sciensano

EPIDÉMIOLOGIE ET
SANTÉ PUBLIQUE

L'ENREGISTREMENT TDI EN BELGIQUE

RAPPORT ANNUEL
ANNÉE D'ENREGISTREMENT 2020

toute une vie en bonne santé

.be

QUI NOUS SOMMES

SCIENSANO, ce sont plus de 700 collaborateurs qui s'engagent chaque jour au service de notre devise « toute une vie en bonne santé ». Comme notre nom l'indique, la science et la santé sont au coeur de notre mission. Sciensano puise sa force et sa spécificité dans une approche holistique et multidisciplinaire de la santé. Plus spécifiquement, nos activités sont guidées par l'interconnexion indissociable de la santé de l'homme, de l'animal et de leur environnement (le concept « One health » ou « Une seule santé »). Dans cette optique, en combinant plusieurs angles de recherche, Sciensano contribue d'une manière unique à la santé de tous.

Issu de la fusion entre l'ancien Centre d'Étude et de Recherches Vétérinaires et Agrochimiques (CERVA) et l'ex-Institut scientifique de Santé publique (ISP), Sciensano s'appuie sur plus de 100 ans d'expertise scientifique.

Sciensano

Epidémiologie et santé publique

Style de vie et maladies chroniques

Décembre 2021 • Bruxelles • Belgique
Numéro de dépôt : D/2021/14.440/77

Auteur

JÉRÔME ANTOINE

En collaboration avec

Els Plettinckx, Sciensano
Lies Gremeaux, Sciensano (Ed.)

Avec l'approbation du comité de coordination du TDI (COCOTDI)

Jérôme Antoine • T +32 2 642 57 61 • jerome.antoine@sciensano.be

LES COMMANDITAIRES DE REGISTRE BELGE DU TREATMENT DEMAND INDICATOR SONT :

Pour le gouvernement fédéral : Franck Vandenbroucke, Ministre des Affaires Sociales et de la Santé publique

Pour la Communauté flamande : Wouter Beke, Ministre flamand du Bien-être, de la Santé publique, de la Famille et de la Lutte contre la Pauvreté

Pour la Région Wallonne : Christie Morreale, Vice-Présidente et Ministre de l'Emploi, de la Formation, de la Santé, de l'Action sociale, de l'Égalité des chances et des Droits des femmes

Pour la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale : Elke Van den Brandt, Membre du Col¬lège réuni de la Commission communautaire commune (COCOM) chargée de la politique de la santé et de l'action sociale

Pour la Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale : Alain Maron, Membre du Collège réuni de la Commission communautaire commune (COCOM) chargé de la politique de la santé et de l'action sociale

Pour le Collège de la Commission Communautaire Française de Bruxelles-Capitale : Alain Maron, Membre du Collège de la Commission communautaire française, compétent pour la Politique de Santé et l'action sociale

Pour la Communauté germanophone : Antonios Antoniadis, Ministre de la Famille, de la Santé et des Affaires sociales

REMERCIEMENTS

Le programme drogue du service Style de vie et maladies chroniques de Sciensano souhaite remercier chaleureusement tout le personnel des centres de traitement, des services de santé mentale et des hôpitaux qui participe à la collecte et au transfert des données qui sont utilisées dans ce rapport.

Merci de citer cette publication comme suit : Antoine, J., L'enregistrement TDI en Belgique, Rapport annuel, année d'enregistrement 2020. Bruxelles, Belgique : Sciensano. Numéro de dépôt légal : D/2021/14.440/77.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE D'ABREVIATIONS 6
LISTE DES FIGURES ET TABLEAUX 7
1. INTRODUCTION 10
2. CONTEXTE 11
3. MÉTHODOLOGIE 12
3.1 Concepts 12
3.2 Gestion des données 14
3.3 Enquête auprès des professionnels 17
4. RÉSULTATS ET ANALYSES 18
4.1 Description générale des enregistrements 18
4.2 Impact de la pandémie sur les enregistrements TDI 21
4.3 Description par substance principale 28
5. DISCUSSION 37
6. CONCLUSION 42
7. RÉFÉRENCES 43
8. ANNEXE 1 : TABLES 45
ANNEXE 2 : FORMULAIRE TDI 98
ANNEXE 3 : CONTRÔLE QUALITÉ EN AMONT 102
ANNEXE 4 : CONSTRUCTION DES INDICATEURS 103

LISTE D'ABREVIATIONS

TDI	Treatment Demand Indicator (Indicateur de la demande de traitement)
EMCDDA	European Monitoring Center for Drug and Drug Addiction (Observatoire européen des drogues et toxicomanies
Eurotox	Observatoire socio-épidémiologique alcool-drogues en Wallonie et à Bruxelles
VAD	Vlaams expertisecentrum Alcohol en andere Drugs (Centre d'expertise flamand sur l'alcool et autres drogues)
PFCSM	Plate-forme de Concertation pour la Santé Mentale en Région de Bruxelles-Capitale
PG	Pompidou Group (Groupe de coopération en matière de lutte contre l'abus et le traffic illicite de stupéfiants)
SPF	Service public fédéral
INAMI	Institut national d'assurance maladie-invalidité
MASS	Maison d'accueil socio-sanitaire
COCOF	Commission Communautaire Française
NRN	Numéro de registre national

LISTE DES FIGURES ET TABLEAUX

Table 1. Caracteristiques de l'échantillon de centres ayant répondu à l'enquête par rapport à l'ensemble des données . . . 17

Figure 1. Evolution du nombre d'épisodes de traitement enregistrés entre 2015 et 2020 dans le TDI, par région et par type de programme de traitement, Belgique . . . 18

