Vlaams Parlement

stuk **908** (2010-2011) – Nr. 2
ingediend op 2 mei 2011 (2010-2011)

Voorstel van resolutie

van mevrouw Vera Van der Borght, 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

Verslag

namens de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid,
Gezin en Armoedebeleid
uitgebracht door de dames Marijke Dillen en Cindy Franssen

verzendcode: WEL

Samenstelling van de commissie:

Voorzitter: de heer Tom Dehaene.

Vaste leden:
de heer Tom Dehaene, de dames Cindy Franssen, Vera Jans, Katrien Schryvers;
mevrouw Marijke Dillen, de heren Felix Strackx, Erik Tack;
de heer Peter Gysbrechts, mevrouw Vera Van der Borght;
de heer John Crombez, mevrouw Else De Wachter;
de dames Lies Jans, Helga Stevens;
mevrouw Ulla Werbrouck;
mevrouw Mieke Vogels.

Plaatsvervangers:
de dames Sonja Claes, Griet Coppé, Kathleen Helsen, Tinne Rombouts;
de dames Gerda Van Steenberge, Linda Vissers, de heer Wim Wienen;
de dames Gwenny De Vroe, Lydia Peeters;
mevrouw Mia De Vits, de heer Bart Van Malderen;
de dames Danielle Godderis-T'Jonck, Goedele Vermeiren;
de heer Jurgen Verstrepen;
de heer Bart Caron.

Stukken in het dossier:
908 (2010-2011) – Nr. 1: Voorstel van resolutie
1006 (2010-2011) – Nr. 1: Voorstel van resolutie

INHOUD

1. Voorafgaande discussie 4

2. Toelichting bij het voorstel van resolutie betreffende het tot stand brengen van een betere en vernieuwde aanpak voor de detectie, opvang, begeleiding, behandeling en nazorg van mensen met eetstoornissen door mevrouw Vera Van der Borght, indiener 5

3. Toelichting bij het voorstel van resolutie betreffende een sensibiliserend en ondersteunend beleid rond eetstoornissen door mevrouw Katrien Schryvers, indiener 5

4. Bespreking 6

5. Stemmingen 7

5.1. Voorstel van resolutie betreffende het tot stand brengen van een betere en vernieuwde aanpak voor de detectie, opvang, begeleiding, behandeling en nazorg van mensen met eetstoornissen 7

5.2. Voorstel van resolutie betreffende een sensibiliserend en ondersteunend beleid rond eetstoornissen 7

Gebruikte afkortingen 8

De Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebeleid behandelde het voorstel van resolutie betreffende het tot stand brengen van een betere en vernieuwde aanpak voor de detectie, opvang, begeleiding, behandeling en nazorg van mensen met eetstoornissen tijdens haar vergadering van dinsdag 26 april 2011.

In overeenstemming met artikel 26, 2, van het Reglement werd dit voorstel van resolutie in samenhang behandeld met het voorstel van resolutie betreffende een sensibiliserend en ondersteunend beleid rond eetstoornissen (*Parl. St.* Vl. Parl. 2010-11, nr. 1006/1).

1. Voorafgaande discussie

Mevrouw *Vera Van der Borght* zegt voorafgaand aan haar toelichting dat ieder commissielid begaan is met deze problematiek, die bovendien op geen enkele wijze politiek geladen is. Ze roept alle commissieleden op werk te maken van één gezamenlijk voorstel van resolutie omdat het thema te schrijnend is om er een spel van meerderheid versus oppositie van te maken.

Mevrouw *Katrien Schryvers* beaamt als eerste indiener van het voorstel van resolutie betreffende een sensibiliserend en ondersteunend beleid rond eetstoornissen (*Parl. St.* Vl. Parl. 2010-11, nr. 1006/1) dat een unaniem voorstel van resolutie een krachtig signaal zou zijn. Omdat beide voorstellen van resolutie afzonderlijk zijn voorbereid met wellicht andere betrokkenen, is ze evenwel niet geneigd in te gaan op de oproep van mevrouw Van der Borght. Om dit in de toekomst te vermijden, vraagt mevrouw Katrien Schryvers aan mevrouw Van der Borght om voortaan eerder kenbaar te maken dat ze een gezamenlijk voorstel aangewezen vindt.

