



**Aanwezig voor het Agentschap**

Annemie Forier  
Heidi Huyck  
Dirk Wildemeersch

**Verslaggever**

Heidi Huyck

**Datum**

22.01.2019

**Aanwezig voor kandidaten**

Wouter Arrazola de Onate  
Françoise Driesens

**Verontschuldigd**

Sandrina Schol

**Onderwerp**

Infosessie naar aanleiding van de oproep tot het sluiten van een beheersovereenkomst als organisatie met terreinwerk voor het uitvoeren van bepaalde aspecten van het tuberculosebeleid in het kader van het Vlaamse preventieve gezondheidsbeleid.



Dhr. Wildemeersch kadert de oproep binnen het Preventiedecreet. Het verslag van deze infosessie zal te consulteren zijn op de website van het agentschap. De huidige beheersovereenkomst eindigt op 31/12/2019. Volgens art. 6 § 5 van het BVR van 5 juni 2009 betreffende de subsidiëring en erkenning van partnerorganisaties en organisaties met terreinwerking via een beheersovereenkomst moet de oproep een jaar voor het aflopen van de beheersovereenkomst gelanceerd worden. Voorliggende oproep legt meer dan voorheen de nadruk op de samenwerking met intermediairs. De tekst van de huidige oproep is erg vergelijkbaar met de tekst van de vorige oproep en werd eerder aangepast qua opmaak dan inhoudelijk. En dit laatste vooral omwille van de oprichting van het online platform CIRRO (Communicatie, Interactie, Resultaatgerichtheid, Registratie en Ondersteuning). Dit online platform laat ons toe om organisaties te ondersteunen, op te volgen, te evalueren en aan te sturen. Indien blijkt dat de rapportage via CIRRO toch niet zou lukken, kan dit verder bekeken worden.

De beheersovereenkomst is opgebouwd uit resultaatgebieden (R), operationele doelstellingen (OD) en acties (A). De resultaatgebieden en de operationele doelstellingen liggen vast. De organisatie kan acties toevoegen en/of aanpassen.

De tekst wordt overlopen en waar nodig verduidelijkt en aangepast.

### **1. Wanneer start de beheersovereenkomst en hoe lang loopt ze?**

Op de website zien we dat de meeste oproepen een beheersovereenkomst aanbieden voor vijf jaar. Waarom is de beheersovereenkomst voor het tuberculosebeleid beperkt tot drie jaar? Voor de organisatie is dit belangrijk om de afweging te kunnen maken of bepaalde investeringen verantwoord zijn.

De beperking tot 3 jaar kadert in de brainstorming van het agentschap over de langetermijnvisie op het tuberculosebeleid. Indien nodig kan de beheersovereenkomst verlengd worden met drie jaar.

### **2. Wat wordt bedoeld met omgevingsinterventies?**

*(5a. De beheersovereenkomst heeft betrekking op het volgende beleidsthema)*

Een voorbeeld van een omgevingsinterventie kan zijn het zorgen voor minder crowding bij de opvang van daklozen.

### **3. Wat is een relevante partnerorganisatie?**

*(5b Doelgroepen en aandachtspunten uit artikel 7 van het preventiedecreet)*

Een relevante partnerorganisatie is een organisatie op het terrein die de eerstelijns aanstuurt. Contacten leggen met deze organisatie en ermee samenwerken wordt beoogd in deze beheersovereenkomst.

VAD zou bijvoorbeeld een relevante partnerorganisatie kunnen zijn.

### **4. 5c. Minimale resultaatgebieden, operationele doelstellingen en acties**

Verduidelijking bij de verschillende resultaatgebieden, operationele doelstellingen en voorbeelden van mogelijke acties.

**R1 OD6:** Proactief en op vraag derden bijstaan met methodiekontwikkeling. Dit gaat over inhoudelijke kennisoverdracht.

**R1 OD7:** Op vraag advies verlenen, dat niet over methodiekontwikkeling gaat, aan andere relevante organisaties en intermediairs. Bijvoorbeeld: er is een probleem op school. De organisatie maakt een tekstje op om de ouders te informeren.



**R3 OD1:** dissemineren van methodieken die geen tussenkomst van intermediairs vergen, naar de einddoelgroep. Het verspreiden van de methodiek via bijvoorbeeld Domus Medica, informatie op de website plaatsen,.. zijn hiervan voorbeelden.

**R4** omvat het train the trainer-principe. De organisatie leert mensen aan om THT te zetten. Medewerkers van de organisatie zijn zelf aanwezig en bieden ondersteuning.

In de tabel van **R5** “uitvoering van methodieken (rechtstreeks naar de einddoelgroep)” , en meer bepaald bij R5 OD1 is er een fout in de opmaak van de tekst geslopen. De laatste 3 acties horen niet thuis onder systematische screening van risicogroepen, maar zijn zelf operationele doelstellingen. Het agentschap past de tekst aan zoals hier onder weergegeven. De organisaties kunnen zelf acties toevoegen.

