

**ASSEMBLÉE RÉUNIE
DE LA COMMISSION
COMMUNAUTAIRE COMMUNE**

—

**Compte rendu intégral
des interpellations et
des questions orales**

—

Commission de la Santé

—

**RÉUNION DU
JEUDI 8 MARS 2012**

—

**VERENIGDE VERGADERING
VAN DE GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

—

**Integraal verslag
van de interpellaties en
mondelijke vragen**

—

Commissie voor de Gezondheid

—

**VERGADERING VAN
DONDERDAG 8 MAART 2012**

—

Le **Compte rendu intégral** contient le texte intégral des discours dans la langue originale. Ce texte a été approuvé par les orateurs. Les traductions - *imprimées en italique* - sont publiées sous la responsabilité du service des comptes rendus. Pour les interventions longues, la traduction est un résumé.

Publication éditée par le
Parlement de la Région de Bruxelles-Capitale
Direction des comptes rendus
tél 02 549 68 02
fax 02 549 62 12
e-mail criv@parlbru.irisnet.be

Les comptes rendus peuvent être consultés à l'adresse
<http://www.parlbruparl.irisnet.be/>

Het **Integraal verslag** bevat de integrale tekst van de redevoeringen in de oorspronkelijke taal. Deze tekst werd goedgekeurd door de sprekers. De vertaling - *cursief gedrukt* - verschijnt onder de verantwoordelijkheid van de dienst verslaggeving. Van lange uiteenzettingen is de vertaling een samenvatting.

Publicatie uitgegeven door het
Brussels Hoofdstedelijk Parlement
Directie verslaggeving
tel 02 549 68 02
fax 02 549 62 12
e-mail criv@bruparl.irisnet.be

De verslagen kunnen geconsulteerd worden op
<http://www.parlbruparl.irisnet.be/>

SOMMAIRE**INHOUD**

INTERPELLATION	4	INTERPELLATIE	4
- de Mme Bianca Debaets	4	- van mevrouw Bianca Debaets	4
à M. Guy Vanhengel, membre du Collège réuni, compétent pour la Politique de la Santé, les Finances, le Budget et les Relations extérieures,		tot de heer Guy Vanhengel, lid van het Verenigd College, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid, Financiën, Begroting en Externe Betrekkingen,	
et à M. Benoît Cerexhe, membre du Collège réuni, compétent pour la Politique de la Santé et la Fonction publique,		en tot de heer Benoît Cerexhe, lid van het Verenigd College, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid en het Openbaar Ambt,	
concernant "la consommation de cannabis à Bruxelles".		betreffende "het cannabisgebruik in Brussel".	
<i>Discussion – Orateurs : Mme Olivia P'tito, M. Guy Vanhengel, membre du Collège réuni, Mme Bianca Debaets.</i>	5	<i>Bespreking – Sprekers: mevrouw Olivia P'tito, de heer Guy Vanhengel, lid van het Verenigd College, mevrouw Bianca Debaets.</i>	5

*Présidence : M. Pierre Migisha, premier vice-président.
Voorzitterschap: de heer Pierre Migisha, eerste ondervoorzitter.*

INTERPELLATION

M. le président.- L'ordre du jour appelle l'interpellation de Mme Debaets.

INTERPELLATION DE MME BIANCA DEBAETS

À M. GUY VANHENGEL, MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI, COMPÉTENT POUR LA POLITIQUE DE LA SANTÉ, LES FINANCES, LE BUDGET ET LES RELATIONS EXTÉRIEURES,

ET M. BENOÎT CEREXHE, MEMBRE DU COLLÈGE RÉUNI, COMPÉTENT POUR LA POLITIQUE DE LA SANTÉ ET LA FONCTION PUBLIQUE,

concernant "la consommation de cannabis à Bruxelles".

M. le président.- Le membre du Collège réuni Guy Vanhengel répondra à l'interpellation.

La parole est à Mme Debaets.

