

BELGISCHE KAMER VAN
VOLKSVERTEGENWOORDIGERS

14 oktober 2008

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

**over de rechten van de in een
kinderpsychiatrische ziekenhuisafdeling
opgenomen kinderen**

(ingedien door de dames Muriel Gerkens en
Tinne Van der Straeten)

CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS
DE BELGIQUE

14 octobre 2008

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

**relative aux droits de l'enfant
hospitalisé en pédopsychiatrie**

(déposée par Mmes Muriel Gerkens et
Tinne Van der Straeten)

<i>cdH</i>	:	centre démocrate Humaniste
<i>CD&V</i>	:	Christen-Démocratique en Vlaams
<i>Ecolo-Groen!</i>	:	Ecologistes Confédérés pour l'organisation de luttes originales – Groen
<i>FN</i>	:	Front National
<i>LDD</i>	:	Lijst Dedecker
<i>MR</i>	:	Mouvement Réformateur
<i>N-VA</i>	:	Nieuw-Vlaamse Alliantie
<i>Open Vld</i>	:	Open Vlaamse liberalen en democraten
<i>PS</i>	:	Parti Socialiste
<i>sp.a+Vi.Pro</i>	:	Socialistische partij anders + VlaamsProgressieve
<i>VB</i>	:	Vlaams Belang

Afkortingen bij de nummering van de publicaties :

<i>DOC 52 0000/000</i>	: Parlementair document van de 52 ^e zittingsperiode + basisnummer in volgnummer
<i>QRVA</i>	: Schriftelijke Vragen en Antwoorden
<i>CRIV</i>	: Voorlopige versie van het Integraal Verslag (groene kaft)
<i>CRABV</i>	: Beknopt Verslag (blauwe kaft)
<i>CRIV</i>	: Integraal Verslag, met links het definitieve integraal verslag en rechts het vertaald beknopt verslag van de toespraken (met de bijlagen) (PLEN: witte kaft; COM: zalmkleurige kaft)
<i>PLEN</i>	: Plenum
<i>COM</i>	: Commissievergadering
<i>MOT</i>	: moties tot besluit van interpellations (beigekleurig papier)

Abréviations dans la numérotation des publications :

<i>DOC 52 0000/000</i>	: Document parlementaire de la 52 ^{ème} législature, suivi du n° de base et du n° consécutif
<i>QRVA</i>	: Questions et Réponses écrites
<i>CRIV</i>	: Version Provisoire du Compte Rendu intégral (couverture verte)
<i>CRABV</i>	: Compte Rendu Analytique (couverture bleue)
<i>CRIV</i>	: Compte Rendu Intégral, avec, à gauche, le compte rendu intégral et, à droite, le compte rendu analytique traduit des interventions (avec les annexes) (PLEN: couverture blanche; COM: couverture saumon)
<i>PLEN</i>	: Séance plénière
<i>COM</i>	: Réunion de commission
<i>MOT</i>	: Motions déposées en conclusion d'interpellations (papier beige)

*Officiële publicaties, uitgegeven door de Kamer van volksvertegenwoordigers**Publications officielles éditées par la Chambre des représentants**Commandes :*

Bestellingen :
Natieplein 2
1008 Brussel
Tel. : 02/ 549 81 60
Fax : 02/549 82 74
www.deKamer.be
e-mail : publications@deKamer.be

Place de la Nation 2
1008 Bruxelles

*Tél. : 02/ 549 81 60**Fax : 02/549 82 74**www.laChambre.be**e-mail : publications@laChambre.be*

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

In de Europese Unie lijden naar schatting ongeveer twee miljoen jongeren aan geestesstoornissen, gaande van depressie tot schizofrenie; in België zouden het er 60.000 zijn. In de wereld heeft naar verluidt 20% van de kinderen en adolescenten te kampen met ziek makende mentale problemen, in die zin dat ze hun scholing en ontwikkeling ernstig in gevaar brengen. 4% van de 12-tot 17-jarigen en 9% van de 18-jarige jongeren zouden depressief zijn, hetgeen van dat ziektebeeld een van de wijdst verbreide aandoeningen maakt, met alle gevolgen van dien. België vormt geen uitzondering op de regel: naar verluidt erkent 15% van de jongeren van minder dan 18 jaar dat zij zich niet goed in hun vel en niet op hun plaats in de samenleving voelen.

In 2004 verbleven 4.600 kinderen en jongeren in de verschillende soorten zogenaamde K-bedden, die bestemd zijn voor kinderen en jongeren met ernstige psychiatrische stoornissen. Tussen 2004 en 2007 is het aantal K-bedden van 668 naar 695 gestegen en kennelijk volstaat het aantal plaatsen niet.

