



Vlaams
Parlement

ingediend op **286** (2014-2015) – Nr. 2
25 maart 2015 (2014-2015)

Tekst aangenomen door de plenaire vergadering

van de motie

van Vera Jans, Björn Anseeuw, Freya Saeys,
Lorin Parys, Katrien Schryvers en Caroline Croo

tot besluit van de op 10 maart 2015
door Freya Van den Bossche
in commissie gehouden interpellatie
tot minister Jo Vandeurzen
over de problemen in de kinder- en jeugdpsychiatrie

Het Vlaams Parlement,

- gehoord:
 - 1° de interpellatie van mevrouw Freya Van den Bossche;
 - 2° het antwoord van Vlaams minister Jo Vandeuren;
- gelet op:
 - 1° artikel 24.1 van het Internationaal Verdrag inzake de Rechten van het Kind op grond waarvan partijstaten "het recht van het kind [erkennen] op het genot van de grootst mogelijke mate van gezondheid en op voorzieningen voor de behandeling van ziekte en het herstel van de gezondheid. De Staten die partij zijn, streven ernaar te waarborgen dat geen enkel kind zijn of haar recht op toegang tot deze voorzieningen voor gezondheidszorg wordt onthouden.";
 - 2° het Vlaams regeerakkoord 2014-2019 (*Parl.St.* VI.Parl. 2014, nr. 31/1) waarin de Vlaamse Regering zich tot het volgende engageert:
 - a) "we geven ruim aandacht aan de geestelijke gezondheid van kinderen en jongeren en de omgeving van mensen met geestelijke gezondheidszorgproblemen. We werken, samen met de andere overheden, aan de ontwikkeling van zorgcircuits voor kinderen en jongeren, die we in Vlaanderen afstemmen op en, daar waar mogelijk integreren in de integrale jeugdhulp";
 - b) "we investeren verder in de samenwerking tussen de Gemeenschapsinstellingen en de kinder- en jeugdpsychiatrie";
 - 3° de in de plenaire vergadering aangenomen motie van aanbeveling op de maatschappelijke beleidsnota Jeugdzorg (*Parl.St.* VI.Parl. 2010-11, nr. 1190/6) waarin de Vlaamse Regering werd gevraagd "het aanbod van de jeugdhulpverlening op de volgende wijze kwalitatief en kwantitatief te versterken:
 - p) door te investeren in een duidelijke uitbreiding van de basishulpverleningscapaciteit van de centra voor geestelijke gezondheidszorg, in het bijzonder wat de doelgroepen kinderen en jongeren betreft;
 - q) door in de heroriëntering van de geestelijke gezondheidszorg in Vlaanderen in te zetten op de uitbreiding van het aanbod ambulante consultatiezorg, thuisbegeleiding, outreachende zorg en crisishulpverlening, in het bijzonder voor en aan kinderen en jongeren;
 - r) door afstemming te bewerkstelligen met de kinderpsychiatrie in de K-diensten in het kader van een integraal hulpverleningsaanbod";
 - 4° de in de plenaire vergadering aangenomen motie tot besluit van de in commissie besproken beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 2014-2019 (*Parl.St.* VI.Parl. 2014-15, nr. 125/7) waarin de Vlaamse Regering werd gevraagd om "planmatig, en mee vanuit de nieuwe bevoegdheden, in te zetten op de vermaatschappelijking van de geestelijke gezondheidszorg, onder meer door:
 - a) een voldoende ambulant zorgaanbod bij de centra voor geestelijke gezondheidszorg te bewaken;
 - b) de leemten in het aanbod naar kinderen en jongeren toe weg te werken;
 - c) de zorgcircuits verder te ontwikkelen in het kader van artikel 107 van de Ziekenhuiswet;
 - d) de uitbouw van de eerstelijnspsychologische functie";
 - 5° de VAPH-omzendbrief ZR 31 (VAPH: Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) van 12 november 2014 'Inzet uitbreidingsbeleid VAPH 2015' waarin het volgende bepaald is: "Tevens wordt € 2.000.000 geïnvesteerd in het versterken van het multifunctioneel aanbod voor kinderen en jongeren met een complexe problematiek, waarbij ook sprake is van een beperking.";

- 6° het Actieplan jeugdhulp, waarin:
 - a) een versterking van de crisishulpverlening binnen de netwerken wordt vooropgesteld (actie 14) met volgende verbijzondering: "We bouwen daarenboven aan een structurele samenwerking met andere actoren op het terrein die met soortgelijke urgente vragen geconfronteerd worden, zoals bijvoorbeeld de urgentie en crisishulpverlening in de ziekenhuizen en meer specifiek binnen de psychiatrische afdelingen. In 2015 worden lopende projecten geëvalueerd in functie van toewerken naar een reguliere werking.";
 - b) een rationalisering en versterking van het gecombineerd aanbod voor jongeren met complexe problemen (actie 19) wordt vooropgesteld;
- overwegende dat reeds verschillende initiatieven werden uitgewerkt om aan kinderen en jongeren met complexe problemen alsnog aangepaste hulp te kunnen bieden door:
 - 1° de subsidiëring van specifieke werkvormen voor jongeren met een handicap met gedrags- en emotionele stoornissen (GES) in het kader van het gevoerde uitbreidingsbeleid ('GES' en 'GES+');
 - 2° de aanvullende betoelaging voor zogenaamde 'knelpunt dossiers' die door de jeugdhulpregie kunnen worden gedeblokkeerd en waarvoor ook de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg (ggz) in aanmerking komt;
 - 3° de betoelaging van de outreachprojecten van de psychiatrie naar de gemeenschapsinstellingen voor bijzondere jeugdbijstand;
 - 4° de betoelaging in elke provincie van de samenwerking tussen de sectoren van de integrale jeugdhulp en de kinder- en jeugdpsychiatrie met het oog op zorgcontinuïteit en gedeelde zorg;
 - 5° de toekenning van projectsubsidie voor een versterking van het gecombineerd aanbod voor de behandeling van maximaal 23 meisjes tussen 12 en 18 jaar met ernstige problemen in het regelen van gedrag en emoties, met mogelijks een dreigende persoonlijkheidsstoornis type borderline;
 - 6° de toekenning van middelen om het crisisnetwerk van de integrale jeugdhulp en het crisisaanbod van de geestelijke gezondheidszorg in verschillende regio's dichterbij elkaar te brengen;
- vraagt de Vlaamse Regering:
 - 1° over de gestelde problematiek overleg te plegen met de federale overheid in het kader van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid en hierbij, rekening houdend met de regionale kenmerken en bestaande programmering, een reconversie van ziekenhuisbedden te bepleiten, teneinde een afdoend en gedifferentieerd aanbod van ggz voor kinderen en jongeren te bewerkstelligen, en in bijzonder afdoende intramurale capaciteit te voorzien voor de kind- en jeugdpsychiatrie;
 - 2° bij de uitbreiding van het jeugdhulpaanbod middelen vrij te maken voor een effectief aanbod voor kinderen en jongeren met een complexe problematiek, waarbij de coördinatie inclusief opgenomen wordt;
 - 3° bij de ontwikkeling van zorgnetwerken en zorgcircuits voor kinderen en jongeren in de geestelijke gezondheidszorg maximale afstemming met en integratie in de integrale jeugdhulp te bewerkstelligen.