



WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT
VOLKSGEZONDHEID
INSTITUT SCIENTIFIQUE
DE SANTÉ PUBLIQUE



PFCSM-OPGG

L'enregistrement TDI Version 3

Séance d'information pour les centres bruxellois

Bruxelles, le 17 novembre 2014

Jérôme Antoine, coordinateur national du projet TDI (WIV-ISP)

Table des matières



1. Le contexte du TDI
2. Le protocole d'enregistrement
3. Le questionnaire détaillé
4. L'enregistrement en pratique
5. Aide et ressources

1. Le contexte du TDI

1.1. En Europe



- *Treatment Demand Indicator*
(= Indicateur de la demande de traitement)

-  European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction
Enregistré dans tous les pays de l'UE pour l'EMCDDA

- Fait partie des indicateurs-clés qui fournissent des données standardisées sur le phénomène des drogues



Consommation de drogues dans la population générale



Utilisation à risque de drogue



Mortalité liée à la drogue



Maladies infectieuses liées à l'usage de drogue



Demande de traitement pour l'usage de drogues

1. Le contexte du TDI

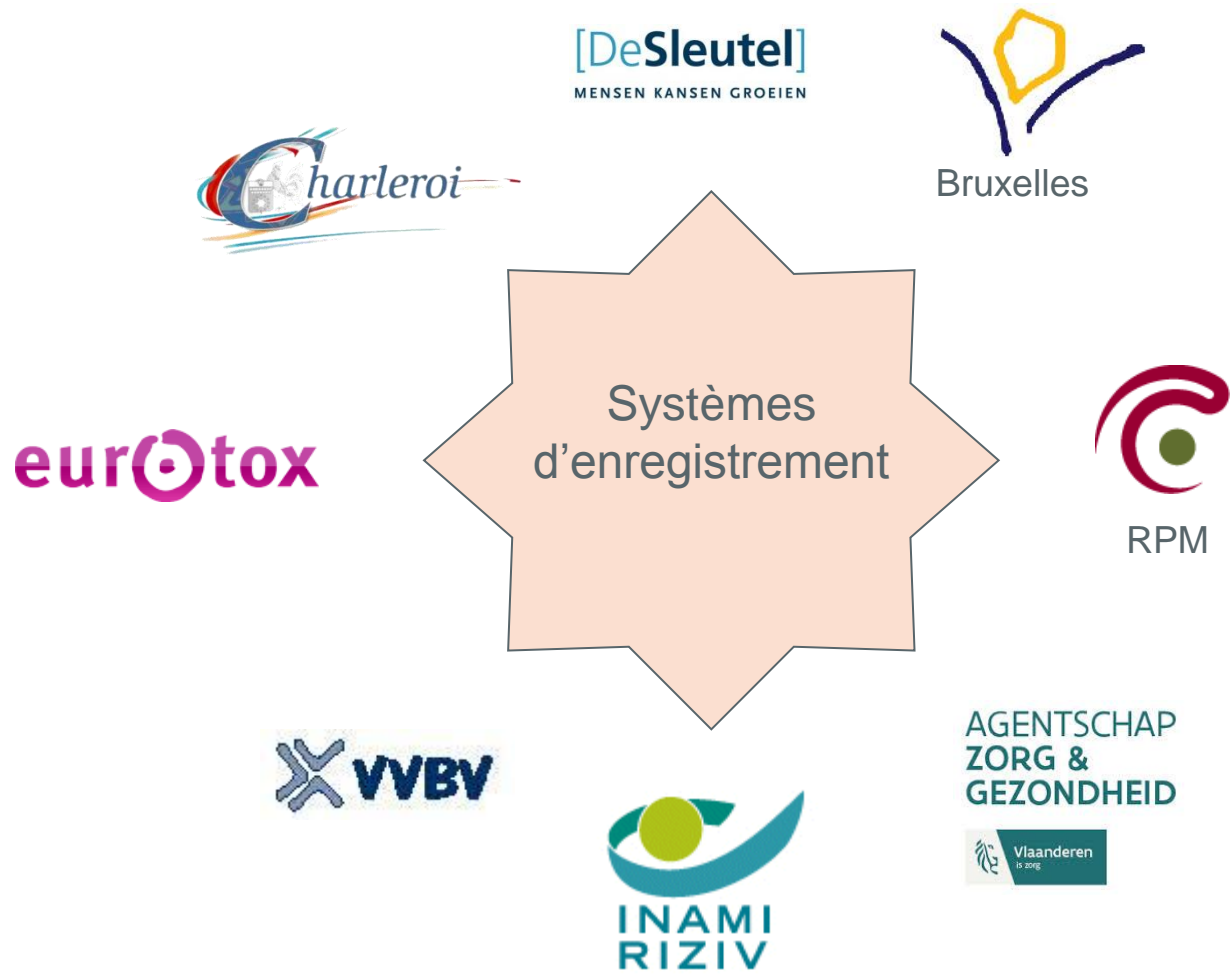
1.1. En Europe



- En 1994, 1^{er} protocole standardisé au niveau de quelques villes
- En 2000, 2^{ème} protocole européen appliqué à l'échelle des pays membres
- En 2012, 3^{ème} version du protocole européen

