

////////////////////////////////////

OPROEP VOOR HET TOEKENNEN VAN EEN SUBSIDIE AAN EEN ORGANISATIE VOOR HET VERSCHAFFEN VAN EVIDENCEBASED GEZONDHEIDSINFORMATIE AAN BURGERS

////////////////////////////////////

Een gezonde samenleving begint bij correcte en toegankelijke informatie. Vandaag worden we overspoeld door gezondheidsadvies, maar niet alles is wetenschappelijk onderbouwd. Foute of misleidende informatie kan leiden tot verkeerde keuzes en gezondheidsrisico's. Daarom zetten we sterk in op een beleid dat mensen weerbaarder maakt door hen de juiste kennis te geven. Zo helpen we iedereen bewuste keuzes te maken voor hun fysieke én mentale gezondheid.

Met deze oproep willen we één organisatie erkennen en subsidiëren om gedurende 4,5 jaar evidencebased gezondheidsinformatie aan te bieden aan alle burgers, met bijzondere aandacht voor kwetsbare doelgroepen. Deze organisatie moet zorgen voor begrijpelijke, actuele en wetenschappelijk onderbouwde informatie, publieke duiding bij gezondheidsnieuws en samenwerken met partners en media. Zo bouwen we samen aan een samenleving waarin iedereen de kans krijgt om gezond en veerkrachtig te leven.

Daarom lanceert de Vlaamse minister van Welzijn en Armoedebestrijding, Cultuur en Gelijke Kansen Caroline Gennez deze oproep tot kandidatuurstelling.

Inhoud

1	ALGEMEEN KADER	3
2	DOELSTELLINGEN	3
3	WIE KAN EEN AANVRAAG INDIENEN?	4
4	HET INDIENEN VAN DE AANVRAAG	4
5	HOE VERLOOPT DE BEOORDELINGSPROCEDURE?	5
5.1	Ontvankelijkheidstoets	5
5.2	Inhoudelijke beoordeling van het meerjarenplan	5
5.2.1	Beoordelingscriteria	5
5.2.2	Score en rangorde	6
6	TIMING	7

1 ALGEMEEN KADER

Deze oproep tot subsidiëring van een organisatie voor het verstrekken van evidencebased gezondheidsinformatie aan burgers is ingebed in het bredere Vlaamse beleid rond eerstelijnszorg en toegankelijke gezondheidsinformatie. Het kader wordt gevormd door de volgende regelgeving:

1. [Het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders](#). Dit decreet voorziet in initiatieven die de toegang van burgers tot correcte en toegankelijke gezondheidsinformatie versterken zoals bepaald in artikel 22/1.
2. **Het Besluit van de Vlaamse Regering van 19 december 2025** over de toekenning van een subsidie aan een organisatie die aan burgers evidencebased gezondheidsinformatie verschaft. Dit besluit operationaliseert het decreet door de concrete mogelijkheid te bieden om een organisatie financieel te ondersteunen voor deze opdracht.

Deze regelgeving vormt samen het juridische en beleidsmatige fundament voor de oproep, met als doel de toegankelijkheid van wetenschappelijk onderbouwde gezondheidsinformatie voor alle burgers te vergroten.

Deze oproep kan leiden tot het subsidiëren van **maximaal één organisatie** voor het uitvoeren van de opdracht voor een periode van vier en een half jaar, startend op 1 juli 2026 en eindigend op 31 december 2030. Het jaarlijkse subsidiebedrag bedraagt maximaal 300.000 euro, binnen de beschikbare begrotingskredieten. Voor het eerste semester van de erkenningsperiode (van 1 juli 2026 tot en met 31 december 2026) wordt een subsidie van maximaal 150.000 euro voorzien.

2 DOELSTELLINGEN

Met deze oproep willen we een organisatie subsidiëren die de volgende doelstellingen realiseert:

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 aangewend, 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.

3 WIE KAN EEN AANVRAAG INDIENEN?

Elke **organisatie met rechtspersoonlijkheid** kan een subsidieaanvraag indienen.

4 HET INDIENEN VAN DE AANVRAAG

Geïnteresseerde organisaties dienen uiterlijk op **27 februari 2026 om 23u59** per mail gericht aan beleidscoördinatie.zorg@vlaanderen.be een aanvraag in bij het Departement Zorg. Dossiers die later ontvangen worden dan de voorziene deadline, worden automatisch onontvankelijk verklaard. Er wordt niet ingegaan op vragen om uitstel. De voorziene sjablonen moeten gebruikt worden die door het Departement Zorg ter beschikking worden gesteld.