Figure 2. Description des caractéristiques de la base de données TDI 2020 en fonction des analyses effectuées 19

Figure 3. Evolution de la proportion des épisodes de traitement par catégorie de substance et substance spécifique mentionnées comme substances problématiques . . . 20

Figure 4. Evolution de la proportion des épisodes de traitement par catégorie de substance et substance spécifique mentionnées comme substances principales . . . 21

Figure 5. Evolution du nombre d'épisodes de traitement rapportés en 2020 par rapport à la moyenne durant la période 2015-2019, par région, par type de programme de traitement et par module de rapportage . . . 22

Figure 6. Distribution du nombre d'épisodes de traitement enregistrés dans le TDI par mois en 2020 comparé à la moyenne 2015-2019, par région et par type de centre . . . 23

Figure 7. Impact de la pandémie sur les contacts avec les patients par région et par type de programme de traitement . . . 24

Figure 8. Nombre de mois durant lesquels les contacts avec les patients ont été perturbés en 2020 . . . 24

Figure 9. Limitation de la prise en charge de certains types de patients en 2020 par région et par type de programme de traitement . . . 25

Figure 10. Mise en place d'un suivi à distance des patients durant l'année 2020 par région et par type de programme de traitement . . . 25

Figure 11. Changement dans le nombre de demandes de traitement en 2020 par région et par type de programme de traitement . . . 26

Figure 12. Evolution mensuelle du profil des patients en 2020 comparé à la moyenne 2015-2019 . . . 27

Figure 13. Difficultés rencontrées pour l'encodage des données TDI durant l'année 2020 par région et par type de programme de traitement . . . 28

Figure 14. Evolution des principales caractéristiques démographiques, sociales et liées au traitement des patients par catégorie de substance principale au sein d'un groupe de centres stables, 2015-2020. . . 29

Figure 15. Evolution de la proportion des autres substances problématiques mentionnées par les patients au sein d'un groupe de centres stables, par substance principale, 2015-2020 . . . 30

Figure 16. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour l'alcool par région et par type de programme de traitement . . . 31

Figure 17. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour le cannabis par région et par type de programme de traitement 32

Figure 18. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour les opiacés par région et par type de programme de traitement 33

Figure 19. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour la cocaïne par région et par type de programme de traitement 34

Figure 20. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour les stimulants autres que la cocaïne par région et par type de programme de traitement 35

Table 2. Participation et qualité des données, Belgique, 2020 45

Table 3 Description des substances, Belgique, 2020 47

Table 4. Indicateurs démographiques des patients en traitement, Belgique, 2020 50

Table 5. Indicateurs sociaux des patients en traitement, Belgique, 2020 52

Table 6. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement, Belgique, 2020 54

Table 7. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour l'alcool, Belgique, 2020 56

Table 8. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour l'alcool, Belgique, 2020 58

Table 9. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour l'alcool, Belgique, 2020. 60

Table 10. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour l'alcool, Belgique, 2020 62

Table 11. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour le cannabis, Belgique, 2020 64

Table 12. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour le cannabis, Belgique, 2020. 66

Table 13. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour le cannabis, Belgique, 2020 68

Table 14. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour le cannabis, Belgique, 2020 70

Table 15 Indicateurs démographiques des patients en traitement pour les opiacés, Belgique, 2020. 72

Table 16. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour les opiacés, Belgique, 2020 74

Table 17. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour les opiacés, Belgique, 2020 76

Table 18 Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour les opiacés, Belgique, 2020 78

Table 19. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour la cocaïne, Belgique, 2020 80

Table 20. ndicateurs sociaux des patients en traitement pour la cocaïne, Belgique, 2019 82

Table 21. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour la cocaïne, Belgique, 2020 84

Table 22. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour la cocaïne, Belgique, 2020 . 86

Table 23. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour les stimulants autres que la cocaïne, Belgique, 2020 88

Table 24. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour des stimulants autres que la cocaïne, Belgique, 2020 90

Table 25. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour des stimulants autres que la cocaïne, Belgique, 2020 92

Table 26. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour des stimulants autres que la cocaïne, Belgique, 2020 94

Table 27. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour d'autres substances, Belgique, 2020 . . . 96

Table 28. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour d'autres substances, Belgique, 2020 96

Table 29. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour d'autres substances, Belgique, 2020. . . . 97

Table 30. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour d'autres substances,Belgique, 2020 97

1. INTRODUCTION

L'année 2020, totalement inédite, a été marquée par la pandémie de COVID-19. La pandémie et les mesures prises pour tenter de la contenir ont considérablement réduit l'offre de services de santé durant une partie de l'année. En particulier, dans les services à destination des usagers de drogues, les restrictions de circulation, les limitations des contacts physiques, les reports des soins dits non-essentiels ont impacté la capacité d'accueil des patients. En conséquence les services ont dû rapidement réagir et trouver des alternatives, de manière parfois improvisée, afin de pouvoir continuer à aider au mieux les personnes avec des besoins urgents de soins ou d'aide.

Tout au long de cette période, Sciensano s'est tenu informé de l'évolution de la situation du secteur des assuétudes et a tenté de relayer certains messages auprès des politiques. Cela s'est fait par le biais d'une évaluation rapide de la situation auprès des professionnels dès avril 2020 (1), grâce aux informations fournies par les associations de professionnels et points focaux régionaux (Fédito Wallonne et Bruxelles, VAD, PCFSM, Eurotox) ou grâce aux contacts avec certains partenaires de terrain.