1. Le contexte du TDI

1.2. En Belgique



1. Le contexte du TDI

1.2. En Belgique

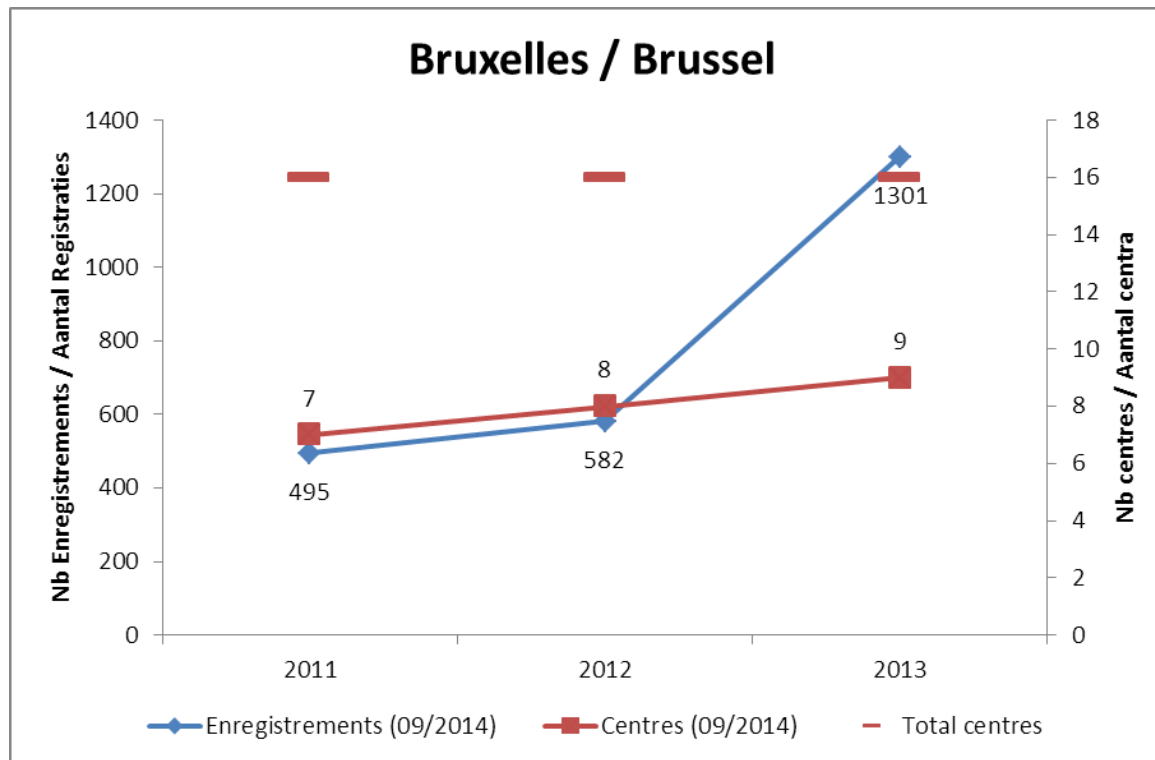


- En 2005, conférence interministérielle
 - WIV-ISP responsable de la coordination nationale
 - Protocole belge adapté du protocole 2.0 de l'Europe (ex.: alcool)
 - Commission protection vie privée
 - Tiers de confiance (eHealth) pour les aspects sécurité des données
 - Développement des outils d'enregistrement
 - Mise en place du comité de coordination (CocoTDI)
- En 2011, premiers enregistrements effectifs
- En 2015, nouveau protocole adapté du protocole 3.0 de l'EMCDDA

1. Le contexte du TDI

1.3. A Bruxelles

- Anciennement ADDIBRU



- Nouveau système d'enregistrement des données développé par la PFCSM

1. Le contexte du TDI

1.4. Utilisation des données TDI



- Répondre aux exigences de l'UE
 - Soutenir la politique de santé par la fourniture de données épidémiologiques concernant :
 - 1) le volume des demandes de traitement et des besoins de ressources et de structures qui y sont liés;
 - 2) les tendances en matière de consommation de drogues;
 - 3) l'accessibilité d'établissements prenant en charge les traitements
- Données épidémiologiques >< Registre de toxicomanes
- Lecture de données agrégées >< données individuelles
- Pas d'objectif de contrôle ou de gestion des structures de soins

2. Le protocole d'enregistrement

2.1. Définition de cas



L'enregistrement TDI doit avoir lieu lors de chaque **épisode de traitement** entamé dans un **centre de traitement** par une personne pour des problèmes liés à sa consommation de **drogue ou d'alcool**

2. Le protocole d'enregistrement

2.2. Définition d'un traitement



Une ou des activité(s) visant **directement** les personnes

⊘ *Téléphone, courrier, internet, autres que la personne*
ayant des problèmes de consommation de drogue ou

d'alcool et dont le **but** est d'obtenir des résultats en termes