<b>R5</b>	<b>Uitvoering van methodieken (rechtstreeks naar de einddoelgroep)<sup>1</sup></b>
<b>R5 OD1</b>	<b>Systematische screening van risicogroepen:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. <b>Asielzoekers;</b></li> <li>b. <b>Gedetineerden, recidivisten en gevangenen;</b></li> </ul>
	A. Opvragen gegevens bij DVZ en rapporteren aan Agentschap van de screeningsresultaten van de systematische eerste screening met RX van asielzoekers na aankomst in België door DVZ
	A. <b>Opvolgen</b> van voor TBC verdachte diagnosekaarten
	A. Plannen, uitvoeren en jaarlijks rapporteren over de aanvullende eerste screening na toewijzing van asielzoekers aan het Vlaamse Gewest bij asielzoekers die: <ul style="list-style-type: none"> <li>- jonger zijn van vijf jaar;</li> <li>- zwanger zijn;</li> <li>- rolstoelgebruiker of;</li> <li>- een eerste screening na aankomst in België hebben gemist.</li> </ul>
	A. Plannen, uitvoeren en jaarlijks rapporteren over het screenen van alle gedetineerden, gevangenen en recidivisten volgens de richtlijn opgesteld door het Wetenschappelijk Comité van het Belgisch Nationaal Werk tot Bestrijding van de Tuberculose en de Respiratoire Aandoeningen (BNWBT).
<b>R5 OD2</b>	<b>Het uitvoeren van tuberculinehuidtest (THT) en/of radiografie (RX) thorax in het kader van bron- en contactonderzoek alsook een calamiteitenwerking op vraag van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid in het Vlaamse Gewest en in Vlaamse unicommunautaire instellingen in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad;</b>
	A.
<b>R5 OD3</b>	<b>Opvolging van de tuberculosebehandeling;</b>
	A.
<b>R5 OD4</b>	<b>Uitbouwen van een doelgroepgerichte dienstverlening;</b>
	A.
<b>R5 OD5</b>	<b>Evaluëren van de eigen werking rond de uitvoering van methodieken</b>

<sup>1</sup> Het gaat hier over methodieken waarvan de uitvoering het efficiëntst door de organisatie zelf wordt uitgevoerd en waarbij bijvoorbeeld de tussenkomst van intermediairs geen meerwaarde heeft of niet haalbaar is.



**R5 OD4** : Bij de criteria die zullen beoordeeld worden staat: “het ter beschikking stellen van tuberculine voor het screenen van risicogroepen door intermediairen”. Wat moeten wij hier onder verstaan?

Personen die aangeven niet de verplaatsing naar de VRGT te kunnen doen, kunnen hiervoor bij hun huisarts terecht. De organisatie mag dan tuberculine bezorgen aan de huisarts.

#### **5. 5.d Minimale vereisten inzake kwaliteit, samenwerking en afstemming en tijds kader. Hoe ziet het agentschap de samenwerking met andere partnerorganisaties?**

Het idee hierachter vindt zijn oorsprong in het gegeven dat door het preventielandschap te splitsen in verschillende domeinen er enerzijds expertise wordt gewonnen in dat domein en er daarnaast concurrentie ontstaat tussen de verschillende spelers. Idealiter werken alle spelers samen om één methodiek uit te werken. Krachten en expertise worden op die manier gebundeld en het is bovendien kostenbesparend. Zowel de doelgroep, als de intermediair en de ontwikkelaar halen hier voordeel uit.

Voorbeeld: De expertise van het mobiel vaccinatieteam bij de Roma-gemeenschap. Dit team zou kunnen gecontacteerd worden wanneer er bij deze doelgroep rond tbc gehandeld moet worden.

#### **6. Hoe wordt/worden de beheersovereenkomst(en) gesubsidieerd?**

Waarom bedraagt de overhead slechts 10%? In universiteiten bedraagt dit 17%. Voor alle beheersovereenkomsten bedraagt de overhead maximaal 10% van het subsidiebedrag. Dus ook voor universiteiten waarmee een beheersovereenkomst zou afgesloten worden.

#### **7. Zal de nieuwe regeringsvorming een invloed hebben op dit dossier?**

De beslissing in dit dossier zal eind 2019 genomen worden. Mocht er op dat moment nog een regering in lopende zaken zijn, kan er in functie van de continuïteit gevraagd worden om uitzonderlijk een beslissing te nemen.

#### **8. Op welke manier wordt uw dossier inhoudelijk beoordeeld?**

De criteria waarop de ontvankelijke dossiers worden beoordeeld door het agentschap zijn nauwelijks gewijzigd ten opzichte van de vorige oproep.

