



SESSION ORDINAIRE 2020-2021

29 MARS 2021

**ASSEMBLÉE RÉUNIE DE LA
COMMISSION COMMUNAUTAIRE
COMMUNE**

PROPOSITION DE RESOLUTION

**visant à prévenir les suicides et les tentatives
de suicide dans un contexte de fragilisation
de la santé mentale causé par la crise
sanitaire de la Covid-19**

(déposée par Mme Gladys KAZADI (F))

Développements

Fin 2020 et début 2021, plusieurs voix s'élèvent pour dénoncer l'effet des mesures d'un confinement prolongé sur la santé mentale, principalement celle des jeunes.

L'hôpital universitaire UZ Brussel indique « une augmentation vertigineuse du nombre d'enfants souffrant d'anorexie mentale sévère ». Les listes d'attente s'allongent, bien que l'hôpital ait décidé de passer de trois à neuf lits spécifiquement affectés à ces jeunes patients et de renforcer le personnel de son service de pédiatrie.

Le Collège de médecine générale (CMG) s'est fait l'écho des répercussions du confinement sur la santé psychologique des patients reçus en consultation de médecine générale. Le CMG demande d'aller au-delà de ce constat et de commencer par nommer et quantifier le phénomène.

L'enquête de santé de Sciensano met en avant la détérioration de la santé mentale en Belgique. 64 % des personnes de 18 ans et plus sont insatisfaites de leurs contacts sociaux. Cette proportion était de 35 % en septembre 2020 et elle a donc presque doublé. 40 % des personnes se sentent peu soutenues socialement alors que cette proportion était de 30 % en septembre 2020. Les troubles anxieux et dépressifs ont également augmenté, ils s'élèvent désormais respectivement à 23 % et 20 % et sont plus fréquemment observés que lors des enquêtes de juin et septembre 2020. De plus, près de la

GEWONE ZITTING 2020-2021

29 MAART 2021

**VERENIGDE VERGADERING
VAN DE GEMEENSCHAPPELIJKE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE**

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**ter voorkoming van zelfmoord en
zelfmoordpogingen in een context van de
aantasting van de geestelijke gezondheid ten
gevolge van de Covid-19-gezondheids crisis**

(ingediend door mevrouw Gladys KAZADI (F))

Toelichting

Eind 2020 en begin 2021 gaan er verschillende stemmen op om het effect van de verlengde lockdownmaatregelen op de geestelijke gezondheid, vooral die van jongeren, aan de kaak te stellen.

Het universitair ziekenhuis UZ Brussel stelt « een enorme toename vast van het aantal kinderen en jongeren met zware anorexia nervosa ». De wachtlijsten worden langer, ondanks de beslissing van het ziekenhuis om van drie naar negen bedden specifiek voor deze jonge patiënten te gaan en om het personeel van de afdeling pediatrie uit te breiden.

Het Collège de médecine générale (CMG) heeft verslag uitgebracht over de gevolgen van de lockdown op de psychische gezondheid van patiënten die in de huisartsenpraktijk worden gezien. Het CMG vraagt om verder te gaan dan die vaststelling en om het fenomeen te beginnen benoemen en kwantificeren.

De gezondheidsenquête van Sciensano wijst op de verslechtering van de geestelijke gezondheid in België. 64 % van de personen van 18 jaar en ouder is ontevreden over hun sociale contacten. Dit aandeel was 35 % in september 2020, dit is bijna een verdubbeling. 40 % van de personen vindt dat zij weinig sociale steun hebben, vergeleken met 30 % in september 2020. Angststoornissen en depressieve stoornissen zijn ook toegenomen. Zij bedragen nu respectievelijk 23 % en 20 %, en worden vaker waargenomen dan in de enquêtes van juni en

moitié des jeunes interrogés estiment que leur vie est peu satisfaisante.

Cette enquête de santé évalue également le comportement suicidaire. En juin 2020, ils observent que 8 % de leurs répondants présentent des comportements ou des pensées suicidaires. Ces risques suicidaires sont plus fréquents lorsque les personnes ont préalablement souffert d'anxiété et de dépression accrue.

