



VLAAMS GENEESKUNDIGENVERBOND v.z.w.

SECRETARIAAT: ERGO DE WAELLAAN 3, BUS 14 – 2100

DEURNE-ANTWERPEN

(GEOPEND TUSSEN 09.00 EN 13.00 UUR)

Antwerpen 5 februari 2008

Persmededeling VGV

Preventie is Vlaamse bevoegdheid. Curatie moet dat ook worden.

De federale minister van volksgezondheid, Laurette Onkelinx (PS), heeft één grote prioriteit van nu tot 23 maart: een nationaal kankerplan opstellen (DS 25.01.2008). Daarnaast zal ze nog initiatieven nemen in de gehandicaptensector, de rusthuizen en een campagne starten tegen alcoholmisbruik.

Dit ruikt verdacht veel naar volgende intentieverklaring: “Ik zal op die twee maanden de gezondheidszorg herfederaliseren”.

Daarmee toont ze zich een waardige opvolger van haar voorganger Demotte. In aloude PS traditie vegen ze de vloer aan met eerder gemaakte afspraken en zelfs met de grondwet, en maken ze zich op voor een partijtje “Vlamingen jennen”. Want sinds de bijzondere wet van 8 augustus 1980 is onder meer de preventieve gezondheidszorg een bevoegdheid van de gemeenschappen.

Net als haar voorganger heeft ze maar één doel voor ogen: het herfederaliseren van de gezondheidszorg, in casu de preventie. Minister Onkelinx gebruikt de inmiddels genoegzaam bekende en beproefde techniek van de Waalse socialisten. Recupereer een deel Vlaamse verworvenheden die in een vorige staatshervorming werden overeengekomen, stel de federale recuperatie voor als een weldaad niet alleen voor de Belgische zieken, maar meteen voor gans de mensheid, en verketter iedereen die wijst op de schromelijke bevoegdheidsoverschrijding van de zogezegd federale, maar in wezen louter Waalse minister.

Moeten we trouwens de bezorgdheid van kankerbestrijding ernstig nemen bij een minister van een partij die destijds een regeringsvorming gijzelde door de opheffing van het verbod op tabaksreclame te eisen, en deze maatregel effectief door te drukken als eerste beslissing van de nieuwe paarse regering?

Al sedert de bijzondere wet van 8 augustus 1980 is preventie een bevoegdheid van de gemeenschappen. Vlaanderen heeft die bevoegdheid goed ingevuld en heeft in de laatste 27 jaar een efficiënte preventieve gezondheidszorg uitgebouwd, zoals uiteengezet op het VGV-VVMV-symposium van 18 maart 2006 (www.vgv.be/symposia). We kunnen het betreuren dat de Franstalige 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 27 jaar Vlaamse gezondheidszorg teniet te doen.

Aangezien preventie en curatie in een goed georganiseerde gezondheidszorg naadloos op elkaar moeten aansluiten, hoort de curatieve zorg – als persoonsgebonden materie bij uitstek – ook thuis bij de gemeenschappen.

Het VGV heeft al meermaals de argumenten voor een overheveling van de volledige gezondheidszorg naar de gemeenschappen duidelijk gemaakt. Het gaat hem over het leggen van eigen klemtonen in een beleid dat in wezen het welzijn van elke Vlaamse mens bepaalt, over het voeren van een efficiënt beleid en het responsabiliseren tot een spaarzaam beleid.

Het VGV staat met haar vraag en haar analyse niet alleen. De Vlaamse Gezondheidsraad, talrijke professoren uit medische faculteiten in binnen- en buitenland, en de politieke vertegenwoordigers van vrijwel alle partijen in Vlaanderen, bij monde van de resoluties van het Vlaams Parlement in 1999 en de Vlaamse regeringsverklaringen van 1999 en 2004 delen dezelfde visie!

Benieuwd hoe Vlaams minister Steven Vanackere hierop zal reageren. Want de lancering van het kankerplan door Onkelinx in het Bordet instituut is op zijn zachtst gezegd een understatement.

Jan Van Meirhaeghe, voorzitter VGV
Robrecht Vermeulen, ondervoorzitter VGV
Eric Ponette, oud-voorzitter VGV