Aujourd'hui, les données TDI de l'année 2020 sont un outil supplémentaire à disposition. Celles-ci vont permettre de quantifier d'une manière objective l'impact de la pandémie de COVID-19 sur les demandes de traitement rapportées par les centres à Sciensano. Bien entendu ces données ne peuvent pas être analysées de manière classique. En effet le rapportage correct et complet des données a pu poser un problème pour les professionnels et les données reçues ne reflètent donc pas la demande de traitement réelle. Il convient alors de les mettre en regard de la situation concrète sur le terrain. C'est pour cette raison qu'une enquête auprès des professionnels a été menée début 2021 afin d'évaluer ces changements et les spécificités de l'année 2020 en lien avec l'offre, la demande de soins et les difficultés techniques liées à l'enregistrement du TDI. Ces résultats seront détaillés dans le rapport en plus des résultats habituellement présentés.

Le défi de ce rapport est donc de tenter d'interpréter les changements observés sur le long terme ainsi que ceux spécifiques à 2020 tant au niveau qualitatif que quantitatif en tenant compte de la disponibilité de l'offre de soins, du changement dans la demande de traitement et de l'exhaustivité des données enregistrées.

Bien entendu la pandémie ne s'est pas limitée à l'année 2020 et ses conséquences se feront ressentir également sur de nombreuses années. Dans les prochains rapports, il conviendra également d'étudier plus précisément ces conséquences grâce à l'amélioration des connaissances et des données disponibles.

2. CONTEXTE

Pour prévenir efficacement les problèmes de santé et les autres conséquences de l'usage de substances, il faut disposer d'informations sur les caractéristiques et les habitudes de consommation, ainsi que de données sur les problèmes associés.

Lorsque les personnes atteintes de troubles liés à l'utilisation de substances ou d'alcool entrent en contact avec des professionnels de la santé, les données collectées représentent une source d'information essentielle pour l'épidémiologie. Pour ce faire, l'indicateur de demande de traitement (TDI) a été adopté et standardisé comme indicateur épidémiologique dans l'Union européenne pour le compte de l'Observatoire européen des drogues et toxicomanies (EMCDDA). Grâce à cet indicateur, les caractéristiques, les comportements à risque et les schémas d'utilisation des substances des patients traités pour leur consommation de substances sont mieux connus. Cet indicateur permet également de suivre (idéalement en association avec d'autres indicateurs) les tendances dans la durée et les modes d'utilisation des substances (2).

Un protocole européen commun de collecte des données a été développé et amélioré au fil du temps (2– 4). Depuis 2000, l'EMCDDA a mis en place un système de rapportage des données par les États membres de l'Union européenne et adopté différents accords formels avec ceux-ci dans le but de stimuler et de faciliter la collecte et le rapportage des données du niveau national vers le niveau européen. Actuellement, l'indicateur rassemble des données dans 30 pays (28 États membres de l'Union européenne, Norvège et Turquie) et permet d'obtenir des informations sur pratiquement 500.000 patients par an (5).

C'est en 2011 que la Belgique a débuté la collecte standardisée de données pour le TDI, lorsque les ministres en charge de la santé ont pris la décision de mettre sur pied un enregistrement coordonné des demandes de traitement (6). Auparavant, plusieurs initiatives visant à réunir des informations à différents niveaux (région, ville, groupes de centres) sur les demandes de traitement pour des problèmes liés à l'utilisation des substances avaient déjà vu le jour en Flandre, à Bruxelles et en Wallonie. Mais afin d'offrir une vue nationale cohérente du phénomène, il a été choisi de travailler sur base d'un protocole national (7).

Sciensano a été désigné comme coordinateur du registre TDI et chargé de développer des outils techniques flexibles et sécurisés visant à faciliter l'enregistrement des données en accord avec les règles nationales sur le respect de la vie privée. Depuis l'année d'enregistrement 2015, le protocole belge a été mis à jour dans le but d'y inclure les modifications du troisième protocole européen.

3. MÉTHODOLOGIE

3.1 CONCEPTS

L'enregistrement TDI belge tente de rassembler des informations lors de chaque épisode de traitement débuté par un patient dans un centre de traitement pour sa consommation d'alcool ou de substances illicites.

3.1.1 DÉFINITIONS

- Un **patient** est considéré comme toute personne sans restriction d'âge, de nationalité ou de lieu de résidence ayant eu un contact direct avec un centre de traitement pour son problème de consommation d'alcool ou de substances.

  Sont exclues toutes personnes ayant eu un contact par téléphone, par lettre, par Internet ou par l'intermédiaire de sa famille.

  En outre, chaque patient doit être averti de l'enregistrement des données pour des raisons de respect de la vie privée. Il doit être informé au minimum de l'existence et des objectifs de l'enregistrement, des coordonnées de la personne responsable des données, de la destination des données ainsi que de son droit d'accès et de rectification des données. Un patient peut renoncer à participer à cet enregistrement en le mentionnant par écrit. Il n'existe pas actuellement de système permettant d'évaluer systématiquement le nombre de patients ayant refusé l'enregistrement.

- Un **centre de traitement** est un établissement ou un praticien offrant un traitement pour des problèmes d'usage de substances. Ce centre peut proposer un service ambulatoire ou résidentiel, être spécialisé dans le traitement de l'addiction ou inclus dans une palette de services plus large visant différents groupes de patients, être médicalisé ou non. Ce centre peut faire parfois l'objet d'une reconnaissance au sein d'une convention avec les autorités.

  Les groupes de soutien non professionnels, les centres n'offrant que des activités de réduction des risques, de réintégration sociale, les services de prévention ou les activités de sensibilisation ne sont pas considérés comme des centres de traitement.