La situation socio-économique des personnes concernées dans l'enquête est un niveau d'éducation qui ne dépasse pas le secondaire, en recherche d'emploi ou en invalidité, vivant seul ou en situation monoparentale, et enfin présentant une situation financière moins bonne depuis la crise ou qui prévoit une situation financière moins bonne dans les mois suivants.

Une des observations les plus importantes de ces envies et comportements suicidaires est qu'elle touche 16 % des jeunes entre 18 et 24 ans, soit deux fois plus que pour la population totale.

Le Conseil supérieur de la santé plaide, dans un avis remis en février 2021, pour la reconnaissance de l'importance de la santé mentale à tous les niveaux de gestion de la pandémie afin d'accroître l'efficacité de la gestion de la pandémie et de ses conséquences¹.

Ces indicateurs doivent alerter et les gouvernements doivent prendre des mesures pour éviter que ce mal-être psychologique ne se transforme en vague de suicides ou en difficultés psychologiques à long terme.

En France, de la fin 2008 à la fin 2011, la crise économique a accru de 648.500 personnes le nombre de demandeurs d'emploi. Elle a aussi entraîné un surcroît, durant cette même période, d'environ 750 suicides et 10.780 tentatives de suicide².

Au Japon, où le télétravail, la fermeture des écoles et la limitation des contacts sociaux est toujours de mise pour la lutte contre la Covid-19, le taux de suicide a fortement augmenté pour la première fois depuis 11 ans. Le Premier ministre a jugé la situation tellement grave qu'il a nommé un « ministre de la Solitude »³. En 2008, la Grande-Bretagne avait aussi nommé un ministre compétent pour lutter contre la solitude face au problème de l'isolement croissant des personnes âgées.

En Région bruxelloise, le parquet rapporte une hausse des suicides de 20 % par rapport à l'année antérieure.

L'information sur la santé mentale et sur le suicide passe entre autres par les médias. Via différents supports, les médias peuvent jouer un rôle considérable sur la connaissance du

septembre 2020. Bovendien vindt bijna de helft van de ondervraagde jongeren dat hun leven weinig bevredigend is.

In deze gezondheidsenquête wordt ook het suïcidaal gedrag geëvalueerd. In juni 2020 constateren zij dat 8 % van hun respondenten suïcidaal gedrag vertoont of zelfmoordgedachten heeft. Deze zelfmoordrisico's komen vaker voor wanneer de personen eerder aan angst en verhoogde depressie hebben geleden.

De sociaaleconomische situatie van de in het onderzoek betrokken personen is dat zij een opleidingsniveau hebben dat niet hoger is dan het middelbaar onderwijs, werkzoekend of invalide zijn, alleenwonend of in een eenoudergezin, en tenslotte in een slechtere financiële situatie verkeren sinds de crisis of een slechtere financiële situatie verwachten in de komende maanden.

Een van de belangrijkste waarnemingen van deze zelfmoordneigingen en -gedragingen is dat 16 % van de jongeren tussen 18 en 24 jaar erdoor getroffen wordt, d.w.z. twee keer zoveel als voor de totale bevolking.

In een in februari 2021 uitgebracht advies pleit de Hoge Gezondheidsraad voor de erkenning van het belang van de geestelijke gezondheid op alle niveaus van het pandemie-beheer, teneinde de pandemie en de gevolgen ervan doeltreffender te kunnen aanpakken¹.

Deze indicatoren moeten alarmbellen doen rinkelen en de regeringen moeten maatregelen treffen om te voorkomen dat deze psychologische malaise uitloopt op een golf van zelfmoorden of langdurige psychologische moeilijkheden.

In Frankrijk heeft de economische crisis van eind 2008 tot eind 2011 het aantal werkzoekenden met 648.500 personen doen toenemen. Het leidde ook tot een toename van ongeveer 750 zelfmoorden en 10.780 zelfmoordpogingen in dezelfde periode².