UNICEF België heeft in 2006 een groot onderzoek in de psychiatrische en kinderpsychiatrische diensten georganiseerd onder het motto «Mijn ziekenhuis in potlood: het ziekenhuis door de ogen van kinderen»¹. Na afloop van dat onderzoek vonden in 2007 debatten met jongeren plaats, en UNICEF heeft samen met hen in maart 2008 een aantal aanbevelingen geformuleerd ten behoeve van de beleidsmakers.

Dat op 13 december 2006 aangenomen rapport, dat werd opgemaakt tegen de achtergrond van het Internationaal Verdrag inzake de rechten van het kind² en van heel de internationale regelgeving terzake, toont een contrastrijke en complexe situatie, die zou moeten worden aangepakt ter verbetering van de kwaliteit van de verzorging waarop die kinderen recht hebben.

In verband met gedwongen ziekenhuisopnames voorziet het Belgisch recht in verscheidene manieren om een jonge psychiatrische patiënt diens vrijheid te benemen. De jeugdrechter kan de jongere naar een psychiatrische dienst (K-dienst) doorverwijzen in drie situaties:

DÉVELOPPEMENTS

MESDAMES, MESSIEURS,

Dans l'Union européenne, on estime que quelque deux millions de jeunes sont atteints de troubles mentaux, allant de la dépression à la schizophrénie. Il y en aurait 60.000 en Belgique. Dans le monde, on compterait jusqu'à 20% d'enfants et d'adolescents présentant des problèmes de santé mentale invalidants, au sens où ils compromettent gravement leur apprentissage et leur développement. Quatre pour-cent des 12-17 ans et 9% des jeunes de 18 ans souffriraient de dépression, ce qui fait de cette pathologie l'un des troubles les plus répandus, avec toutes les conséquences que cela entraîne. La Belgique n'échappe pas à la règle: 15% des jeunes de moins de 18 ans reconnaîtraient qu'ils se sentent mal à l'aise et pas à leur place dans la société.

En 2004, 4.600 enfants et jeunes entre 0 et 18 ans ont séjourné dans les différents types de lits K, destinés aux enfants et jeunes ayant des troubles psychiatriques importants. Le nombre de lits K est passé de 668 à 695 entre 2004 et 2007, et il semble que le nombre de places soit insuffisant.

UNICEF Belgique a organisé, en 2006, une grande enquête dans les services de pédiatrie et de pédopsychiatrie sous le titre «Dessine-moi l'hôpital. L'hôpital à travers le regard des enfants»¹. À l'issue de cette enquête, des débats ont eu lieu avec les jeunes en 2007 et l'UNICEF a formulé avec eux, en mars 2008, un certain nombre de recommandations à l'attention des responsables politiques.

Ce rapport, adopté le 13 décembre 2006, réalisé en regard de la Convention des Nations Unies relative aux droits de l'enfant² et à l'ensemble de la législation internationale en la matière, révèle une situation contrastée, complexe, sur laquelle il y aurait lieu de se pencher pour améliorer la qualité des soins à laquelle ces enfants ont droit.

En ce qui concerne l'hospitalisation forcée, le droit belge prévoit plusieurs manières de priver un jeune patient psychiatrique de sa liberté. C'est le juge de la jeunesse qui peut renvoyer le jeune dans un service psychiatrique (service K), dans trois situations:

¹ Webadres van UNICEF: www.unicef.be, zie het deel betreffende de kinderrechten, onderafdeling «nieuws», meer bepaald http://www.unicef.be/home_sub/detail.cfm?menu_id=873.

² Verdrag inzake de rechten van het kind aangenomen te New York op 20 november 1989, geratificeerd bij de Belgische wet van 25 november 1991 tot goedkeuring van dat Verdrag.

¹ Adresse URL de l'UNICEF: www.unicef.be, partie relative aux droits de l'enfant, comprenant la sous-partie relative aux actualités.

² Convention relative aux droits de l'enfant, adoptée à New York le 20 novembre 1989, ratifiée par la loi belge du 25 novembre 1991, portant approbation de ladite Convention.

- de jongere heeft een als misdrijf omschreven feit gepleegd;
- hij verkeert in een problematische opvoedingssituatie;
- de psychiater van de jongere, dan wel van ongeacht welke «betrokkene» heeft een verzoek ingediend.