d'atténuation et/ou d'élimination de **ces problèmes**.

⊘ *Interventions sporadiques : conséquences somatiques, infections, aide sociale*

Ces activités sont menées par des **professionnels**

⊘ *Groupes de pairs*

expérimentés ou accrédités, dans le cadre d'une pratique

reconnue d'assistance médicale, psychologique ou sociale.

2. Le protocole d'enregistrement

2.2. Définition épisode de traitement



- Le **début** de l'épisode de traitement est considéré comme le moment du **1^e contact** formel en face à face **entre la personne et le professionnel**.
- Il doit en principe être possible d'identifier la personne et d'évaluer ses caractéristiques et besoins liés à son problème de consommation.
- En soins **résidentiels**, un épisode de traitement commence lorsque la personne est **admise** ou **réadmise de façon imprévisible** (généralement pour rechute) dans le centre.
- En soins **ambulatoires**, un épisode de traitement commence quand une personne qui n'a **pas été vue pendant 6 mois** se présente à nouveau pour un traitement.

2. Le protocole d'enregistrement

2.2. Définition épisode de traitement



- L'épisode de traitement est considéré comme **terminé** soit lorsqu'il y a une **clôture formelle** (convenue ou pas) ou lorsque la personne **ne se présente plus** au centre ou **décède**.
- En soins **résidentiels**, un épisode de traitement se termine lorsque la personne **quitte** le centre. **⊘ Pas terminé quand passe d'une unité à une autre**
- En soins **ambulatoires**, un épisode de traitement prend fin quand la personne ne se présente pas pendant 6 mois dans le centre.

3. Le questionnaire détaillé

3.2. Description du patient

PD1.

Sexe

- ₁ Homme
- ₂ Femme
- ₉₉ Inconnu

PD2.

Age au début de l'épisode de traitement

ans

PD9.

Quelle est votre nationalité ?

- ₁ Belge
- ₂ Non-Belge, Union européenne
- ₃ Non-Belge, non-Union européenne
- ₉₉ Inconnu

PD3.