In Japan, waar telewerken, het sluiten van scholen en het beperken van sociale contacten nog steeds aan de orde van de dag zijn in de strijd tegen Covid-19, is het zelfmoordcijfer voor het eerst in 11 jaar sterk gestegen. De eerste minister vond de situatie zo ernstig dat hij een « minister van eenzaamheid » heeft benoemd³. In 2008 heeft Groot-Brittannië ook een minister benoemd die bevoegd was voor de bestrijding van eenzaamheid, als antwoord op het probleem van het toenemende isolement van ouderen.

In het Brussels Gewest meldt het parket een stijging van het aantal zelfmoorden met 20 % in vergelijking met het jaar daarvoor.

De informatie over geestelijke gezondheid en zelfmoord gaat onder andere via de media. Via verschillende dragers kunnen de media een belangrijke rol spelen bij de kennis van

1 Conseil Supérieur de la Santé. Prise en charge psychosociale pendant la pandémie Covid-19 – Révision Bruxelles : CSS, 2021. Avis n°9610.
2 Estimation du psychiatre et professeur de médecine légale Michel Debout, Le Monde, le 7 février 2012.
3 L'Echo, 17 februari 2021.

1 Hoge Gezondheidsraad. Psychosociale opvang tijdens de Covid-19-pandemie: herziening. Brussel: HGR, 2021. Advies nr. 9610.
2 Schatting van psychiater en professor in de forensische geneeskunde Michel Debout, Le Monde, 7 februari 2012.
3 L'Echo, 17 februari 2021.

phénomène et sur « les gestes qui sauvent », mais ils peuvent aussi provoquer un phénomène de reproduction. Parler du suicide, quel que soit le contenu, a un impact sur le public.

L'isolement social est considéré comme un des principaux facteurs de risque. Il faut sortir les personnes de l'isolement en renforçant la visibilité et l'accès des lieux d'accueil, en donnant du temps aux professionnels pour l'écoute, en favorisant des nouvelles formes de lien social et en développant les réseaux sociaux, les réseaux communautaires, les réseaux de solidarité, les groupes de pairs, les groupes d'entraide, etc. Différentes solutions doivent en outre pouvoir s'envisager pour permettre aux personnes les plus fragiles de ne pas rester seules avec leurs souffrances et trouver les ressources « dans l'instant », au moment où le problème se pose. Il faut également pouvoir leur donner du temps et les aider à dédramatiser. Parfois, l'écoute, notamment l'écoute immédiate, peut suffire à désamorcer une souffrance, même aiguë.

La prévention du suicide doit tenir compte des spécificités de chaque public cible. On sait que les décès par suicide sont plus fréquents chez les hommes alors que les tentatives de suicide sont plus fréquentes chez les femmes. Les mesures de prévention doivent être déclinées selon les groupes sociaux en tenant compte des inégalités sociales. Une attention particulière doit être accordée à la détresse dans les métiers mis à rude épreuve lors de la crise sanitaire : soignants, indépendants, artistes, etc. Le Conseil supérieur de la santé recommande de « surveiller activement et longtemps les groupes vulnérables : les professionnels de la santé (avec un accent particulier sur ceux qui sont directement confrontés aux patients Covid), les patients/victimes de la Covid-19 et leurs proches, les personnes âgées et les enfants, adolescents et jeunes (surtout aux âges charnières) et les groupes précaires ou victimes de discrimination, en particulier ceux qui ont des conditions physiques et mentales préexistantes et ceux qui sont détenus ».

Dans la lutte contre l'isolement social, les services d'appel téléphonique, spécialisés ou non, orientés vers un public particulier ou non, jouent un rôle important et la formation des bénévoles recevant les appels est fondamentale.

La formation des acteurs, tout particulièrement des acteurs de première ligne, constitue un autre axe essentiel dans le cadre de la prévention du suicide.

