

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 394

van **LORIN PARYS**

datum: 18 februari 2022

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Centra voor geestelijke gezondheidszorg (CGG's) - Hulpverlening aan daders van seksueel grensoverschrijdend gedrag

Het Vlaams samenwerkingsakkoord inzake de begeleiding en behandeling van daders van seksueel misbruik werd in 1998 ondertekend door de Federale Staat en de Vlaamse Gemeenschap om de extra penitentiaire begeleiding en behandeling van daders van seksueel misbruik te organiseren. De laatste jaren komen er echter steeds meer alarmerende signalen vanuit het gespecialiseerde behandelnetwerk dat het hulpverleningsaanbod onder druk komt te staan. De gespecialiseerde behandelcentra krijgen te kampen met enorme wachtlijsten voor in het bijzonder de gespecialiseerde hulp voor seksueel delinquenten.

De forensische teams van de centra voor geestelijke gezondheidszorg bieden behandeling aan jongeren en volwassenen met psychische problemen én een probleem met (interpersoonlijk) grensoverschrijdend gedrag. De doorverwijzing gebeurt door politie of justitie. De behandeling is het gevolg van een gerechtelijke maatregel. Mensen die zich in deze problemen herkennen, kunnen ook vrijwillig bij een CGG terecht. Sinds enkele jaren stromen justitiecliënten nog moeilijk door naar het forensisch team van een CGG om er een behandeling te volgen.

1. Hoelang is de wachttijd voor cliënten vanaf de doorverwijzing naar een forensisch team tot de start van de therapie? Graag een overzicht per afzonderlijke cliënt met vermelding van wachttijd, gerechtelijk arrondissement, eventuele weigering/doorverwijzing en datum vanaf 2019.
2. Worden delinquenten die seksuele feiten hebben gepleegd waarbij de onderzoeksrechter/raadkamer van mening is dat er snel en efficiënt na het gepleegde misdrijf gereageerd dient te worden om recidive te vermijden, sneller in de geestelijke gezondheidszorg opgenomen? Zal een dergelijke delinquent niet sneller een beroep doen op het private circuit, wat financieel een dure operatie is? Als dit gebeurt, heeft de minister zicht op de kwaliteit en deskundigheid van dit private circuit?
3. In Leuven was er in 2020 geen psychiater in het CGG aanwezig. Dat had tot gevolg dat het CGG weigerde om een prestatieverbintenis af te sluiten in het kader van de behandeling van seksueel delinquenten.

Beschikt elk CGG in Vlaanderen vandaag over een psychiater?

4. Er is geen vaste intakeprocedure voor deze doelgroep om opgenomen te worden in een CGG.

Heeft de minister een lijst van de verschillende intakeprocedures per CGG? Wat vindt de minister over de versnippering van deze intakeprocedures in het Vlaamse landschap? Zou dit beter een uniforme intakeprocedure worden in de toekomst?

WOUTER BEKE

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

ANTWOORD

op vraag nr. 394 van 18 februari 2022

van **LORIN PARYS**

1. In onderstaande tabellen vindt u de gegevens over het aantal zorggebruikers, aangemeld met "dadergedrag Seksueel Grensoverschrijdend Contact". Eveneens toegevoegd voor de jaren 2019 en 2020 zijn de wachttijden van aanmelding tot intake (= face to face 1) en de wachttijden van aanmelding tot opstart behandeling (= face to face 2). De gegevens van 2021 worden momenteel nog verwerkt door mijn administratie.

De kanttekening daarbij is wel dat de data van 2020 moeten geïnterpreteerd worden in het licht van de coronacrisis en de bijbehorende maatregelen van toepassing in de maatschappij en de voorzieningen.

		ANTWERPEN	LIMBURG	OOST-VLAANDEREN	VLAAMS-BRABANT	WEST-VLAANDEREN	Totaal
Cliënten in 2019	FORENSISCHE ZORG	176	51	44	153	68	492
Cliënten in 2020	FORENSISCHE ZORG	126	34	32	85	56	333

= Aantal cliënten per werkingsjaar 2019-2020 aangemeld met dadergedrag SGOG.

		ANTWERPEN	LIMBURG	OOST-VLAANDEREN	VLAAMS-BRABANT	WEST-VLAANDEREN	Totaal
# dagen wachten van aanmelding tot intake in 2019	FORENSISCHE ZORG	32	48	90	50	31	44
# dagen wachten van aanmelding tot intake in 2020	FORENSISCHE ZORG	36	51	133	44	43	50
Totaal		41	56	108	61	48	56

= Gemiddeld aantal dagen wachten per werkingsjaar 2019-2020 van aanmelding tot intake.