- Un **type d'unité de traitement** est une forme d'organisation des soins correspondant aux catégories suivantes :
  - Les consultations ambulatoires regroupent les maisons d'accueil socio-sanitaires (MASS), établissements de soins bas-seuil et les consultations ambulatoires offrant principalement des soins individuels sur base d'entretiens avec différents professionnels.
  - Les centres de jour visent à offrir un traitement ambulatoire individuel ou en groupe ainsi que des activités en journée.
  - Les services de santé mentale (SSM) répondent aux difficultés psychiques et psychologiques des patients dans un cadre ambulatoire spécialisé ou non selon un mode pluridisciplinaire.
  - Les centres d'intervention de crise (CIC) se définissent comme une structure résidentielle non hospitalière de bas-seuil dont le but à court terme est de stabiliser l'état de crise où se trouve le patient.
  - Les programmes de traitement ou communautés thérapeutiques (CT) offrent un programme thérapeutique résidentiel à long terme dans lequel, pendant une certaine période, les résidents sont eux-mêmes responsables ensemble au sein d'un groupe structuré de l'organisation de la vie communautaire.
  - Les hôpitaux généraux ainsi que les services psychiatriques des hôpitaux généraux accueillent des personnes ayant divers problèmes de santé mentale y compris l'utilisation

problématique de substances. Au sein de certains hôpitaux généraux des unités de crise psychiatriques orientées pour les personnes avec des troubles liés aux substances ont également été créées. La prise en charge dans les hôpitaux généraux est en général de courte durée.

- Les hôpitaux psychiatriques ont pour la plupart une unité spécifique pour le traitement des problèmes d'assuétude. L'approche est médico-psychiatrique et vise une prise en charge globale individualisée. Le traitement est généralement d'une durée plus longue qu'en hôpital général.

- Le **traitement** est défini comme toute activité visant directement une personne ayant des problèmes de consommation de substances et dont le but est d'obtenir des résultats en termes de réduction ou d'élimination de ces problèmes. Les activités possibles sont la désintoxication ou l'abstinence, le traitement de substitution, la pharmacothérapie, les programmes à long terme de réadaptation des patients, la psychothérapie, le service de conseil, le traitement structuré avec une forte composante sociale, le traitement médicalement assisté, les interventions non médicales, le traitement spécifique en prison ou les interventions visant à réduire les dommages liés aux substances si elles sont incluses dans un programme planifié.

  Le traitement des conséquences dues à l'utilisation de substances dans lequel l'usage des substances ne constitue pas la raison principale de la demande d'aide et les interventions sporadiques ne faisant pas partie d'un programme planifié ne sont pas considérées comme un traitement.

- Un **épisode de traitement** est défini comme étant :la période comprise entre le début du traitement et la fin des activités dans le contexte du programme prescrit. Le début de l'épisode est le premier contact face à face entre le professionnel et le patient. La fin de l'épisode est définie différemment selon que le patient est traité en unité ambulatoire ou résidentielle. Dans un cadre ambulatoire, un épisode de traitement prend fin quand le patient ne se présente pas au centre pendant plus de 6 mois. En soins résidentiels, la fin du traitement est définie lorsque le patient quitte le centre et qu'aucune autre admission ultérieure n'est prévue. L'enregistrement de nouveaux épisodes de traitement se poursuit au fil des années d'enregistrement, ce qui signifie qu'un patient qui visite régulièrement un service ambulatoire au cours de plusieurs années consécutives sans arrêt d'au moins 6 mois sera uniquement enregistré dans le TDI au moment du tout premier contact avec ce centre de traitement spécifique.

- Les **substances** prises en compte sont la catégorie des opiacés incluant l'héroïne, la méthadone détournée, la buprénorphine, le fentanyl illicite ou d'autres opioïdes, la catégorie de la cocaïne incluant la cocaïne en poudre, le crack ou d'autres formes de cocaïne, la catégorie des stimulants, autres que la cocaïne incluant les amphétamines, les méthamphétamines, la MDMA ou ses dérivés, la méphédrone ou d'autres stimulants, la catégorie des hypnotiques et des sédatifs incluant les barbituriques détournés et les benzodiazépines détournées, le GBH/GBL ou d'autres hypnotiques ou sédatifs détournés, la catégorie des hallucinogènes incluant le LSD, la kétamine ou d'autres hallucinogènes, les inhalants volatils, la catégorie du cannabis incluant la marijuana (herbe), le haschich (résine) ou d'autres types de cannabis (ex. huile de haschich, cannabinoïdes de synthèse), l'alcool, la catégorie des autres substances non incluses dans les catégories ci-dessus. Contrairement au protocole européen donc, le protocole belge inclut l'alcool dans les substances visées.

  Le tabac et l'utilisation de substances pour un traitement médical ou d'autres raisons somatiques ou psychiatriques sont exclus. L'addiction comportementale comprenant l'addiction au sexe, aux jeux de hasard, aux jeux vidéo ou à Internet, n'est pas reprise dans cet enregistrement.

3.1.2 LE QUESTIONNAIRE TDI

Le questionnaire est préférablement complété par un professionnel au cours des premiers entretiens face à face avec le patient lors d'un nouvel épisode de traitement. Le questionnaire est disponible à l'Annexe 2. Le code lié aux questions utilisé dans le questionnaire est repris dans la description ci-dessous.

- **L'identification du centre** se fait au niveau du centre lui-même et au niveau d'une unité, d'un programme ou d'une antenne au sein du centre (CI2). Le type de programme de traitement et

sa localisation géographique permettent de caractériser le traitement fourni et de différencier l'origine du traitement.

