

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft:

- voorontwerp besluit van de Vlaamse Regering over de toekenning van een subsidie aan een organisatie die aan burgers evidencebased gezondheidsinformatie verschaft
- Principiële goedkeuring

Samenvatting

Met dit besluit van de Vlaamse Regering wordt uitvoering gegeven aan artikel 22/1 van het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders. De Vlaamse Regering maakt werk van een duurzame inbedding van de subsidiestroom voor de verschaffing van evidencebased gezondheidsinformatie aan burgers. We zorgen ervoor dat burgers optimaal geïnformeerd worden over gezondheid en snel en eenvoudig objectieve informatie kunnen vinden. We zetten in op de bestrijding van desinformatie, zodat elke burger bewustere keuzes kan maken op het vlak van gezondheid en gezonder leven.

De tenuitvoerlegging van dit besluit moet leiden tot de afsluiting van een overeenkomst met een duurtijd van vijf jaar, die een meerjarenplan bevat. De uitvoering van de eerste overeenkomst en het eerste meerjarenplan start op 1 juli 2026.

1 SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Dit dossier heeft betrekking op het beleidsveld welzijn – ISE beleidsondersteuning.

De volgende operationele doelstelling (Beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding 2024-2029) ligt aan de basis van deze nota:

“1.1.1 We coördineren de totstandkoming en uitvoering van intersectorale beleidsplannen en projecten.”

[...]

“We verbeteren de gezondheidsvaardigheden van de bevolking. We informeren onze burgers optimaal over gezondheid en welzijn en zorgen dat ze snel en eenvoudig objectieve informatie kunnen vinden indien gewenst. We bestrijden desinformatie over gezondheid en welzijn, waar nodig in samenwerking met het Vlaamse Kenniscentrum Mediawijs. Op die manier kan elke burger bewustere keuzes maken op het vlak van gezondheid en gezonder leven.

De websites, aanspreekpunten en informatiecampagnes van de overheid zijn vlot toegankelijk en goed te begrijpen. We hebben specifieke aandacht voor burgers in kwetsbare situaties omdat ongelijkheid in gezondheidsvaardigheden ook samenhangt met sociale ongelijkheid. We helpen hen daarbij in de ontwikkeling van hun digitale vaardigheden. Maar digitale hulpverlening kan nooit het fysieke patiëntencontact vervangen en kan alleen aanvullend werken binnen een bestaande zorgrelatie.”

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het wetgevingsadvies nr. 2025/241 van 27 juni 2025.

De Inspectie van Financiën heeft gunstig advies gegeven op 23 juli 2025.

IF geeft aan dat verduidelijkt moet worden hoe men verschillende aanvragen zal vergelijken in het geval de ene aanvrager middelen ontvangt uit andere subsidies, en de andere niet. In artikel 3, tweede lid van het ontwerp van besluit wordt uitdrukkelijk bepaald dat activiteiten waarvoor met toepassing van andere regelingen van de Vlaamse Gemeenschap of andere overheden subsidies worden ontvangen, niet in aanmerking komen voor de toekenning van de subsidie op grond van dit besluit als dat ertoe leidt dat dezelfde uitgaven voor die activiteit dubbel worden gesubsidieerd. Dubbele financiering is m.a.w. verboden, dat is vanzelfsprekend en daarvoor zijn we waakzaam. Organisaties die over andere subsidies beschikken, zullen moeten kunnen aantonen dat die subsidies niet besteed worden aan de activiteiten in uitvoering van het voorliggende ontwerp van besluit.

IF wijst erop dat de bepaling betreffende de evaluatie van het besluit strikt genomen overbodig is: de bepaling werd verwijderd.

