

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 607
van **LORIN PARYS**
datum: 19 juni 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Personen met een psychische aandoening - Behandeling (2)

In Vlaanderen kunnen personen met een zware psychische of psychiatrische problematiek begeleid of opgenomen worden in de centra geestelijke gezondheidszorg (cgg), de psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT), de initiatieven voor beschut wonen (IBW) of de psychiatrische ziekenhuizen.

Bij de cgg kan men enkel terecht na doorverwijzing van een eerstelijnszorgverlener. Zij bieden consultaties en begeleidingsmomenten aan, maar er gebeuren geen opnames.

De PVT bieden residentiële herstelondersteunende zorg aan volwassenen en ouderen met een ernstige, langdurige en psychiatrische problematiek. Die zorg heeft als doel de huidige vaardigheden van hun patiënten te behouden en hun zelfzorgvermogen en zelfregie te versterken.

Een IBW begeleidt mensen met psychische problemen die geen nood hebben aan een verblijf in een psychiatrisch ziekenhuis maar wel hulp nodig hebben om zelfstandig te wonen en om sociaal vaardig te worden. Beschut wonen kan zowel in gemeenschapswoningen in een groep van 3 tot 10 personen als individueel.

Psychiatrische ziekenhuizen streven ernaar om de opnames van hun patiënt zo kort mogelijk te houden. Zij hebben ook gespecialiseerde afdelingen die zich toespitsen op één bepaalde problematiek.

Ik stelde onderstaande vragen al aan de minister in schriftelijke vraag nr. 272 van 31 januari 2020. Ik herhaal mijn vraag, om de recentste cijfers te verkrijgen.

Kan de minister per hierboven vermelde instelling een antwoord geven op de volgende vragen, graag de cijfers in een Exceldocument?

1. Hoeveel patiënten behandelden de instellingen in 2019 en 2020? Graag een opsplitsing per jaar en indien mogelijk per geslacht, per aandoening en per woonplaats van de patiënt.
2. Welke tijdspanne zit er gemiddeld tussen de opstart van de behandeling van de patiënt en het afronden van de behandeling? Graag de cijfers voor 2019 en 2020. Graag een opdeling per jaar en per aandoening.
3. Welke behandelingen worden voor welke aandoening toegepast en wat is de normale behandelingstermijn voor deze behandeling?

ANTWOORD

op vraag nr. 607 van 19 juni 2020

van **LORIN PARYS**

1-2.**CGG**: zie bijlage 1 cijfers_behandeling_cggs_2014_2019

Deze bijlage betreft een update ten opzichte van de tabel die bezorgd werd als antwoord op SV 272 waar de cijfers van 2019 aan toegevoegd werden. De cijfers van 2020 zijn nog niet beschikbaar.

De bijlage is opgedeeld in 4 tabbladen waar u de antwoorden op de verschillende vragen kan terugvinden. U zal opmerken dat het totaal aantal zorgperiodes in het eerste tabblad (1a diagnose) lager ligt dan het totaal aantal genoteerde zorgperiodes in het tweede tabblad (1b cliënten), dit is te verklaren doordat de zorgperiodes die een cliënt doorloopt voordat een diagnose wordt gesteld niet mee opgenomen zijn in de aantallen van het eerste tabblad.

Bij de diagnoses wordt er een opsplitsing gemaakt tussen DSM IV en DSM V, de lage scores bij DSM V vanaf 2018 worden verklaard doordat enkele CGG in het werkjaar 2018 al overgeschakeld waren op EPD2.0 waarin DSM V kan worden geregistreerd, maar nog niet alle CGG waren hiermee gestart in 2018.

PZ-PVT-IBW: voor deze sectoren kan geen update bezorgd worden ten opzichte van het antwoord op SV 272 (*Personen met een psychische aandoening - Behandeling*).

Voor PZ zijn de cijfers van 2019 en 2020 nog niet beschikbaar.

Voor PVT en IBW wordt nog een nieuw uitwisselingsplatform ontwikkeld voor het bezorgen van hun registratiegegevens aan de Vlaamse overheid. De start van de verzameling van die registratiegegevens onder Vlaamse bevoegdheid is voorzien in het eerste kwartaal van 2021 op basis van de gegevens van 2020.

3. Voor de inhoud van de behandelingen verwijzen we graag naar het antwoord op SV 272 (*Personen met een psychische aandoening - Behandeling*). We kunnen aanvullend nog meegeven dat tijdens de coronacrisis en voornamelijk in de ambulante sectoren extra werd ingezet op online hulpverlening.

BIJLAGE

[Overzicht](#)