- **L'identification du patient** doit être faite de préférence à l'aide du numéro de registre national (NRN) (PI2). Ce numéro est propre à chaque citoyen belge ou à chaque personne ayant droit à la sécurité sociale sans être citoyen belge. L'utilisation de ce numéro dans le TDI permet d'éviter un double comptage par identification d'une personne lors des différents épisodes de traitement. S'il est impossible d'utiliser le NRN ou si un patient refuse que ce numéro soit enregistré, l'enregistrement peut être effectué de manière anonyme en mentionnant cette situation (PI1). Les règles de protection de la vie privée ont été respectées et la Commission de protection de la vie privée a donné son accord à l'utilisation du NRN dans le cadre de ce projet.
- **Le statut sociodémographique et économique** du patient comprend les variables sexe (PD1) et âge (PD2) et les informations socio-économiques sur le type de logement (PD3), le type de ménage (PD4, PD5), le niveau d'instruction atteint le plus élevé (PD6), la situation professionnelle et de revenus (PD7, PD8). Ces variables permettent de décrire la situation socio-économique actuelle des patients et d'évaluer les relations sociales et la qualité des conditions de vie du patient.
- **Les caractéristiques du traitement** reprennent la date de début de l'épisode de traitement actuel (TD1), le fait que le patient ait déjà suivi auparavant d'autres traitements pour l'usage de substances (TD3), l'origine principale par laquelle le patient est entré en traitement (TD2) et sa situation concernant les traitements de substitution (TD4, TD5, TD6). La question relative au traitement antérieur permet d'identifier les patients entrant en traitement pour la toute première fois constituant un groupe épidémiologique intéressant à analyser.
- **Le mode d'utilisation des substances** décrit d'abord toutes les substances à l'origine du problème (AP1) puis, parmi celles-ci, est identifiée la substance principale (AP2). Trois questions sont ensuite liées au mode d'utilisation de la substance principale (AP3, AP4, AP5). Le comportement à risque du patient est enfin précisé par les questions sur le statut d'injection (AP6, AP7, AP8) et le partage de seringues (AP9, AP10).

Les autres questions spécifiques destinées à certains types de centres ou régions du pays mais qui ne sont pas récoltées dans la version de base du questionnaire TDI ne seront pas analysées ici.

3.2 GESTION DES DONNÉES

3.2.1 MÉTHODE D'ENREGISTREMENT

Les données de tous les enregistrements doivent parvenir à Sciensano qui collecte et gère les données de manière sécurisée au niveau national. Pour structurer la collecte des données, tous les dossiers d'une année donnée doivent être envoyés par les centres de traitement avant la fin du mois de mars de l'année suivante.

Pour ce faire, deux options de transfert de données ont été développées par Sciensano. Le **module d'enregistrement** consiste en un formulaire en ligne réservé uniquement aux centres de traitement afin qu'ils puissent encoder et gérer leurs données épisode par épisode. **Le module de dépôt** est une boîte mail sécurisée par laquelle les centres de traitement peuvent envoyer des fichiers structurés contenant l'ensemble des données complètes pour une année d'enregistrement spécifique.

Pour ces 2 systèmes de transfert, avant que les données n'arrivent chez Sciensano, le NRN du patient doit être codé afin de respecter les règles en matière de vie privée. Le codage se fait par un tiers de confiance (eHealth) en exécutant un algorithme sur le champ contenant la variable pour le module d'enregistrement ou sur la première partie spécifique du fichier structuré pour le module de dépôt.

3.2.2 CONTRÔLE QUALITÉ DES DONNÉES

- La **validité des données** reçues est vérifiée au niveau des centres de traitement avant que celles-ci ne soient incluses dans la base de données. Ce contrôle se fait soit directement sur le module d'enregistrement lors de l'encodage soit lors de la réception du fichier pour le module de

dépôt. Ces contrôles portent sur le contenu des variables (valeurs attribuées à chaque variable) et sur la compatibilité entre les variables (lorsque la valeur pour une variable est dépendante de la valeur pour d'autres). Les différents contrôles de validité effectués à ce stade sont repris dans l'Annexe 3.

- Des **contrôles plus précis** sont également effectués après l'inclusion des données en base de données par Sciensano en se référant par exemple aux données déjà disponibles :
  - Les enregistrements qui possèdent le même NRN, la même date de début de traitement et le même programme de traitement sont considérés comme des doublons et seul l'enregistrement le plus récent est conservé. Il ne s'agit donc pas des épisodes successifs suivis par un même patient mais bien d'une erreur d'encodage au cours de laquelle le même épisode de traitement a été enregistré plusieurs fois.
  - La variable **"traitement antérieur"** est ensuite vérifiée grâce aux données présentes dans l'ensemble de la base de donnée de la manière suivante : Si un patient, enregistré avec son NRN, a déjà été observé précédemment dans la base de données et que la variable renseigne qu'il s'agit de son premier traitement, la variable est corrigée pour mentionner qu'il a déjà été traité précédemment. Ce contrôle ne permet pas de garantir l'exactitude complète de cette variable puisque il se peut que le patient ait été traité avant le démarrage de l'enregistrement TDI en 2011, qu'il n'ait pas été enregistré avec son NRN lors de précédents épisodes de traitements ou qu'il ait été traité dans un centre qui ne rapporte pas les données TDI (médecin généraliste par exemple). Pour ces raisons, la question de savoir si le patient a déjà été traité antérieurement n'est pas vérifiée de manière longitudinale dans la base de données.
  - Les réponses ouvertes qui sont associées aux **catégories "Autre (spécifiez)"** des différentes variables sont analysées et éventuellement recodées manuellement lorsqu'il apparaît qu'une catégorie de réponse existante est plus appropriée à cette description.
  - Lorsque la substance principale est indiquée comme étant la catégorie cocaïne ou la cocaïne en poudre et que le mode d'administration est « fumée », la substance principale est corrigée en « crack ».
  - Une variable permettant d'identifier les épisodes de traitement successifs des patients identifiés par un numéro de registre national est construite. Elle a pour but de supprimer les épisodes de traitement successifs dans la même unité de traitement ambulatoire de moins de 6 mois d'intervalle.

