooropgestelde acties al dan niet behaald zijn. In het monitorings- en evaluatiedocument worden hiervoor een set indicatoren opgenomen. Deze indicatoren focussen op de procesevaluatie van de engagementen van het ouderenbeleidsplan.

Vraag 2 van Vlaams Belang:

Momenteel gaat er 16% van het welzijnsbudget naar ouderenzorg. Is dit voldoende om, gezien de uitdagingen in de ouderenzorg, in de toekomst steeds goede zorg te kunnen garanderen?

Antwoord:

Ondanks de grote financiële investeringen in ouderenzorg, zullen we steeds gericht keuzes moeten blijven maken in de prioriteiten die we leggen in het beleid.

Om de toenemende vergrijzing het hoofd te bieden, zal het voorziene budget stelselmatig moeten uitbreiden. De grote uitdaging momenteel is echter niet van financiële, maar van personele aard.

Vraag 3 van Vlaams Belang:

Voor ons is het heel belangrijk dat bij het ouderenzorgbeleid ook de gebruikers, namelijk de ouderen zelf betrokken worden. Aan hen en

hun familie moet dan ook gevraagd worden wat zij willen. Dit is iets wat we momenteel helaas niet terugvinden in dit plan. Bent u van plan om meer in te zetten op tevredenheidsmetingen of bevestigingen van de bewoners en hun familie? Zal u erop toezien dat ook de familie hier steeds bij betrokken wordt?

Antwoord:

We bereiden een ontwerp Besluit Vlaamse Regering voor dat het Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg (VIKZ) zal subsidiëren om de door de bewoner in een woonzorgcentrum en diens vertegenwoordiger ervaren kwaliteit van leven, wonen en zorg te meten en om een meetmethodiek te ontwikkelen om deze ervaringen ook in de toekomst op te volgen.

Dit kan gebeuren aan de hand van een PREM (Patient Reported Experience Measure) waar naar de ervaringen en beleving van de zorgbehoevende over het doorlopen zorgtraject of woon- en leefomgeving gevraagd wordt.

Via dit project wordt ook aansluiting gezocht bij het concept van bewonersparticipatie en 'relatiegerichte zorg'. Door de bewoners en hun vertegenwoordiger een stem te geven en hun ervaringen op vlak van kwaliteit van leven, wonen en zorg in het woonzorgcentrum te bevestigen, wordt ingespeeld op die verwachting tot verhoogde participatie van bewoners en relatiegerichte zorg, waardoor ze op die manier ook kunnen bijdragen aan het verder verbeteren van die kwaliteit.

Vraag 4 van Vlaams Belang:

Er zijn geen acties rond mobiliteit in het plan opgenomen, hierop wees ook de Vlaamse ouderenraad. Nochtans signaleren ouderen vervoersarmoede als 1 van de voornaamste participatiedrempels. Hoe komt het dat dit er niet instaat?

Antwoord:

Vanuit het beleidsdomein Mobiliteit zijn geen gerichte engagementen voor het ouderenbeleidsplan geformuleerd.

Vraag 5 van Vlaams Belang:

In het plan wordt niet ingegaan op energiearmoede. Ouderen zijn een bijzonder kwetsbare doelgroep, ze wonen vaker in oude en slecht geïsoleerde woningen. Is de minister ook van mening dat dit een lacune in het huidig plan is?

Antwoord:

De focus van het ouderenbeleidsplan ligt eerder op het wonen en het ruimtelijk beleid en is minder gericht op energie. Vooral ook omdat heel wat energiemaatregelen federaal worden bepaald.

Vraag 6 Van Vlaams Belang:

Het thema ouderenmis(be)handeling komt helemaal niet aan bod in het ouderenbeleidsplan. Er zijn geen concrete acties gedefinieerd om situaties van ontspoorde zorg een halt toe te roepen. Het is een complexe problematiek dat de nodige aandacht verdient, sensibilisering is hierbij cruciaal. Het federaal kenniscentrum voor de gezondheidszorg heeft hieromtrent aanbevelingen geformuleerd. Wordt hier vervolgd aan gegeven?

