



Chambre des représentants

Kamer van volksvertegenwoordigers

Question Parlementaire

Parlementaire Vraag

Document : 55 2022202319048

Session / zitting :

20222023 (SO)

20222023 (GZ)

Dépôt / Geregistreerd : 17/02/2023

Auteur : SNEPPE Dominiek

Départements interrogés Bevraagde departementen	N° de question Vraagnummer	Fin délai Einde termijn
6 V.E.M. en M. Sociale Zaken en Volksgezondheid V.P.M. et M. Affaires sociales et Santé publique	1958	24/03/2023

Alcoholintoxicatie bij jongeren.

De Delftse arts van der Lely opende in Antwerpen een eerste polikliniek voor jongeren met een zware alcoholvergiftiging in België. In Nederland zijn ondertussen al 12 jongerenpoliklinieken "Jeugd en alcohol". Jongeren worden er niet alleen opgevangen door artsen, maar ook door psychologen. Ook de ouders worden betrokken. De recidive in Nederland is gedaald tot ongeveer 3 %. De meeste jongeren die in de polikliniek zijn beland, hebben hun les dus geleerd.

1. Hoeveel jongeren belanden jaarlijks op een spoedafdeling met een alcoholintoxicatie? Graag een overzicht per provincie van de afgelopen vijf jaar.
2. Hoeveel van deze jongeren zijn meisjes en hoeveel zijn jongens?
3. Wat is de leeftijd van de patiënten? Graag eenzelfde overzicht.
4. Wat is de aanpak op de spoedafdelingen? Verschilt deze aanpak van ziekenhuis tot ziekenhuis? Is er standaard een gesprek met een psycholoog? Worden ouders betrokken? Is er een vervolgsessie?



5. Van der Lely zegt verder: "Het eerste uur na het ontwaken, noemen wij het Gouden Uur. Tijdens die kater kan je besef kweken". Wordt hiermee iets gedaan in de Belgische ziekenhuizen?
6. De recidive in Nederland ligt op ongeveer 3 %, welk cijfer is dit in België?
7. Hoeveel van de jongeren die in Belgische spoedafdelingen opgenomen worden hebben de Nederlandse nationaliteit? Hoeveel hebben een andere nationaliteit?
8. Wordt er bijgehouden welke alcoholische drank de oorzaak is van de intoxicatie? Zo ja, zijn er bepaalde soorten drank die vaker aan de oorzaak van een opname liggen?
9. In hoeveel gevallen zijn er ook drugs in het spel?
10. Ondertussen is er reeds één polikliniek voor deze problematiek in Antwerpen geopend. Bent u van plan om dit uit te breiden? Wat is het plan?



Réponse à la question parlementaire n° K1958 du 17/02/2023 de madame Sneppe

L'Honorable Membre trouvera ci-après la réponse à sa question.

Mon Cabinet et mon administration connaissent bien les travaux du Prof Van Lely qu'ils ont déjà eu l'occasion de rencontrer. C'est d'ailleurs suite à cette rencontre que j'ai décidé de mettre sur pied un trajet de soins à partir des urgences pour les jeunes intoxiqués à l'alcool. Ce trajet de soins fait partie du plan d'action en matière d'usage nocif d'alcool.