IF adviseert indicatoren toe te voegen die het bereik van de acties meten. De reeds opgenomen indicatoren komen aan die vraag tegemoet. Zo worden in artikel 4, §4, 5° cijfers gevraagd over het bereik per kanaal. Het aantal keer dat artikels op de website gelezen worden bijvoorbeeld, kan hier onder vallen. Artikel 4, §4, 6° betreft de evaluatie van kanaalkeuzes in functie van doelgroepenbereik, minstens vanuit de criteria van effectiviteit en toegankelijkheid. Op basis van dat criterium zal geëvalueerd moeten worden of bepaalde doelgroepen effectief bereikt kunnen worden.

IF wijst erop dat de naam van de allocatie 1GC137 nog moet worden gewijzigd. Daarvoor wordt het nodige gedaan.

IF wijst erop dat een indexering die telkens plaatsvindt op 1 januari administratief eenvoudiger lijkt. Dat de indexering telkens op 1 januari plaatsvindt, was ten onrechte niet geëxpliciteerd in het voorontwerp van besluit. Artikel 2, derde lid, werd in die zin aangepast.

De Vlaamse minister, bevoegd voor het budgettair beleid, heeft d.d. 24 oktober 2025 zijn begrotingsakkoord gegeven.

2 INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

Met dit voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering wordt uitvoering gegeven aan artikel 22/1 van het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders. De Vlaamse Regering maakt werk van een duurzame inbedding van de subsidiestroom voor de verschaffing van evidencebased gezondheidsinformatie aan burgers. We zorgen ervoor dat burgers optimaal geïnformeerd worden over gezondheid en snel en eenvoudig objectieve informatie kunnen vinden. We zetten in op de bestrijding van desinformatie, zodat elke burger bewustere keuzes kan maken op het vlak van gezondheid en gezonder leven.

De tenuitvoerlegging van dit voorontwerp van besluit moet leiden tot de afsluiting van een overeenkomst met een duurtijd van vijf jaar, die een meerjarenplan bevat, en tot de toekenning van een jaarlijkse subsidie die maximaal 300.000 euro bedraagt.

Organisaties die in aanmerking willen komen als begunstigde van de subsidie, kunnen daartoe een subsidieaanvraag indienen. Slechts een van de organisaties die een subsidieaanvraag indienen komt in aanmerking als begunstigde van de subsidie.

De uitvoering van de eerste overeenkomst en het eerste meerjarenplan vangt aan op 1 juli 2026.

Met dit voorontwerp van besluit wordt tegemoet gekomen aan de voorwaarde van duurzame inbedding die geformuleerd werd in het advies van Inspectie van Financiën van 3 december 2024 bij het voorontwerp van besluit *tot toekenning van een subsidie van de Vlaamse Gemeenschap voor het jaar 2025 aan CEBAM vzw – Belgisch Centrum voor Evidence-Based Medicine voor het verstrekken van evidence based gezondheidsvoorlichting*.

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1 heeft geen verdere toelichting.

Artikel 2 bepaalt dat in uitvoering van een meerjarenplan van vijf jaar jaarlijks een subsidie wordt toegekend van maximaal 300.000 euro (driehonderdduizend euro) aan een organisatie voor het verstrekken van evidencebased gezondheidsinformatie aan burgers. De subsidie heeft telkens betrekking op de periode van 1 januari tot en met 31 december. De te indexerende personeelskosten worden vastgesteld op 80% van het subsidiebedrag. De personeelskosten worden gekoppeld aan de gezondheidsindex, vermeld in artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen, in overeenstemming met de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van de consumptieprijzen van het Rijk worden gekoppeld. De indexerende vindt telkens plaats op 1 januari. De basisindex is die van 1 januari 2026.

Artikel 3 bepaalt dat de subsidie aangewend moet worden voor personeels- of werkingskosten die noodzakelijk zijn om de doelstelling, vermeld in artikel 2, eerste lid, te bereiken.

Activiteiten waarvoor met toepassing van andere regelingen subsidies worden ontvangen, komen niet in aanmerking voor de toekenning van de subsidie op grond van dit besluit als dat zou leiden tot dubbele subsidiëring.

