

Jaarverslag 2012

SAR WGG



Inhoud

Deel 1 Werking van de SAR WGG	5
Hoofdstuk 1 Opdracht en werking	6
1. Opdracht	6
2. Missie en visie	6
3. Werking	7
4. Werkjaar 2012	7
4.1. Vergaderingen in de SAR WGG	7
4.2. Vertegenwoordiging van de SAR WGG	8
Hoofdstuk 2 Overleg met Vlaamse beleidsmakers	9
1. Protocol met betrekking tot informatie-uitwisseling	9
2. Overleg met Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin	9
Hoofdstuk 3 Adviezen	10
1. Welzijn, Volksgezondheid en Gezin	11
2. Mobiliteit en Openbare Werken	19
3. Leefmilieu, Natuur en Energie	20
4. Financiën en Begroting	21
5. Internationaal Vlaanderen	22
Hoofdstuk 4 Overzicht publicaties	23
1. Adviezen	23
2. Publicaties	23
Deel 2 Organisatie van de SAR WGG	24
Hoofdstuk 1 Wetgeving	25
Hoofdstuk 2 Samenstelling	26
Hoofdstuk 3 Medewerkers	28
Afkortingenregister	29
Bijlagen	30

Voorwoord voorzitter 2013

Beste lezer,



Ik ben van mening dat de Strategische Adviesraad Welzijns-, Gezondheids-, en Gezinsbeleid in Vlaanderen (SARWGG) dankzij de inzet van de leden en de omkadering door een deskundige stafdienst ook in 2012 degelijk werk leverde. We verstrekten in het afgelopen jaar twintig adviezen, zowel op vraag van de Vlaamse Regering als op eigen initiatief.

Dankzij de open cultuur die de besprekingen in de raad kenmerkt, hebben we na een eerste visienota in 2011 over maatschappelijk verantwoorde zorg in 2012 een tweede visienota geschreven over integrale zorg en ondersteuning in Vlaanderen. Beide nota's geven een toekomstbeeld van en een verwachtingspatroon voor de zorg en ondersteuning in Vlaanderen, en helpen ons om in concrete dossiers adviezen te formuleren.

Beleidsbeslissingen met grote maatschappelijke impact worden best voorafgegaan door een reflectie van strategische aard, die eventueel leidt tot een 'aangepast' beleidskader. De vraag welk beleid naar meer integrale zorg en ondersteuning kan leiden, waarbij maximaal oog is voor kwaliteit, performantie, toegankelijkheid, sociale rechtvaardigheid en relevantie, vormt een belangrijk toetsingskader voor zulke beslissingen.

Met de bevoegdheidsoverdracht die in de zesde staatshervorming vooropgesteld wordt, is het vandaag een geschikt moment om grondig te reflecteren over het globale beleid dat de Vlaamse overheid voert om de gezondheid en het welzijn van haar burgers te vrijwaren of te herstellen.

In onze visienota over integrale zorg en ondersteuning zet de SAR WGG hiervoor alvast de koers uit. De ultieme ambitie van integrale zorg en ondersteuning is het nastreven van een goede kwaliteit van leven voor en door elke burger. Dit kan gerealiseerd worden door een toegankelijke en beter afgestemde zorg en ondersteuning aan te bieden, beter afgestemd op de werkelijke behoeften, vragen en doelstellingen van mensen.

Ik wens u een boeiende lectuur van dit jaarverslag.

Prof. Dr. Jan De Maeseneer

Voorzitter SAR WGG

Deel 1 Werking van de SAR WGG

Hoofdstuk 1

Opdracht en werking

1. Opdracht

De Strategische Adviesraad Welzijns-, Gezondheids-, en Gezinsbeleid in Vlaanderen (SAR WGG) adviseert de Vlaamse overheid op strategisch niveau over het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid. De raad formuleert beleidsvoorstellen en schrijft mee aan de algemene beleidsvisie over het Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid in Vlaanderen.

2. Missie en visie

De SAR WGG wil uitgroeien tot hét adviesorgaan van de Vlaamse overheid over het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid. Hierbij wil de raad zijn advisering niet beperken tot de bij decreet verplichte adviesvragen, met name de reactieve adviezen over ontwerpdecreten en ontwerpbesluiten van strategisch belang die de Vlaamse Regering principieel heeft goedgekeurd, maar wenst hij in zijn rol als adviesverlener het brede gamma van adviezen te gebruiken. De raad ziet zijn opdracht en speelruimte breder en wenst dan ook op andere momenten van het beleidvormingsproces gehoord te worden, dan wel van zich te laten horen.

In zijn adviesrol richt de raad zich prioritair op de hoofdlijnen van het beleid en volgt en interpreteert hij de maatschappelijke ontwikkelingen en doelen in dit beleidsdomein. De SAR WGG wil het Vlaamse beleid adviseren vanuit een grondhouding die inzet op relevantie, *equity*, kwaliteit, effectiviteit, doelmatigheid, participatie, duurzaamheid en innovatie. De SAR WGG wil telkens het onderwerp, het thema of de problematiek dat hij in zijn advies behandelt toetsen aan deze criteria. De relevantie zal hierbij als eerste toetssteen gebruikt worden, terwijl de gezinsdimensie als element van de participatie zal beoordeeld worden.

Adviezen moeten met expertise onderbouwd zijn. Deze deskundigheid kan zowel gebaseerd zijn op wetenschappelijke inzichten als op ervaring. We trachten eveneens de belangen van de deelsectoren te overstijgen en de gestelde thematiek op macroniveau te bekijken, steeds vertrekkend vanuit het algemeen maatschappelijk belang.

Er wordt gestreefd naar sociale cohesie, geluk en behoud van een duurzaam welzijns-, gezondheids- en gezinsbeleid, alsook een moreel besef waarin vrijheid wordt verbonden met verantwoordelijkheid, zelfbeschikking met solidariteit en zelfrespect met eerbied voor anderen.

Om deze missie en visie waar te maken treedt de raad op als evaluator van de regelgeving en als inspirator en agendasetter. De raad biedt zijn leden hiertoe een forum om, op basis van de ingebrachte deskundigheid en ervaring van zijn leden (eventueel aangevuld met externe deskundigen), met elkaar te overleggen, met als doel zijn adviezen en beleidsvoorstellen een zo ruim mogelijk maatschappelijk draagvlak te geven

enerzijds, en bruggen te slaan tussen en binnen de beleidsvelden van het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid anderzijds.

3. Werking

De Strategische Adviesraad voor het Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid groepeerde het ruime middenveld met de voorzieningen, gebruikers en personeel in het beleidsdomein, de sociaal-economische organisaties en een aantal onafhankelijke experts. De SAR WGG bestaat uit 28 leden, die deze voorzieningen, gebruikers, sociaal-economische organisaties en het personeel van de voorzieningen vertegenwoordigen, aangevuld met enkele onafhankelijke experts.

