

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 439
van **ADELINE BLANCQUAERT**
datum: 26 februari 2021

aan **WOUTER BEKE**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Forensische teams van de centra voor geestelijke gezondheidszorg (CGG's) - Uitbreiding

In het Vlaams strategisch plan hulp- en dienstverlening aan gedetineerden en geïnterneerden (2020-2025) wordt vooropgesteld om de werking van de forensische teams CGG uit te breiden (actie 23), met als doel een succesvolle re-integratie te realiseren en om de kans op recidive te verminderen. In het plan staat dat het de bedoeling is om de samenwerking met andere actoren te versterken en de mogelijkheid van nieuwe samenwerkingsverbanden te onderzoeken. Daarnaast moet er nog bepaald worden welke opdrachten van de forensische teams versterkt zullen worden. Voor deze actie wordt in een timing voorzien van 2020-2025.

Over deze uitbreiding graag volgende vragen.

1. Kan de minister cijfers geven over de huidige wachtlijsten voor een behandeling door de forensische teams CGG (graag een overzicht per CGG)? Hoe zijn deze wachtlijsten per CGG geëvolueerd doorheen de voorbije 5 jaren? Hoe evalueert de minister deze cijfers?
2. Aan de hand van welke criteria zal er bepaald worden hoe en welke opdrachten van de forensische teams versterkt zullen worden? Wanneer zullen deze te versterken opdrachten definitief bepaald worden? Wie zal de definitieve eindbeslissing uitvaardigen?
3. Hoe wordt de huidige samenwerking met verschillende actoren ervaren? Zijn hier knelpunten?
4. Wanneer zal de mogelijkheid van nieuwe samenwerkingsverbanden onderzocht worden en welke nieuwe samenwerkingsverbanden had de minister voor ogen nu dit expliciet als doelstelling is vermeld in het bovenvermelde strategisch plan?
5. Welke initiatieven plant de minister al in de loop van 2021 te nemen omtrent deze actie?

ANTWOORD

op vraag nr. 439 van 26 februari 2021

van **ADELINE BLANCQUAERT**

1. De Vlaamse overheid heeft geen zicht op de wachtlijsten van de individuele CGG. Elk CGG beheert zelf zijn wachtlijst, dit wordt niet centraal gemonitord. Het regeerakkoord vermeldt wel dat we beter zicht willen krijgen op deze wachtlijsten. We maken in deze legislatuur dan ook werk van een betere monitoring van het aantal wachtenden binnen de CGG en trachten zo ook aanmeldingsstops bij deze centra te vermijden.

Op basis van de registratiegegevens van de sector in EPD kunnen we wel de wachttijd tot het eerste gesprek (Face-to-Face 1) weergeven in aantal dagen. Zowel de gemiddelde wachttijd als de wachttijd uitgedrukt in percentiel 75 wordt vermeld. De wachttijd tussen het eerste gesprek (FTF1, intakegesprek) en het tweede gesprek (FTF 2, start van de behandeling) wordt ook weergegeven in de Excel als bijlage bij dit antwoord. De cijfers in de tabel hebben betrekking op de periode 2015 – 2019. De Vlaamse overheid beschikt nog niet over de registratiegegevens 2020.

Globaal genomen is er bij de meeste CGG met een forensisch team een duidelijke stijging in de gemiddelde wachttijd tot het eerste gesprek over de verschillende jaren heen. De wachttijd tussen het eerste en tweede gesprek is over de jaren heen iets toegenomen, maar dit is minder uitgesproken.

Deze cijfers tonen aan dat een uitbreiding van de forensische teams in de toekomst aangewezen is, om tegemoet te komen aan de stijgende nood aan begeleiding en behandeling van justitiabelen. Zoals ook wordt aangegeven in het Strategische Plan hulp- en dienstverlening aan gedetineerden (STRAP) 2020 – 2025 kan deze versterking niet losgekoppeld worden van de evolutie van de hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg.

- 2-5. Zoals in het STRAP wordt aangegeven is de uitbreiding van de forensische teams van de CGG niet voorzien in 2021. In 2021 willen we in samenspraak met verschillende betrokken partners (het agentschap Zorg en Gezondheid, mijn kabinet en de sector) wel het gesprek aangaan over waar in de toekomst de budgetten het best op ingezet kunnen worden. Het re-integratietraject en het afstemmen op de reguliere zorg hebben hierbij de voorkeur op de zorg binnen de gevangenis.

In 2021 wordt daarnaast ook het traject van de hervorming van de penitentiaire gezondheidszorg terug opgestart op federaal niveau. In het verleden hebben we hierin vanuit Vlaanderen een actieve rol opgenomen, dus hierover zullen we zeker opnieuw in gesprek gaan met de federale ministers van Justitie en Volksgezondheid. Het is duidelijk dat de forensische werking van de CGG zich op de tweede lijn situeert, waardoor vanuit deze werking onmogelijk aan alle psychische noden binnen de gevangenis kan worden voldaan. Het traject dat hierrond opnieuw zal worden opgestart is mee bepalend voor de uitbreiding van de werking van de forensische teams van de CGG.

De samenwerking met verschillende actoren in het werkveld verloopt momenteel niet altijd even vlot. Zeker binnen de reguliere zorg is er nog veel angst en

wantrouwen wanneer het gaat over de begeleiding en behandeling van personen met een justitieel statuut. De CGG spelen zowel binnen als buiten de gevangenis een belangrijke rol in de behandeling en begeleiding van deze justitiabelen, maar daarnaast is er ook nood aan het versterken van de samenwerking met andere actoren, zodat de doorstroming kan worden gegarandeerd.

Doordat de eerste gesprekken hierover echter nog opgestart moeten worden is het te vroeg om al concrete uitspraken te doen over de bepaling van criteria, de timing waarbinnen de versterking kan gerealiseerd worden of welke nieuwe samenwerkingsverbanden nodig zijn. Deze doelstelling zal pas geconcretiseerd kunnen worden vanaf 2022.

BIJLAGE

[Evolutie wachttijd forensische zorg VI. CGG - 2015-2019](#)