Mme Bianca Debaets (*en néerlandais*).- *D'après l'enquête nationale de santé, 9% des Bruxellois entre 15 et 54 ans auraient consommé du cannabis sur une période de douze mois, soit un taux de près du double de celui de la Flandre. Ces chiffres sont similaires pour 2008 et 2004.*

Ce sont principalement les personnes dotées d'un diplôme supérieur, les hommes (11% contre 7% de femmes), et le groupe des 15-24 ans (15% contre 9% parmi les 35-44 ans) qui mentionnent consommer du cannabis.

Le cannabis est moins innocent qu'on le croit : les substances qui le composent provoquent des perturbations de la mémoire à court terme et ont une influence sur le fonctionnement du coeur et

INTERPELLATIE

De voorzitter.- Aan de orde is de interpellatie van mevrouw Debaets.

INTERPELLATIE VAN MEVROUW BIANCA DEBAETS

TOT DE HEER GUY VANHENGEL, LID VAN HET VERENIGD COLLEGE, BEVOEGD VOOR HET GEZONDHEIDSBELEID, FINANCIËN, BEGROTING EN EXTERNE BETREKKINGEN,

EN TOT DE HEER BENOÎT CEREXHE, LID VAN HET VERENIGD COLLEGE, BEVOEGD VOOR HET GEZONDHEIDSBELEID EN HET OPENBAAR AMBT,

betreffende "het cannabisgebruik in Brussel".

De voorzitter.- Collegelid Guy Vanhengel zal de interpellatie beantwoorden.

Mevrouw Debaets heeft het woord.

Mevrouw Bianca Debaets.- Uit de Nationale Gezondheidsenquête blijkt dat het cannabisgebruik in Brussel veel hoger is dan in de rest van het land. Maar liefst 9% van de Brusselaars die tussen 15 en 54 jaar oud zijn, gebruikte in een periode van 12 maanden cannabis. In de rest van Vlaanderen is dat slechts 5% of bijna de helft. Vooral mannen met een hoger diploma gebruiken cannabis. Bij de enquête werden zo'n 3.000 Brusselaars en in totaal 10.000 Belgen ondervraagd.

Dat spectaculaire verschil tussen Brussel en de rest van het land geldt enkel voor cannabis en niet voor andere drugs. Daarvoor zijn de cijfers vergelijkbaar: 2% voor Brussel tegenover 1,5% voor de rest van het land. Het cannabisgebruik is in Brussel dus hoog, maar het blijft wel stabiel. De

des vaisseaux sanguins. Il peut donc présenter un risque pour les personnes souffrant de troubles cardiaques, d'artériosclérose ou d'une tension artérielle élevée.

A-t-on étudié les causes de toutes ces différences de taux de consommation de cannabis entre Bruxelles et les autres Régions, les hommes et les femmes et les personnes avec ou sans diplôme ?

Y a-t-il une explication au fait que seule la consommation de cannabis soit plus élevée à Bruxelles que dans le reste du pays et pas celle des autres drogues ?

Le récent transfert de la plateforme Concertation Toxicomanies Bruxelles à la Plateforme de concertation pour la santé mentale devrait améliorer la collaboration entre les organisations de la santé et du social. La consommation de cannabis bénéficiera-t-elle dorénavant de davantage d'attention ? Une stratégie de prévention adaptée à la situation bruxelloise sera-t-elle élaborée ?

Quand la plateforme de concertation sera-t-elle opérationnelle ? Quelles seront ses missions ?

Discussion

M. le président.- La parole est à Mme P'tito.

Mme Olivia P'tito.- Mme Debaets souligne à quel point les chiffres bruxellois sont frappants. Je vais axer mon intervention sur les revendications de la Fédération des institutions pour toxicomanes

cijfers voor 2008 en voor 2004 zijn gelijk.

