

Zelfdoding maatschappelijk probleem nummer 1

Aantal zelfdodingen moet verder dalen

Een onderzoek naar zelfdoding in Vlaanderen peilde naar onder meer de redenen waarom het aantal suïcides in Vlaanderen zo hoog ligt, hoger dan in de ons omringende landen. Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Jo Vandeurzen, gaf onlangs het rapport van het Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin vrij. **Tekst Nico Krols | SWVG**

Vlaanderen heeft, met 14,7 suïcides per 100.000 inwoners, een van de hoogste suïcidecijfers van West-Europa. Het Vlaamse suïcidecijfer was in 2007 voor mannen 22,6 en voor vrouwen 9,8 per 100.000 inwoners. In vergelijking met het gemiddelde aantal in Duitsland (9,8) en Nederland (8,7) scoren we dus slecht. De onderzoeksresultaten geven volgens minister Vandeurzen maar het topje van de ijsberg weer. De ernst van het probleem wordt duidelijk als het geschatte aantal pogingen tot zelfdoding wordt meegeteld: dat ligt 10 tot 20 keer hoger dan het aantal geregistreerde effectieve zelfdodingen. Voor Vlaanderen komt dit neer op 10.000 tot 20.000 pogingen tot zelfdoding per jaar.

Vooraleer een persoon een poging tot zelfdoding onderneemt, heeft hij al een lange lijdensweg afgelegd: van vage ideeën over de mogelijkheid om een einde aan zijn leven te maken tot meer actieve gedachten over zelfdestructief gedrag. Niet alleen de suïcidepogers maar ook de groep van mensen die vage gedachten tot concrete plannen hebben, verdienen volgens Vandeurzen een blijvende aandacht.

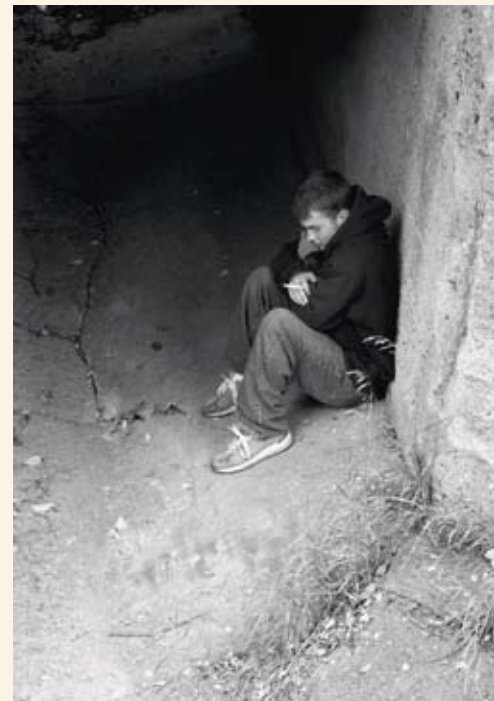
Psychotherapie is in landen met lage suïcidecijfers duidelijk beter ingeburgerd. Vlamingen gebruiken meer algemene medisch-georiënteerde hulpverlening, terwijl mensen in Duitsland en Nederland vaker hulp krijgen in de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg.

BETERE DOORVERWIJZING EN OPVANG

De onderzoekers stellen vast dat de hulpverlening voor psychosociale en psychiatrische stoornissen in België minder adequaat verloopt dan in de buurlanden. Nog een belangrijke beschermende factor voor suïcide is de sociale integratie en de mate van deelname aan het gemeenschapsleven. De onder-

zoekers pleiten voor een meer accurate toeleiding van mensen met een suïcide-risico naar de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg. De eerstelijnszorg en vooral dan de huisarts moeten versterkt worden, zodat ze krachtig kunnen bijdragen tot een vroege detectie. In de gespecialiseerde tweedelijns geestelijke gezondheidszorg moet er een reductie van de wachtlijsten en een intakebeleid komen waarin voorrang wordt gegeven aan mensen met een suïcide-risico. De onderzoekers pleiten voor de wettelijke erkenning van het beroep van psychotherapeut. Zo kan psychotherapie worden terugbetaald. Tegelijk stellen de onderzoekers een meer adequaat gebruik van psychofarmaca voor.

Ten slotte moet de beeldvorming rond geestelijke gezondheidszorg en psychische ziekten worden gecorrigeerd. Mensen met psychische problemen voelen zich gestigmatiseerd.



- ▶ Lees meer over zelfdoding in Vlaanderen in ons dossier op pagina 13.
- ▶ Lees meer over het Vlaamse actieplan suïcidepreventie op www.zorg-en-gezondheid.be
- ▶ Reacties welkom op www.weliswaar.be/forum