

Vraag nr. 117
van 7 maart 2002
van de heer LUK VAN NIEUWENHUYSEN

Cannabisgebruik en depressies – Onderzoek

Uit een onderzoek dat gedurende zeven jaar bij 2.000 Australische jongeren in het Royal Childrens Hospital in Melbourne werd gevoerd, blijkt dat het gebruik van cannabis vaak tot depressies leidt.

De wetenschap dat het aantal zelfmoorden bij jongeren in Vlaanderen bijzonder hoog ligt en het bericht over de Australische studie doet natuurlijk vragen rijzen over de relatie tussen het gebruik van cannabis en dat laatste fenomeen.

1. Heeft de minister de bovenvermelde studie al opgevraagd ?
2. Is haar ander onderzoek terzake bekend, of is dergelijk onderzoek aan de gang of gepland ?
3. Welke beleidsconclusies trekt de minister uit deze informatie ?

Antwoord

1. Kopies van studies terzake vindt de Vlaamse volksvertegenwoordiger als **bijlage**. Het gaat om twee verschillende studies (in allebei was Patton betrokken) met interessante bevindingen met betrekking tot cannabisgebruik en gezondheid.
 - a) Nationaal onderzoek naar geestelijke gezondheid en welbevinden : een deelaspect van dit onderzoek werd gefocust op kinderen en adolescenten. Het onderzoek werd uitgevoerd door de Universiteit van Adelaide, afdeling Psychiatrie, in 1998 door Patton en anderen.
 - Sawyer MG, Arney FM, Baghurst PA, Clark JJ, Graetz BW, Kosky RJ, Nurcombe B, Patton GC, Prior MR, Raphael B, Rey J, Whaites LC, Zubrick SR (2000). Mental Health in Australia, Child and Adolescent Component of the National Survey of Mental Health and Well-Being ; National Mental Health Strategy
 - Rey JM, Sawyer MG, Raphael B, Patton GC, Lynskey, M (2002). Mental Health of teenagers who use cannabis : results of an

Australian survey ; British Journal of Psychiatry 180, 216-221

Via een huishoudenquête stelden ze een representatief staal van 4.500 kinderen tussen 4 en 17 jaar samen, waaronder 1.261 jongeren tussen 13 en 17 jaar. In dit onderzoek werd ook gepolst naar middelengebruik bij deze adolescentengroep.

Eén van de conclusies van dit onderzoek is dat er aanwijzingen zijn voor een verband tussen depressie en cannabisgebruik. De onderzoekers stellen echter dat ze op basis van de onderzoeksresultaten niet kunnen uitmaken of het erom gaat dat depressieve jongeren meer geneigd zijn om cannabis te gebruiken, dan wel dat cannabisgebruik leidt tot meer depressies bij jongeren of dat er gemeenschappelijke ontstaansfactoren zijn voor beide problematieken.

- b) Cohorteonderzoek bij een representatief staal van bijna 2000 adolescenten geselecteerd uit 45 scholen over zeven jaar. Dit onderzoek werd uitgevoerd door het Centre for Adolescent Health, Murdoch Children's Research Institute, Melbourne.

- Coffey C, Carlin JB, Degenhardt L, Lynskey M, Sanci L, Patton GC (2002). Cannabis dependence in young adults : an Australian population study ; Addiction, 97, 187-194
- Coffey C, Ashton-Smith C, Patton GC. Victorian Adolescent Health Cohort Study Report : 1992-1998 ; Centre for Adolescent Health, Australia

In deze studie werden zeer vele aspecten van gezondheid onderzocht, waaronder het gebruik van cannabis, symptomen van afhankelijkheid en het verschil in afhankelijkheid tussen alcohol en cannabis.

Uit de resultaten blijkt een 59 % life time prevalentie van cannabis, waarvan 17 % wekelijks gebruik. Van deze groep van wekelijkse gebruikers scoorde 7 % positief op de criteria voor afhankelijkheid (geestelijke afhankelijkheid).

Uit een ander deelaspect van deze studie blijkt ook dat bij geregelde rokers (tabak) meer depressies en angststoornissen voorkomen dan bij de occasionele rokers (dit geldt

voor alle meisjes en enkel voor de jongere groep jongens).

2. Er bestaan verschillende onderzoeken naar middelengebruik en depressies/suïcide. Het gaat niet steeds om cannabis, maar om verschillende middelen, waaronder ook alcohol.

De onderlinge relaties en oorzakelijke verbanden tussen beide zijn daarin niet eenduidig.

Daarenboven moeten we voorzichtig zijn met conclusies uit onderzoek in andere landen en culturen, omdat deze niet altijd binnen de eigen Vlaamse situatie van toepassing zijn.

3. Ter voorbereiding van de gezondheidsconferentie over depressie en suïcidepreventie die ik in december 2002 organiseer, heb ik recentelijk verschillende werkgroepen laten opstarten, waaronder een werkgroep "suïcide en middelengebruik".

Als start van deze werkgroep wordt door de VAD een literatuurstudie gemaakt waarin de relatie tussen middelengebruik en depressies/suïcide wordt bestudeerd (*VAD : Vereniging voor Alcohol- en andere Drugproblemen – red.*). Op basis van de literatuur en van de ervaringen van veldwerkers zullen profielen worden uitgewerkt en aanzetten worden gegeven voor een nieuwe gezondheidsdoelstelling met betrekking tot depressie en suïcidepreventie. De link tussen suïcide/depressie en middelengebruik zal hier zeker zijn plaats krijgen.

In de huidige aanpak van preventie van middelengebruik wordt ook nu al rekening gehouden met de verschillende ontstaansfactoren van problematisch middelengebruik. De psychische gezondheid en mentale weerbaarheid van mensen wordt hier zeker in rekening gebracht. Aangezien evenwel geen duidelijke conclusies uit voorliggend onderzoek kunnen worden getrokken, moeten we voorzichtig zijn met al te snelle veralgemeningen en/of het focussen op één deelaspect van de totaalproblematiek.

(Bovenvermelde bijlagen liggen ter inzage bij het Algemeen Secretariaat van het Vlaams Parlement, dienst Schriftelijke Vragen – red.)