

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 347

van **MAAIKE DE RUDDER**

datum: 7 februari 2022

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Aanpak eetstoornissen - Oprichting werkgroep

Eind januari 2022 konden we in de krant het artikel lezen over Laurence, die uiteindelijk toch na lang wachten opgenomen kon worden in de eetkliniek van het UZ Gent. Na 4,5 maanden wachten kreeg ze het verlossende telefoontje van het UZ Gent: er is een plekje in het centrum voor eetstoornissen. Ook in het UZ Leuven lopen wachtlijsten op. Daar proberen ze oplossingen te zoeken door onlinegroepsessies te organiseren voor diegenen die op de wachtlijst staan.

Dit is federale materie en ook daar zijn zeker en vast al stappen in de goede richting gezet. De bevoegde minister op het federale niveau geeft aan dat hij binnen het budget in bijkomende capaciteit wil voorzien voor onder andere eetstoornissen en dat in samenwerking met kinderpsychiatrische diensten en de pediatrie. Ondertussen wordt ook meer en meer ingezet op digitale dienstverlening in afwachting van een verdere behandeling. Er worden wel altijd poliklinische activiteiten aangeboden in afwachting van een opname om geen kostbare tijd te verliezen.

Ondanks het feit dat dit grotendeels federale materie is, hebben wij op het Vlaamse niveau hierin ook een taak, onder andere de preventie. We hebben een belangrijke partnerorganisatie, namelijk de Eetexpert, die hierop inzet. Eind 2021 maakte de Eetexpert bekend dat er via het nieuwe protocolakkoord vanaf januari 2022 in alle eerstelijnsregio's via de ggz-netwerken (ggz: geestelijke gezondheidszorg) een samenwerking gestart zal worden tussen de zorgraden en een groep eerstelijnspsychologen, en in maart 2022 met een ruime groep gespecialiseerde psychologen. Dit met één doel: in iedere regio zorgen voor laagdrempelige en goedkope toegang tot psychologische zorg.

De Federale Regering heeft in juni 2021 een oproep gedaan naar voorstellen voor gepaste zorgorganisatie met het doel om tegen januari 2022 een nieuw duurzaam organisatieplan voor te stellen evenals een ander financieringsmodel. Zowel rond het zorgtraject bij obesitas als rond het zorgtraject bij eetstoornissen zijn diverse voorstellen ingediend en geselecteerd.

Naar aanleiding van de lange wachtlijsten in de zorg bij eetstoornissen tijdens de coronapandemie, is er een bijkomende opdracht gegeven om de zorgorganisatie bij eetstoornissen te agenderen en prioriteren. Ter voorbereiding van een nieuwe interministeriële conferentie (IMC) rond de zorgorganisatie bij eetstoornissen werd in oktober 2021 een Werkgroep Eetstoornissen opgericht. De Eetexpert zit de werkgroep voor. In deze werkgroep wordt een globaal plan uitgewerkt voor gepaste populatiegerichte zorgorganisatie en worden adviezen voorbereid per zorgniveau. De conclusies worden verwacht eind van het voorjaar 2022.

1. Is de minister op de hoogte van de oprichting van de werkgroep? Zo ja, wat is de samenstelling van de werkgroep? Is de minister hierbij betrokken?
2. Op welke manier zullen de adviezen per zorgniveau opgelijst worden? Wie wordt betrokken bij het opstellen van adviezen?
3. De coronapandemie is nog niet voorbij. Ook de komende weken en maanden zullen nog meer mensen nood hebben aan hulp. De wachtlijsten zullen dus blijven toenemen. In de tussentijd blijft het onze taak om mensen te blijven informeren over waar ze met vragen terecht kunnen.

Hoe kunnen we ook de komende maanden samen met alle partners blijven inzetten om eetstoornissen bespreekbaar te maken?

ANTWOORD

op vraag nr. 347 van 7 februari 2022

van **MAAIKE DE RUDDER**

1. Ik ben inderdaad op de hoogte van de werkgroep die in oktober 2021, binnen het COMGGKJ (Comité voor het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren) werd opgericht. Deze werkgroep is samengesteld uit Vlaamse en Waalse experts en actoren uit het werkveld (o.a. kinder- en jeugdpsychiaters, psychologen, pediaters, therapeuten,...), 2 ervaringsdeskundigen en 2 ouders van kinderen/jongeren met eetstoornissen. Mijn kabinet en administratie participeren niet aan deze werkgroep. De aanbevelingen die door de werkgroep worden geformuleerd worden nadien besproken binnen het COMGGKJ en vervolgens geagendeerd en besproken op de IKW Geestelijke Gezondheidszorg. In deze organen participeren mijn administratie en kabinet wel.
2. De adviezen baseren zich op de zorgorganisatie die wordt voorgesteld in internationale richtlijnen en sluiten aan bij de door de WHO voorgestelde zorgorganisatiepiramide, vertrekkende vanuit goede preventie, vroege detectie, brede eerstelijnszorg, gepaste ambulante zorg en waar nodig ook residentiële zorg. De adviezen worden opgesteld door de werkgroep Eetstoornissen (zie antwoord op vraag 1), onder leiding van An Vandeputte en Marie Delhaye.
3. Sinds het begin van de pandemie werd er zeer daadkrachtig gereageerd op de zorgwekkende signalen rond de toename van het aantal jongeren met eetstoornissen. In vergelijking met omringende landen heeft ons land de ambulante zorg kunnen verzekeren. We hebben dat kunnen waarmaken door snelle zorgopvolging, extra online zorgaanbod, groepstherapieaanbod, opleiding van extra hulpverleners, oprichting van een extra hulplijn ter ondersteuning van betrokkenen en hun families,... Zowel op federaal als Vlaams niveau staan eetstoornissen op de politieke agenda en werden er verschillende initiatieven opgestart om tegemoet te komen aan de vele noden. In verband met de uitbouw van een goede zorgorganisatie in Vlaanderen is de vzw Eetexpert.be een zeer belangrijke partner. Recent werden er bijkomende middelen toegekend aan vzw Eetexpert.be voor de tijdelijke uitbreiding van hun verwijsteam om zo de verhoogde instroom naar aanleiding van de coronaepidemie, ook de volgende maanden, te kunnen aanpakken. Het verwijsteam is er op gericht om ouders te ondersteunen in hun zoektocht naar gepaste hulp en tijdens een wachttijd. Daarnaast worden er bij 6 Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg (CGG) referentiepersonen eetstoornissen aangesteld (0,75 VTE per CGG). Deze CGG-referentiepersonen per provincie zijn de katalysator voor de invulling van het gespecialiseerd zorgaanbod bij eetproblemen ter aanvulling en ter ondersteuning van de eerstelijnszorg en als noodzakelijke schakel tussen eerstelijnszorg en derdelijnszorg. Dit zijn geen experts die alle zorg rond eetstoornissen overnemen, maar ze zijn GGZ-experten, verbinders, innovators, ondersteuners en opvolgers rond eetstoornissen in hun regio. Ze doen dit in partnerschap met andere sectoren uit de eerste lijn en derde lijn in ondersteuning ten aanzien van andere CGG's uit de provincie. Een andere doelstelling van dit project bestaat erin om een nieuw innovatief zorgaanbod te ontwikkelen in aanvulling op het bestaande gespecialiseerde tweedelijns ambulant GGZ-aanbod rond eetstoornissen. Daarnaast wordt er gewerkt aan de uitbouw van een lokaal zorgpad eetstoornissen dat rekening houdt met de specifieke populatienoden en bestaande expertise binnen de regio.