Voor meer concrete informatie over de samenstelling van de SAR WGG verwijzen we naar [Deel 2 Hoofdstuk 2 Samenstelling](#) van dit jaarverslag.

4. Werkjaar 2012

4.1. Vergaderingen in de SAR WGG

Er werden in 2012 volgende vergaderingen georganiseerd:

- De raad kwam elf keer samen in een raadsvergadering.
- Het dagelijks bestuur vergaderde twee keer.
- De vaste werkgroep van de raad vergaderde vijf keer, terwijl er ook twee subwerkgroepen bijeenkwamen om het advies met aanbevelingen over marktwerking en commercialisering in de woonzorg voor te bereiden.
- Ook werden vier hoorzittingen georganiseerd: drie in het kader van de staatsherforming en één ter voorbereiding van het advies over aangepast vervoer.
- Tot slot werd drie keer overleg gepleegd met minister Vandeurzen.

Op de elf raadsvergaderingen waren gemiddeld 17,5 leden aanwezig. Elk lid was gemiddeld zes keer op een raadsvergadering aanwezig in 2012. Meer informatie over de data van overleg en de aanwezigheid van de raadsleden vind je in de [bijlagen](#) bij dit jaarverslag.

4.2. Vertegenwoordiging van de SAR WGG

4.2.1. Overlegplatform WO WVG

In uitvoering van het protocol met betrekking tot de informatie-uitwisseling tussen de Beleidsraad WVG en de SAR WGG wordt de secretaris van de SAR WGG uitgenodigd op de vergaderingen van het Overlegplatform Wetenschappelijk Onderzoek voor het beleidsdomein Welzijn, Gezondheid en Gezin. De secretaris nam deel aan vier overlegmomenten.

4.2.2. Stuurgroep Faseplan

De secretaris van de SAR WGG maakt deel uit van de stuurgroep van het Faseplan dat als doel heeft de resultaten uit de humane biomonitoringscampagnes van het Steunpunt Milieu en Gezondheid om te zetten naar beleidsacties. Het faseplan is een overlegstructuur waarin participatie van verschillende experts en stakeholders centraal staat. Het is een gestructureerd proces, waarbij de resultaten van alle opeenvolgende fasen transparant gecommuniceerd worden. De actoren hebben hierin een adviserende rol. De eindbeslissing ligt bij de Vlaamse overheid.

4.2.3. Stuurgroep Staatshervorming

De voorzitter en de secretaris van de SAR WGG worden afgevaardigd in de stuurgroep Staatshervorming die door minister Vandeurzen werd opgestart ter voorbereiding van het Groenboek voor de staatshervorming van de Vlaamse Regering.

4.2.4. Stuurgroep Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

De SAR WGG is met zijn secretaris vertegenwoordigd in de stuurgroep van het Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. De secretaris heeft er een raadgevende stem.

Hoofdstuk 2

Overleg met Vlaamse beleidsmakers

1. Protocol met betrekking tot informatie-uitwisseling

De raad en Vlaams minister Vandeurzen ondertekenden op 8 september 2011 een protocol voor informatie-uitwisseling. Dit protocol bepaalt onder andere tot welke gegevens van het beleidsdomein WVG (het secretariaat van) de SAR WGG toegang heeft om zijn opdracht beter te vervullen. Het gaat bijvoorbeeld om informatie over de regelgevingsagenda en over studieopdrachten. In het protocol worden ook een aantal afspraken opgenomen met betrekking tot de wijze waarop het ontvangen en toelichten van adviesvragen en het afwerken en bezorgen van adviezen best verloopt. Tot slot wordt de raad ook betrokken bij de opmaak van het programma voor wetenschappelijk onderzoek in het beleidsdomein.

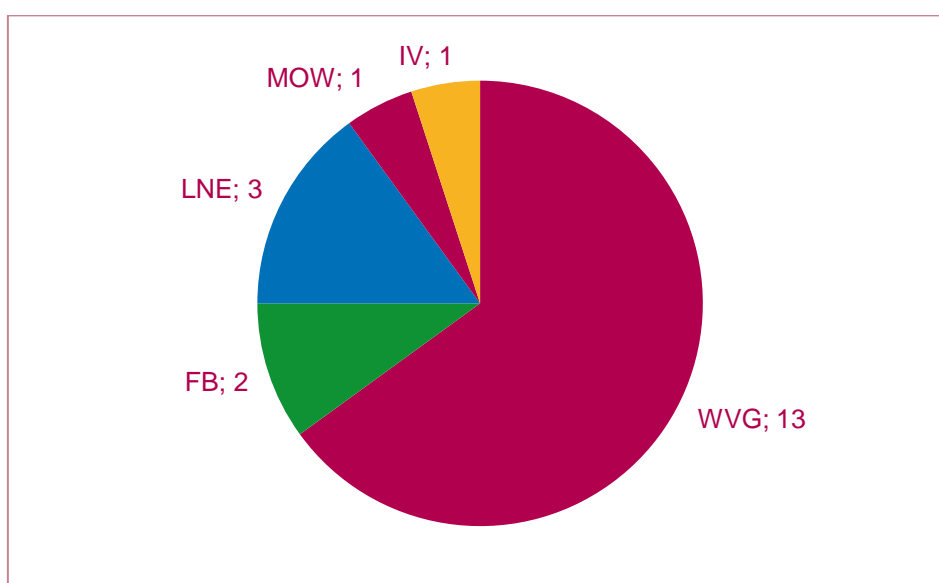
2. Overleg met Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

- Op 18 september 2012 overlegden de leden van het dagelijks bestuur met minister Vandeurzen over de afgeleverde adviezen in 2011. Elk van de adviezen werd toegelicht door de leden van het dagelijks bestuur, waarop de minister de raad inlichtte of en hoe in de verdere beleidsvorming rekening zal gehouden worden met deze advisering.
- Vlaams minister Vandeurzen informeerde de raad op 25 oktober 2012 over de beleidsbrief WVG 2012-2013. Daarop volgde een gedachtewisseling tussen de raadsleden en de minister.
- In uitvoering van het protocol voor informatie-uitwisseling werden de voorzitter en de secretaris van de SAR WGG uitgenodigd op de Beleidsraad WVG op 5 maart 2012. Op deze vergadering werd het werkprogramma van de SAR WGG voor het jaar 2012 toegelicht en werd kort van gedachten gewisseld over enkele belangrijke adviezen van de adviesraad.

