
OPSCHRIFT

Vergadering van 15 november 2016

Nummer: 2016_MV_00509

Onderwerp:

Mondelinge vraag van raadslid Guy Reynebeau: Federale besparingen bij de wijkgezondheidscentra

Raadslid(-leden):

Guy Reynebeau - sp.a

Bevoegd:

Resul Tapmaz

OMSCHRIJVING VAN DE VRAAG

Toelichting:

Minister van Volksgezondheid, Maggie De Block, kondigt aan dat ze - in afwachting van een audit "inzake de organisatie, werkingen kostenstructuur van de wijkgezondheidscentra" - geen nieuwe wijkgezondheidscentra meer wil financieren in 2017.

Bovendien zou het budget van de Vlaamse wijkgezondheidscentra met 11 miljoen € worden ingeperkt.

Vraag:

Wat zijn de gevolgen van de federale besparingen voor de bestaande Gentse wijkgezondheidscentra?

En wat zijn de gevolgen voor de eventuele plannen voor bijkomende wijkgezondheidscentra in onze stad?

Behandeld door de commissie welzijn, werk en milieu in openbare vergadering van 16 november 2016.

ANTWOORD

16 november 2016

De federale regering heeft beslist dat er in de eerste helft van 2017 geen nieuwe wijkgezondheidscentra worden opgestart. Bovendien wordt er 11 miljoen euro bespaard op hun totale budget. Wat de impact zal zijn van deze besparingen is op vandaag nog niet duidelijk.

Pas vanaf 1 juli 2017 kunnen er opnieuw erkenningen worden verstrekt. In tussentijd zal Minister De Block een audit laten uitvoeren betreffende de organisatie, werking en kostenstructuur van de wijkgezondheidscentra.

Dit is enigszins verbazend, gezien het Federale Kenniscentrum al in 2008 een uitgebreid onderzoek heeft gedaan naar de performantie van de centra: zo bleken ze er in te slagen de meest kwetsbaren in de maatschappij te bereiken en op vlak van kwaliteit even goed of zelfs beter te scoren dan de prestatiegeneeskunde. Bovendien bleek er minder te worden doorverwezen naar ziekenhuizen en specialisten, wat een besparing impliceert betreffende remgeld en supplementen.

Internationaal is er ook steeds meer belangstelling voor onze forfaitair werkende wijkgezondheidscentra en de Wereldgezondheidsorganisatie stelt dit vaak voor als model voor andere landen.

De maatregel van Minister De Block doet binnen de gezondheidssector dan ook heel wat wenkbrauwen fronsen: hoewel tijdelijk, doet ze afbreuk aan de verdere uitbouw van een toegankelijke en kwalitatieve eerstelijnsgezondheidszorg voor de meest kwetsbaren. Als deze patiënten zelf hun weg dienen te zoeken binnen de prestatiegeneeskunde zullen de uitgaven (voor de maatschappij én de patiënt) ook verder toenemen, veeleer dan te resulteren in de beoogde besparing. Op vandaag kunnen we dan ook slechts hopen dat de bevriezing van de nieuwe erkenningen finaal niet zal resulteren in een stop.

Vanuit het stadsbestuur maken we een duidelijke keuze om in te zetten op laagdrempelige eerstelijnsgezondheidszorg. Opstartende wijkgezondheidscentra kunnen niet alleen beroep doen op een renteloze lening. Er is ook een nieuw meerjarenconvenant op komst waarbij we de verschillende Gentse wijkgezondheidscentra elk voorzien van een halftijdse gezondheidspromotor. Dit geldt niet alleen voor de 10 bestaande wijkgezondheidscentra, maar ook voor het nieuw op te richten wijkgezondheidscentrum De Muide.

Wat betreft de bevriezingsmaatregel van Minister De Block zijn er voor de 10 bestaande Gentse wijkgezondheidscentra geen directe gevolgen, gezien zij al over een erkenning beschikken en verder kunnen werken binnen de forfaitaire regeling.

Voor wijkgezondheidscentrum De Muide, dat in 2018 wou opstarten, blijft het voorlopig afwachten wat de conclusie van het audit zal zijn, doch durven we veronderstellen dat hun aanvraag tot erkenning vanaf juli 2017 kan worden behandeld. Ik heb deze kwestie alvast geagendeerd op de stedelijke gezondheidsraad van 21 november, om de thematiek verder te bespreken en samen met de Gentse gezondheidssector een duidelijk signaal te geven aan Minister De Block.
