



**VLAAMS GENEESKUNDIGENVERBOND v.z.w.**

**SECRETARIAAT: ERGO DE WAELLAAN 3, BUS 14 – 2100 DEURNE-ANTWERPEN**

*(GEOPEND TUSSEN 09.00 EN 13.00 UUR)*

Antwerpen, 19 juni 2006

## **Persmededeling van Vlaams Geneeskundigenverbond (VGV) en Verbond van Vlaamse Medisch Wetenschappelijke Verenigingen (VVMV)**

### ***De Vlaamse regering en de Vlaamse politieke partijen moeten de handschoen, geworpen door het kabinet Demotte, opnemen.***

In een interview met de "Artsen Nieuwsbrief" (17 mei II.) verklaarde Renaud Witmeur, kabinetchef van minister Rudy Demotte: "Preventie moet opnieuw een federale materie worden. Het is absurd preventief van curatief te scheiden".

Voor het tweede deel van zijn stelling treden we Renaud Witmeur bij, het eerste deel verwerpen we resoluut.

Sinds het begin van zijn benoeming tot minister van Volksgezondheid, organiseert Rudy Demotte systematisch een federale recuperatie van het gezondheidsbeleid in het algemeen en van de preventie in het bijzonder (roken, preventieve gehoortests voor baby's, alcohol, obesitas, prenatale zorg, pneumokokkenvaccin bij pasgeborenen, handhygiëne in de ziekenhuizen, anticonceptie ...). Hij doet dat met een schijnbaar onschuldige blik. Met de duidelijke uitspraak van zijn kabinetchef komt nu de aap uit de mouw.

VGV en VVMV eisen de toewijzing van het ganse gezondheidsbeleid aan de gemeenschappen, met keuzemogelijkheid voor de inwoners van Brussel.

Wij hebben daarvoor goede argumenten:

1. De bijzondere wet van 8 augustus 1980 bepaalt dat het gezondheidsbeleid, met inbegrip van de zorgenverstrekking in en buiten de verplegingsinrichtingen, een gemeenschapsbevoegdheid is, met echter vele uitzonderingen. Die wet kent evenwel de gezondheidsopvoeding en de preventieve gezondheidszorg ondubbelzinnig aan de gemeenschappen toe.

Resolutie nr. 4 tot staatshervorming van het Vlaams Parlement van 3 maart 1999 en de Vlaamse regeringsverklaringen van juli 1999 en juli 2004 eisen de overheveling van het ganse gezondheidsbeleid naar de gemeenschappen.

2. De Vlaamse en Franse gemeenschap leggen nu reeds verschillende klemtonen in de gezondheidszorg (numerus clausus, preventie, echelonnering, curatieve voorkeursectoren, daghospitalisatie, thuiszorg ...); zij leggen waarschijnlijk de eigen accenten nog vollediger en vrijer eens zij beschikken over de normerings-, uitvoerings- en financieringsbevoegdheid voor het gezondheidsbeleid.

3. Het gezondheidsbeleid wordt efficiënter bij het wegvallen van meerdere actuele handicaps: scheiding van preventief en curatief beleid, gemengd federaal en deelstatelijk ziekenhuizenbeleid, plethora van overheden met 9 ministeriële instanties verantwoordelijk voor het gezondheidsbeleid ...

4. Beide gemeenschappen worden geresponsabiliseerd tot een zo spaarzaam en rationeel mogelijk gezondheidsbeleid na het verwerven van de financiële verantwoordelijkheid en vooral van de financieringsbevoegdheid voor dat beleid.

De toenemende kosten door de uitbreiding van de technische medische mogelijkheden en door de vergrijzing maken die responsabilisering meer dan ooit noodzakelijk.

In een door VVMV en VGV gezamenlijk ingericht symposium op 18 maart ll. in het Vlaams parlement, met als thema "25 jaar Vlaamse gezondheidszorg - Preventie is samenzorg" (zie webstek: [www.vgv.be/symposia/](http://www.vgv.be/symposia/)) werd aangetoond dat de Vlaamse regering samen met de Vlaamse Administratie gezondheidszorg ernstig werk heeft gemaakt van gezondheidsdoelstellingen en van een preventiedecreet, en dat medische verenigingen binnen de Vlaamse gemeenschap een efficiënt netwerk (lokale organisaties voor gezondheidsoverleg) hebben uitgebouwd om die doelstellingen te helpen verwezenlijken.

Dat laten we ons niet afpakken door het kabinet Demotte.

We kunnen het betreuren dat de Franse gemeenschap er niet in geslaagd is een even efficiënte preventieve gezondheidszorg uit te bouwen en we hebben er geen bezwaar tegen dat de Vlaamse administratie haar Franstalige collega's hierbij zou helpen. Een federale recuperatie van de bevoegdheid over preventieve gezondheidszorg zou niet leiden tot het toepassen van de efficiënte Vlaamse realisaties op gans België, maar wel tot nieuwe verkwistingen en transfers en dreigt op enkele jaren het resultaat van 25 jaar Vlaamse gezondheidszorg teniet te doen.

Wij menen te weten dat de Vlaamse Minister van Volksgezondheid en ook de administratie ons standpunt delen om de totale gezondheidszorg zo snel mogelijk aan de gemeenschappen toe te wijzen. Het is nu aan de Vlaamse regering en aan de politieke partijen om deze visie te steunen en werk te maken van de voorbereiding van deze rechtmatige en noodzakelijke stap. Elk uitstel of vertraging maakt de tegenpartij sterker en beschadigt het imago van de vertegenwoordigers van de Vlaamse gemeenschap. De dag komt snel dat deze aarzeling met klinkende munt wordt betaald.

Dr. Jan Van Meirhaeghe  
VGV- voorzitter

Dr. Chris Geens  
Waarnemend VVMV- voorzitter