Hoofdstuk 3 Adviezen

De raad verstrekte in 2012 twintig adviezen, waarvan twee adviezen op eigen initiatief. De adviezen betreffen vijf beleidsdomeinen: Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (WVG), Financiën en Begroting (FB), Leefmilieu, Natuur en Energie (LNE), Internationaal Vlaanderen (IV) en Mobiliteit en Openbare Werken (MOW). Hieronder lijsten we de adviezen op per beleidsdomein. Naast een korte samenvatting van het advies vind je een link naar het advies op de website.

Figuur 1: Aantal adviezen per beleidsdomein



Negentien van de twintig adviezen werden bij consensus verstrekt. Enkel het advies over de conceptnota over de maximumfactuur in de thuiszorg werd bij meerderheid gestemd (twintig voor, één tegen en één onthouding).

1. Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Advies over de stimulering van een inclusief Vlaams ouderenbeleid en de beleidsparticipatie van ouderen



In functie van het planlastendecreet werd het decreet over de stimulering van een inclusief Vlaams ouderenbeleid en de beleidsparticipatie van ouderen gewijzigd. De SAR WGG is voorstander van de vermindering van het aantal planverplichtingen met onvoldoende beleidsimpact.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 september 2012 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Advies ouderenbeleid

Advies over het lokaal sociaal beleid

De raad onderschrijft de opname van het lokaal sociaal beleidsplan in de meerjarenplanning. Dit biedt perspectief op een integraal, beleidsdomeinoverschrijdend beleid op lokaal niveau. Ook doet de afstemming met de beleidscyclus de kansen van beleidsuitvoering stijgen. Verder heeft de SAR WGG geen fundamentele opmerkingen bij deze decreetswijziging.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 september 2012 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Advies lokaal sociaal beleid

Advies met aanbevelingen over marktwerking en commercialisering in de woonzorg



Dit advies is een antwoord op het voornemen dat minister Vandeurzen formuleerde in zijn beleidsnota 2009-2014. De minister wil weten wat de gewenste houding van de overheid moet zijn op de organisatie van het residentiële zorgaanbod door de publieke, private social en private commerciële zorgaanbieders. In dit advies worden een aantal aanbevelingen opgesteld waarmee slechts een eerste, constructieve bijdrage wordt geleverd aan het debat over marktwerking, privatisering en commercialisering in de residentiële ouderenzorg.

De grote uitdaging waar Vlaanderen voor staat is het realiseren en borgen van Maatschappelijk Verantwoorde Zorg (MVZ). MVZ kan maar verwezenlijkt worden als de zorg zich richt op de reële behoeften van gebruikers, als er genoeg zuurstof wordt voorzien voor sociaal ondernemen en als de bovenlokale overheid een duidelijk voorwaardenkader uittekent en afdwingt.

Om dit te bekomen, stelt de raad de inzet van een beperkt aantal overheids- en marktgerelateerde instrumenten voor.

Deze instrumenten zijn:

- indicatoren en regelgeving gebaseerd op Maatschappelijk Verantwoorde Zorg,
- maximale informatie en transparantie over fundamentele kenmerken van het zorgaanbod,
- overwegen van invoering 'persoonsgerichte financiering',
- voorwaarden voor deelname en winst op het zorgveld,
- van programmatie naar flexibele zorgprognoses,
- toezicht op de naleving van wettelijke normen en correcte competitie.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 september 2012 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies marktwerking en commercialisering woonzorg](#)

Advies over RIA Kennis van de Nederlandse taal voor zorgpersoneel



Het gebruik van de Nederlandse taal door hulpverleners in Vlaanderen is een wezenlijk onderdeel van de kwaliteit van zorg- en hulpverlening. Met het oog op de veiligheid van de hulpvrager, *informed consent* en toegankelijkheid is het gebruik van het Nederlands van belang. Dit is trouwens ook een van de elementen om als werknemer en collega goed te functioneren in team- en organisatieverband.

De raad wil taalkennis echter ook niet verabsoluteren. In de relatie hulpvrager-hulpverlener speelt het gebruik van de Nederlandse taal uiteraard een belangrijke rol. Maar ook non-verbale communicatie is belangrijk. Daarom moet er niet louter op taal worden gefocust, maar moet er ook aandacht zijn voor non-verbale communicatie en verschillende referentiekaders. In een steeds meer gediversifieerde samenleving is eveneens nood aan het (leren) kennen en begrijpen van elkaars culturele referentiekaders.

Taalgebruik is voor de raad een element van kwaliteitsvolle zorg- en hulpverlening. Daarom is de raad voorstander van de opname van taalgebruik als element van het kwaliteitsbeleid van welzijns- en gezondheidsvoorzieningen. De SAR WGG is niet te vinden voor het opleggen van taalkennisvereisten aan voorzieningen en hun medewerkers in functie van erkenning en/of subsidiëring.

Het is van het grootste belang dat de overheid voorzieningen in dit aspect van kwaliteitsbeleid ondersteunt en in de nodige omkadering voorziet om voldoende taalondersteuning op maat te realiseren aan de hand van bestaande (NodW, IBO-T, NT2, enzovoort) en eventueel nieuwe instrumenten.

Tot slot is het voor de SAR WGG van belang dat de focus op taalproblemen in de zorg de problematiek van de arbeidskrachte niet verengt. De arbeidskrachte in de zorg verdient een debat en een strategisch op elkaar afgestemd onderwijs-, arbeidsmarkt- en zorgbeleid, wat de scope van deze adviesvraag overstijgt.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 september 2012 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Advies taalkennis zorgpersoneel

Advies over de dienstencheques in de zorg



De raad meent dat de dienstencheques in de eerste plaats een tewerkstellingsmaatregel zijn, waarvan de oorspronkelijke doelstellingen moeten worden behouden. De dienstencheques zijn ongepland en eerder toevallig op de zorgmarkt terecht gekomen. Het kan voor de raad niet de bedoeling zijn dat de thuiszorg op lange termijn door de dienstencheques wordt gedepanneerd. Voor de lange termijn moet er een strategische visie ontwikkeld worden die de toegankelijkheid en rechtvaardigheid, de performantie, relevantie en de kwaliteit van de zorg voor personen met een zorgbehoefte aan huis kan verzekeren. In een debat over de toekomst van zorg aan huis kunnen bepaalde elementen uit het systeem van de dienstencheques wel als inspiratiebron dienen.

De raad formuleert de gevolgen en randvoorwaarden van het naast elkaar bestaan van de twee systemen voor de korte termijn en schetst enkele elementen voor het ontwikkeling van een visie op zorg aan huis voor de lange termijn.

