

Strategische Adviesraad internationaal
Vlaanderen
Boudewijngebouw
Boudewijnlaan 30, bus 80
1000 Brussel

De heer Steven Vanackere
Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en
Gezin
Koolstraat 35
1000 Brussel

uw bericht van	uw kenmerk	ons kenmerk Advies 2008/10	bijlagen
vragen naar / e-mail Eva Haeveryans eva.haeveryans@iv.vlaanderen.be	Telefoonnummer 02 553 54 64	datum 18 juni 2008	

Betreft: Briefadvies over het ontwerp van decreet houdende instemming met het raamakkoord tussen de Regering van het Koninkrijk België en de Regering van de Franse Republiek betreffende de grensoverschrijdende samenwerking inzake gezondheidszorg, ondertekend in Moeskroen op 30 september 2005

Mijnheer de minister,

Op vrijdag 29 februari 2008 hechtte de Vlaamse Regering haar principiële goedkeuring aan het voorontwerp van decreet houdende instemming met het raamakkoord tussen de Regering van het Koninkrijk België en de Regering van de Franse Republiek betreffende de grensoverschrijdende samenwerking inzake gezondheidszorg, ondertekend in Moeskroen op 30 september 2005 (hierna: "het raamakkoord"). Het advies van de Raad van State d.d. 25 maart 2008 stelde dat het ontwerp van decreet moest voorgelegd worden aan de Strategische Adviesraad internationaal Vlaanderen (hierna: "de Raad"). De Raad ontving per brief de adviesaanvraag, 5 mei 2008 gedateerd, met het verzoek om over bovenvermeld ontwerp van decreet en de erbij horende memorie van toelichting advies te verstrekken. Op zijn vergadering van 18 juni 2008 heeft de Raad het onderhavige advies in de vorm van een briefadvies bij consensus goedgekeurd.

De grensoverschrijdende samenwerking inzake gezondheidszorg maakt op dit ogenblik nog niet het voorwerp uit van een bilateraal akkoord tussen Frankrijk en Vlaanderen, nu enerzijds het algemene Frans-Vlaamse samenwerkingsakkoord van 28 september 2000, in tegenstelling tot andere exclusieve Vlaamse verdragen, beperkt blijft tot samenwerking op het gebied van cultuur, taal, onderwijs en wetenschappen, en anderzijds het Akkoord van Brussel inzake grensoverschrijdende samenwerking tussen territoriale gemeenschappen en plaatselijke openbare instellingen van 16 september 2002 enkel betrekking heeft op de overeenkomsten en structuren waarin de grensoverschrijdende samenwerking op lokaal vlak juridisch vorm kan krijgen. Daarbij weze opgemerkt dat dit laatste akkoord het reeds mogelijk maakte dat openbare centra voor maatschappelijk welzijn overeenkomsten kunnen sluiten en gezamenlijke structuren op kunnen zetten met soortgelijke partners in Frankrijk.

De specifieke totstandkomingsgeschiedenis van het raamakkoord heeft de mogelijkheid van de Vlaamse overheid om hierbij eigen klemtonen te leggen teniet gedaan. Aangezien het echter een raamakkoord betreft, zullen de diensten van de Vlaamse overheid in de toekomst de mogelijkheid hebben om, zoals de Raad van State opmerkt, met toepassing van artikel 8 zélf administratieve schikkingen te treffen met hun Franse tegenhangers op het vlak van het niet dringende ziekenvervoer, het uitwerken van criteria voor de evaluatie en de controle van de kwaliteit en de veiligheid van de verzorging. De Raad drukt de hoop uit dat de Vlaamse Regering via provinciegouverneur Paul Breyne, die op 4 maart 2005 voor een periode van vijf jaar als coördinator voor de

grensoverschrijdende samenwerking met Noord-Frankrijk werd aangesteld, de nodige contacten legt met de lokale actoren met het oog op een verdere invulling van dit raamakkoord.

De Raad betreurt dat het territoriale toepassingsgebied in Vlaanderen beperkt blijft tot de arrondissementen Veurne, Ieper en Kortrijk, in contrast met het ruim omschreven toepassingsgebied in Frankrijk. Dit verhoudt zich immers moeilijk met het ruimere grondgebied van de Eurometropool Lille-Kortrijk-Tournai, die immers ook de arrondissementen Roeselare en Tielt omvat, en van de geplande samenwerkingsstructuur West-Vlaanderen – Duinkerken, waarvan het kerngebied ook het arrondissement Diksmuide omvat. Deze enge omschrijving van het territoriale toepassingsgebied, die wat de Eurometropool overigens ook Wallonië betreft, zal de impact van dit raamakkoord voor initiatieven rond gezondheidszorg in deze twee innoverende projecten nodeloos beperken.

Aangezien het raamakkoord een realiteit van bestaande of in voorbereiding zijnde samenwerkingsprojecten probeert te stroomlijnen, het raamakkoord het aanbod van de gezondheidszorg probeert te verbeteren voor personen die wonen of tijdelijk verblijven in één van de in het raamakkoord opgesomde grensgebieden, en deze grensoverschrijdende samenwerking betrekking heeft op domeinen waarvoor de Vlaamse Gemeenschap bevoegd is, sluit de Raad zich aan bij het ontwerp van regeringsbeslissing.

Dit raamakkoord toont aan hoe gezondheidszorg, lange tijd gekoesterd door nationale beleidsmakers als emanatie van de moderne welvaartstaat, meer en meer een internationale dimensie krijgt. De Raad staat hier positief tegenover, en wil de Vlaamse overheid aanbevelen om, samen met de federale overheid en de andere gemeenschappen, na te denken over een beleid dat inspeelt op de Europese en internationale ontwikkelingen inzake medisch toerisme. Waar dit akkoord nog beperkt blijft tot de grensregio, kunnen in de toekomst instrumenten worden ontwikkeld om pilootprojecten te implementeren inzake internationaal en Europees medisch toerisme die de Vlaamse gezondheidszorg toelaten onderbenutte capaciteit te exploiteren en haar internationaal erkende expertise ten volle uit te spelen.

Het komt de Raad voor dat het raamakkoord ook een inspiratie kan vormen voor soortgelijke initiatieven met onze buurlanden Nederland en Duitsland. Op dit ogenblik bestaat er in de Euregio Maas-Rijn een vruchtbare samenwerking tussen het ziekenhuis van Maastricht en Aken, waar de Belgische ziekenhuizen vooralsnog buiten blijven. Een soortgelijk raamakkoord zou ook in die regio, evenals in andere gebieden zoals de grensregio met Zeeuws-Vlaanderen, een toegevoegde waarde kunnen vormen.

Hoogachtend,

(getekend)

Prof. dr. Jan Wouters
Voorzitter