Mevrouw *Vera Van der Borght* is het daarmee eens, maar ze blijft bij haar voorstel om voor dit dossier tot één gezamenlijk voorstel van resolutie te komen.

De heer *Tom Dehaene*, commissievoorzitter, stelt voor om beide voorstellen van resolutie te behandelen aangezien elk commissielid de vrijheid heeft om beide voorstellen van resolutie te steunen. Als één of beide voorstellen van resolutie unaniem worden aangenomen, geeft het Vlaams Parlement eveneens een krachtig signaal.

De heer *Lode Vereeck* zegt dat zijn fractie steeds op een constructieve manier oppositie voert en louter op basis van inhoudelijke standpunten argumenteert. LDD is niet gebonden aan het cordon sanitaire. De reflex om elk voorstel van de meerderheid af te keuren, is LDD eveneens vreemd. Voorstellen worden op hun merites beoordeeld. De spreker heeft niet de indruk dat de meerderheid op dezelfde manier tewerk gaat.

Ondanks de verschillende voorbereiding, wat de spreker betreurt, overlappen beide voorstellen van resolutie elkaar grotendeels. Om die reden blijft hij voorstander van de oproep van mevrouw Van der Borght. Hij kijkt uit naar het stemgedrag van de meerderheid, die principieel voorstellen van de oppositie wegstemt.

Mevrouw *Marijke Dillen* staat ook achter het voorstel van mevrouw Van der Borght. Haar fractie zal beide voorstellen van resolutie goedkeuren, maar één eensgezind voorstel van resolutie zou een krachtiger signaal zijn. Ze betreurt dat veel van de indieners afwezig blijven tijdens de bespreking.

De heer *Tom Dehaene*, commissievoorzitter, zegt dat een unaniem goedgekeurd voorstel van resolutie inhoudt dat het volledige Vlaams Parlement de Vlaamse Regering oproept maatregelen te nemen. Dat is uiteindelijk belangrijker dan de naam van de indieners. Aan de indiening van een voorstel van resolutie gaat binnen de meerderheid een grondige voorbereiding vooraf. Het gaat niet op om met de meet in zicht de voorstellen in te trekken en opnieuw te beginnen.

2. Toelichting bij het voorstel van resolutie betreffende het tot stand brengen van een betere en vernieuwde aanpak voor de detectie, opvang, begeleiding, behandeling en nazorg van mensen met eetstoornissen door mevrouw Vera Van der Borght, indiener

In maart 2010 heeft mevrouw *Vera Van der Borght* een ontmoeting gehad met het actiecomité BAAN Chloë, dat haar wou informeren over de doelstellingen en de problemen die mensen met eetstoornissen ervaren wanneer ze op zoek gaan naar hulpverlening. Na de ontmoeting was de spreekster zwaar onder de indruk.

Tijdens de commissievergadering van dinsdag 4 mei 2010 vroeg ze aan minister Vandeurzen hoe de Vlaamse overheid de voorbije regeerperiodes eetstoornissen had aangepakt, met bijzondere aandacht voor anorexia nervosa en boulimia nervosa (*Hand.* Vl. Parl. 2009-10, nr. C213). Daarnaast stelde ze de minister een schriftelijke vraag over de hulpverlening voor mensen met eetstoornissen door de cgg's (Schriftelijke vraag nr. 226 van 20 mei 2010).

In augustus 2010 nam AN-BN vzw contact op met mevrouw Vera Van der Borght, eveneens om haar te informeren over de gebreken in de aanpak van de problematiek. Naar aanleiding van dit overleg heeft ze op 5 oktober 2010 een nieuwe vraag om uitleg gesteld aan minister Vandeurzen over het afsluiten van een nieuw convenant met vzw Eetexpert.be (*Hand.* Vl. Parl. 2010-11, nr. C42). In afwachting van een nieuw convenant met een partnerorganisatie, zou de samenwerkingsovereenkomst met Eetexpert.be met één jaar verlengd worden. Op basis daarvan heeft de spreekster beslist een voorstel van resolutie in te dienen.

Het voorstel van resolutie geeft een omvattend overzicht van alle pijnpunten aangehaald door BAAN Chloë en AN-BN vzw, en verwijst naar het antwoord van minister Vandeurzen op haar vragen. Het voorstel van resolutie anticipeert op het nieuwe convenant met een partnerorganisatie, door de Vlaamse Regering te vragen een aantal belangrijke aandachtspunten erin op te nemen.