3.2.3 ANALYSE DES DONNÉES

- Les données sont stockées dans une **base de données** où chaque enregistrement correspond à un épisode de traitement. Chaque enregistrement est identifié par le NRN codé du patient, le programme de traitement où il a été traité et la date de début du traitement. Dans le cas des patients anonymes, un numéro séquentiel identifie les patients.
- L'analyse se fait en utilisant **3 types différents de données** :
  - Le nombre d'épisodes de traitement enregistrés dans le TDI : Il s'agit de la somme de chaque enregistrement valide au cours de l'année considérée. Cette donnée est utilisée pour les analyses globales de la base de données. Elle fournit une information intéressante sur l'ensemble des données du registre.
  - Le nombre de patients différents identifiables : Il s'agit de la somme des premiers épisodes de traitement au cours de l'année considérée des patients identifiés par leur NRN. Cette donnée permet d'étudier les caractéristiques des patients lors d'une année donnée tout en évitant de comptabiliser plusieurs fois les patients qui seraient enregistrés lors de différents épisodes de traitement. Comme il n'est pas possible d'identifier les patients enregistrés anonymement, ceux-ci sont écartés de ce comptage.
  - Le nombre de patients différents identifiables parmi le groupe de centres témoins : Il s'agit de la somme des premiers épisodes de traitement au cours de l'année considérée des patients identifiés par leur NRN dans un groupe de centres participant de manière stable entre 2015 et 2020. Cette donnée permet d'étudier l'évolution des indicateurs dans le temps tout

en évitant les éventuels biais liés à des changements dans l'enregistrement de certains centres. En effet, les enregistrements peuvent fluctuer énormément d'année en année en quantité (participation aléatoire) mais aussi en qualité (utilisation du NRN ou non). Les centres inclus dans ce groupe sont les centres pour lesquels le nombre de patients différents identifiables enregistrés chaque année ne varie pas de plus de 50% par rapport à la moyenne sur la période considérée. Chaque année ce groupe est réévalué en fonction des derniers enregistrements disponibles.

- Les caractéristiques des patients, de leur traitement ou de leur mode de consommation sont présentées sous la forme d'une sélection d'indicateurs utilisant une ou plusieurs variables du questionnaire. Chaque indicateur est décrit de la manière précise du point de vue de sa construction ou de la population sur laquelle il est basé en Annexe 4. Ces indicateur sont :
  - Les caractéristiques démographiques des patients : la proportion de femmes, la proportion par groupes d'âge et les caractéristiques de l'âge.
  - Les caractéristiques sociales des patients : la proportion de patients vivant seuls, la proportion de patients avec des problèmes de logement, la proportion de patients avec des revenus limités, la proportion de patients vivant avec des enfants, la proportion de patients avec un faible niveau d'instruction
  - Les caractéristiques liées au traitement : la proportion de patients pour la première fois en traitement, l'âge moyen des patients entrant pour la première fois en traitement, la répartition des patients selon l'origine du traitement, la proportion de patients ayant déjà reçu un traitement de substitution (uniquement pour les patients avec un opiacé comme substance principale)
  - Les caractéristiques liées au profil d'utilisation de la substance : le nombre moyen de substances problématiques mentionnées, la proportion de patients indiquant avoir un problème avec d'autres catégories de substances en plus de la substance principale, le nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine, l'âge moyen lors du premier usage de la substance principale, la proportion de patients ayant déjà injecté leur substance, la proportion de patients s'injectant actuellement la substance principale (uniquement pour les patients avec un opiacé, la cocaïne ou un stimulant autre que la cocaïne comme substance principale), la proportion de patients ayant déjà partagé leur seringue.
- Les résultats de ces indicateurs sont présentées selon :
  - l'année d'enregistrement : uniquement à partir de 2015 en raison de la couverture d'enregistrement similaire et sans différence de protocole.
  - la localisation géographique du centre de traitement au niveau province et région.
  - le type d'unité de traitement : selon le caractère ambulatoire ou résidentiel de l'unité et par sous-catégories qui sont les consultations ambulatoires, les centres de jour, les services de santé mentale, les unités de crise, les communautés thérapeutiques, les hôpitaux généraux et les hôpitaux psychiatriques. Les unités de polyclinique d'un hôpital sont incluses dans la catégorie des consultations ambulatoires.
  - le sexe des patients : Homme/Femme
  - la catégorie d'âge des patients : <20ans ; 20-29 ; 30-39 ; 40+
  - le niveau d'instruction des patients : Aucun ou primaire/Secondaire/Supérieur
  - l'historique de traitement du patient : Premier traitement au cours de la vie pour des problèmes d'assuétudes / Traitement antérieur pour des problèmes d'assuétudes
  - la substance spécifique dans la catégorie de substance étudiée lorsque cela est nécessaire
- Une comparaison avec les 5 pays limitrophes de la Belgique (Pays-Bas, France, Luxembourg, Allemagne et Royaume-Uni) est également proposée pour les indicateurs comparables. Ces données se rapportent à l'année 2019 et ont été obtenues sur la page « Statistical Bulletin 2021 — treatment demand » du site de l'EMCDDA (emcdda.europa.eu).