On sait que l'entourage des personnes suicidaires est particulièrement à risque, de même que la personne qui a elle-même posé au moins une fois un geste suicidaire. La « postvention », qui vise ce public, constitue une action de prévention particulière. Elle est nécessaire pour diminuer les risques d'effet d'entraînement dans le milieu concerné par un cas de suicide. Elle sert à diminuer la souffrance des proches et à les accompagner dans leur capacité à faire face à l'adversité, l'objectif étant de favoriser un retour du milieu à un fonctionnement normal.

Gladys KAZADI (F)

het verschijnsel en bij « levensreddende handelingen », maar zij kunnen ook een reproductieverschijnsel veroorzaken. Praten over zelfmoord heeft, ongeacht de inhoud, een impact op het publiek.

Het sociaal isolement wordt beschouwd als een van de belangrijkste risicofactoren. Mensen moeten uit hun isolement worden gehaald door de zichtbaarheid van en de toegang tot toevluchtsoorden te vergroten, door professionals de tijd te geven om te luisteren, door nieuwe vormen van sociale banden te bevorderen en door sociale netwerken, gemeenschapsnetwerken, solidariteitsnetwerk, peergroups, zelfhulpgroepen enz. te ontwikkelen. Er moeten ook verschillende oplossingen mogelijk zijn om de meest kwetsbare personen niet alleen te laten met hun lijden en om middelen te vinden « op het moment zelf », wanneer het probleem zich voordoet. Zij moeten ook tijd kunnen krijgen en hulp om te relativiseren. Soms kan luisteren, vooral onmiddellijk luisteren, voldoende zijn om zelfs acuut lijden af te wenden.

Zelfmoordpreventie moet rekening houden met de specifieke kenmerken van elk doelpubliek. Het is bekend dat sterfgevallen door zelfmoord vaker voorkomen bij mannen, terwijl zelfmoordpogingen vaker voorkomen bij vrouwen. Preventiemaatregelen moeten worden aangepast aan de verschillende sociale groepen, rekening houdend met sociale ongelijkheden. Bijzondere aandacht moet worden besteed aan de noodsituatie in beroepen die tijdens de gezondheids-crisis onder druk zijn komen te staan: verzorgers, zelfstandigen, artiesten, enz. De Hoge Gezondheidsraad beveelt aan dat de risicogroepen « actief en vrij lang gemonitord worden: gezondheidswerkers (met bijzondere aandacht voor zij die direct geconfronteerd worden met Covid-patiënten), Covid-patiënten/slachtoffers en hun familieleden, ouderen en jongeren (vooral in scharnier-jaren), preciaire groepen (inclusief jongeren en mantelzorgers) en slachtoffers van discriminatie (met in het bijzonder personen met reeds bestaande fysieke en mentale aandoeningen en gevangenen) ».

In de strijd tegen sociaal isolement hebben telefonische hulpdiensten, al dan niet gespecialiseerd, al dan niet gericht op een bepaald publiek, een belangrijke rol en de opleiding van vrijwilligers die de oproepen ontvangen is van fundamenteel belang.

Een ander essentieel aspect van zelfmoordpreventie is de opleiding van de betrokken actoren, vooral van de eerstelijnsverleners.

We weten dat de omgeving van suïcidale personen een bijzonder groot risico loopt, evenals de persoon die zelf ten minste een zelfmoordpoging heeft ondernomen. De « postventie », die op dit publiek is gericht, is een specifieke preventieve actie. Dit is nodig om het risico van een uitstralingseffect in de omgeving die door een geval van zelfmoord wordt getroffen, te beperken. Het dient om het lijden van de naasten te verminderen en hen te steunen in hun vermogen om met tegenslagen om te gaan, waarbij het doel is een terugkeer naar het normale functioneren te bevorderen.