Zoals gezegd, geven vooral mensen met een hoger diploma aan dat ze cannabis gebruiken, maar ook opvallend meer mannen: 11% tegenover 7% van de vrouwen. Cannabisgebruik neemt ook af met de leeftijd. Bij de groep van 15 tot 24 jaar ging het om 15%; bij de groep van 35 tot 44 jaar nog maar om 9%.

Cannabis is minder onschuldig dan vaak vermoed wordt. De stoffen die in cannabis zitten, zorgen voor een verstoring van het kortetermijngeheugen. Ze hebben echter ook invloed op de werking van het hart en de bloedvaten. Er zijn dus risico's aan verbonden, vooral voor mensen met hartklachten, aderverkalking of een verhoogde bloeddruk.

Hoe komt het dat het verschil tussen Brussel en de rest van het land en met name tussen mannen en vrouwen en tussen hoger en lager opgeleiden zo hoog is? Is hier onderzoek naar gebeurd?

Ook opvallend is dat het gebruik van cannabis in Brussel veel hoger ligt dan in de rest van het land, maar dat dat niet zo is voor andere drugs. Is er hier een verklaring voor?

Het Brussels Overlegplatform Druggebruik stond de laatste maanden op een laag pitje, maar wordt nu overgebracht naar het Overlegplatform Geestelijke Gezondheidszorg. Dat moet de samenwerking tussen verschillende welzijns- en gezondheidsorganisaties verbeteren. Zal het cannabisgebruik in die nieuwe werking meer aandacht krijgen? Zal er een preventiestrategie uitgewerkt worden die aangepast is aan de Brusselse situatie (meertalig, gericht op moeilijk bereikbare doelgroepen, enzovoort)?

Wanneer zal het overlegplatform operationeel zijn? Welke opdrachten zal het platform krijgen?

Bespreking

De voorzitter.- Mevrouw P'tito heeft het woord.

Mevrouw Olivia P'tito (in het Frans).- *Ik baseer mijn tussenkomst op de eisen van de Fédération des institutions pour toxicomanes (Fédito) en het rapport van het Europees Observatorium voor*

(Fédito) et sur le rapport 2011 de l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (OEDT).

Je pense qu'il faut relativiser. Comparer les Régions entre elles ne me semble pas productif. Il serait préférable de comparer les grandes villes. Si la politique des grandes villes a été initiée par notre ministre-président quand il était ministre du gouvernement fédéral, ce n'est pas par hasard. Nous avons énormément de points communs avec des villes comme Anvers, Gand, Liège et Charleroi. C'est pourquoi nous développons des politiques spécifiques à ces grandes villes.

Je ne nie pas qu'il y ait un phénomène propre à la Région bruxelloise. Mais comparer les Régions me semble un peu anachronique et fait fi de la politique menée en la matière, qui est basée sur la celle du PS au niveau bruxellois.

Ceci étant dit, s'il y a un problème, ce n'est pas le fait de la consommation de cannabis seule, mais de la multiplicité des drogues prises ensemble et des nouvelles drogues qui circulent. Pour le moment, on me parle beaucoup du Rohypnol, du trafic de Rohypnol en lien avec des médecins et des pressions qui sont faites dans nos quartiers à ce sujet. Il faut prendre toutes les mesures de prévention nécessaires et instaurer un dialogue avec les médecins.

Je parlais tout à l'heure du memorandum 2007-2011 de la Fédito "Pour une politique de santé drogues cohérente". Ce mémorandum demande une politique cohérente concernant l'alcool et les drogues, et donc une réglementation claire concernant le cannabis, l'alcool, le tabac, les opiacées et les jeux.

En matière de prévention et concernant les compétences de la COCOM, nous pouvons relever également les demandes suivantes :

- premièrement, "la prévention dans le champ des assuétudes revient aux professionnels des secteurs de l'éducation, de la santé et de la promotion de la santé, pour des motifs déontologiques, de secret professionnel et afin d'éviter la confusion des rôles avec d'autres secteurs" ;

- deuxièmement, "permettre un financement

Drugs en Verslaving voor het jaar 2011.

