



Vlaams
Parlement

stuk **908** (2010-2011) – Nr. 1
ingediend op 25 januari 2011 (2010-2011)

Voorstel van resolutie

van mevrouw Vera Van der Borgh, de heer Lode Vereeck,
mevrouw Mieke Vogels, de heer Peter Gysbrechts
en de dames Patricia De Waele en Elisabeth Meuleman

betreffende het tot stand brengen
van een betere en vernieuwde aanpak
voor de detectie, opvang, begeleiding, behandeling
en nazorg van mensen met eetstoornissen

Het Vlaams Parlement,

- gelet op:
 - 1° de Vlaamse preventieve gezondheidsdoelstelling ‘gezonde voeding en beweging’ met als vijfde subdoelstelling het behoud van een gezond gewicht;
 - 2° de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2009-2014, waarin gesteld wordt dat het aanbod van de centra voor geestelijke gezondheidszorg (cgg’s) moet aangestuurd worden opdat het toegankelijk zou zijn en beschikbaar in een zo vroeg mogelijk stadium van psychopathologie;
 - 3° de beleidsbrief Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2010-2011, waarin gesteld wordt dat projecten geestelijke gezondheidszorg op eerstelijnsniveau met als voornaamste opdracht vroegdetectie en vroeginterventie mogelijk moeten worden, dat het aanbod ambulante hulpverlening van de cgg’s in het komende jaar uitgebreid zal worden naar onder andere kinderen, jongeren en ouderen, en dat de samenwerking tussen algemene en psychiatrische ziekenhuizen zal worden aangemoedigd om een betere afstemming, continuïteit en doorstroming van de zorg voor personen met psychische problemen te realiseren;
- overwegende dat:
 - 1° uit de ‘European Study of Epidemiology on Mental Disorders’ blijkt dat zich bij ongeveer een op tien Belgische vrouwen tussen tien en dertig jaar een eetstoornis ontwikkelt, en dat andere onderzoeken ook aantonen dat vele jongeren, in het bijzonder tienermeisjes, kampen met verkeerde percepties over hun gewicht en er in het nastreven van bepaalde schoonheidsidealen ook ongezonde eetgewoonten op nahouden;
 - 2° de Vlaamse overheid in het kader van preventief gezondheidsbeleid een convenant heeft afgesloten met de vzw Eetexpert.be voor de periode van midden 2008 tot eind 2010, waarbij Eetexpert.be als coördinerend kenniscentrum ter ondersteuning staat van preventiewerkers en hulpverleners in Vlaanderen, met als doel het zorgaanbod in verband met eet- en gewichtsproblemen in Vlaanderen te inventariseren, professionaliseren, op elkaar af te stemmen en kwalitatief te ondersteunen, en een goed georganiseerd zorgtraject voor eet- en gewichtsproblemen te ontwikkelen, onder meer door het verbeteren van de vroegdetectie via onder andere huisarts en CLB (centrum voor leerlingenbegeleiding), en gerichte multidisciplinaire hulp;
 - 3° uit de antwoorden van Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin Jo Vandeuren op de vragen om uitleg van mevrouw Vera Van der Borgh in de commissie Welzijn op 4 mei en 26 oktober 2010, beide betreffende de problematiek van eetstoornissen, blijkt dat de voorbije jaren een aantal inspanningen zijn geleverd om de knelpunten en problemen aan te pakken, zoals vormings- en trainingsdagen voor cgg-medewerkers, gratis ondersteuning via infodesk en driemaandelijks kennisupdate, intervisieaanbod, vormingsaanbod en verwijshulp, evenals het maken van draaiboeken voor de hulpverlening;
 - 4° uit het antwoord van Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin Jo Vandeuren op de schriftelijke vraag van mevrouw Vera Van der Borgh van 20 mei 2010 betreffende de problematiek van eetstoornissen, blijkt dat mensen met anorexia in 2009 gemiddeld 39 dagen moesten wachten voor een eerste consultatie binnen een cgg en mensen met boulimie gemiddeld 43 dagen, en dat er geen centraal wachtlijstbeheer bestaat in de cgg-sector;
 - 5° uit het overleg met de vereniging AN-BN vzw (Vereniging Anorexia Nervosa – Boulimia Nervosa) en met het actiecomité BAAN Chloë (Betere Aanpak Anorexia Nervosa Chloë) blijkt dat bovendien een aantal belangrijke tekortkomingen blijven bestaan in de detectie, opvang, begeleiding, behandeling en nazorg van mensen met eetstoornissen, waaronder:
 - a) een groot taboe dat in de maatschappij bestaat in verband met de problematiek van eetstoornissen, waardoor er onvoldoende bewustmaking is bij het grote publiek en waardoor voor vele patiënten de drempel te hoog is om een beroep te doen op gespecialiseerde hulp;