1. Mon administration santé publique ne peut fournir les données que lorsque l'admission aux urgences s'en est suivie par un séjour hospitalier. Le tableau 1 repris en annexe donne un aperçu des admissions via les services d'urgences pour une intoxication alcoolique entre 2016 et 2020. Les données 2021 ne sont pas encore disponibles. Comme vous pouvez le constater, les données restent relativement constantes avec moins de 300 admissions annuelles. Ces données sont aussi sous-estimées car le jeune qui n'est pas admis pour un séjour hospitalier par la suite ne sera pas pris en compte dans ces statistiques.
Le tableau 2 donne un aperçu des admissions via les services d'urgences des moins de 17 ans par province. C'est en province du Limbourg, du Luxembourg et du Brabant wallon que l'on observe le moins d'admissions. C'est la province d'Anvers suivie par la Flandre orientale qui admet le plus de jeunes en intoxication alcoolique. Ces données sont cohérentes avec la répartition de la population et l'offre hospitalière provinciale.
2. Le tableau 3 repris en annexe donne la répartition par genre pour les 0-17 ans. On constate que les jeunes filles représentent environ 45% des jeunes admis dans un service d'urgences pour intoxication alcoolique.
3. Mon administration santé publique ne dispose pas de ces données.
4. Et 5. Une admission via un service d'urgences peut être très différente en fonction de l'hôpital, de sa taille mais aussi en fonction du personnel disponible lors de l'admission du jeune. Le personnel médical décidera de la meilleure option possible. Toutefois, ces jeunes quittent bien souvent l'hôpital lorsqu'ils sont stabilisés sur le plan somatique, soit après quelques heures tout au plus. J'aimerais donc pouvoir mettre en place un projet permettant une prise en charge précoce du jeune et en y incluant sa famille.
6. Mon administration santé publique ne dispose pas de ces données.
7. Pour des questions de vie privée, il n'est pas possible de vous donner la proportion de personnes avec la nationalité hollandaise parmi les 0-17 ans (moins de 5 admissions). Toutefois, à l'échelle nationale, cette nationalité représente environ 0.5% de l'ensemble des admissions pour intoxication alcoolique via les services d'urgences. Les autres nationalités représentent entre 7 et 10% des patients admis pour intoxication alcoolique.
8. Mon administration santé publique ne dispose pas de ces données.
9. Pour des questions de vie privée, il n'est pas possible de vous donner la proportion de jeunes ayant consommé de l'alcool et des substances psychoactives. Cela représente un trop petit échantillon (moins de 5 admissions).
10. Comme je vous l'annonçais en introduction à mes réponses, je prévois en effet de créer une nouvelle offre de soins pour les jeunes de 16 à 24 ans admis dans les services d'urgences pour



intoxication alcoolique. Cette offre, qui est en cours de réflexion, est élaborée avec les experts de la réforme des soins de santé mentale.

Tableau 1 : admissions via les services d'urgences entre 2016 et 2021, répartition par âge, données Résumé Hospitalier Minimum

	0-17	18-44	45-64	65+
2016	270	2323	3052	1167
2017	262	2378	3167	1215
2018	235	2340	3053	1161
2019	292	2324	3204	1201
2020	205	1985	2481	985

Tableau 2 : répartition par province des admissions dans les services d'urgences des 0-17 ans entre 2016 et 2020, données Résumé Hospitalier Minimum

Hôpital	2016	2017	2018	2019	2020	Total
	0-17	0-17	0-17	0-17	0-17	0-17
Anvers	39	41	51	64	41	236
Brabant flamand	12	11	8	13	8	52
Brabant wallon	<5	9	<5	12	6	27
Flandre occidentale	58	35	25	33	38	189
Flandre orientale	44	39	41	49	32	205
Hainaut	37	42	53	38	23	193
Limbourg	6	8	<5	<5	<5	23
Liège	36	34	23	24	13	130
Luxembourg	5	9	5	11	7	37
Namur	13	17	9	21	10	70
Région Bruxelles-Capitale	16	17	13	24	24	94

Tableau 3 : répartition par genre des admissions dans les services d'urgences des 0-17 ans entre 2016 et 2020, pour intoxication alcoolique, données Résumé Hospitalier Minimum

	0-17	
	Homme	Femme
2016	156	114
2017	148	114
2018	124	111
2019	170	122
2020	99	106



Antwoord op de parlementaire vraag nr. K1958 van 17/02/2023 van mevrouw Sneppe

Het Geachte Lid vindt hieronder het antwoord op haar vragen.

Mijn kabinet en mijn administratie kennen het werk van prof. Van Lely en hebben reeds de gelegenheid gehad hem te ontmoeten. Het is trouwens naar aanleiding van deze ontmoeting dat ik heb besloten om een zorgtraject vanuit spoed uit te werken voor jongeren met een alcoholintoxicatie. Dit zorgtraject maakt deel uit van het actieplan 2023-2025 inzake het schadelijk gebruik van alcohol.