Je kunt de gewesten niet zomaar met elkaar vergelijken. Het is logischer om grote steden met elkaar te vergelijken. Wij hebben immers veel gemeen met steden als Antwerpen, Gent, Luik en Charleroi. We ontwikkelen dan ook een specifiek grootstedenbeleid.

Het probleem is niet enkel het gebruik van cannabis, maar ook de andere drugs die in groep gebruikt worden en de nieuwe drugs die in omloop zijn. Er zijn tegenwoordig ook veel problemen met Rohypnol. We moeten alle mogelijke preventieve maatregelen nemen en in dialoog treden met de artsen.

Fédito vraagt in een memorandum om een coherent alcohol- en drugsbeleid uit te stippelen en dus een duidelijke regelgeving uit te vaardigen inzake cannabis, alcohol, tabak, opiaten en kansspelen.

Wat preventie en de bevoegdheden van de GGC betreft, vraagt Fédito het volgende:

- de preventie over te laten aan de sectoren van het onderwijs en de gezondheidszorg, om redenen van deontologie, beroepsgeheim en een mogelijke verwarring van de opdrachten met andere sectoren;

- een coherente financiering van de preventie en de coördinatie tussen de betrokkenen, binnen de beleidscel die zich met drugs bezighoudt.

In juli 2011 hield mevrouw Moureaux een interpellatie over de crisis binnen het overlegplatform voor drugs. Is die crisis ondertussen opgelost? Wat is uw antwoord op de eisen van Fédito?

cohérent de la prévention, avec comme critère central la coordination entre acteurs (Communautés, Régions, pouvoir fédéral) et la coopération avec le terrain et les réseaux existants. Ce travail doit avoir lieu au sein de la Cellule politique de santé drogues."

À cet égard, ma collègue Catherine Moureaux avait interpellé le ministre de la santé concernant la crise institutionnelle de la Concertation toxicomanies en juillet 2011. Ce n'était pas vous, M. le ministre, qui aviez répondu, mais où en sommes-nous concernant cette concertation et cette plateforme? Comment avez-vous pu répondre aux revendications de la Fédito en la matière?

M. le président.- La parole est à M. Vanhengel.

M. Guy Vanhengel, membre du Collège réuni (en néerlandais).- *Le fait que davantage de personnes consomment du cannabis à Bruxelles est dû à trois facteurs.*

D'abord, le facteur urbain : la consommation de cannabis est plus importante dans les grandes villes.

Si l'on analyse les données de l'enquête de santé 2008 en tenant compte de cet aspect urbain, les différences entre Bruxelles et le reste du pays ne paraissent plus si grandes.

(poursuivant en français)

La consommation de cannabis est plus faible dans les villes wallonnes que dans les villes de Flandre et à Bruxelles. Pour les moins de 35 ans, on n'observe pas de différences significatives entre Bruxelles et la Flandre. Des différences persistent au niveau des 35-44 ans, pour lesquels la part de consommateurs est plus élevée en Région bruxelloise.

(poursuivant en néerlandais)

Le deuxième facteur est le niveau d'instruction. Le lien entre ce facteur et la consommation de cannabis varie en fonction de l'âge et du lieu de résidence. À l'inverse de Bruxelles, en Flandre et

De voorzitter.- De heer Vanhengel heeft het woord.

De heer Guy Vanhengel, lid van het Verenigd College.- Dat er in het Brussels Gewest steeds meer mensen cannabis gebruiken, is voornamelijk te wijten aan drie factoren.

Om te beginnen is er het stedelijke aspect: het cannabisgebruik ligt hoger in de grote steden.

Als we de gegevens van de gezondheidsenquête 2008 analyseren, en rekening houden met dit stedelijke aspect, blijkt dat de verschillen tussen de inwoners van Brussel en de rest van het land niet zo groot zijn.