Au cours de ces 30 derniers jours où résidiez-vous la plupart du temps ?

- ₁ Dans un domicile fixe
- ₂ Dans des logements variables
- ₃ Dans la rue
- ₄ En institution → *Passez à la question PD6*
- ₅ En prison → *Passez à la question PD6*
- ₈₈ Dans un autre type d'endroit : _____
- ₉₉ Inconnu

3. Le questionnaire détaillé

3.2. Description du patient



PD4.

Au cours de ces 30 derniers jours, avec qui viviez-vous la plupart du temps ?

- ₁ Seul
- ₂ En couple
- ₃ Avec un/mes parent(s)
- ₄ Avec des autres membres de ma famille
- ₅ Avec des amis ou autres personnes (sans lien de parenté)
- ₈₈ Autre : _____
- ₉₉ Inconnu

PD5.

Au cours de ces 30 derniers jours, avez-vous vécu avec des enfants de moins de 18 ans dont vous aviez la responsabilité?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- ₉₉ Inconnu

3. Le questionnaire détaillé

3.2. Description du patient



PD6.

Quel est le plus haut diplôme que vous ayez obtenu ?

- ₁ Aucun
- ₂ Enseignement primaire
- ₃ Enseignement secondaire
- ₄ Enseignement supérieur/Université
- ₈₈ Autre : _____
- ₉₉ Inconnu

PD7.

Au cours de ces 30 derniers jours quelle a été votre situation de travail principale ?

- ₁ Emploi régulier
- ₂ Emploi occasionnel
- ₃ Au chômage
- ₄ Ecolier / Etudiant / En formation
- ₅ Incapacité de travail
- ₆ Homme / femme au foyer
- ₇ Pensionné / Pré-pensionné
- ₈₈ Autre : _____
- ₉₉ Inconnu

3. Le questionnaire détaillé

3.2. Description du patient



PD8.

Au cours de ces 30 derniers jours quelle a été votre source de revenus principale?

- ₁ Salaire / Revenus du travail
- ₂ Allocation de chômage
- ₃ Bourse d'études
- ₄ Indemnité maladie ou d'invalidité
- ₅ Revenu minimum ou aide du CPAS
- ₆ Allocation familiale (liée aux enfants)
- ₇ Pension de retraite ou de survie
- ₈ Aucun revenu propre
- ₈₈ Autre : _____
- ₉₉ Inconnu

3. Le questionnaire détaillé

3.3. Description du traitement



TD2.

Quelle est la personne ou l'institution qui vous a orienté pour suivre ce traitement-ci?

- ₁ Moi-même
- ₂ Quelqu'un de ma famille
- ₃ Un ami
- ₄ Un médecin généraliste
- ₅ Un centre pour toxicomanes (ambulante ou résidentiel)
- ₆ Un hôpital (général ou psychiatrique)
- ₇ Un autre service médical ou psychosocial
- ₈ La police / la justice / le tribunal d'application des peines
- ₈₈ Autre : _____
- ₉₉ Inconnu

TD3.

Avez-vous déjà suivi auparavant un traitement pour des problèmes liés à des substances

psychoactives?

- ₁ Oui
- ₂ Non → *Passez à la question TD7*
- ₉₉ Inconnu → *Passez à la question TD7*

3. Le questionnaire détaillé

3.3. Description du traitement



TD4. Au cours de votre vie avez-vous **déjà** reçu un traitement de substitution?

- ₁ Oui
- ₂ Non → *Passez à la question AP1*
- ₉₉ Inconnu → *Passez à la question AP1*

TD5. Quels types de traitement de substitution avez-vous déjà reçus?

- ₁ à la méthadone
- ₂ à la buprénorphine
- ₃ à d'autres opiacés
- ₈₈ d'autres types de traitement de substitution : _____
- ₉₉ Inconnu

TD6. A quel âge avez-vous reçu votre premier traitement de substitution ?

ans

TD9. Quelle distance en km sépare le centre de traitement de votre domicile ?

km

3. Le questionnaire détaillé

3.4. Description du profil d'addiction



AP1.