De aanvraag bestaat uit verschillende onderdelen:

1. Het aanvraagformulier waarin o.a. gevraagd wordt naar:
 - a. gegevens van de indiener;
 - b. beschrijving van de algemene werking van de organisatie;
 - c. overzicht van bijlagen bij de subsidieaanvraag;
 - d. een verplichte verklaring op eer waarin de organisatie bevestigt dat er geen dubbele subsidiëring plaatsvindt.¹
2. Bijlagen:
 - a. een meerjarenplan voor de periode van 1 juli 2026 tot en met 31 december 2030 dat de volgende hoofdstukken bevat (er is geen verplicht sjabloon voorzien):
 - i. een omgevingsanalyse, met expliciete aandacht voor kwetsbare doelgroepen;
 - ii. een beschrijving van de strategische en operationele doelstellingen voor de duurtijd van het meerjarenplan, met bijzondere aandacht voor het bereiken van kwetsbare doelgroepen;
 - iii. de beoogde resultaten;
 - iv. het tijdstip en de wijze waarop de resultaten geëvalueerd zullen worden, rekening houdend met de beoordelingscriteria, vermeld in artikel 4, §4 van het besluit (zie verder, punt 5.2);
 - v. de opgave van de interne organisatiestructuur;
 - vi. een overzicht van de aanwezige ervaring en expertise;
 - vii. een overzicht van de externe samenwerkingsverbanden.
 - b. de begroting voor de volledige periode van het meerjarenplan (1 juli 2026 – 31 december 2030), opgesteld in het sjabloon dat door het Departement Zorg ter beschikking wordt gesteld. Het begrotingsvoorstel houdt rekening met de volgende elementen:
 - i. enkel de subsidie voorzien in dit besluit wordt opgenomen aan de ontvangstenzijde;
 - ii. de kosten worden opgedeeld volgens de structuur van het sjabloon, waaronder directe kosten, indirecte kosten/overhead en eventuele reservevorming;
 - iii. het overzicht van de personeelsinformatie en de toepasselijke salarisschalen worden opgenomen, inclusief functie, taakomschrijving, opleiding, tewerkstelling per taak in VTE en de loonkosten. De toelichting wordt opgenomen in het tabblad 'personeel';
 - iv. per werkingskost wordt een korte inhoudelijke toelichting toegevoegd, met vermelding van de noodzaak van de kost, hoe deze kost gekoppeld is aan de geplande activiteiten en hoe de raming werd berekend. Deze toelichting wordt opgenomen in het tabblad 'werking';
 - c. minstens één van de volgende documenten, afhankelijk van de situatie van de aanvrager:
 - i. de meest recente jaarrekening van de organisatie;

¹ Dit betekent dat dezelfde uitgaven niet worden gedekt door andere subsidies van de Vlaamse Gemeenschap of andere overheden.

- ii. indien de organisatie een vereenvoudigde boekhouding voert en geen jaarrekening moet neerleggen bij de Nationale Bank van België, bezorgt zij in plaats daarvan het meest recente financieel verslag. Dit verslag bevat minstens een staat van het vermogen en een staat van ontvangsten en uitgaven;
- iii. indien de organisatie recent is opgericht en nog geen jaarrekening of financieel verslag kan voorleggen, bezorgt zij een openingsbalans toe met daarin een overzicht van het vermogen en een financieel overzicht met een raming van inkomsten en uitgaven voor het lopende jaar. Indien er geen openingsbalans beschikbaar is, bezorgt de organisatie enkel een financieel overzicht. Dit bevat minstens een staat van het vermogen en een raming van inkomsten en uitgaven voor het lopende jaar.

De aanvraag wordt elektronisch via e-mail bezorgd aan het Departement Zorg (beleidscoördinatie.zorg@vlaanderen.be), samen met de vereiste bijlagen.

5 HOE VERLOOPT DE BEOORDELINGSPROCEDURE?

De beoordelingsprocedure bestaat uit twee fases: het uitvoeren van een ontvankelijkheidstoets en het uitvoeren van een inhoudelijke beoordeling van het meerjarenplan.