De korte termijn:

- De raad vindt continuïteit van de dienstverlening belangrijk en meent dat poetshulp naadloos moet kunnen aansluiten op andere geboden zorg- en dienstverlening aan huis.
- Voor de raad moet 'poetshulp binnen een zorgomgeving' goedkoper zijn dan 'poetshulp in een kader van dienstverlening'.
- De raad stelt vast dat het sociaal onderzoek dat voorafgaat aan hulp van de aanvullende thuiszorg de thuiszorg feitelijk minder toegankelijk maakt dan het systeem van dienstencheques.
- Personeel dat werkt onder het stelsel van de dienstencheques heeft andere loon- en arbeidsvoorwaarden dan het personeel bij de aanvullende thuiszorg. De vraag welke een correcte verloning en ondersteuning voor poetshulp kan zijn en dit in de verschillende contexten, werd door de SAR WGG niet beantwoord.

De lange termijn:

- Het aanbod moet uitgebreid worden in functie van toenemende behoeften.
- De raad meent dat het debat over taakuitzuivering of substitutie in de thuiszorg nu aan de orde is.
- De kwaliteit van zorg (met inbegrip van poetshulp) aan huis moet kunnen gegarandeerd worden. Voor de raad is het noodzakelijk dat in een thuissituatie met zorgafhankelijkheid de zorg- en dienstverlening gecoördineerd wordt (door de persoon met zorgbehoefte en zijn informele netwerk zelf of door professionals).
- De raad heeft in eerdere adviesteksten de noodzaak van een evolutie naar meer behoeftegerichte zorg al benadrukt. De raad stelt ook dat de persoon met zorgbehoefte vrij (de aanbieder van) zijn zorg moet kunnen kiezen. De keuze moet in

de eerste plaats kunnen gebeuren op basis van kwaliteit en niet op basis van prijs.

- De toegang tot zorg moet eenvoudig, laagdrempelig en betaalbaar zijn. De administratieve last moet zo beperkt mogelijk zijn.
- In een globaal debat over de betaalbaarheid dienen ook instrumenten zoals de Vlaamse zorgverzekering en de maximumfactuur bekeken te worden. De raad meent dat de verschillende instrumenten in de toekomst op elkaar afgestemd moeten worden.
- De raad meent dat indicatiestelling moet kunnen gebeuren op basis van een objectief en uniform instrument. Een debat over de modaliteiten hiervan dringt zich op.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 september 2012 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies dienstencheques](#)

Advies over de hulp- en dienstverlening aan gedetineerden

Om de organisatie van de hulp- en dienstverlening aan gedetineerden verder te versterken en te verankeren naar de toekomst toe stelde de Vlaamse Regering in het regeerakkoord 2009-2014 voorop een decreet uit te werken over de hulp- en dienstverlening aan gedetineerden. De Vlaamse Regering gaf op 25 mei 2012 haar principiële goedkeuring aan het voorontwerp van decreet.

De raad is tevreden dat met dit decreet het recht van gedetineerden en hun naastbestaanden op integrale en kwaliteitsvolle hulp- en dienstverlening in de regelgeving wordt verankerd.

Een aantal doelstellingen en opdrachten in het decreet concretiseren dit recht. De raad meent dat ze de juiste prioriteiten aanwijzen, maar stelt ook een paar aanvullingen voor.

Daarnaast drukt de raad zijn bezorgdheid uit over de budgettaire ruimte voor de uitvoering van dit decreet. De ambities van dit decreet zullen niet waargemaakt worden als er niet de nodige middelen tegenover kunnen gesteld worden. Een uitbreiding van de budgetten voor de uitvoering van dit decreet is dus absoluut noodzakelijk. Indien de budgettaire ruimte toch te beperkt zou blijken om alle doelstellingen meteen te realiseren, zullen er prioriteiten moeten gesteld worden.

De raad vestigt hierbij de aandacht op volgende thema's: de hulp- en dienstverlening aan naastbestaanden, de ondersteuning na ontslag: resocialisatie en reclassering, beperken van de kans op herval, fysieke en psychische gezondheid en preventie, individueel hulp- en dienstverleningsplan, het hulp- en dienstverleningsaanbod in Tilburg en de groei van de gevangenispopulatie.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 september 2012 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies hulp- en dienstverlening aan gedetineerden](#)

Advies over het BVR Groepen van assistentiewoningen



In het advies spitst de raad zich toe op een aantal meer concrete doelstellingen en modaliteiten die in het voorontwerp van besluit over de groepen van assistentiewoningen zijn opgenomen.

Zo besteedt de raad bijzondere aandacht aan de elementen continuïteit van zorg, kwaliteit van zorg- en hulpverlening en bescherming van de gebruiker, en betaalbaarheid van deze woonzorgvorm:

- Met het oog op continuïteit van zorg voor mensen in de assistentiewoningen is samenwerking met andere woonzorgvoorzieningen en zorgverstrekkers noodzakelijk. De woonzorgnetwerken zijn hierbij belangrijk. Wanneer worden zij ingevoerd?
- De raad verwacht dat een niet-erkende uitbater van assistentiewoningen deze 'niet-erkenning' duidelijk moet communiceren.
- De raad betreurt dat de woonassistent niet gesubsidieerd wordt (mede als aanmoediging voor een uitbater om de assistentiewoningen te laten erkennen).
- De raad vraagt dat de koppeling met het grond- en pandendecreet geen perverse effecten heeft op de realisatie van assistentiewoningen.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 september 2012 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies Groepen van assistentiewoningen](#)

Advies bevoegdheid provincies

Dit advies betreft een advies over het voorontwerp van decreet over de bepaling van bevoegdheid van de provincies in de aangelegenheden vermeld in artikel 5 van de bijzondere wet tot hervorming der instellingen.

Een bestuurlijke organisatie in Vlaanderen die transparant, doelmatig en doeltreffend is, is in het algemeen belang en dat van de burger. Een herziening van bevoegdheidspakketten is hier uiteraard aan gelieerd. In deze fase van uitvoering van het Witboek Staatshervorming per beleidsdomein heeft de SAR WGG echter vragen bij bepaalde concrete invullingen van de inperking van de taakomschrijving van de provincies zoals die voorligt in onderhavig voorontwerp van decreet.

