

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 77

van **IMMANUEL DE REUSE**

datum: 17 oktober 2022

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Alcoholmisbruik bij jongeren - Opvolging

In het verleden heb ik al een aantal vragen gesteld rond alcoholgebruik bij jongeren. Uit cijfers van vorig jaar bleek dat er 2000 jongeren op een spoedafdeling terechtkomen door alcoholintoxicatie. Dat leidt men af uit de bloed-alcoholconcentratietesten (BAC) bij die jongeren. Voormalig minister Wouter Beke gaf in het verleden al aan dat het goed zou zijn als er alternatieven voor de dure BAC-test zouden kunnen worden onderzocht en geïmplementeerd. Spoeddiensten kunnen doorverwijzen naar het aanbod qua vroeginterventie van de centra voor geestelijke gezondheidszorg (CGG's). De CGG's hebben ook specifieke behandelprogramma's voor jongeren met een verslavingsproblematiek.

Daarnaast werd ongeveer een jaar geleden de eerste alcoholpolikliniek opgestart in Vlaanderen. Die zal jongeren met alcoholproblemen behandelen en opvolgen. De alcoholpolikliniek gaat ook gegevens verzamelen over jongeren en hun gebruik inzake alcohol. Bovendien hoopt men ook meer inzicht te krijgen in alcoholvergiftiging zelf.

Vlaanderen zet vooral in op preventie van deze problematiek. Zo is er het initiatief 'De Vlaming leeft gezonder in 2025'. Een tussentijdse evaluatie daarvan was gepland voor midden 2022. Vervolgens is ook het Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs (VAD) een belangrijke partnerorganisatie binnen het preventieve gezondheidsbeleid inzake alcohol.

1. Kan de minister de meest recente cijfers meedelen van jongeren die op een spoedafdeling zijn beland?
2. Hoe wordt de samenwerking tussen de tussen de spoeddiensten en bestaande hulpdiensten geëvalueerd? Welke verbeteringen zijn er daarbij mogelijk?
3. Zijn er al alternatieven onderzocht voor de dure BAC-test? Zo ja, wat zijn de alternatieven? Zo niet, binnen welke termijn zullen deze onderzocht worden?
4. Hoeveel jongeren zijn er de afgelopen drie jaren behandeld geweest in een CGG voor een alcoholproblematiek? Graag een overzicht per jaar en per CGG.
5. Hoeveel jongeren heeft de alcoholpolikliniek sinds zijn opstart behandeld en begeleid?
6. Is er al een evaluatie gebeurd van de alcoholpolikliniek? Zo ja, wat waren de resultaten? Zo niet, binnen welke termijn gebeurt dat? Hoe staat de minister tegenover een mogelijke uitbreiding over heel Vlaanderen?

7. Welke resultaten kwamen uit de tussentijdse evaluatie van 'De Vlaming leeft gezonder in 2025' en hoe zullen deze resultaten worden geïmplementeerd in het beleid inzake alcoholgebruik?

HILDE CREVITS

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD

op vraag nr. 77 van 17 oktober 2022

van **IMMANUEL DE REUSE**

1. Op basis van MZG-data (Minimale Ziekenhuis Gegevens) kunnen we afleiden dat er in 2020 (meest recente beschikbare gegevens) 378 aanmeldingen op spoedgevallen waren met alcohol gerelateerde diagnoses bij jongeren tussen 15 en 21 jaar. Het bestond uit 50 ambulante contacten en 328 contacten met opname. Dit cijfer is vermoedelijk een onderschatting omdat de gegevens sterk afhankelijk zijn van een goede registratie en men soms een andere diagnose zal registeren die ook van toepassing is.
2. Vanuit de Vlaamse overheid is er geen specifieke evaluatie van de samenwerking tussen de spoeddiensten en de bestaande hulpdiensten.
Algemeen wordt echter ingezet op een nauwere samenwerking tussen alle gezondheidsactoren. De samenwerking tussen de betrokken ziekenhuizen en de actoren in de eerste lijn en de geestelijke gezondheidszorg, is een verplicht te beschrijven aspect in de regionale zorgstrategische plannen die door de ziekenhuisnetwerken worden ingediend.
3. Ik heb geen weet van alternatieven voor het bepalen van het ethylgehalte in bloed. Er zijn geen onderzoeken naar alternatieven lopende vanuit het beleid. Bloedanalyse geeft overigens een exacte, objectieve en vergelijkbare waarde, daar waar alternatieven die bijvoorbeeld door politionele diensten worden gebruikt, eerder indicatief zijn.
4. In bijlage vindt u een overzicht van het aantal actieve zorgperiodes van minderjarigen in de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg. In totaal werden er in 2019, 27 minderjarigen behandeld met een alcoholproblematiek. In 2020 waren dat er 14 en in 2021 waren dat er 24. Zoals u kan zien, zijn de minderjarigen een kleine minderheid ten opzichte van het totaal aantal actieve zorgperiodes.
5. Noch het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid noch onze partnerorganisatie VAD zijn rechtstreeks betrokken bij het project rond de alcoholpoli in Antwerpen. VAD, de partnerorganisatie binnen het preventief gezondheidsbeleid voor o.a. alcoholmisbruik, liet wel weten dat er een overleg was met de organisatoren van de alcoholpoli. De groep achter de alcoholpoli verzamelde de gegevens met betrekking tot de spoedopnames van minderjarigen van de afgelopen zeven jaar. Er werden afspraken gemaakt tussen de uitwisseling van data tussen VAD en de groep rond de alcoholpoli, met o.a. een samenwerkingsovereenkomst rond de studentenbevraging.

Op basis van de informatie die we doorkregen van VAD weten we dat de alcoholpoli zou van start gaan vanaf 2023 en dat men CGG VAGGA zal betrekken. Er is tevens interesse vanuit de groep rond de alcoholpoli in de preventiemethodiek 'Nognito' van VAD (gericht op 10-14 jarigen). Voorts vernamen we ook dat de groep achter de alcoholpoli in november een preventiecampagne zal lanceren rond alcohol naar studenten, met steun van Stad Antwerpen op basis van gegevens van de studentenenquête. VAD is niet betrokken bij deze campagne maar volgt de resultaten wel op.

6. Zie antwoord vraag 5, het agentschap is niet betrokken bij het project rond de alcoholpoli.
7. Op dit moment wordt de laatste hand gelegd aan het rapport van de tussentijdse evaluatie van het strategisch plan "de Vlaming leeft gezonder in 2025". Daarbij dient opgemerkt te worden dat de gezondheidsdoelstelling en bijhorend actieplan settinggericht zijn opgesteld en verschillende beleidsthema's meeneemt (alcohol, drugs, tabak, voeding en beweging).

We werken daarnaast in het kader van de Algemene Cel Drugs (onder de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid, thematische vergadering Drugs) aan een interfederaal plan rond alcohol. Daarbij worden door de verschillende deelstaten acties geformuleerd die het schadelijk alcoholgebruik kunnen verminderen.

Vanuit Vlaanderen blijven we verder inzetten op de verschillende methodieken rond preventie van alcoholgebruik naar kinderen en jongeren, zoals de methodiek 'Nognito' voor 10-14 jarigen, maar ook de campagne rond 'de laatste 100 dagen', de campagne 'student zijn is meer dan' voor studenten en hun ouders, en alle materialen op Druglijn.be.

BIJLAGE

[Overzicht aantal actieve zorgperiodes van minderjarigen in de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg](#)