5.1 ONTVANKELIJKHEIDSTOETS

Het Departement Zorg controleert de ontvankelijkheid van de aanvraag. Een subsidieaanvraag is ontvankelijk als aan de volgende voorwaarden is voldaan:

1. de aanvraag is tijdig ingediend bij het Departement Zorg, uiterlijk op 27 februari 2026 om 23u59;
2. de organisatie die de aanvraag heeft ingediend, heeft rechtspersoonlijkheid;
3. de aanvraag bevat het ondertekende aanvraagformulier, zoals ter beschikking gesteld door het Departement Zorg;
4. de aanvraag bevat een meerjarenplan voor de periode van 1 juli 2026 tot en met 31 december 2030 dat al de elementen bevat zoals omschreven in punt 4;
5. de aanvraag bevat een meerjarenbegroting, opgesteld volgens het document die door het Departement Zorg ter beschikking wordt gesteld, voor de periode van 1 juli 2026 tot en met 31 december 2030, waarin alle elementen zijn opgenomen zoals beschreven in punt 4.
6. de aanvraag bevat afhankelijk van de situatie van de aanvrager: de meest recente jaarrekening toegevoegd, of het meest recente financieel verslag bij een vereenvoudigde boekhouding, of bij een recent opgerichte organisatie een openingsbalans met financieel overzicht, of indien geen openingsbalans beschikbaar is een financieel overzicht.

Enkel ontvankelijke subsidieaanvragen kunnen inhoudelijk worden beoordeeld (zie verder, punt 5.2.1) en gerangschikt (zie verder, punt 5.2.2). Als de aanvraag niet ontvankelijk is, meldt Departement Zorg dat aan de indiener binnen een termijn van dertig kalenderdagen na de ontvangst van de aanvraag.

5.2 INHOUDELIJKE BEOORDELING VAN HET MEERJARENPLAN

De ontvankelijke aanvragen worden inhoudelijk beoordeeld door het Departement Zorg.

5.2.1 Beoordelingscriteria

Het ingediende meerjarenplan wordt getoetst aan de volgende beoordelingscriteria met bijhorend gewicht.

Criterium 1: de uitwerking van de doelstellingen, de beoogde resultaten en de wijze van beoordeling van de resultaten, met specifieke aandacht voor specifieke en kwetsbare doelgroepen en samenwerking, netwerken en afstemming met relevante partners.

Binnen dit criterium worden volgende subcriteria gehanteerd die elk een gelijk gewicht krijgen binnen het puntentotaal:

- a. de mate waarop de strategische en operationele doelstellingen, opgenomen in het meerjarenplan, duidelijk en onderbouwd werden uitgewerkt en aantoonbaar aansluiten bij de doelstellingen vermeld in artikel 4, §3;
Worden de strategische en operationele doelstellingen duidelijk en helder geformuleerd? Sluiten de doelstellingen aan bij de oproep en het realiseren van evidencebased gezondheidsinformatie? Wordt expliciet aandacht besteed aan het actualiseren van informatie? Is er een plan voor het bieden van duiding bij berichtgeving (frequentie, aanpak)?
- b. de mate waarin de beoogde resultaten duidelijk, concreet en meetbaar werden uitgeschreven en de wijze waarop de beoordeling van de resultaten is vormgegeven;
Zijn de resultaten helder, concreet en meetbaar omschreven en logisch afgeleid van de doelstellingen? Is er een duidelijke link met de geplande activiteiten? Wordt er omschreven hoe en wanneer resultaten worden geëvalueerd?
- c. de mate waarin er aandacht is voor specifieke en kwetsbare doelgroepen;
In welke mate heeft het meerjarenplan aandacht voor het bereiken van specifieke en kwetsbare doelgroepen? Is er een duidelijke strategie om specifieke en kwetsbare doelgroepen te bereiken? Wordt expliciet beschreven hoe kwetsbare doelgroepen bereikt worden? Zijn er specifieke acties voorzien?
- d. de mate waarin samenwerking, netwerking en afstemming met relevante partners concreet beschreven werd;
Zijn relevante partners geïdentificeerd en benoemd? Is de samenwerking concreet uitgewerkt, inclusief rollen en afspraken? Hoe wordt afstemming met bestaande initiatieven, partnerorganisaties uit bijvoorbeeld eerste lijn, het preventief gezondheidsbeleid etc. en het Departement Zorg georganiseerd? Wordt structurele samenwerking geborgd voor de looptijd van het meerjarenplan?
- e. de mate waarin relevante expertise en ervaring aanwezig is en de mate waarin de organisatiestructuur geschikt is voor het behalen van de doelstellingen als beschreven in artikel 4, §3.
Beschikt de organisatie over aantoonbare expertise in evidencebased gezondheidsinformatie? Is er ervaring met soortgelijke projecten of campagnes? Wordt aangegeven of bijkomende expertise moet worden aangeworven of opgeleid? Is de interne organisatiestructuur geschikt om de doelstellingen te realiseren?