- De SAR WGG is van mening dat een debat over de verschillende werkings-, bestuurs- en planningsniveaus in de zorg zich opdringt. Er is nood aan het vastpinnen van een mesoniveau. De rol die de provincies in eerste instantie moeten spelen is alvast het faciliteren van het overleg tussen de verschillende betrokkenen.
- De verschuiving van bevoegdheden brengt een verschuiving van de middelen mee van het provinciale naar het Vlaamse bestuursniveau. De vijf provincies zetten samen jaarlijks 65 miljoen euro in voor de welzijns- en gezondheidssectoren. De raad vraagt dat de inzet van de middelen, ongeacht het bestuursniveau, behouden blijft ten voordele van duizenden gezinnen.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 september 2012 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies bevoegdheid provincies](#)

Advies over de conceptnota maximumfactuur in de thuiszorg



De raad betreurt dat de conceptnota maximumfactuur in de thuiszorg niet eerst het bredere kader schetst waarbinnen deze maximumfactuur zijn plaats moet vinden. Er zijn binnen de Vlaamse Sociale Bescherming (VSB) immers meerdere instrumenten die de financiële toegankelijkheid van de thuiszorg trachten te bevorderen. De raad vindt het belangrijk al deze elementen naast elkaar te leggen en eerst de uitgangsprincipes en de doelstellingen van deze maximumfactuur scherp te krijgen. Is armoede voorkomen bij mensen die zwaar zorgbehoevend zijn het uitgangspunt? Of is het de bedoeling om zorgkosten beter beheersbaar te maken?

Voor de raad zijn ook de contouren van het financieel kader nog veel te vaag. Hoe breed is de doelgroep die men met deze maximumfactuur precies voor ogen heeft? Zonder het bepalen van de hoogte van de plafonds is het onmogelijk om de doelstellingen van de maximumfactuur verder te specificeren.

De raad vraagt dan ook dat de Vlaamse Regering snel duidelijkheid schept over de doelstellingen en de financiële aspecten met betrekking tot de maximumfactuur.

Ook meent de raad dat de modaliteiten die in de conceptnota worden uitgewerkt administratief ingewikkeld zijn. Het is voor de raad belangrijk dat de maximumfactuur zo eenvoudig en efficiënt mogelijk zijn doel bereikt.

Daarnaast wordt voor de raad in de conceptnota onvoldoende uitgegaan van een intersectoraal perspectief en dus van mogelijke toekomstige intersectorale scenario's voor het dekken van zorgkosten. De ondersteuning van mensen met zorgbehoeften moet op termijn het uitgangspunt worden van elke nieuwe beleidsmaatregel, ongeacht de oorsprong van de behoefte en ongeacht de zorgvorm waarin de behoefte wordt ingelost of opgevangen.

De raad vraagt dan ook met aandrang erover te waken dat de praktische modaliteiten die nu worden uitgewerkt, een uitbreiding naar andere sectoren en bijdragesystemen later niet zouden bemoeilijken. Vandaag moeten de fundamenten worden gelegd voor een globaal systeem dat de mogelijkheden open laat om later 'blokken' bij te bouwen.

De raad herhaalt ook dat er snel werk moet gemaakt worden van de uitvoering van de begrenzing van de kosten in de residentiële zorg. Voor de raad is het immers essentieel dat er geen onrechtvaardige situaties ontstaan wanneer mensen niet meer de keuze hebben om thuis te blijven.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 maart 2013 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies over de conceptnota maximumfactuur in de thuiszorg](#)

Advies over het voorontwerp van decreet integrale jeugdhulp



De SAR WGG verwelkomt het voorontwerp van decreet betreffende de integrale jeugdhulp (IJH). Dit kaderdecreet is een belangrijk beleidsinitiatief dat de minderjarigen, hun ouders en, in voorkomend geval, hun opvoedingsverantwoordelijken en de betrokken personen uit hun leefomgeving, hoort te versterken, en nieuw leven blaast in de integralisering van de jeugdhulp in Vlaanderen. De raad wenst betrokken te blijven bij de uitvoering van dit decreet.

De SAR WGG bracht een aantal elementen onder de aandacht die onderbelicht blijven in het voorontwerp van decreet. Het betreft een aantal opmerkingen en bekommernissen die betrekking hebben op de performantie, toegankelijkheid en kwaliteit van IJH. Dit zijn belangrijke uitgangspunten van Maatschappelijk Verantwoorde Zorg.

Het is ook noodzakelijk om de outcome van de IJH te meten. Hiervoor zijn meetbare indicatoren vereist, een nulmeting, periodieke evaluaties en voldoende aandacht voor de tevredenheid van minderjarigen. De raad vraagt om reeds op korte termijn een zinvol evaluatiemoment in te bouwen.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 maart 2013 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies integrale jeugdhulp](#)

Advies over het voorontwerp van decreet houdende diverse bepalingen betreffende het beleidsdomein WVG

De raad is positief over de decretale basis die gelegd wordt met betrekking tot het meldpunt Geweld, Misbruik en Kindermishandeling.

De raad vraagt wat de rol is van het Centrum kwaliteitsbewaking in functie van bestaande structuren en hoe hiermee zal worden afgestemd.

In dit voorontwerp van decreet staan in hoofdstuk 14 over de woonzorg een aantal ingrijpende bepalingen ingeschreven. De raad is verrast dat deze belangrijke wijzigingen in dit verzameldecreet werden opgenomen, en niet het voorwerp uitmaken van een exclusief voorontwerp van decreet tot wijziging van het woonzorgdecreet.

Reactie van minister Vandeurzen

De raad ontving een schriftelijke reactie van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies verzameldecreet beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin](#)

Advies over de Gezondheidsdoelstelling preventie en zelfdoding en het Vlaams actieplan 2012-2020



De raad ondersteunt de keuze voor een integrale benadering, die waar mogelijk onderbouwd wordt door wetenschappelijke 'evidentie'¹, maar ook stoelt op praktijkkennis opgebouwd via proeftuinen, experimenten, enzovoort op het terrein. Hoewel in de huidige aanpak aandacht wordt geschonken aan gemeenschapswerkers, wordt het begrip gemeenschapswerker te eng opgevat. Zo blijft de valorisatie beperkt tot slechts enkele types van gemeenschapswerkers, terwijl sociale werkers op de eerste lijn (in OCMW, CAW, sociale werkplaatsen, begeleid wonen, en andere) onvoldoende deel uitmaken van dit preventiebeleid. Toch zijn zij direct betrokken bij de leefwereld van kwetsbare burgers. De ondersteuning van daklozen, mensen met schulden en ernstige relationele of opvoedingsproblemen confronteert hulpverleners met verliesprocessen waarvan we weten dat ze een risicofactor zijn voor depressie en zelfdoding. Al deze (reeds aanwezige) expertise moet een meer expliciete plaats krijgen in dit preventiebeleid.

