

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 107

van **JEREMIE VANEECKHOUT**

datum: 15 november 2023

aan **HILDE CREVITS**

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

Centra voor geestelijke gezondheidszorg (CGG's) - Financiering en wachttijden

Mijn eerdere schriftelijke vraag nr. 159 van 23 november 2020 aan minister Beke leverde een mooi overzicht op van de financiering van de verschillende Centra voor geestelijke gezondheidszorg (CGG's), zowel van de basisfinanciering als van eventuele aanvullende projectfinancieringen.

Diezelfde vraag, aangevuld met mijn schriftelijke vraag nr. 46 van 12 oktober 2021 aan minister Beke, leverde een overzicht van de wachttijden tot intake (FTF1) en tot eerste echte consultatie (FTF2) op, opgesplitst per geslacht en per leeftijdscategorie.

Graag kreeg ik een update van al deze gegevens voor de volledige periode tussen 2009 en vandaag.



**Vlaams
Parlement**

HILDE CREVITS

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

ANTWOORD

op vraag nr. 107 van 15 november 2023

van **JEREMIE VANECKHOUT**

1. Financiering

De subsidie-enveloppe van de CGG is gebaseerd op het enveloppebedrag van het voorgaande jaar. In de enveloppe kunnen indexeringen, uitbreidingsmiddelen, financiering voor specifieke werkingen, VIA-middelen... zijn toegevoegd die in het voorgaande jaar zijn toegekend aan het CGG. In de tabel hieronder vindt u een overzicht van de middelen die sinds 2009 zijn toegevoegd aan de enveloppe van de CGG (met uitzondering van indexatie, anciënniteitsverhoging, VIA-middelen koopkracht/IFIC). Hiermee werd zowel in het algemene basisaanbod geïnvesteerd, als in specifieke doelgroepen of regio's.

In de Excel in bijlage kan u op het eerste tabblad een overzicht vinden van de enveloppes.

Jaar	Doelstelling uitbreiding	CGG	Subsidiebedrag
2009	asielzoekers en vluchtelingenproject	CGG Eclips, CGG Brussel, CGG Andante	€ 100.000
2009	uitbreiding zwakke punten beleidsplan	20 CGG	€ 896.536,80
2010	uitbreiding personen met verstandelijke beperking	CGG Andante, CGG DAGG, CGG De Pont, CGG Kempen, CGG LITP, CGG Prisma, CGG RCGG, CGG VAGGA, CGG Waas en Dender, CGG Zuid Oost-Vlaanderen	€ 360.000
2011	uitbreiding kinderen en jongeren	20 CGG	€ 1.054.000
2011	uitbreiding suïcidepreventie	CGG Andante, CGG Eclips, CGG Brussel, CGG PassAnt, CGG Largo, CGG DAGG	€ 442.000
2011	uitbreiding buddywerking	CGG Ahasverus, CGG Andante, CGG Brussel, CGG DAGG, CGG De Drie Stromen, CGG De Pont, CGG Eclips, CGG Kempen, CGG Largo, CGG Noord West-Vlaanderen, CGG Vlaams	€ 442.000

		Brabant-Oost, CGG Zuid Oost-Vlaanderen	
2012	uitbreiding alcohol- en drugpreventie	CGG Ahasverus, CGG De Pont, CGG Eclips, CGG Kempen, CGG Largo, CGG Noord West-Vlaanderen, CGG VAGGA, CGG Vlaams-Brabant Oost, CGG Waas en Dender, CGG Brussel, CGG VGGZ	€ 374.000
2012	uitbreiding ouderen	20 CGG	€ 680.000
2014	interne staats hervorming (overdracht provincies)	bijna alle CGG, verschillende bedragen	€ 494.141,53
2015	Namaste	CGG RCGG	€ 34.000
2015	uitbreiding ggz hulpverlening gevangenis Beveren	CGG Eclips	€ 34.000
2016	VDIP	CGG Andante, CGG Brussel, CGG Ahasverus, CGG Vlaams-Brabant Oost, CGG VGGZ, CGG Waas en Dender, CGG Largo, CGG Noord West-Vlaanderen	€ 799.000
2017	Namaste	CGG RCGG	€ 7.000
2019	uitbreiding aan ondergefinancierde CGG	CGG Ahasverus, CGG PassAnt, CGG Kempen, CGG De Pont, CGG Largo, CGG Mandel en Leie en CGG Zuid Oost-Vlaanderen	€ 400.000
2020	uitbreiding leeftijdsdoelgroepen kinderen en jongeren, volwassenen en ouderen	20 CGG	€ 4.800.000
2021	VIA-middelen kwaliteit. Deze werden geïnvesteerd in de uitbreiding van de forensische werking, 0.5 VTE per CGG en uitbreidingsmiddelen	Alle CGG	€ 1.037.00,02
2022	Uitbreidingsmiddelen ondergefinancierde regio's	CGG Kempen, CGG De Pont, CGG Zuid-Oost-Vlaanderen, CGG Ahasverus, CGG PassAnt, CGG Mandel & Leie en CGG Largo	€408.000