(verder in het Frans)

Het cannabisgebruik ligt lager in de Waalse steden dan in Brussel of de Vlaamse steden. Voor personen jonger dan 35 jaar is er geen verschil tussen het Brussels en het Vlaams Gewest. Tussen 35 en 44 jaar ligt het gebruik wel hoger in het Brussels Gewest.

(verder in het Nederlands)

Een tweede factor is het opleidingsniveau. Het verband tussen het opleidingsniveau en cannabisgebruik varieert met de leeftijd en de woonplaats. Er is een omgekeerde gradiënt tussen het percentage gebruikers en het opleidingsniveau in Vlaanderen en Wallonië: hoe hoger het

en Wallonie, plus le niveau d'instruction augmente, moins le pourcentage de consommateurs est élevé.

(poursuivant en français)

Or, la Région bruxelloise compte une proportion plus élevée d'adultes diplômés de l'enseignement supérieur.

Ces deux données bruxelloises se combinent pour provoquer la situation particulière de la Région en matière de consommation de cannabis.

(poursuivant en néerlandais)

Un troisième facteur est le genre. Si le cannabis est en général davantage consommé par les hommes que par les femmes, en Région bruxelloise, cette différence est moins importante.

En résumé, le pourcentage de consommateurs de cannabis est plus élevé à Bruxelles parce que c'est une grande ville qui compte une part importante de jeunes adultes ayant un niveau d'instruction élevé.

Le pourcentage de consommateurs d'autres drogues illicites est beaucoup plus faible. Comme le soulignent les auteurs de l'enquête de santé, les résultats par Région doivent être interprétés avec prudence, vu le très faible nombre de consommateurs d'autres drogues repris dans les analyses.

(poursuivant en français)

Il est important de noter que l'enquête de santé dont sont issus les chiffres cités par Mme Debaets porte sur la population générale. Cette enquête ne touche pas spécifiquement la population toxicomane, qui est probablement sous-estimée. En effet, une partie des personnes fortement touchées par la toxicomanie n'est pas détectable dans le système qui nous permet d'accéder au registre national et qui forme la base de sondage pour l'enquête de santé.

(poursuivant en néerlandais)

Les données issues des services d'aide et d'accompagnement des toxicomanes seront

opleidingsniveau, hoe lager het percentage gebruikers. Die relatie is daarentegen omgekeerd in het Brussels Gewest: hoe hoger het opleidingsniveau, hoe hoger het gebruikerspercentage.

(verder in het Frans)

Het Brussels Gewest telt relatief meer volwassenen met een diploma van hoger onderwijs.

Beide elementen verklaren de bijzondere situatie in Brussel op het vlak van cannabisgebruik.

(verder in het Nederlands)

Een derde factor is het hogere percentage vrouwelijke gebruikers in het Brussels Gewest. In het algemeen komt het cannabisgebruik meer voor bij mannen dan bij vrouwen. In het Brussels Gewest is het verschil tussen mannen en vrouwen echter kleiner dan elders.

Samengevat kan men stellen dat het percentage cannabisgebruikers hoger ligt in Brussel omdat het een grote stad is met een groot aantal hoog opgeleide jongvolwassenen.

Het percentage gebruikers van andere illegale drugs ligt veel lager. Het is dan ook erg moeilijk om de gewesten op dat vlak met elkaar te vergelijken. De auteurs van de gezondheidsenquête dringen in hun verslag sterk aan op dit aspect: "De resultaten per gewest moeten met de nodige omzichtigheid geïnterpreteerd worden, gezien het zeer kleine aantal gebruikers van andere drugs die betrokken zijn in de analyses op dit niveau".

(verder in het Frans)

Mevrouw Debaets haalt haar cijfers uit een gezondheidsenquête die tot de gehele bevolking is gericht. Het aantal drugsverslaafden is waarschijnlijk onderschat, omdat velen van hen niet voorkomen in het rijksregister, dat aan de basis ligt van de organisatie van de enquête.