Met betrekking tot de leefomstandigheden in de K-diensten genieten de er (al dan niet uit vrije wil) verblijvende kinderen en jongeren de bescherming waarin de federale wet betreffende de rechten van de patiënt voorziet. Die wet regelt de betrekkingen tussen de patiënten en hun verzorgers. Aangaande kinderen bepaalt zij dat als de patiënt minderjarig is, de rechten worden uitgeoefend door de ouders; de minderjarige moet echter worden «betrokken» bij de uitoefening van zijn rechten en de jongere kan die naar gelang van zijn «maturiteit» zelfstandig uitoefenen.

Bepaalde rechten zijn ook opgenomen in de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke. In Vlaanderen geldt het decreet van 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen.

In Vlaanderen heeft het Kinderrechtencommissariaat al interessante initiatieven genomen, zoals de opstelling van een checklist in geval van afzondering.

In de Franse Gemeenschap is er de formulering van een reeks aanbevelingen door de «*Ligue des droits de l'homme*» om de opname van minderjarige delinquenten met psychiatrische stoornissen verenigbaar te maken met wat is bepaald bij de internationale normen inzake de bescherming van de minderjarigen. Een en ander volstaat echter niet. De regelgeving moet worden aangevuld.

- soit il a commis un fait qualifié d'infraction;
- soit il est dans une situation d'éducation problématique;
- soit une demande a été introduite par le psychiatre du jeune ou par n'importe quel «intéressé».

En ce qui concerne les modalités de vie dans les services K, les enfants et les adolescents qui y séjournent, de gré ou de force, bénéficient des droits prévus par la loi fédérale relative aux droits du patient. Cette loi règle les relations entre les patients et leurs soignants. En ce qui concerne les enfants, elle prévoit que, si les enfants sont dans l'incapacité d'exercer leurs droits, ce sont leurs parents qui en sont responsables; mais le patient mineur doit être «impliqué» dans l'exercice de ses droits et les jeunes considérés comme «matures» peuvent exercer eux-mêmes leurs droits.

Certains droits sont également repris par la loi relative à la protection des malades mentaux et, en Flandre, dans le «*Decreet betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen*».

Des initiatives intéressantes ont déjà été prises en Flandre par le «*Kinderrechtencommissariaat*», comme l'élaboration d'une checklist en cas d'isolement.

En Communauté française, on notera la formulation par la Ligue des droits de l'homme d'une série de recommandations pour concilier la prise en charge des mineurs délinquants souffrant de troubles psychiatriques et les exigences des normes internationales relatives à la protection des mineurs. Mais, cela est insuffisant et nécessiterait de compléter le dispositif.

Muriel GERKENS (Ecolo-Groen!)
Tinne VAN DER STRAETEN (Ecolo-Groen!)

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

DE KAMER VAN VOLKSVERTEGENWOORDIGERS,

A. overwegende dat de kinderen en de jongeren die in een psychiatrische instelling verblijven, een bijzonder kwetsbare groep vormen;

B. overwegende dat België het VN-Verdrag van 20 november 1989 inzake de rechten van het kind heeft ondertekend en dat dit Verdrag op alle kinderen, zonder enig onderscheid, van toepassing is;

C. gelet op het VN-Verdrag van 13 december 2006 inzake de rechten van personen met een handicap;

D. gelet op de «*United Nations Rules for the Protection of Juveniles Deprived of their Liberty*», aangenomen door de Algemene Vergadering van de Verenigde Naties bij resolutie 45/113 van 14 december 1990;

E. overwegende dat volgens artikel 12, § 2, van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt een minderjarige die niet in staat is zijn rechten uit te oefenen, bij de beslissingen in verband met zijn persoon moet worden betrokken, of als hij voldoende maturiteit vertoont, hij die rechten zelfstandig moet kunnen uitoefenen;

F. gelet op de diverse regelgevingen op federaal vlak en in de deelgebieden in verband met de bescherming van de geesteszieken en de minderjarigen en de vrijheidsbeneming met betrekking tot jonge psychiatrische patiënten;

G. overwegende dat de rechten van de kinderen die in een psychiatrische dienst verblijven, onvoldoende worden geëerbiedigd;

H. gelet op de 10 puntenoproep van UNICEF België van 9 april 2008 tot eerbiediging van de rechten van de kinderen die in België in psychiatrische diensten (K-diensten) verblijven, op grond van een enquête in diensten voor kindergeneeskunde en kinderpsychiatrie (rapport «Mijn ziekenhuis in potlood: het ziekenhuis door de ogen van kinderen»)³;

PROPOSITION DE RÉSOLUTION

LA CHAMBRE DES REPRÉSENTANTS,

A. considérant que les enfants et les adolescents séjournant en milieu psychiatrique constituent un groupe particulièrement fragile;

