

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 274
van **FREYA SAEYS**
datum: 26 januari 2016

aan **JO VANDEURZEN**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Gezondheidszorg - Preventie alcohol- en tabakgebruik

De diverse beleidsniveaus werken aan een globaal beleid op het vlak van alcohol en tabak. Doelstelling daarbij is het problematisch middelengebruik aan te pakken en in het beste geval te voorkomen.

Naast de curatie is in eerste instantie preventie essentieel en dit voor alle leeftijdsgroepen. In tweede instantie is het belangrijk de eerstelijnsgezondheidszorg te wapenen in haar aanpak van middelengebruik. Naast de eerstelijnsgezondheidszorg worden verslavingen ook aangepakt binnen de CAW's (centra algemeen welzijnswerk) en cgg's (centra voor geestelijke gezondheidszorg).

1. Wat is het totale budget aan preventie dat besteed werd met betrekking tot alcoholgebruik en tabak in 2013, 2014 en 2015, opgesplitst voor alcohol en voor tabak en per jaar? Wat is het bedrag dat specifiek voor jongeren (-18 jarigen) werd besteed tijdens deze jaren, opgesplitst voor alcohol en tabak?
2. 2. Wat is het totale budget dat werd besteed aan de ondersteuning van de eerstelijnsgezondheidszorg (huisartsen, apotheken enzovoort) in de aanpak van middelengebruik in de jaren 2013, 2014 en 2015, opgesplitst voor alcohol en tabak en per jaar?
3. Wat is het totale budget dat werd besteed aan de ondersteuning van de welzijnszorg (bijvoorbeeld CAW's, cgg's.) in de aanpak van middelengebruik in de jaren 2013, 2014 en 2015, opgesplitst per type welzijnssector voor alcohol en tabak en per jaar?

ANTWOORD

op vraag nr. 274 van 26 januari 2016

van **FREYA SAEYS**

Deze vragen zijn moeilijk te beantwoorden, omdat heel wat organisaties, projecten en activiteiten niet exclusief zijn in te delen in de categorieën die u vraagt (tabak of alcohol, minderjarig of meerderjarig, gezondheidssector of welzijnssector, preventie of curatie, ...). Zo werkt een organisatie als de VAD naar alcohol en andere drugs, en naar verschillende doelgroepen en settings. Ook De Sleutel werkt in zijn methodiek naar alle verslavende middelen. De Logo's werken rond nog heel wat andere thema's dan tabak, alcohol en drugs.

Een volledig analyse maken van welke middelen er precies naar alle mogelijke combinaties van doelgroepen, producten en settings zijn gegaan, is dan ook op dit moment niet mogelijk. Een randbemerking hierbij is evenwel dat in de vorige gezondheidsconferentie juist de keuze is gemaakt voor een meer geïntegreerde benadering.

Wel kunnen we u al een overzicht geven van de middelen die de afgelopen drie jaar zijn uitbetaald op de begroting voor preventieve gezondheidszorg, voor organisaties en projecten die specifiek werken rond de preventie van gezondheidsschade door tabak, alcohol en drugs. Daarbij kunnen we telkens aanduiden welke projecten en organisaties (minstens gedeeltelijk) gericht waren op de doelgroepen gezinnen, jongeren, of naar de gezondheids- en welzijnssector. U vindt dit overzicht als bijlage bij deze vraag.

Daarnaast kan ook een beroep gedaan worden op de registratiegegevens uit CIRRO om aan te geven in welke mate de Logo's projecten hebben opgezet rond tabak, alcohol en drugs, en in welke mate die gericht waren naar de gezondheids- en welzijnssector. De belangrijkste opdracht van de Logo's is het dissemineren van methodieken die door de partnerorganisaties zijn ontwikkeld, naar de partners binnen hun regionale netwerken.

Uit de registratiegegevens van 2013 blijkt het volgende:

- er werden in totaal 1002 disseminatieprojecten geregistreerd;
- 160 daarvan draaiden rond de preventie van schade door tabak, alcohol en drugs;
- 56 projecten waren specifiek gericht naar minderjarigen;
- 5 op de setting zorg en welzijn.

De registratie van 2014 geeft de volgende resultaten:

- 1137 disseminatieprojecten;
- 166 rond tabak, alcohol en drugs;
- 60 projecten specifiek naar minderjarigen;
- 8 naar de setting zorg en welzijn.

Voor beide jaren geldt dat in zowat alle projecten tabak werd meegenomen als product. Alcohol en drugs (voornamelijk cannabis) werden telkens in de helft van de gevallen meegenomen.

Voor 2015 zijn nog geen volledige gegevens beschikbaar.

We beschikken ook over gegevens uit GINGER, het registratiesysteem van de alcohol- en drugpreventiewerkers in Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg, en de

preventiewerkers in intergemeentelijk en lokaal verband. De preventiewerkers ondersteunen organisaties en actoren op het terrein (scholen, bedrijven, voorzieningen...) bij het uitvoeren van methodieken. Ze doen dat bijvoorbeeld met advies op maat, deskundigheidsbevordering en materialen.

De registratie van 2013 geeft de volgende resultaten:

- 6 065 preventieactiviteiten geregistreerd;
- 34% gericht naar de setting gezondheidszorg;
- 31% naar de setting onderwijs;
- 16,5% naar de setting welzijn.

De resultaten in 2014:

- 6 264 geregistreerde preventieactiviteiten;
- 34% naar de setting gezondheidszorg;
- 32% naar de setting onderwijs;
- 19% naar de setting welzijn.

Voor beide jaren geldt dat ongeveer de helft van de activiteiten niet rond een bepaald product werden georganiseerd, maar rond middelengebruik in het algemeen. Bij ongeveer de helft van de activiteiten werd specifiek alcohol en/of drugs ter sprake gebracht, bij een kwart van de activiteiten tabak.

Ook hier zijn er voor 2015 zijn nog geen volledige gegevens beschikbaar.

De volledige gegevens van GINGER zijn consulteerbaar op: <http://www.vad.be/alcohol-en-andere-drugs/onderzoek/ginger.aspx>

BIJLAGE

Overzicht projecten en organisaties