

V L A A M S P A R L E M E N T



Zitting 2007-2008

30 april 2008

MET REDENEN OMKLEDE MOTIE

– van mevrouw Marijke Dillen –

tot besluit van de op 29 april 2008

- 1° door de heer Bart Caron in commissie gehouden interpellatie tot de heer Steven Vanackere, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, over de problemen van hoogsensitieve kinderen;**
- 2° door mevrouw Marijke Dillen in commissie gehouden interpellatie tot de heer Steven Vanackere, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, over de problematiek van psychische problemen, depressies en zelfdodingen onder jongeren;**
- 3° door mevrouw Anne Marie Hoebeke in commissie gehouden interpellatie tot de heer Steven Vanackere, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, tot de heer Frank Vandenbroucke, viceminister-president van de Vlaamse Regering, Vlaams minister van Werk, Onderwijs en Vorming, en tot de heer Bert Anciaux, Vlaams minister van Cultuur, Jeugd, Sport en Brussel, over het hoge aantal kinderen met een laag welbevinden;**
- 4° door mevrouw Mieke Vogels in commissie gehouden interpellatie tot de heer Steven Vanackere, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, over de geestelijke gezondheid van kinderen en jongeren in het algemeen en de realisatie van de zesde gezondheidsdoelstelling, met name naar kinderen en jongeren, in het bijzonder**

Het Vlaams Parlement,

- gehoord de interpellaties van de heer Bart Caron en de dames Marijke Dillen, Anne Marie Hoebeke en Mieke Vogels;
- gehoord het antwoord van Vlaams minister Steven Vanackere, Vlaams minister Frank Vandenbroucke en Vlaams minister Bert Anciaux;
- overwegende dat op de Gezondheidsconferentie van december 2002 als gezondheidsdoelstelling werd geformuleerd dat “de sterfte door zelfdoding bij mannen en vrouwen tegen 2010 verminderd moet zijn met 8% ten opzichte van 2000”, met als subdoelstellingen de daling van het aantal suïcidepogingen, de daling van de suïcidale ideatie en de daling van het aantal depressies;
- gelet op het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie, goedgekeurd op 19 juli 2007;
- overwegende dat:
 - 1° zelfdoding een belangrijk gezondheidsprobleem blijft in Vlaanderen;
 - 2° uit de cijfers gepubliceerd naar aanleiding van de werelddag tegen zelfdoding op 10 september 2007 blijkt dat Vlaanderen één van de trieste koplopers in Europa is wat depressie en zelfdoding betreft; Vlaanderen telt zeven zelfdodingen per dag, waarbij dit voor twintigers en dertigers en bij mannen ook voor veertigers de belangrijkste doodsoorzaak is en voor jongeren van 10 tot 24 jaar na verkeersongelukken de tweede belangrijkste doodsoorzaak;
 - 3° deze gezondheidsdoelstelling van de Gezondheidsconferentie van december 2002 één van de prioriteiten van het Vlaamse preventieve gezondheidsbeleid is;
 - 4° preventie bijzonder moeilijk is om diverse redenen, onder andere de taboesfeer die er nog steeds heerst rond zelfdoding en depressie, de onvoldoende toereikende hulpverlening en het gebrek aan kinder- en jeugdpsychiaters, maar ook omdat de redenen voor zelfdoding zo divers zijn;
 - 5° specialisten vaststellen dat de maatschappij zo verschrikkelijk snel en ingrijpend is veranderd,

waarbij het geen evidentie is te leren omgaan met alle complexe nieuwigheden zoals scheidingen, verlies, stress, tweeverdieners, consumptie- en prestatiedrang;

- 6° kinderen basiswaarden zoals rust, veiligheid, regelmaat en aandacht nodig hebben, en het recht hebben om op te groeien in een warm nest: het gezin moet bijgevolg geherwaardeerd worden als hoeksteen van onze samenleving;
 - 7° een degelijke preventie van depressie en zelfdoding een uitdaging moet zijn voor alle ministers en voor het hele beleid om te werken aan een maatschappelijke context die veel minder provoceert om dit soort daden te stellen;
- vraagt de Vlaamse Regering:
 - 1° dringend een breed en ernstig maatschappelijk debat te voeren over de problematiek van zelfdoding en depressie in overleg met alle betrokken actoren, inclusief de jongeren zelf en in overleg met de federale regering die hier eveneens een belangrijke verantwoordelijkheid draagt;
 - 2° werk te maken van een gecoördineerd beleid met verantwoordelijkheid van alle ministers om te komen tot een degelijk preventiebeleid voor depressies en zelfdoding.

Marijke DILLEN