- Des analyses statistiques complémentaires sont effectuées sur l'évolution au cours de la période 2015-2020 afin de déterminer si une tendance observée est significative ou non. Ces analyses sont effectuées à l'aide du logiciel Joinpoint Regression. Celui-ci permet de calculer la direction et l'ampleur des tendances s'adaptant aux segments linéaires. La technique consiste à ajuster un modèle log-linéaire en utilisant la régression de Poisson et la permutation de Monte Carlo pour tester si une tendance est significative. Le modèle teste l'hypothèse selon laquelle le pourcentage annuel de changement (APC en % par an) est égal à zéro. L'APC suppose que les taux qui évoluent annuellement à un pourcentage constant évoluent linéairement sur une échelle logarithmique.

3.3 ENQUÊTE AUPRÈS DES PROFESSIONNELS

3.3.1 OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE

Lors de la clôture de la collecte des données TDI, début 2021, une enquête en ligne a été envoyée à tous les centres de traitement afin d'obtenir plus d'information concernant la manière dont l'année 2020 a été vécue et si d'éventuels changements ou problèmes avaient été observés. L'idée était d'obtenir des informations sur la disponibilité de l'offre de soins (période de fermeture des centres ou de restrictions, limitation de l'accueil de certains groupes de patients,...), sur l'évolution de la demande de traitement tant au niveau qualitatif (nouveaux types de demandes, nouveaux patients) que quantitatif et sur d'éventuels problèmes qui auraient impacté la collecte et l'enregistrement des données TDI au sein des établissements. Cette enquête permet de mettre en perspective les chiffres du TDI afin de mieux pouvoir les interpréter.

3.3.2 PARTICIPATION ET REPRÉSENTATIVITÉ

Parmi les 212 unités de traitement ayant participé à l'enregistrement TDI en 2020, 108 ont complété le questionnaire, soit un taux de réponse de 51%. Ces unités ayant complété l'enquête représentent 65% du total des données encodées en 2020. Le tableau 1 décrit les caractéristiques des centres ayant participé à l'enquête comparé à l'ensemble des centres. La région bruxelloise est moins bien représentée parmi les répondants de l'enquête. Par contre chaque type de centre de traitement est bien représenté dans l'enquête. Les caractéristiques des patients entre les centres ayant répondu à l'enquête et l'ensemble des données sont très similaires, ce qui nous permet de conclure que l'enquête fournit malgré tout une bonne image de la situation du secteur des assuétudes au cours de l'année 2020.

Table 1. Caracteristiques de l'échantillon de centres ayant répondu à l'enquête par rapport à l'ensemble des données

Caractéristique	Centres ayant participé	Total des centres
Nombre d'unités	108	212
Nombre d'enregistrements TDI	16150	24925
Région (% des épisodes)		
Flandre	72.9	65.8
Wallonie	22.1	22.8
Bruxelles	5.1	11.3
Type d'unité (% épisodes)		
Total Ambulatoire	31.9	35.8
Consultations ambulatoires	18.8	20.8
Centre de jour	5.2	7.4
Service de Santé Mentale	7.9	7.6
Total Résidentiel	68.1	64.2
Unité de crise	4.1	4.1
Communauté thérapeutique	2.7	2.5
Hôpital général	24.3	25.0
Hôpital psychiatrique	36.9	32.6

4. RÉSULTATS ET ANALYSES

Il convient de bien garder à l'esprit dans la suite du rapport que les chiffres présentés ne reflètent nullement l'ensemble des demandes de traitement des centres mais qu'il s'agit toujours des données qui ont été transmises à Sciensano. Particulièrement en 2020, la différence entre les demandes de traitements réelles et les demandes de traitement enregistrées a été plus importante que les années précédentes.

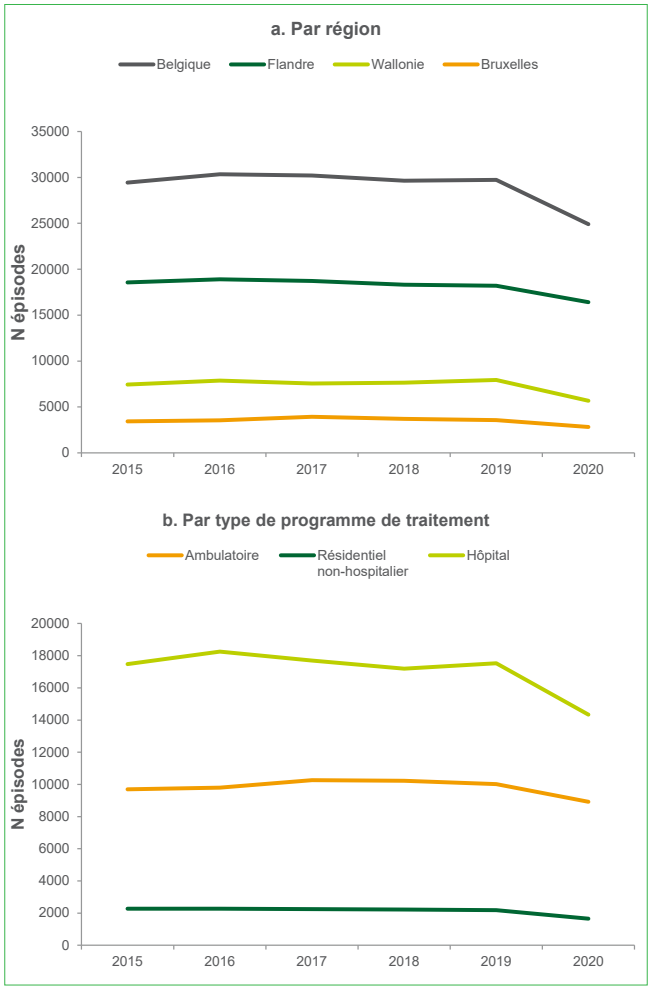
4.1 DESCRIPTION GÉNÉRALE DES ENREGISTREMENTS