Daarnaast vindt de raad het ook aangewezen om een ruimere visie in het preventiebeleid rond zelfdoding te hanteren, waarbij men niet enkel vertrekt bij de zorg- en welzijnssectoren. Alle beleidsdomeinen (ook onderwijs, wonen, werken, mobiliteit, milieu, enzovoort) kunnen bijdragen tot een meer leefbare samenleving waarin het welzijn, participatie en inclusie van iedere burger bevorderd wordt. De intersectorale inzet van mensen en middelen is essentieel om tegen 2020 de beoogde gezondheidsdoelstelling te realiseren en komt te weinig tot uiting in het voorliggende actieplan.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 maart 2013 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies preventie zelfdoding Vlaams Actieplan 2012-2020](#)

Visienota integrale zorg en ondersteuning in Vlaanderen



De diepgaande wijzigingen die onze samenleving de laatste decennia tekenden, stellen het individu en de samenleving voor bijzondere uitdagingen zoals het opvangen van de verschuiving in de zorgbehoeften en zorgvragen, het versterken van de informele zorg en sociale cohesie, het meer performant maken van zorg en het realiseren van een toegankelijke en rechtvaardige zorg.

Deze uitdagingen dwingen ons op zoek te gaan naar een integraal zorg- en ondersteuningsmodel binnen de context van een zorgende samenleving. Voor de raad betekent deze nieuwe visie op zorg en ondersteuning een heuse paradigmashift die we vatten met enkele kernideeën:

¹ 'evidentie' wordt hier gezien als een ruim begrip: het gaat niet louter over medische evidentie, maar ook over contextgebonden evidentie en beleidsevidentie.

- Integrale zorg en ondersteuning neemt de behoeften, vragen en doelstellingen van de persoon met zorgbehoefte (en zijn naaste omgeving) als uitgangspunt. Het nastreven van een goede kwaliteit van leven voor en door elke burger moet de ultieme ambitie zijn van een integrale zorg en ondersteuning. Deze benadering vertrekt vanuit een holistisch mensbeeld.
- Voor de raad is het essentieel dat professionele (zorg- en ondersteunings-) systemen pas in actie komen wanneer ze nodig zijn, en enkel daar waar ze nodig zijn. In een zorgende samenleving is professionele zorg niet voor alles de oplossing, maar treedt ze eerder ondersteunend en aanvullend op ten aanzien van het sociaal netwerk en de eigen kracht van mensen. Integrale zorg en ondersteuning zet sterk in op preventieve actie en de mobilisering van verbindende krachten in de samenleving.
- Voor de raad kan deze integrale zorg en ondersteuning pas gerealiseerd worden door het direct toegankelijk eerstelijnsaanbod te versterken over de sectoren en beleidsdomeinen heen. De discussie over de organisatorische randvoorwaarden en de intersectorale inzet van middelen mag niet verward worden met het doel van een integrale aanpak: de optimale afstemming van zorg en ondersteuning op de vragen en behoeften van burgers die zich tijdelijk of permanent in een kwetsbare situatie bevinden.

Reactie van minister Vandeurzen

In een gedachtewisseling op 18 maart 2013 kreeg de raad feedback van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Visienota Integrale zorg en ondersteuning in Vlaanderen](#)

2. Mobiliteit en Openbare Werken

Advies over het voorontwerp van decreet tot compensatie van de openbardienstverplichting tot het vervoer van personen met een handicap of ernstig beperkte mobiliteit



Minister Crevits wil de financiering van organisaties die instaan voor het vervoer van personen met een handicap of een ernstig beperkte mobiliteit regelen met een nieuw decreet. Deze diensten leveren al vele jaren zeer waardevol maatschappelijk werk, zij het steeds op experimentele basis. De SAR WGG vindt het daarom goed dat er eindelijk meer rechtszekerheid voor deze diensten wordt gecreëerd.

De raad betreurt echter dat de tijd blijkbaar nog niet rijp werd geacht om deze decretale verankering van de Dienst voor Aangepast Vervoer (DAV) binnen een goed uitgewerkte beleidsvisie op de toekomst van het aangepast vervoer te plaatsen. De raad vraagt daarom uitdrukkelijk dat deze decretale verankering van de DAV zo wordt opgevat en uitgevoerd dat ze op korte termijn probleemloos in een globale visie op aangepast vervoer kan toegepast worden. De raad vraagt een duidelijk engagement van de minister om de volgende stappen te expliciteren en een concrete timing voorop te stellen.

Reactie van minister Crevits

De raad ontving geen reactie van de Vlaamse minister van Mobiliteit en Openbare Werken.

[Advies aangepast vervoer](#)

3. Leefmilieu, Natuur en Energie

Advies over de selectieprocedure voor biomerkers voor humane biomonitoring

Humane biomonitoring geeft een zicht op de blootstelling aan vervuilende stoffen, hun routes en het verband met milieu- en gezondheidseffecten. Dit is van groot belang om de schadelijke impact van pollutanten in Vlaanderen terug te dringen of ongedaan te maken.

In dit advies aan minister van Leefmilieu, Natuur en Cultuur Joke Schauvliege doet de raad geen uitspraak over de geselecteerde biomerkers. Wel heeft de raad een opmerking over de elf gehanteerde criteria. In tegenstelling tot de acht wetenschappelijke criteria werd er wat de drie beleidsrelevante criteria betreft geen inventaris voorzien met zo objectief en volledig mogelijke informatie die de scores van de experts hadden kunnen onderbouwen. De raad betreurt dat er beroep werd gedaan op 'het buikgevoel' van de experts. Tot slot roept de raad op om naast monitoring ook minstens evenveel aandacht te schenken aan beleidsinterventies die pollutanten en hun impact terugdringen of ongedaan maken.

Reactie van minister Schauvliege

De raad ontving geen reactie van de Vlaamse minister van Leefmilieu, Natuur en Energie.

[Advies biomerkers](#)

Advies over het voorontwerp van decreet houdende duurzaam gebruik van pesticiden in het Vlaams gewest

De raad besliste geen advies te geven over dit voorontwerp van decreet.

Advies over de uitvoering van het decreet houdende duurzaam gebruik van pesticiden in het Vlaamse Gewest

De raad besliste geen uitgebreid advies te geven maar wees in een briefadvies aan de minister wel op het belang van beleidsmatige aandacht voor het schadelijke verband tussen pesticiden en gezondheid, meer bepaald op de mutagene en de hormoonverstorende eigenschappen.

[Advies uitvoering pesticidendecreet](#)

4. Financiën en Begroting

Advies over het voorontwerp van decreet houdende bepalingen tot begeleiding van de aanpassing van de begroting 2012



De Vlaamse Regering besliste om in 2012, net zoals in 2011, de werkingssubsidies voor de welzijns- en gezondheidsvoorzieningen niet te indexeren.