2023	Uitbreidingsmiddelen ondergefinancierde regio's	CGG Kempen, CGG De Pont, CGG Zuid-Oost-Vlaanderen, CGG Ahasverus, CGG PassAnt, CGG Mandel & Leie en CGG Largo	€ 743.000
------	--	---	-----------

2. Wachttijden

De wachttijd is een complex gegeven dat met veel factoren samenhangt, waardoor de weergegeven wachttijden vaak ook een vertekend beeld geven.

Zo zijn wachttijden afhankelijk van in-, door en uitstroombeleid van voorzieningen. We zien o.a. dat de stijging van de wachttijden wordt bepaald door de duurtijd van een behandeling. Hoe langer een behandeling duurt, hoe minder snel een nieuwe zorgperiode kan worden opgestart. Gezien CGG gespecialiseerde hulp bieden aan zorggebruikers met complexe, ernstige problemen die een multidisciplinaire aanpak vragen, dienen we met de interpretatie van de wachttijden hiermee rekening te houden. De CGG melden immers een forse toename van de complexiteit van de behandelde problematieken. Ook de regionale eigenheid speelt een belangrijke rol in het creëren van wachttijden (voor bepaalde doelgroepen). Daarnaast staan mensen vaak op meerdere wachtlijsten, staan ze niet altijd bij de juiste organisatie in de wachtlijst (vb. iemand die bij gespecialiseerde zorg in de wachtlijst staat maar eigenlijk al geholpen kan worden in de eerste lijn). Soms werken CGG met aanmeldingstops, ook in 2020 en 2021 zijn de wachttijden vertekend omwille van de corona crisis,... In 2022 zijn hier door de CGG inspanningen geleverd om deze weg te werken. Dit alles toont aan dat de cijfers rond wachttijden met enige nuancering benaderd dienen te worden.

In de Excel in bijlage kan u op het tweede tabblad de wachttijd van aanmelding tot het eerste directe contact (FTF1) zien voor de jaren 2009 tot 2022. De data voor 2023 zijn nog niet beschikbaar. Op het derde tabblad ziet u de wachttijd tussen het eerste directe contact en het tweede directe contact (FTF2), opnieuw voor de jaren 2009 tot 2022. De wachttijd wordt uitgedrukt in het gemiddeld aantal dagen en is opgedeeld per leeftijdsgroep en geslacht.

Het gaat hierbij over een grote tijdsspanne, waarbij er enige nuancering en voorzichtigheid gevraagd wordt bij de interpretatie. In 2022 maakte het Departement de overstap voor de verwerking van de CGG EPD data naar Zorgatlas, in de berekening werden voor FTF ook telefonische contacten bijvoorbeeld meegenomen, wat een verschil in de cijfers tot gevolg kan hebben. Ook over de jaren heen kunnen er wijzigingen in registratie en berekening hebben plaatsgevonden alsook dient de context meegenomen worden. Meer aandacht voor geestelijke gezondheid, mogelijke invloeden van de media, capaciteit die anders wordt ingezet ect.

Voor het sectorgemiddelde verwijzen we u graag naar de [cijfers op de website van het Departement Zorg](#) waar u de duurtijden van 2016 tot 2022 kan raadplegen.

BIJLAGE

[Overzicht](#)