Antwoord:

Het ouderenbeleidsplan vermeldt enkele bijkomende acties, en is vooral een aanvulling op het regulier beleid. Het thema



ouderenmis(be)handeling (OMB) is als thema regulier ingebed in de CAW's waaraan een regulier aanbod wordt gekoppeld. Het thema ouderenmis(be)handeling is een beleidsthema dat daardoor continu gecoördineerd en gemonitord wordt.

Het Vlaams Ondersteuningscentrum Ouderenmis(be)handeling, VLOCO heeft de belangrijke opdracht om burgers en professionals te sensibiliseren over ouderenmis(be)handeling in de privésfeer teneinde deze problematiek bespreekbaar te maken en te voorkomen.

Professionals zijn belangrijke sleutelfiguren om de problematiek van ouderenmis(be)handeling bespreekbaar te maken en aan te pakken. Indirect worden op die manier ook de ouderen en hun directe omgeving bereikt. Vandaar ook het belang om het thema ook bij professionals onder de aandacht te brengen en hun deskundigheid te verhogen. Dit doet VLOCO door het aanbieden van vormingen op vraag en het zelf organiseren van webinars: in 2021 werden er 11 vormingen aangevraagd, zowel door opleidingsinstanties binnen de ouderenzorg, als door de organisatoren van een ouderencongres, enz.

In 2021 organiseerde VLOCO ook vier webinars voor professionals om het thema ouderenmis(be)handeling in de kijker te stellen.

VLOCO deelt ook goede praktijken en stelt tools ter beschikking, concrete instrumenten om op casusniveau aan de slag te gaan, maar ook voor beleid op organisatieniveau. Zo is er het gratis, wetenschappelijk onderbouwd risicotaxatie-instrument (RITI) dat professionals op een laagdrempelige manier kan helpen om een juiste inschatting te maken in welke mate er een risico is op ouderenmis(be)handeling.

Elk jaar op 15 juni - de Internationale dag tegen Oudermishandeling - vraagt VLOCO extra aandacht voor de problematiek, al dan niet in samenwerking met andere partners.

Voor burgers wil VLOCO 'ouderenmis(be)handeling' uit de taboesfeer halen door sensibilisering en door de Hulplijn 1712 te promoten, zodat

de kortste weg naar gerichte hulpverlening gegarandeerd is. VLOCO stelt hiertoe nog steeds een folder ter beschikking.

Vraag 7 van Vlaams Belang:

Er zijn amper acties in het plan opgenomen rond het mentale welzijn van ouderen. Hoe komt dit?

Antwoord:

Acties 20, 25 en 33 bundelent enkele verschillende maatregelen waarbij waarmee we inzetten op een goede mentale gezondheid bij ouderen.

In 2022 start de Partnerorganisatie Geestelijke Gezondheidsbevordering met het ontwikkelen van een nieuw groepsgericht aanbod voor 65-plussers.

Ook vanuit het Vlaamse suïcidepreventiebeleid wordt er continu aandacht besteed aan de doelgroep ouderen. De in 2019 gelanceerde 'praktijkadviezen voor de detectie en behandeling van suïcidaal gedrag bij ouderen' en de bijhorende e-learningmodule worden door de partnerorganisatie het Vlaams Expertisecentrum Suïcidepreventie (VLESP) blijvend onder de aandacht gebracht en gedissemineerd. Daarnaast lanceert het VLESP dit jaar nog een offline versie van de online zelfhulpcursus 'Think Life' voor doelgroepen die moeilijk toegang hebben tot het internet, zoals ouderen.

Het project 'Procesbegeleiding Zorg en Welzijn' heeft tot doel onderbouwde preventiemethodieken meer ingang te doen vinden in die setting. Dit project past in het strategisch plan "De Vlaming leeft gezonder in 2025". Uit het onderzoek van de preventieketen was immers gebleken dat er heel wat methodieken beschikbaar zijn, maar dat we tekort schieten in het implementeren van die methodieken. Daarvoor stellen we vanuit de overheid procesbegeleiders ter

beschikking die o.a. in woonzorgcentra kunnen helpen om de methodieken correct toe te passen. De procesbegeleiding kan voor verschillende thema's ingeroepen worden, waaronder het beleid op vlak van psychofarmaca.

Tot slot staan ook acties m.b.t. de preventie van alcoholmisbruik bij ouderen opgenomen in het plan.