Mevrouw Vera Van der Borght wijst erop dat haar voorstel van resolutie is ondertekend door LDD en Groen!, en op 25 januari 2011 werd ingediend. De meerderheid vroeg de behandeling ervan uit te stellen omdat ze een eigen voorstel aan het voorbereiden was. Op 18 februari 2011 pakken andere commissieleden in de pers uit met het probleem om vervolgens tot maart te wachten om een voorstel van resolutie in te dienen. Er zijn heel wat overlappingen tussen beide voorstellen van resolutie, wat erop wijst dat alle partijen een initiatief willen nemen rond dit thema. Op basis van die vaststelling stelt ze nogmaals voor om tot één consensustekst te komen. Ze betreurt dat de meerderheid niet ingaat op haar voorstel.

3. Toelichting bij het voorstel van resolutie betreffende een sensibiliserend en ondersteunend beleid rond eetstoornissen door mevrouw Katrien Schryvers, indiener

Mevrouw *Katrien Schryvers* weet dat wie ooit is geconfronteerd met een eetstoornis dat voor de rest van het leven met zich meedraagt.

De spreekster benadrukt dat BAAN Chloë en AN-BN vzw ook met haar contact hebben opgenomen. Het is niet zo dat de meerderheid maar aan haar voorstel van resolutie is beginnen te werken nadat mevrouw Van der Borght haar voorstel had ingediend. De meerderheid was op dat moment al geruime tijd aan de slag. Gezien de betrokkenheid van sommige commissieleden en de ernst van het probleem zijn insinuaties als zou de meerderheid het voorstel van de oppositie recupereren kwetsend. Omdat niet alleen wie lijdt aan een eetstoornis, maar ook zijn/haar omgeving wordt getroffen door dit ingrijpende probleem, is beslist werk te maken van een voorstel van resolutie dat vraagt naar een omvattende aanpak.

Er zijn verschillende types van eetstoornissen. Daarnaast worden nogal wat jonge vrouwen sterk beïnvloed door de slankheidscultus, die door talrijke media wordt gepropageerd. Wie slank is, is zogenaamd aantrekkelijk. Niet onbelangrijk is dat ook genetische factoren een rol spelen.

Cijfers duiden op de ernst van het probleem. Een meisje met anorexia nervosa heeft een twaalfmaal hogere kans om te overlijden dan gezonde leeftijdsgenoten. De kans op overlijden is zesmaal hoger dan een vrouw met schizofrenie. Het risico op suïcide is 33 keer hoger dan bij leeftijdsgenoten en anderhalve keer hoger dan bij een zware depressie. Patiënten ervaren niet alleen lichamelijke complicaties maar worden vaak depressief. De behandeling duurt gemiddeld vijf tot zes jaar. Ongeveer de helft van de patiënten herstelt, 30 percent verbetert en 20 percent blijft chronisch met de aandoening kampen.

Daarnaast treft de aandoening niet alleen steeds meer jongeren, maar treft hen ook op steeds jongere leeftijd. België doet het bovendien slechter dan bijvoorbeeld Nederland: ongeveer 16 percent van de 14- tot 15-jarige meisjes kampt met een gewichtsprobleem. Bijna 7 percent heeft een BMI lager dan 18 en 2,5 percent heeft anorexia nervosa. 2,7 percent van alle Vlamingen heeft een BMI van 18,8 of lager. Ondergewicht komt vaker voor bij Vlaamse vrouwen (3,9 percent) dan bij Vlaamse mannen (1,4 percent).

Het voorstel van resolutie gaat uit van een positieve benadering: in plaats van in te grijpen bij problemen moet Vlaanderen inzetten op een gezond eet- en leefpatroon. Het voorstel van resolutie schuift sensibilisering en preventie naar voren als aandachtspunten. De media worden expliciet vernoemd. Andere aandachtspunten zijn lichaamsbeleving en zelfvertrouwen van jongeren en vroegdetectie. Diverse instanties als Eetexpert.be hebben de voorbije jaren nuttig werk geleverd door draaiboeken op te stellen, maar die zijn onvoldoende bekend.