Artikel 4 bepaalt dat de subsidie wordt toegekend op basis van een oproep. Een organisatie die in aanmerking wil komen voor de subsidie dient bij de administratie een subsidieaanvraag in die een meerjarenplan en de meest recente jaarrekening bevat. Het meerjarenplan heeft betrekking op een periode van vijf jaar.

In artikel 4 wordt vervolgens bepaald welke elementen deel moeten uitmaken van het meerjarenplan.

Uit het meerjarenplan moet tevens blijken dat de organisatie die de subsidieaanvraag heeft ingediend, minstens een aantal doelstellingen zal realiseren:

- 1° ze stelt evidence based gezondheidsinformatie op bevattelijke wijze ter beschikking, aan een breed publiek en aan specifieke doelgroepen. Ze actualiseert die informatie permanent, inhoudelijk en vormelijk;
- 2° ze geeft publieke duiding bij berichtgeving over gezondheid, meerdere keren per week en minstens twaalf keer per maand, proactief of reactief, op eigen initiatief of naar aanleiding van een onderwerp dat wordt aangereikt door het Departement Zorg;
- 3° ze verspreidt de informatie, vermeld in punt 1° en 2°, via verschillende kanalen, waarbij een logische combinatie van communicatiekanalen wordt angewend, die gericht is op een breed publiek en op specifieke doelgroepen;
- 4° ze verleent wetenschappelijke ondersteuning aan het Departement Zorg, onder meer door campagnes te ondersteunen;
- 5° ze geeft wetenschappelijke duiding en werkt samen met diverse Vlaamse media;
- 6° ze zet in op de uitbouw van een structurele samenwerking met relevante partners, zoals zorgvoorzieningen, koepelorganisaties van zorgverleners en zorgvoorzieningen, zorgkassen, ziekenfondsen, gebruikersverenigingen, experts en expertisecentra;
- 7° ze schenkt bijzondere aandacht aan het bereiken van kwetsbare doelgroepen bij de vervulling van elk van de voorgaande voorwaarden.

In artikel 4 worden ook de criteria bepaald aan de hand waarvan de hoger genoemde doelstellingen beoordeeld worden.

Artikel 5 bevat de beoordelingscriteria waaraan het meerjarenplan getoetst wordt.

Artikel 6 bepaalt de ontvankelijkheidsvoorwaarden van subsidieaanvragen en het beoordelingsproces ingeval van een of meerdere ontvankelijke subsidieaanvragen. Als er verschillende ontvankelijke subsidieaanvragen zijn ingediend, kan maar aan één organisatie de subsidie, vermeld in artikel 2, worden toegekend.

Artikel 7 bepaalt dat de minister een overeenkomst sluit met de begunstigde na de goedkeuring van het meerjarenplan. De overeenkomst heeft een duurtijd van vijf jaar en bevat naast het goedgekeurde meerjarenplan ook afspraken over hoe afgestemd wordt tussen de begunstigde, de administratie en de minister over het duiden of verspreiden van gezondheidsinformatie.

Artikel 8 bepaalt dat de begunstigde jaarlijks een jaarplan indient, op basis van het meerjarenplan. In het jaarplan zijn de operationele doelstellingen opgenomen voor het kalenderjaar waarop het plan betrekking heeft, de concrete activiteiten voor de realisatie van de operationele doelstellingen en de concrete begroting voor de uitvoering van het jaarplan.

Artikel 9 bepaalt de voorwaarden en de modaliteiten voor het aanbrengen van wijzigingen in het meerjarenplan gedurende de looptijd ervan.

Artikel 10 betreft de modaliteiten voor de uitbetaling van het subsidiebedrag.

Artikel 11 betreft de modaliteit inzake reservevorming.

Artikel 12 heeft betrekking op de inhoudelijke en financiële verslagen die moeten worden ingediend.