Actuellement quelles sont les substances psychoactives qui vous **causent des problèmes** ?

<input type="checkbox"/> 10	Opiacés (catégorie)	<input type="checkbox"/> 40	Hypnotiques ou sédatifs (catégorie)
<input type="checkbox"/> 11	Héroïne	<input type="checkbox"/> 41	Barbiturique
<input type="checkbox"/> 12	Méthadone (détourné)	<input type="checkbox"/> 42	Benzodiazépine
<input type="checkbox"/> 13	Buprénorphine (détourné)	<input type="checkbox"/> 43	GHB/GBL
<input type="checkbox"/> 14	Fentanyl (illicite/détourné)	<input type="checkbox"/> 44	Autre hypnotique : _____
<input type="checkbox"/> 15	Autre opiacé : _____	<input type="checkbox"/> 50	Hallucinogènes (catégorie)
<input type="checkbox"/> 20	Cocaïne (catégorie)	<input type="checkbox"/> 51	LSD
<input type="checkbox"/> 21	Cocaïne en poudre	<input type="checkbox"/> 52	Kétamine
<input type="checkbox"/> 22	Crack	<input type="checkbox"/> 53	Autre hallucinogène : _____
<input type="checkbox"/> 23	Autre cocaïne : _____	<input type="checkbox"/> 60	Inhalants volatiles
<input type="checkbox"/> 30	Stimulants autres que cocaïne (catégorie)	<input type="checkbox"/> 70	Cannabis (catégorie)
<input type="checkbox"/> 31	Amphétamine	<input type="checkbox"/> 71	Marijuana (Herbe)
<input type="checkbox"/> 32	Méthamphétamine	<input type="checkbox"/> 72	Haschisch (Résine)
<input type="checkbox"/> 33	MDMA ou dérivés	<input type="checkbox"/> 73	Autre cannabis : _____
<input type="checkbox"/> 34	Méphédron	<input type="checkbox"/> 80	Alcool
<input type="checkbox"/> 35	Autre stimulant : _____	<input type="checkbox"/> 88	Autre : _____

! Si plusieurs substances sélectionnées = polyconsommation

AP2.

Parmi ces substances quelle est la principale qui vous a amené à débuter ce traitement-ci ?

- 1 Substance principale : _____
- 2 Substance principale non identifiable
- 99 Inconnu

➔ *Passez à la question AP6*

➔ *Passez à la question AP6*

3. Le questionnaire détaillé



3.4. Description du profil d'addiction

AP3.

Au cours de ces 30 derniers jours, de quelle manière avez-vous consommé d'habitude cette **substance principale** ?

- ₁ Injection
- ₂ Fumer / inhaler
- ₃ Manger / Boire
- ₄ Sniffer
- ₈₈ Autre : _____
- ₉₉ Inconnu

AP4.

Au cours de ces 30 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous consommé d'habitude cette **substance principale** ?

- ₁ Je ne l'ai pas consommée au cours de ces 30 derniers jours
- ₂ 1 jour par semaine ou moins
- ₃ 2 à 3 jours par semaine
- ₄ 4 à 6 jours par semaine
- ₅ Tous les jours
- ₉₉ Inconnu

AP5.

A quel âge avez-vous consommé cette **substance principale** pour la première fois?

ans

3. Le questionnaire détaillé

3.4. Description du profil d'addiction



AP6.

Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé une substance psychoactive par **injection** (quelle que soit la substance) ?

- ₁ Oui
- ₂ Non → *Fin du questionnaire*
- ₉₉ Inconnu → *Fin du questionnaire*

AP7.

A quel âge pour la première fois avez-vous consommé une substance psychoactive par **injection**?

ans

AP8.

Quand avez-vous pour la dernière fois consommé une substance psychoactive par **injection**?

- ₁ Les 30 derniers jours
- ₂ L'année dernière
- ₃ Il y a plus d'un an
- ₉₉ Inconnu

3. Le questionnaire détaillé

3.4. Description du profil d'addiction



AP9.