Het voorstel van resolutie wijst op het belang van aandacht voor dit probleem binnen het bevoegdheidsdomein Sport. Omdat eetstoornissen impact hebben op de omgeving van de patiënt, wordt ook daarvoor aandacht gevraagd. Omdat nog niet alle huisartsen over de goede reflexen beschikken, wordt deskundigheidsbevordering eveneens als aandachtspunt naar voren geschoven.

Op korte termijn moet het aanbod van de cgg's worden uitgebreid en wordt aandacht gevraagd voor de samenwerking tussen algemene en psychiatrische ziekenhuizen. De relatie tussen eetstoornissen en doodsoorzaken dient wetenschappelijk onderzocht te worden.

De Vlaamse Regering moet overleggen met de federale overheid over de financiering van poliklinische behandelingen, over de territoriale spreiding van het gespecialiseerde aanbod en over de uitbouw van de zorgcircuits.

4. Bespreking

Mevrouw *Else De Wachter* zegt dat dit voorstel van resolutie de herkenbaarheid van deze zware problematiek bevordert. Op die manier wordt het probleem beter bespreekbaar voor wie aan een eetstoornis lijdt en zijn/haar omgeving, en zullen alle betrokkenen, waartoe ook onderwijs, sportclub of jeugdbeweging gerekend moeten worden, gemakkelijker informatie kunnen inwinnen. Heel de omgeving van de patiënt wordt immers voor een lange periode geconfronteerd met het probleem. Naast preventie is bijgevolg ook sensibilisering belangrijk. Jongeren moeten weten hoe ze ermee om moeten gaan en waar ze terechtkunnen om problemen te signaleren. Het voorstel van resolutie is uitgebreid en focust niet op één aspect. Het probleem is te belangrijk om het eng te bekijken en verdient een omvattende aanpak.

Mevrouw *Marijke Dillen* zegt dat ze beide voorstellen van resolutie zal goedkeuren. In beide resoluties zijn elementen terug te vinden uit de informatie van BAAN Chloë en

AN-BN vzw. Omdat het probleem dringend verholpen moet worden is het een positieve zaak dat het Vlaams Parlement initiatieven neemt. De spreekster hoopt dat het voorstel van resolutie snel in de praktijk kan worden gebracht.

Gezien het uitgebreide aantal taken dat de Vlaamse Regering toebedeeld krijgt in het voorstel van resolutie van de meerderheid, vreest mevrouw Marijke Dillen dat de minister, wanneer hij over een jaar ondervraagd wordt over de uitvoering van dit voorstel van resolutie, zal te kennen moeten geven dat er nog niet veel is gebeurd. Ze betreurt dat het standpunt van de minister over dit voorstel van resolutie onbekend is.

Bovendien is een aantal opdrachten heel algemeen geformuleerd. De spreekster vraagt zich af wat wordt bedoeld met het maximaliseren van de mogelijkheden tot vroegdetectie. Ze wenst de minister veel succes bij het concretiseren van dergelijke algemene doelstelling.

De federale overheid draagt een belangrijke verantwoordelijkheid. Het voorstel van resolutie vraagt de Vlaamse Regering over een aantal punten aan te dringen bij de federale overheid. Als de federale overheid weigert, kan de Vlaamse Regering zich daarachter schuilen. Daartegenover staat dat de indieners er op een aantal punten van uitgaan dat de federale overheid wel zal optreden.

Mevrouw *Danielle Godderis-T'Jonck* benadrukt afsluitend dat eetstoornissen een zware impact hebben op de volledige omgeving van iedereen die eraan lijdt.

5. Stemmingen

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

Het voorstel van resolutie wordt met 3 stemmen tegen 8 niet aangenomen.

5.2. Voorstel van resolutie betreffende een sensibiliserend en ondersteunend beleid rond eetstoornissen

Het voorstel van resolutie wordt unaniem met 11 stemmen aangenomen.

Tom DEHAENE,
voorzitter

Marijke DILLEN
Cindy FRANSSEN,
verslaggevers

Gebruikte afkortingen

AN-BN vzw	Vereniging Anorexia Nervosa – Boulimia Nervosa
BAAN Chloë	Betere Aanpak Anorexia Nervosa Chloë
BMI	body mass index
cgg	centrum voor geestelijke gezondheidszorg