B. considérant que la Belgique est partie à la Convention des Nations Unies relative aux droits de l'enfant du 20 novembre 1989 et que cette Convention est applicable à tous, sans aucune discrimination;

C. considérant la Convention des Nations Unies du 13 décembre 2006 relative aux droits des personnes handicapées

D. considérant les «Règles des Nations Unies pour la protection des mineurs privés de liberté», adoptées par l'Assemblée générale des Nations Unies dans sa résolution 45/113 du 14 décembre 1990;

E. considérant que, selon l'article 12, § 2, de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient, un enfant incapable d'exercer ses droits doit être impliqué dans les décisions prises à son égard ou, s'il est suffisamment mature, exercer lui-même ses droits,

F. considérant les différentes législations fédérales et des entités fédérées concernant la protection des malades mentaux et des mineurs et la privation de liberté concernant les jeunes patients psychiatriques;

G. considérant que, dans les faits, les droits des enfants séjournant en service de psychiatrie sont insuffisamment respectés;

H. considérant l'appel en 10 points d'UNICEF-Belgique du 9 avril 2008 pour le respect des droits des enfants qui séjournent dans les services psychiatriques en Belgique (services K), sur la base d'une enquête menée dans des services de pédiatrie et de pédopsychiatrie, dénommée «Dessine-moi l'hôpital. L'hôpital à travers le regard des enfants»³;

³ Zie website <http://www.whatdoyouthink.be>.

³ Voir website <http://www.whatdoyouthink.be>.

VRAAGT DE REGERING, IN OVERLEG MET DE DEELGEBIEDEN:

1. toe te zien op de onverkorte toepassing van het VN-Verdrag van 20 november 1989 inzake de rechten van het kind, ook in de psychiatrische diensten (K-diensten);
2. erop toe te zien dat de kinderen worden betrokken bij de hen betreffende therapeutische beslissingen;
3. erop toe te zien dat de kinderen correct worden geïnformeerd, in een begrijpelijke taal en door voldoende gekwalificeerd personeel;
4. toe te zien op de strikte toepassing van de wetgeving inzake vrijheidsbeperking of -beneming;
5. toe te zien op de toepassing van het beginsel van de minst invasieve behandeling;
6. maatregelen te nemen om het contact tussen het in het ziekenhuis opgenomen kind en zijn omgeving te vergemakkelijken;
7. in de K-diensten in een zo goed mogelijk aan de kinderen aangepaste omgeving te voorzien, met name inzake speelruimte;
8. toe te zien op de eerbiediging van het privéleven van de kinderen;
9. toe te zien op de eerbiediging van het recht op onderwijs tijdens een periode van ziekenhuisopname;
10. erop toe te zien dat de vrijheidsbenemende maatregelen uitzonderlijk blijven en alleen genomen worden in situaties die voor de bescherming van de jongere en zijn omgeving noodzakelijk zijn;
11. alle nodige maatregelen van wet- en regelgevende aard te treffen om tot een betere eerbiediging van de rechten van het kind te komen.

24 juli 2008

DEMANDE AU GOUVERNEMENT, EN CONCERTATION AVEC LES ENTITÉS FÉDÉRÉES:

1. de veiller à l'application de la Convention des Nations Unies relative aux droits de l'enfant du 20 novembre 1989, sans restrictions, y compris dans les services psychiatriques (services K);
2. de veiller à ce que les enfants soient impliqués dans les prises de décisions thérapeutiques les concernant;
3. de veiller à ce que ces enfants en soient correctement informés, dans un langage compréhensible et par du personnel suffisamment qualifié;
4. de veiller à l'application stricte de la législation applicable en matière de limitation ou de privation de liberté;
5. de veiller à l'application du principe de l'usage du traitement le moins invasif;
6. de prendre des mesures pour faciliter les contacts entre l'enfant hospitalisé et son entourage;
7. de prévoir, dans les services K, un environnement le mieux adapté possible aux enfants, notamment en termes d'espaces de jeux;
8. de veiller au respect de la vie privée des enfants;
9. de veiller au respect du droit à l'enseignement pendant une période d'hospitalisation;
10. de veiller à ce que les mesures de privation de liberté soient exceptionnelles et réservées aux situations nécessitant la protection du jeune ou de son entourage;
11. de prendre toutes les mesures réglementaires et législatives nécessaires, en vue d'arriver à un meilleur respect des droits de l'enfant.

24 juillet 2008

Muriel GERKENS (Ecolo-Groen!)
 Tinne VAN DER STRAETEN (Ecolo-Groen!)