		ANTWERPEN	LIMBURG	OOST-VLAANDEREN	VLAAMS-BRABANT	WEST-VLAANDEREN	Totaal
# dagen wachten van aanmelding tot start behandeling in 2019	FORENSISCHE ZORG	70	104	157	78	58	80
# dagen wachten van aanmelding tot start behandeling in 2020	FORENSISCHE ZORG	60	103	149	89	66	78
Totaal		74	121	151	103	78	93

= Gemiddeld aantal dagen wachten per werkingsjaar 2019- 2020 van aanmelding tot opstart behandeling.

We hebben geen cijfers ter beschikking per individuele cliënt. Dat is ook helemaal niet de bedoeling en zou botsen op de regelgeving ter bescherming van de privacy. De overheid moet cijfers op geaggregeerd niveau verzamelen, die nodig zijn voor beleidsvoering.

De gerechtelijke arrondissementen vallen samen met de provincies.

Deze cijfers gaan over de cliënten die behandeld worden in de CGG, we beschikken niet over gegevens over het aantal weigeringen of doorverwijzingen.

2. We hebben geen zicht op specifieke afspraken tussen de onderzoeksrechter/raadkamer en de CGG om voorrang te geven aan delinquenten die seksuele feiten hebben gepleegd, om zo recidive te vermijden. Momenteel werken de administraties aan een hertekening van het samenwerkingsakkoord tussen de federale staat en de Vlaamse Gemeenschap inzake de begeleiding en behandeling van daders van seksueel misbruik. In het kader van dit overleg wordt o.a. de informatie-uitwisseling tussen de justitiehuisen en het gespecialiseerd hulpaanbod verder uitgewerkt, waarbij rekening wordt gehouden met bestaande goede praktijken. Hierbij wordt ook de instroom in de gespecialiseerde voorzieningen besproken. In het samenwerkingsakkoord staan ook minimale kwaliteitscriteria opgenomen waaraan de gespecialiseerde voorzieningen moeten voldoen. Het private circuit valt hier tot nu toe niet onder, waardoor we geen zicht hebben op de kwaliteit en de deskundigheid van deze zorgaanbieders.
3. Een aantal CGG's in Vlaanderen hebben een specifieke forensische werking en expertise. De Vlaamse overheid bewaakt de regionale spreiding hiervan. In Vlaams-Brabant hebben CGG Ahasverus en CGG VBO een forensische werking. Uit de personeelslijsten van de betrokken voorzieningen op 1 januari blijkt dat zowel in 2019, als in 2020 zij over een psychiater beschikten voor het forensische team. Dat geldt met uitbreiding voor alle CGG in Vlaanderen die over een forensische werking beschikken.

De specifieke omstandigheden van de vermelde problemen, zijn ons niet bekend.

4. Binnen het samenwerkingsakkoord tussen de Federale Staat en de Vlaamse Gemeenschap inzake de begeleiding en behandeling van daders van seksueel misbruik staan de criteria opgenomen waaraan de gespecialiseerde voorzieningen moeten beantwoorden. Dit samenwerkingsakkoord wordt momenteel herwerkt. Ik ben geen

voorzitter om, specifiek voor de CGG, bovenop deze criteria, nog bijkomende criteria op te leggen in de behandeling van deze doelgroep.

Hiernaast is ook een traject lopende om de samenwerking tussen de Justitiehuizen en de voorzieningen in welzijn/ggz te verbeteren. Een eerste fase werd reeds doorlopen en heeft een rapport opgeleverd. Momenteel staan we aan de start van het installeren van casustafels en provinciale overlegtafels. Deze instrumenten zullen de betrokken actoren toelaten om punctuele moeilijkheden in de samenwerking tussen beide partijen, bijv. om cliënten toe te leiden naar het ambulante aanbod, veel gericht en samen te kunnen aanpakken.

De Vlaamse overheid kan geen beleid voeren op basis van enkele casussen waarin samenwerking moeilijk loopt, of geruchten daarover. Het is belangrijk dat de actoren op het terrein zelf verantwoordelijkheid opnemen. De Vlaamse overheid kan sturen op het kader hiervoor om dat op een goede manier te doen en moet focussen op structurele problemen.