(verder in het Nederlands)

Voor onderzoek naar zwaar druggebruik is het Rijksregister dus niet altijd voldoende, omdat veel

différentes de celles inscrites au Registre national où de nombreux consommateurs de drogues dures ne figurent pas.

La consommation d'autres drogues illégales ou légales, le plus souvent en combinaison, est beaucoup plus problématique que celle du cannabis. L'alcool est la drogue la plus problématique parce que c'est elle qui fait le plus grand nombre de victimes.

(poursuivant en français)

Concernant la plate-forme de concertation, une première réunion préparatoire a eu lieu cette année au cabinet de mon collègue Cerexhe. Nous sommes tous deux compétents en la matière.

(poursuivant en néerlandais)

La plateforme de concertation sera opérationnelle au cours de cette année. Une première réunion à ce propos a déjà eu lieu.

M. le président.- La parole est à Mme Debaets.

Mme Bianca Debaets *(en néerlandais).*- *Le facteur urbain est intéressant. Je reste toutefois étonnée par le fait que la consommation de cannabis soit si différente selon les Régions, contrairement à celle des autres drogues.*

M. Guy Vanhengel, membre du Collège réuni *(en néerlandais).*- *Nous devons davantage tenir compte de la consommation de drogues qui se développe par internet.*

Mme Bianca Debaets *(en néerlandais).*- *Qu'en est-il des missions de la plate-forme de concertation ?*

D'après vous, le commerce se fait surtout par des canaux incontrôlables. Il faudra donc collaborer

zware druggebruikers niet in het Rijksregister voorkomen. Voor wie informatie nodig heeft over verslavingen, bieden de gegevens van de diensten voor hulp en begeleiding van drugsverslaafden een heel andere realiteit.

Zo is het gebruik van andere illegale of legale drugs, meestal in combinatie, veel problematischer dan het gebruik van cannabis. Alcohol is een legale drug maar is in mijn ogen het meest problematisch, omdat hij nog steeds het grootste aantal slachtoffers maakt.

(verder in het Frans)

Dit jaar vond een eerste voorbereidende vergadering over het overlegplatform plaats op het kabinet van de heer Cerexhe, die de bevoegdheid inzake gezondheidsbeleid met mij deelt.

(verder in het Nederlands)

Dat overlegplatform moet in de loop van dit jaar volledig operationeel worden. Er vond al een eerste vergadering plaats om dat te bewerkstelligen.

De voorzitter.- Mevrouw Debaets heeft het woord.

Mevrouw Bianca Debaets.- U hebt enkele interessante elementen meegedeeld, zoals het grootstedelijke aspect. Toch blijft het mij verbazen dat het verschil tussen de gewesten zo opvallend is in het geval van cannabisgebruik, en niet voor de andere vormen van druggebruik.

De heer Guy Vanhengel, lid van het Verenigd College.- We zullen steeds meer rekening moeten houden met het druggebruik dat zich ontwikkelt via internet. De huidige distributiekanaal voor drugs zijn bekend, maar er ontstaan nieuwe kanalen die helemaal losstaan van de bekende patronen.

Mevrouw Bianca Debaets.- Het is goed nieuws dat het overlegplatform in de loop van dit jaar van start zal gaan. Kunt u al iets zeggen over de opdracht van dit platform?

Volgens u verloopt de handel steeds vaker via

avec les services de police et la justice.

M. Guy Vanhengel, membre du Collège réuni (en néerlandais). - *Les missions de la plate-forme seront similaires à celle de la Concertation toxicomanies Bruxelles.*

- L'incident est clos.

kanalen waarop geen enkele vorm van controle mogelijk is. Er zal dus samenwerking of overleg nodig zijn met de politie- en justitiediensten.

De heer Guy Vanhengel, lid van het Verenigd College. - De opdracht van het overlegplatform zal nagenoeg dezelfde zijn als die van het Overleg Druggebruik Brussel. Uiteraard is het de bedoeling dat alle diensten samenwerken. Daarvoor dient net een overlegplatform.

- Het incident is gesloten.