De raad is bezorgd over het feit dat door de niet-indexering van deze subsidies de kloof met de reële kostenstijging volledig wordt afgewenteld op voorzieningen en ondernemers in de welzijns- en gezondheidssectoren. Hierdoor bestaat ook het risico dat (een deel van) dit verschil moet bijgesteld worden door de gebruiker, wat de toegankelijkheid van de zorg- en hulpverlening beperkt.

Reactie van minister Muylers

De raad ontving geen reactie van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting, Werk, Ruimtelijke Ordening en Sport.

[Advies begrotingscontrole 2012](#)

Advies over het voorontwerp van decreet houdende bepalingen tot begeleiding van de begroting 2013

De raad verzet zich tegen de lineaire indexbesparing op werkingsmiddelen die in het voorontwerp van decreet is bepaald. Voor het derde jaar op rij beslist de Vlaamse Regering om de indexering op werkingsmiddelen in het beleidsdomein WVG niet toe te passen in de subsidiëring.

De raad is van oordeel dat een louter lineaire besparingsmaatregel geen goed beleidsinstrument is, aangezien er geen rekening gehouden wordt met bijzondere noden en behoeften in specifieke sectoren, zorg- of hulpverleningsvormen en -organisaties,....

De raad is ook verwonderd dat de Vlaamse Regering de reële uitvoering van de maatregelen die in het decreet Vlaamse Sociale Bescherming zijn opgenomen, niet aanvat. We vernemen graag welke timing de Vlaamse Regering hanteert voor de uitvoering van de verschillende elementen van het decreet.

Reactie van minister Muylers

De raad ontving geen reactie van de Vlaamse minister van Financiën, Begroting, Werk, Ruimtelijke Ordening en Sport.

[Advies begroting 2013](#)

5. Internationaal Vlaanderen

Advies samenwerking Nederland en Frankrijk rond sociale zekerheid

Dit advies betreft het voorontwerp van decreet over de instemming met het akkoord tussen het Koninkrijk België en de Regering van de Republiek Frankrijk voor de ontwikkeling van de samenwerking en van de wederzijdse administratieve bijstand op het gebied van sociale zekerheid, ondertekend in Parijs op 17 november 2008 en het voorontwerp van decreet over de instemming met het akkoord tussen het Koninkrijk België en het Koninkrijk der Nederlanden voor de ontwikkeling van de samenwerking en van de wederzijdse administratieve bijstand op het gebied van sociale zekerheid, ondertekend in Brussel op 6 december 2010.

Dit advies is een gezamenlijk advies van de SARiV en de SAR WGG. De raden sporen de Vlaamse Regering aan om in het kader van het decreet Vlaamse sociale bescherming voldoende rekening te houden met het Europees kader evenals met de consequenties die verbonden zijn met internationale overeenkomsten zoals de akkoorden. In de regelgeving die uitvoering geeft aan de verschillende elementen opgenomen in het decreet Vlaamse Sociale Bescherming moet er rekening worden gehouden met de verplichtingen die uit de akkoorden kunnen voortvloeien. De Europeesrechtelijke kwalificatie van de zorgverzekering, die geconsolideerd wordt binnen de Vlaamse sociale bescherming, was immers die van (een vorm van) sociale zekerheid, ofschoon dit naar Belgisch constitutioneel recht niet zo wordt opgevat.

Ten slotte gaan de raden akkoord met de voorontwerpen van decreet houdende instemming met de akkoorden tussen België enerzijds en de regering van Frankrijk en Nederland anderzijds, voor de ontwikkeling van de samenwerking en van de wederzijdse administratieve bijstand op het gebied van sociale zekerheid.

Reactie van minister Vandeurzen

De raad ontving een schriftelijke reactie van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

[Advies samenwerking Nederland en Frankrijk sociale zekerheid](#)

Hoofdstuk 4

Overzicht publicaties

1. Adviezen

[Advies ouderenbeleid](#) - 26 januari 2012

[Advies lokaal sociaal beleid](#) - 26 januari 2012

[Advies aangepast vervoer](#) - 7 maart 2012

[Advies begrotingscontrole 2012](#) - 26 maart 2012

[Advies marktwerking en commercialisering woonzorg](#) - 24 mei 2012

[Advies taalkennis zorgpersoneel](#) - 11 juni 2012

[Advies biomerkers](#) - 28 juni 2012

[Advies dienstencheques](#) - 28 juni 2012

[Advies Groepen van assistentiewoningen](#) - 4 juli 2012

[Advies hulp- en dienstverlening aan gedetineerden](#) - 4 juli 2012

[Advies bevoegdheid provincies](#) - 11 september 2012

[Advies verzameldecreet beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin](#) - 12 september 2012

[Advies integrale jeugdhulp](#) - 19 september 2012

[Advies begroting 2013](#) - 16 oktober 2012

[Advies over de conceptnota Maximumfactuur in de thuiszorg](#) - 25 oktober 2012

[Advies samenwerking Nederland en Frankrijk sociale zekerheid](#) - 25 oktober 2012

[Advies preventie zelfdoding Vlaams Actieplan 2012-2020](#) - 25 oktober 2012

[Advies uitvoering pesticidendecreet](#) - 25 oktober 2012

[Advies visienota Integrale zorg en ondersteuning in Vlaanderen](#) - 7 december 2012

2. Publicaties

[Werkprogramma SARWGG 2012](#) - 10 april 2012

[Jaarverslag 2011 SARWGG](#) - 4 mei 2012

[Visienota Integrale zorg en ondersteuning in Vlaanderen](#) - 7 december 2012

Deel 2 Organisatie van de SAR WGG

Hoofdstuk 1

Wetgeving

De Strategische Adviesraad voor het Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid (SARWGG) adviseert de Vlaamse overheid op strategisch niveau. Dit wil zeggen dat de SAR WGG adviezen uitbrengt over de algemene beleidslijnen, decreten maar ook belangrijke besluiten. Dit kan op vraag van de Vlaamse Regering of uit eigen beweging.