1. Mijn administratie Volksgezondheid kan de gegevens enkel afleveren indien de opname op spoed gevolgd wordt door een ziekenhuisopname. Tabel 1 als bijlage geeft een overzicht van de opnames via spoed voor een alcoholintoxicatie tussen 2016 en 2020. De gegevens voor 2021 zijn nog niet beschikbaar. Zoals u kan zien, blijven de gegevens relatief stabiel met minder dan 300 jaarlijkse opnames. Deze gegevens zijn een onderschatting omdat de jongere die vervolgens niet wordt opgenomen in het ziekenhuis ook niet in deze statistieken wordt opgenomen. Tabel 2 geeft een overzicht per provincie van de opnames via spoed voor jongeren onder de 17 jaar. De provincies Limburg, Luxemburg en Waals-Brabant hebben het laagste aantal opnames. Het is de provincie Antwerpen, gevolgd door Oost-Vlaanderen, die de meeste jongeren met een alcoholintoxicatie opneemt. Deze gegevens staan in overeenstemming met de spreiding van de bevolking en het provinciaal ziekenhuisaanbod.
2. Tabel 3 als bijlage geeft de verdeling per geslacht voor de 0-17 jarigen weer. Hieruit blijkt dat meisjes ongeveer 45% uitmaken van de jongeren die wegens een alcoholintoxicatie op spoed worden opgenomen.
3. Mijn administratie Volksgezondheid beschikt niet over deze gegevens.
4. En 5. Een opname via spoed kan heel verschillend zijn naargelang het ziekenhuis, de grootte ervan maar ook het beschikbare personeel op het moment dat de jongere wordt opgenomen. De medische staf beslist over de best mogelijke optie. Deze jongeren verlaten echter heel vaak het ziekenhuis wanneer ze somatisch gestabiliseerd zijn, dus hooguit na enkele uren. Ik zou daarom graag een project kunnen opzetten dat vroegtijdige opvang van de jongere, met inbegrip van zijn familie, mogelijk maakt.
6. Mijn administratie Volksgezondheid beschikt niet over deze gegevens.
7. Om privacyredenen is het niet mogelijk om u het aandeel 0-17-jarigen met de Nederlandse nationaliteit te geven (minder dan 5 opnames). Op nationale schaal vertegenwoordigt deze nationaliteit echter ongeveer 0,5% van alle opnames voor alcoholintoxicatie via spoed. De andere nationaliteiten vertegenwoordigen tussen de 7 en 10% van de patiënten die zijn opgenomen voor een alcoholintoxicatie.
8. Mijn administratie Volksgezondheid beschikt niet over deze gegevens.
9. Om privacyredenen is het niet mogelijk u het percentage jongeren te geven dat alcohol en psychoactieve stoffen heeft gebruikt. Dit is een te kleine steekproef (minder dan 5 opnames).
10. Zoals ik in de inleiding van mijn antwoorden heb aangekondigd, ben ik van plan om een nieuw zorgaanbod te creëren voor jongeren van 16 tot 24 jaar die door een alcoholintoxicatie op spoed



worden opgenomen. Dit aanbod, dat momenteel wordt bestudeerd, wordt ontwikkeld in samenwerking met experts van de GGZ-hervorming.

Tabel 4 : opnames via spoed tussen 2016 en 2021, verdeling volgens leeftijd, Minimale Ziekenhuisgegevens.

	0-17	18-44	45-64	65+
2016	270	2323	3052	1167
2017	262	2378	3167	1215
2018	235	2340	3053	1161
2019	292	2324	3204	1201
2020	205	1985	2481	985

Tabel 5 : verdeling, per provincie, van opnames op spoed van 0-17 jarigen tussen 2016 en 2020, Minimale Ziekenhuisgegevens.

Ziekenhuis	2016	2017	2018	2019	2020	Totaal
	0-17	0-17	0-17	0-17	0-17	0-17
Antwerpen	39	41	51	64	41	236
Vlaams Brabant	12	11	8	13	8	52
Waals Brabant	<5	9	<5	12	6	27
West-Vlaanderen	58	35	25	33	38	189
Oost-Vlaanderen	44	39	41	49	32	205
Henegouwen	37	42	53	38	23	193
Limburg	6	8	<5	<5	<5	23
Luik	36	34	23	24	13	130
Luxemburg	5	9	5	11	7	37
Namen	13	17	9	21	10	70
Brussels Hoofdstedelijk Gewest	16	17	13	24	24	94



Tabel 6 : verdeling, per geslacht, van opnames op spoed voor een alcoholintoxicatie van 0-17 jarigen tussen 2016 en 2020, Minimale Ziekenhuisgegevens.

	0-17	
	Man	Vrouw
2016	156	114
2017	148	114
2018	124	111
2019	170	122
2020	99	106

Le Ministre,

De Minister,



Frank VANDENBROUCKE