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

visant à prévenir les suicides et les tentatives de suicide dans un contexte de fragilisation de la santé mentale causé par la crise sanitaire de la Covid-19

L'Assemblée réunie de la Commission communautaire commune,

Considérant la dénonciation par les spécialistes de l'impact de la crise sanitaire de la Covid-19 sur l'augmentation alarmante des troubles de santé mentale, principalement chez les jeunes ;

Considérant que les mesures préventives de confinement prolongé sont de nature à fragiliser la santé mentale et à encourager la détresse psychologique ;

Considérant que l'accès aux soins de santé mentale est mis à mal par les mesures de confinement ;

Considérant l'augmentation du nombre de suicides et de tentatives de suicide qui ont suivi la crise financière de 2008 ;

Considérant que les nombreuses pertes d'emploi et situations de faillite qui ont déjà eu lieu et qui sont annoncées pour 2021 sont des facteurs de risques de suicide extrêmement importants ;

Considérant la charge de travail sans cesse croissante qui pèse sur les institutions psychiatriques et les services de santé mentale ;

Considérant la nécessité de prévenir le phénomène du suicide qui est un comportement contagieux au sein de la société ;

Considérant la nécessité de suivre objectivement l'état de la situation et de pouvoir, sur cette base, soutenir au mieux et quotidiennement les services de santé mentale et leur personnel ;

Considérant les appels maintes fois répétés au sujet de la fragilisation de la santé mentale tant à l'égard de l'autorité fédérale que des autorités régionales ;

Considérant les recommandations de la Commission spéciale chargée d'évaluer la gestion de la crise sanitaire de la Covid-19 par la Région bruxelloise, et principalement les recommandations concernant la santé mentale, qui consistent à assurer l'accessibilité et la qualité dans le soutien psychosocial, tant pour les professionnels de soins de santé que pour les Bruxelloises et les Bruxellois, par la formation, la sensibilisation, l'augmentation des moyens, la mise en place d'un cadastre avec des données suffisantes en matière de santé mentale bruxelloise ainsi qu'un travail de réseau des soins de santé ;

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

ter voorkoming van zelfmoord en zelfmoordpogingen in een context van de aantasting van de geestelijke gezondheid ten gevolge van de Covid-19-gezondheids crisis

De Verenigde Vergadering van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie,

Overwegende de melding door specialisten van de impact van de Covid-19-gezondheids crisis op de alarmerende toename van geestelijke gezondheidsproblemen, vooral bij de jongeren ;

Overwegende dat de preventieve maatregelen van verlengde lockdown de geestelijke gezondheid kunnen verzwakken en psychisch lijden in de hand kunnen werken ;

Overwegende dat de toegang tot geestelijke gezondheidszorg door de lockdownmaatregelen wordt bemoeilijkt ;

Overwegende de toename van het aantal zelfmoorden en zelfmoordpogingen na de financiële crisis van 2008 ;

Overwegende dat de talrijke ontslagen en faillissementen die reeds hebben plaatsgevonden en die voor 2021 zijn aangekondigd, uiterst belangrijke risicofactoren voor zelfmoord zijn ;

Overwegende de steeds toenemende werkdruk op psychiatische instellingen en diensten voor geestelijke gezondheidszorg ;

Overwegende de noodzaak om het verschijnsel van zelfmoord, dat een besmettelijk gedrag is in de maatschappij, te voorkomen ;

Overwegende de noodzaak om de situatie objectief te volgen en op basis daarvan dagelijks de best mogelijke steun te verlenen aan de diensten voor geestelijke gezondheidszorg en hun personeel ;

Overwegende de herhaaldelijke oproepen over de fragiliteit van de geestelijke gezondheid aan zowel de federale als de gewestelijke autoriteiten ;

Overwegende de aanbevelingen van de bijzondere commissie die belast is met de evaluatie van de aanpak van de Covid-19-gezondheids crisis door het Brussels Gewest, en vooral de aanbevelingen betreffende de geestelijke gezondheid, die erin bestaan de toegankelijkheid tot en de kwaliteit van de psychosociale hulpverlening te verzekeren, zowel voor de gezondheidswerkers als voor de Brusselaars, door middel van opleiding, bewustmaking, een verhoging van de middelen, de invoering van een kadaster met voldoende gegevens over de geestelijke gezondheid in Brussel, alsook door het opzetten van netwerken in de gezondheidszorg ;