In artikel 4, §1 van het decreet van 7 december 2007 houdende de oprichting van de Strategische Adviesraad voor Vlaamse Welzijns-, Gezondheids- en Gezinsbeleid en van een adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin wordt de SARWGG volgende opdrachten gegeven met betrekking tot het Vlaamse Welzijns-, gezondheids- en gezinsbeleid:

“1° uit eigen beweging of op verzoek advies uitbrengen over de hoofdlijnen van het beleid;
2° bijdragen tot het vormen van een beleidsvisie;
3° de maatschappelijke ontwikkelingen volgen en interpreteren;
4° uit eigen beweging of op verzoek advies uitbrengen over voorontwerpen van decreet, waaraan de Vlaamse Regering haar principiële goedkeuring heeft gehecht;
5° uit eigen beweging of op verzoek advies uitbrengen over voorstellen van decreet;
6° uit eigen beweging of op verzoek advies uitbrengen over ontwerpen van besluit van de Vlaamse Regering, waaraan de Vlaamse Regering haar principiële goedkeuring heeft gehecht;
7° reflecties leveren over de bij het Vlaams Parlement ingediende beleidsnota's;
8° uit eigen beweging of op verzoek advies uitbrengen over ontwerpen van samenwerkingsakkoord die de Vlaamse Gemeenschap wil sluiten met de Staat of met andere gemeenschappen en gewesten;
9° uit eigen beweging of op verzoek advies uitbrengen over beleidsvoornemens, beleidsplannen en regelgeving die voorbereid wordt op het niveau van de Europese Unie, alsook over internationale verdragen die voorbereid worden;
10° beleidsvoorstellen formuleren en de effectiviteit en efficiëntie daarvan in kaart brengen.”

De Vlaamse Regering is verplicht om de raad advies te vragen over :

1° de voorontwerpen van decreet, vermeld in art. 4, §1, 4° van het decreet van 7 december 2007;
2° de ontwerpen van besluit van de Vlaamse Regering, vermeld in artikel 4,§1, 6° van het decreet van 7 december 2007, die van strategisch belang zijn.

Hoofdstuk 2

Samenstelling

De SAR WGG bestaat uit 28 leden en groepeert het ruime middenveld met de voorzieningen, gebruikers en personeel in het beleidsdomein, de sociaaleconomische organisaties, en een aantal onafhankelijke experts.

In de loop van 2012 werd mevr. Drieksens opgevolgd door mevr. Declerck, die op haar beurt werd vervangen door de heer Keirse. Ook werden mevr. Vastiau en Vanhees vervangen door respectievelijk mevr. Lobijn en Vankets. Mevr. Staelrave werd gedurende enkele vergaderingen vervangen door mevr. Teughels.

Voorzitter

De Maeseneer Jan, UGent

Ondervoorzitter

Weeghmans Ilse, Vlaams Patiëntenplatform

Debruyne Michel, ACW - ACV

Leden

Deskundigen

Annemans Lieven, UGent

Baeckelandt Wino, Zorggroep Heilig Hart Kortrijk

De Maeseneer Jan, UGent

De Niel Jo, Hefboom

Devriendt Erwin, Solidariteit voor het Gezin

Geebelen Jos, VGGZ

Stabel Kurt, RVT Buitenhof

Van Audenhove Chantal, KULeuven

van Larebeke Nik, UGent

Vertegenwoordigers van de gebruikers

Briels Griet, Vlaams Netwerk Armoedebestrijding

De Geest Greta, Onafhankelijk Ziekenfonds

Driekens Annemie, Gezinsbond

Vanhees Marleen, Christelijke Mutualiteit

Weeghmans Ilse, Vlaams Patiëntenplatform

Van Der Meeren Ivan, Socialistische Mutualiteit

Vertegenwoordigers van het personeel

Bauwens Jan-Piet, BBTk

Selleslagh Mark, LBC

Vertegenwoordigers van de SERV

Debruyne Michel, ACW-ACV

Dedeyne Maarten, ACLVB

Deneyer Hilde, Unizo

Meulemans Bert, Boerenbond

Staelraeve Sofie, Voka
Vermeersch Françoise, Vlaams ABVV

Vertegenwoordigers van de voorzieningen

Aerts Bruno, Verso
Cuyt Frank, VVV
Degadt Peter, Zorgnet Vlaanderen
Fret Ludo, POW
Vastiau Elke, VVSG

Hoofdstuk 3

Medewerkers

Voorzitter

Jan de Maeseneer

Secretaris

Gunter Naets

Studiedienst

Barbara Krekels

Bilal Benyaich

Administratieve medewerker

Lieve Van den Heuvel

Afkortingenregister

BVR	Besluit van de Vlaamse Regering
DAV	Dienst voor Aangepast Vervoer
FB	Financiën en Begroting
IBO-T	Individuele Beroepsopleiding Taal
IJH	Integrale JeugdHulp
IV	Internationaal Vlaanderen
LNE	Leefmilieu, Natuur en Energie
MORA	Mobiliteitsraad
MOW	Mobiliteit en Openbare Werken
MVZ	Maatschappelijk Verantwoorde Zorg
NodW	Nederlands op de Werkvloer
NT2	Nederlands als tweede taal
RIA	ReguleringsImpactAnalyse
SAR WGG	Strategische Adviesraad Welzijns-, Gezondheids-, en Gezinsbeleid in Vlaanderen
SARiV	Strategische Adviesraad internationaal Vlaanderen
SERV	Sociaal-Economische Raad van Vlaanderen
VS	Vlaamse Sociale Bescherming
WO WVG	Wetenschappelijk Onderzoek Welzijn, Volksgezondheid en Gezin
WVG	Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Bijlagen

Bijlage 1 Lijst van vergaderingen in de SAR WGG

Datum	Begin	Vergadering	Aanwezig
<i>Raadsvergadering</i>			
26 januari 2012	10u	Raad	20
23 februari 2012	10u	Raad	22
22 maart 2012	10u	Raad	20
26 april 2012	10u	Raad	15
24 mei 2012	10u	Raad	16
28 juni 2012	10u	Raad	16
28 augustus 2012	10u	Raad	15
27 september 2012	11u30	Raad	14
25 oktober 2012	12u	Raad	23
29 november 2012	10u	Raad	13
20 december 2012	10u	Raad	17
<i>Overleg raad - minister</i>			
25 oktober 2012	10u	Raad - minister Vandeurzen	23
<i>Vaste werkgroep</i>			
10 januari 2012	14u	Vaste werkgroep	11
7 februari 2012	14u	Vaste werkgroep	9
12 juni 2012	14u	Vaste werkgroep	12
14 september 2012	14u	Vaste werkgroep	14
9 oktober 2012	14u	Vaste werkgroep	7
<i>Sub-werkgroep</i>			
10 februari 2012	15u30	Sub-WG Winst in de woonzorg	6
7 maart 2012	14u	Sub-WG Winst in de woonzorg	6
<i>Hoorzitting</i>			
18 januari 2012	12u	Hoorzitting Aangepast vervoer	6
27 september 2012	10u	Hoorzitting Staatshervorming	31

25 oktober 2012	14u	Hoorzitting Staatshervorming	31
november 2012	14u	Hoorzitting Staatshervorming	30
<i>Overleg DB - minister/Beleidsraad</i>			
18 september 2012	10u30	Overleg DB – minister Vandeurzen	5
5 maart 2012	14u	Overleg DB met de Beleidsraad WVG	

Bijlage 2 aanwezigheden raadsleden