Au cours de votre vie, avez-vous déjà partagé des aiguilles ou des seringues?

- ₁ Oui
- ₂ Non → *Fin du questionnaire*
- ₉₉ Inconnu → *Fin du questionnaire*

AP10.

Quand avez-vous partagé une aiguille ou une seringue pour la dernière fois?

- ₁ Les 30 derniers jours
- ₂ L'année dernière
- ₃ Il y a plus d'un an
- ₉₉ Inconnu

4. L'enregistrement en pratique



4.1. Récolte des données

- **Quand ?**

Aussi proche que possible de l'admission pour refléter la situation à l'entrée en traitement

- **Comment ?**

Lors d'un entretien face-à-face avec le patient. Soit sur papier, soit de manière électronique

- **Par qui ?**

Toute personne en charge du patient

- **Droits du patient ?**

Informé de l'enregistrement, du traitement des données, de l'utilisation des données, du droit d'accès et rectification

Rectification des données via le prestataire de soins

Droit d'opposition à l'enregistrement des données par écrit

4. L'enregistrement en pratique

4.2. Envoi des données au WIV-ISP



3 méthodes de transfert des données au WIV-ISP

1) Module d'enregistrement :

- Application en ligne où les questionnaires sont encodés 1 par 1
- Accès sécurisé via carte d'identité du prestataire de soins
- Possibilité d'enregistrer un épisode de traitement en plusieurs étapes
- Adapté aux tablettes
- Disponible à partir d'avril 2015

2) Module de dépôt :

- Envoi d'un fichier de données structuré
- 1x par an : avant mars de l'année suivante
- via une boîte mail sécurisée (eHealthbox)
- Fichier conforme au codebook et à la structure exigée pour l'anonymisation par eHealth

3) Module de la PFCSM :

- Enregistrement via le module développé et la PFCSM se charge du transfert

! Choix d'une méthode pour l'année civile

4. L'enregistrement en pratique

4.2. Envoi des données au WIV-ISP



- Matériel nécessaire :



Lecteur de carte



Logiciel de lecture de carte



Carte d'identité électronique

PIN PUK MAILING

	<input type="text"/>
Vostra nouvelle carte d'identité électronique est disponible	<input type="text"/>
Pour l'obtenir, rendez vous à votre administration communale, <u>muni(e) de ce document</u>	
<hr/>	
<small>Uw nieuwste kaart heeft twee codes per minuut en seconden.</small>	
<small>Uw code PUK Uw code PUK, samen met de naam en de vice de la pose, moet u bij de aanvraag indienen.</small>	
<small>Uw code PIN Uw code PIN, u kunt gebruiken om u te identificeren en te ondertekenen elektronische documenten elektronisch en te ondertekenen. U kunt deze code ook gebruiken om uw wachtwoord te wijzigen op de website van de gemeente.</small>	
<small>Memoriseer uw codes veilig.</small>	PUK: <input type="text"/>
<small>Voor meer informatie: www.registratie.national.gov.be</small>	
<small>In casu van problemen: 02/210.21.16</small>	PIN: <input type="text"/>

Code PIN lié à la carte d'identité

Navigateur Internet



4. L'enregistrement en pratique

4.2. Envoi des données au WIV-ISP



- Inscription nécessaire :
- L'accès aux applications se fait via le système de : www.socialsecurity.be



- **Si pas encore le cas** : demander l'accès à ces services
- Les centres ont accès aux applications TDI avec leur **numéro d'entreprise**
- **Gestion des accès** et des utilisateurs en interne : 1 seule ou plusieurs responsables de l'encodage

4. L'enregistrement en pratique

4.2. Envoi des données au WIV-ISP



- Services :
- Développement d'un système de **rapportage** des données
 - Graphiques, tableaux
 - Comparaison avec les autres hôpitaux
- **Extraction** de vos données brutes
- **Support** informatique et technique

5. Aide et ressources



- Site web TDI : <http://tdi.wiv-isp.be>
- Adresse email de contact : tdi@wiv-isp.be