Considérant les recommandations du Conseil supérieur de la santé portant sur la surveillance de l'impact de la Covid-19 sur la santé mentale, qui devrait être professionnalisée et pérennisée, plusieurs années après la pandémie ;

Considérant la recommandation du Conseil supérieur de la santé portant sur la consolidation d'une approche proactive et échelonnée des soins de santé mentale, qui comprend la surveillance, la mise en place de priorités et l'orientation où et quand cela est nécessaire ;

Demande au Collège réuni de la Commission communautaire commune :

- d'élaborer une stratégie cohérente de prévention du suicide en concertation avec les différents niveaux de pouvoir concernés, en tenant compte d'une approche genrée ainsi que des inégalités sociales dans les solutions apportées ;
- d'établir un monitoring hebdomadaire permanent des décès par suicide renseignés par les certificats de décès ;
- de renforcer les lignes d'écoute de prévention du suicide et de mettre en place un suivi systématique des appelants ;
- de mettre au point un programme internet de qualité, d'autogestion de la santé, d'envoyer des rappels et d'insister en cas de non-réponse, et d'adapter le programme selon les publics cibles et particulièrement les jeunes ;
- de dégager des moyens supplémentaires pour la « postvention » et d'amplifier les mesures proactives après un suicide dans le milieu dans lequel il est intervenu ainsi que dans les milieux fréquentés par la personne décédée ;
- de travailler avec la presse pour la sensibiliser à son rôle dans la lutte contre la propagation du suicide, axée sur un discours non anxiogène en période de crise ;
- de sensibiliser les acteurs de première ligne, en ce compris les parents et les enseignants, à la détection précoce et de les former à la problématique de la prévention du suicide ;
- de travailler à l'intégration des enjeux liés à la santé mentale dans l'ensemble des politiques publiques ;
- d'exiger la présence d'un spécialiste de la santé mentale et d'un sociologue dans le groupe d'experts de stratégie de crise pour la Covid-19.

Overwegende de aanbevelingen van de Hoge Gezondheidsraad over de monitoring van de impact van Covid-19 op de geestelijke gezondheid, die geprofessionaliseerd moet worden en jaren na de pandemie dient door te gaan ;

Overwegende de aanbeveling van de Hoge Gezondheidsraad over de versterking van een proactieve, stapsgewijze benadering van de geestelijke gezondheidszorg, die monitoring, triage en doorverwijzing omvat waar/wanneer dat nodig is ;

Verzoekt het Verenigde College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie :

- in overleg met de verschillende betrokken machtsniveaus een coherente strategie voor zelfmoordpreventie te ontwikkelen, rekening houdend met een benadering op het vlak van gender en sociale ongelijkheden in de geboden oplossingen ;
- een permanente wekelijkse monitoring in te stellen van sterfgevallen door zelfmoord zoals geregistreerd op de overlijdensattesten ;
- de hulplijnen voor zelfmoordpreventie te versterken en een systematische follow-up van de bellers in te voeren ;
- een kwaliteitsvol zelfzorgprogramma op internet te ontwikkelen, herinneringen te sturen en aan te dringen bij non-respons, en het programma aan te passen aan het doelpubliek en in het bijzonder aan de jongeren ;
- extra middelen ter beschikking te stellen voor « postventie » en meer proactieve maatregelen te nemen na een zelfmoord in de omgeving waarin die plaatsvond en in de milieus waarin de overleden persoon vertoefde ;
- samen te werken met de pers om haar bewust te maken van haar rol in de strijd tegen de verspreiding van zelfmoord, met de nadruk op een niet-angstwekkend discours in tijden van crisis ;
- de vroegtijdige opsporing onder de aandacht te brengen van eerstelijnsactoren, met inbegrip van ouders en leerkrachten, en hen op te leiden in kwesties van zelfmoordpreventie ;
- te werken aan de opname van geestelijke gezondheidskwesties in het volledig overheidsbeleid ;
- de aanwezigheid van een specialist op het gebied van de geestelijke gezondheidszorg en een socioloog te eisen in de Groep van Experts voor Managementstrategie van Covid-19.