Vraag 8 van Vlaams Belang:

Op p. 63 wordt het project 'procesbegeleiding Zorg en Welzijn' Preventiemethodieken beschreven. Dit project pas in het strategisch plan de Vlaming leeft gezonder in 2025. Deze is reeds gestart op 15 december 2017. De eerste trajecten zijn afgelopen en de evaluatie zou lopende zijn. De meeste trajecten zijn tijdelijk on hold geplaatst corona, maar zijn nu terug aan het heropstarten. Hoe kan het dat een project dat al opgestart is sinds 2017 nog steeds geen enkele evaluatie heeft gehad? Is er helemaal nog geen zicht op wat er goed loopt en wat er beter kan? Wanneer zal dit er wel zijn?

Antwoord:

Het heeft ongeveer een jaar geduurd vooraleer de eerste trajecten van start konden gaan (eind 2019). Er was eerst nog heel wat afstemming nodig tussen de methodieken van de 4 thema's, tussen de betrokken partnerorganisaties en de zoektocht naar geschikte procesbegeleiders liep minder vlot dan verwacht.

De projecthouder heeft de samenwerking tussen de partners sterk bevorderd en zorgde voor promotiecampagnes voor zowel de WZC als procesbegeleiders. Eind 2019, begin 2020 zijn we daarom sterk uit de startblokken kunnen schieten met het project, maar enkele maanden volgde al de eerste lock down. Dit betekende een sterke terugval van de prestaties, maar de opdrachten van de projecthouder liepen door om een volledige stilstand van het project te vermijden. Er werden

bijkomend filmpjes opgenomen ter ondersteuning van het WZC tijdens covid, alsook de procesbegeleiders zelf kregen meermaals aanmoedigingen toegestuurd.

Vraag 9 van Vlaams Belang:

Wat betreft de woonzorglijn, beter bekend als informatie en klachtenkanaal. Kan de minister specifiek toelichten wat er net met de klachten wordt gedaan die deze ontvangt?

Antwoord:

Klachten worden beluisterd, geregistreerd en in samenspraak al of niet verder opgevolgd. De klachtbehandeling kan al of niet anoniem gebeuren. Er kan een verwijzing zijn naar een meer passende instantie (b.v. parket).

De medewerkers van de Woonzorglijn kunnen een inspectieaanvraag uitzenden naar Zorginspectie. Zorginspectie onderzoekt de klacht en levert haar definitieve verslag aan het agentschap Zorg & Gezondheid. Deze laatste beslist over de verder te ondernemen acties en volgt op.

Het jaarverslag van 2021 is gepubliceerd op de website.

Vraag 10 van Vlaams Belang:

Een ander fundament dat nodig is om kwaliteitsvolle ouderenzorg te organiseren is infrastructuur. Wat is volgens u nodig om kwaliteitsvolle residentiële ouderenzorg aan te bieden?

Antwoord:

De minimumeisen waaraan een kwaliteitsvolle infrastructuur moet voldoen, worden beschreven in de erkenningsvoorwaarden.

Vraag 11 van Vlaams Belang:

“Actie 23: We onderzoeken baarmoederhalskanker met mogelijkheid tot aanpassing van de informatie en de sensibilisering van het Bevolkingsonderzoek Kanker. Najaar 2021: bepalen van de respons en eindrapportage.” Wat is de huidige stand van zaken hieromtrent?

Antwoord:

De eerste resultaten bij de 50+ers tonen aan dat een wijziging van de inhoud van de brief en de folder voor nooit-deelnemers slechts beperkt effect heeft op de deelname aan dit bevolkingsonderzoek.

Vraag 15 van Vlaams Belang:

Het plan wordt voorgesteld als een ‘budgetneutraal’ plan. Veel van de budgetten zijn echter ‘nog nader te bepalen’. Wanneer worden deze budgetten dan exact bepaald?

Antwoord:

Bij de opmaak van het ouderenbeleidsplan was het voor bepaalde engagementen nog niet duidelijk hoeveel budget nodig is voor een bepaalde actie of project omwille dat het project of actie nog moest opstarten of in opstartfase was, waardoor een juiste inschatting van budget nog niet mogelijk is.