Artikel 13 bepaalt dat de begunstigde twee keer per jaar een overleg organiseert met de administratie voor de tussentijdse opvolging van de realisatie van de doelstellingen en activiteiten uit het jaarplan.

Artikel 14 bepaalt dat de begunstigde het belang erkent van het gebruik van het Nederlands en zich engageert voor het gebruik hiervan bij de uitvoering van de gesubsidieerde activiteiten.

Artikel 15 bepaalt dat de begunstigde de steun vermeldt van de Vlaamse overheid op zijn website en bij de verspreiding van informatie en van promotiemateriaal.

Artikel 16 bepaalt dat de uitvoering van de eerste overeenkomst en het eerste meerjarenplan start op 1 juli 2026. Voor de periode van 1 juli 2026 tot en met 31 december 2026 wordt een subsidiebedrag toegekend van maximaal 150.000 euro (honderdvijftigduizend euro).

Met het oog op de aanvangsdatum van 1 juli 2026 bepaalt artikel 15 afwijkingen op de data voor de indiening en de goedkeuring van subsidieaanvragen, meerjarenplannen 2026-2030 en voor de indiening en goedkeuring van het plan voor de periode 1 juli 2026 tot en met 31 december 2026.

Artikel 17 behoeft geen verdere toelichting.

3 BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

Het ontwerp van besluit heeft een weerslag op de begroting van de Vlaamse Gemeenschap.

Binnen de perken van de begrotingskredieten wordt jaarlijks een subsidie toegekend van maximaal 300.000 euro aan een organisatie voor het verstrekken van evidencebased gezondheidsinformatie aan burgers. De subsidie heeft telkens betrekking op de periode van 1 januari tot en met 31 december.

Het basisbedrag van 300.000 euro wordt geïndexeerd, telkens op 1 januari, conform artikel 2, derde lid: *“De te indexerende personeelskosten worden vastgesteld op 80% van het subsidiebedrag, vermeld in het eerste lid. De personeelskosten worden telkens op 1 januari aangepast aan de gezondheidsindex, vermeld in artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van 's lands concurrentievermogen, in overeenstemming met de wet van 1 maart 1977 houdende inrichting van een stelsel waarbij sommige uitgaven in de overheidssector aan het indexcijfer van de consumptieprijzen van het Rijk worden gekoppeld. De basisindex is die van 1 januari 2026.”.*

De subsidie wordt aangerekend op begrotingsartikel GB0-1GCF2BA-WT.

In afwijking van artikel 2, eerste en tweede lid, wordt een subsidie toegekend van maximaal 150.000 euro voor de periode van 1 juli 2026 tot en met 31 december 2026. In afwijking van artikel 7, tweede lid, begint de eerste overeenkomst op 1 juli 2026 en heeft ze een duurtijd van vier en een half jaar. Zo is er voldoende tijd beschikbaar voor de lancering van de oproep, de indiening van subsidieaanvragen en de selectie van de begunstigde organisatie.

B. ESR-TOETS

Niet van toepassing op dit ontwerp van besluit.

C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

Het ontwerp van besluit heeft geen impact op het personeel van de Vlaamse overheid.

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

Dit ontwerp van besluit heeft geen impact op de lokale en provinciale besturen.

4 VERDER TRAJECT

Na de principiële goedkeuring van het voorontwerp van besluit wordt het voor advies aan de Raad van State voorgelegd.

Na de definitieve goedkeuring wordt het besluit in extenso bekend gemaakt in het Belgisch Staatsblad.

5 VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

- 1° haar principiële goedkeuring te geven aan het bijgaande voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering over de toekenning van een subsidie aan een organisatie die aan burgers evidencebased gezondheidsinformatie verschaft;
- 2° de Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen te gelasten over het voormelde voorontwerp van besluit van de Vlaamse Regering het advies van de Raad van State in te winnen, met het verzoek het advies mee te delen binnen een termijn van dertig dagen, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State.

De Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen,

Caroline GENNEZ