- b) het onvoldoende of niet (vroeg)detecteren van eetstoornissen bij jongeren door de CLB's;
 - c) de vaststelling dat bij een aantal huisartsen nog dikwijls probleempunten bestaan zoals het onvoldoende herkennen van eetstoornissen, het onderkennen van de psychische component van deze ziekte, en het niet of onvoldoende op de hoogte zijn van het aanbod van gespecialiseerde ambulante en residentiële opvang en begeleiding waarnaar kan worden doorverwezen;
 - d) een gebrek aan onderlinge communicatie en netwerkvorming tussen de hulpverleningsactoren wat de doorverwijzing, opvang, begeleiding, behandeling en nazorg voor mensen met eetstoornissen betreft, waardoor er dikwijls geen goed verzorgingstraject kan worden uitgetekend voor de patiënten, noch voldoende informatie onderling kan gedeeld worden;
 - e) structurele tekorten in het gespecialiseerde residentiële en ambulante hulpverleningsaanbod, dat daarenboven ook geografisch ongelijk gespreid is, waardoor heel wat mensen met eetstoornissen op wachtlijsten terechtkomen of het risico lopen niet de gepaste opvang, begeleiding of behandeling te krijgen en waardoor de problemen alleen maar erger worden;
 - f) onvoldoende financiële toegankelijkheid van psychologische en psychotherapeutische begeleiding, omdat de kosten daarvoor niet in aanmerking komen voor terugbetaling door het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV);
 - g) een gebrek aan goede nazorg van de patiënten bij het verlaten van opvangvoorzieningen;
 - h) een gebrek aan ondersteuning van familie, omgeving en mantelzorgers van mensen met eetstoornissen;
- 6° uit het antwoord van Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin Jo Vandeuren op de vraag om uitleg van mevrouw Vera Van der Borgh in de commissie Welzijn op 26 oktober 2010 betreffende de problematiek van eetstoornissen blijkt dat eind 2010 het convenant met de vzw Eetexpert.be afloopt, maar dat in afwachting van de oproep tot het sluiten van een nieuwe beheersovereenkomst met een partnerorganisatie, dat convenant wordt verlengd met een jaar om de continuïteit van het beleid te kunnen garanderen;
- vraagt de Vlaamse Regering:
- 1° een bewustmakingcampagne in de media en in het onderwijs te lanceren om het onderwerp van eetstoornissen bespreekbaar te maken en het uit de taboesfeer te halen, onder andere ook via het inzetten van de Inloopmobiel Eetstoornissen;
 - 2° in overleg met de minister van Onderwijs met de CLB's te communiceren, hen te sensibiliseren over de problematiek en het bestaan en gebruik van een draaiboek sterk te promoten;
 - 3° het bestaande gespecialiseerde residentiële en ambulante zorgaanbod in Vlaanderen en per regio overzichtelijk te inventariseren en daarover te communiceren met de eerstelijnszorg, in het bijzonder met de huisartsen, de centra algemeen welzijnswerk (CAW's) en de CLB's;
 - 4° werk te maken van een centraal wachtlijstbeheer in de cgg's en de wachttijden voor behandeling en begeleiding in de cgg's in te korten door binnen de bestaande budgettaire marges meer middelen uit te trekken voor personeelsinzet in de cgg's;
 - 5° zo snel mogelijk in overleg te treden met de bevoegde federale minister, al dan niet via een agendering van de problematiek op een eerstvolgende interministeriële gezondheidsconferentie, met de volgende doelstellingen:
 - a) de netwerkvorming en structurele communicatiekanalen en informatiedeling tot stand brengen tussen de diverse actoren uit de eerste-, tweede- en derdelijnszorg wat de detectie, begeleiding, doorverwijzing, opvang, behandeling en nazorg van mensen met eetstoornissen betreft, en daarbij vooral de belangrijke rol en functie van de huisarts te beklemtonen als beheerder van het globaal medisch dossier van de patiënt;

- b) nagaan op welke manier het residentiële aanbod in psychiatrische ziekenhuizen en andere gespecialiseerde zorgvoorzieningen voor patiënten met eetstoornissen kan worden verhoogd, in het bijzonder voor jongeren onder de 16 jaar, maar ook voor volwassen patiënten, ouder dan 30 jaar, op wie de bestaande hulpprogramma's onvoldoende afgestemd zijn, en werk maken van een betere geografische spreiding van het opvangaanbod;
 - c) erop toezien dat in geval van urgente behandeling van patiënten met eetstoornissen en de onmogelijkheid tot opname in een gespecialiseerd ziekenhuis, de patiënt automatisch doorverwezen en opgenomen wordt in een algemeen ziekenhuis;
 - d) pleiten voor het erkennen van de beroepstitel van de psycholoog en psychotherapeut;
 - e) onderzoek naar de mogelijkheid van terugbetaling door het RIZIV van bijvoedingsmiddelen en een aantal consultaties bij psychologen en psychotherapeuten voor mensen met eetstoornissen;
- 6° te onderzoeken op welke manier de nazorg kan worden verbeterd voor patiënten met eetstoornissen na een opname en behandeling;
- 7° aan de familie, omgeving en mantelzorgers van patiënten met eetstoornissen ondersteuning te geven door hen in contact te brengen met de zelfhulpgroep AN-BN;
- 8° de punten van deze resolutie die uitsluitend onder de bevoegdheid van de Vlaamse Regering vallen, op te nemen in een nieuwe beheersovereenkomst die, of in een nieuw convenant dat binnen het jaar afgesloten wordt met een partnerorganisatie.

Vera VAN DER BORGHT

Lode VEREECK

Mieke VOGELS

Peter GYSBRECHTS

Patricia DE WAELE

Elisabeth MEULEMAN