De score van dit criterium telt mee voor 50% van de totaalscore.

Criterium 2: de haalbaarheid en het realiteitsgehalte van de begroting.

In welke mate is de begroting realistisch, volledig en transparant? Zijn de gevraagde middelen in overeenstemming met de doelstellingen van de oproep en de beoogde resultaten? Is de begroting volledig en gedetailleerd? Zijn alle kostenposten correct onderbouwd en gelinkt aan de activiteiten en doelstellingen van de subsidie? Is er een raming voor directe en indirecte kosten en werd deze gemotiveerd? Zijn aannames realistisch en is er aandacht voor risicobeheersing?

De score van dit criterium telt mee voor 50% van de totaalscore.

5.2.2 Score en rangorde

Berekening van de scores

Elk (sub)criterium wordt beoordeeld op basis van de mate waarin het aan de verwachtingen voldoet. Hiervoor wordt een vierpuntschaal gehanteerd: Onvoldoende (0 punten), Zwak (1 punt), Voldoende (2 punten) en Goed (3 punten). Aan elk criterium is vooraf een gewicht toegekend dat de relatieve belangrijkheid ervan bepaalt. Hoe hoger dit gewicht, hoe groter de bijdrage van dat criterium aan de uiteindelijke totaalscore.

De toegekende score (0, 1, 2 of 3 punten) wordt vervolgens omgezet naar een percentage dat overeenstemt met het gewicht van het betreffende (sub)criterium. Een score van Goed (3 punten) resulteert in het volledige gewicht. Wanneer een criterium bijvoorbeeld voor 10% meetelt, levert een score van drie punten dus de volledige 10% op. Een score van Voldoende (2 punten) komt overeen met tweederde van het gewicht, wat in dit voorbeeld neerkomt op ongeveer 6,7%.

Na omzetting van alle scores worden de bekomen percentages opgeteld. Deze som vormt de eindscore op een totaal van honderd procent. Om voor de subsidie in aanmerking te komen, moet een aanvraag minimaal 50% behalen.

Rangorde

Wanneer slechts één ontvankelijke subsidieaanvraag wordt ingediend of slechts één subsidieaanvraag ontvankelijk is, beslist de minister over de goedkeuring van het meerjarenplan, op voorwaarde dat de minimumdrempel van 50% is gehaald.

Indien meerdere ontvankelijke subsidieaanvragen worden ingediend, wordt de subsidie toegekend aan de organisatie met de hoogste score na beoordeling van de meerjarenplannen, op voorwaarde dat de minimumdrempel van 50% is gehaald. De organisatie die het meeste punten haalt, wordt beschouwd als het best gerangschikt. De minister beslist over de goedkeuring.

De minister beslist uiterlijk op 11 april 2026 over de goedkeuring van het meerjarenplan.

6 TIMING

Hieronder volgt samenvattend de timing van het aanvraag- en beoordelingsproces:

1. Subsidieaanvragen moeten worden ingediend uiterlijk op **27 februari 2026 om 23u59**.
2. De aanvragen worden onderzocht en beoordeeld op ontvankelijkheid. De ontvankelijke aanvragen worden inhoudelijk beoordeeld. Waarna de minister uiterlijk op **11 april 2026** beslist over de goedkeuring van het meerjarenplan van de organisatie met de hoogste score, die minstens 50% bedraagt.
3. De overeenkomst gaat in op 1 juli 2026 en heeft een duurtijd van vier en een half jaar.

Voor bijkomende inlichtingen kunt u contact opnemen met:
Marthe Rys
Departement Zorg, afdeling Beleidscoördinatie
Email: marthe.rys@vlaanderen.be en beleidscoordinatie.zorg@vlaanderen.be