(Voir également les tables 2 à 6 en annexe 1)

Nombre total d'enregistrements

Comme le montre la Figure 1, le nombre total d'épisodes de traitement enregistrés en 2020 dans le TDI est d'un peu moins de 25000. Le nombre d'unités de traitement participant à l'enregistrement (213) est resté stable par rapport à l'année 2019. Les deux-tiers des épisodes sont enregistrés en Flandre, 11% à Bruxelles et 23% en Wallonie. Plus de la moitié des épisodes de traitement sont enregistrés dans des hôpitaux, un peu plus d'un tiers en centre ambulatoire et 7% en centre résidentiel non-hospitalier.

Figure 1. Evolution du nombre d'épisodes de traitement enregistrés entre 2015 et 2020 dans le TDI, par région et par type de programme de traitement, Belgique

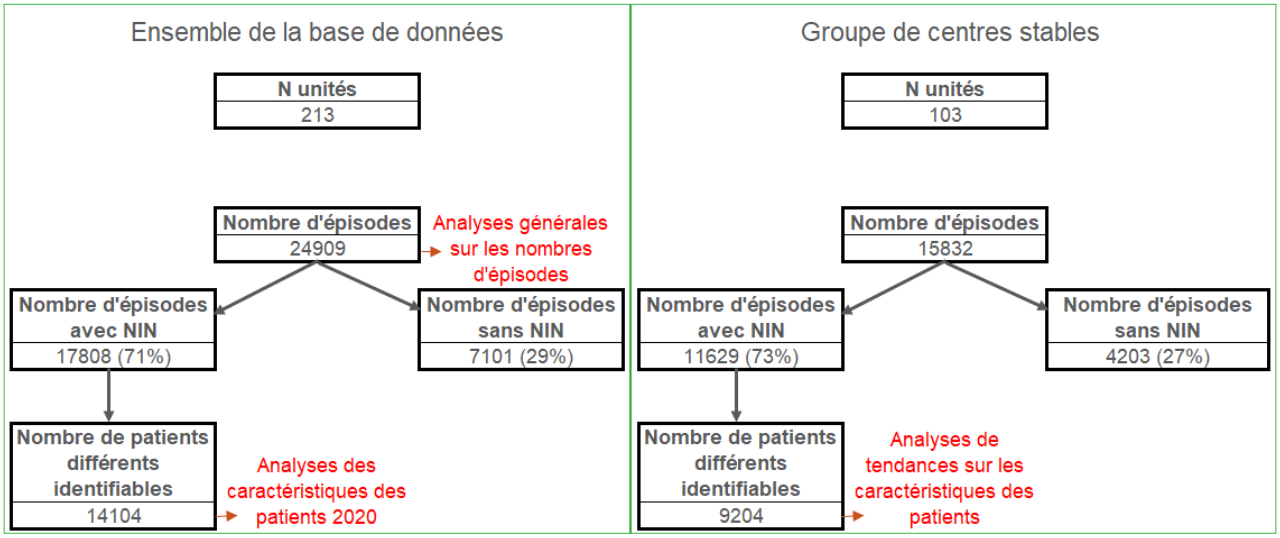


Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

Nombre d'enregistrements par type d'analyse

La Figure 2 détaille le nombre total d'enregistrements qui seront utilisés lors des différentes analyses dans la suite du rapport. Lorsque les analyses portent sur les épisodes de traitement, 24909 enregistrements sont utilisés. Les caractéristiques des patients dans les tableaux en annexe sont basées sur les données des patients identifiables enregistrés avec le NRN, soit 14104 enregistrements en 2020. Enfin lorsque le rapport étudie l'évolution dans le temps des caractéristiques des patients, ce sont les données provenant d'un nombre stable de centres de traitement (dont les variations annuelles en terme de nombre d'enregistrements sont inférieures à 50% de la moyenne) qui sont utilisées, soit 9204 enregistrements.

Figure 2. Description des caractéristiques de la base de données TDI 2020 en fonction des analyses effectuées



Substances problématiques et substances principales

Les 2 graphiques suivants décrivent l'évolution au cours de la période 2015-2020 de la proportion parmi l'ensemble des épisodes de traitement des substances mentionnées comme substance problématique (Figure 3) ou comme substance principale (Figure 4) au niveau national. Les chiffres précis sont repris à l'annexe 5.

La proportion des épisodes de traitement rapportant **l'alcool** comme substance problématique est relativement constante depuis 2015 autour de 63% des épisodes concernés. Par contre, la proportion de l'alcool mentionné comme substance principale baisse légèrement de manière significative même s'il reste avec 50% des épisodes de traitement concernés en 2020, la principale substance à l'origine des traitements.

Le cannabis comme substance problématique est stable et concerne 30% des épisodes en 2020. Au niveau des substances principales, le cannabis reste stable également autour de 15% des épisodes de traitement.

La proportion des épisodes rapportant la **cocaïne** est en augmentation significative au cours des 6 dernières années tant comme substance problématique que comme substance principale. Cette augmentation concerne surtout le crack, la cocaïne en poudre ne voit pas sa proportion varier significativement au cours de la période étudiée.

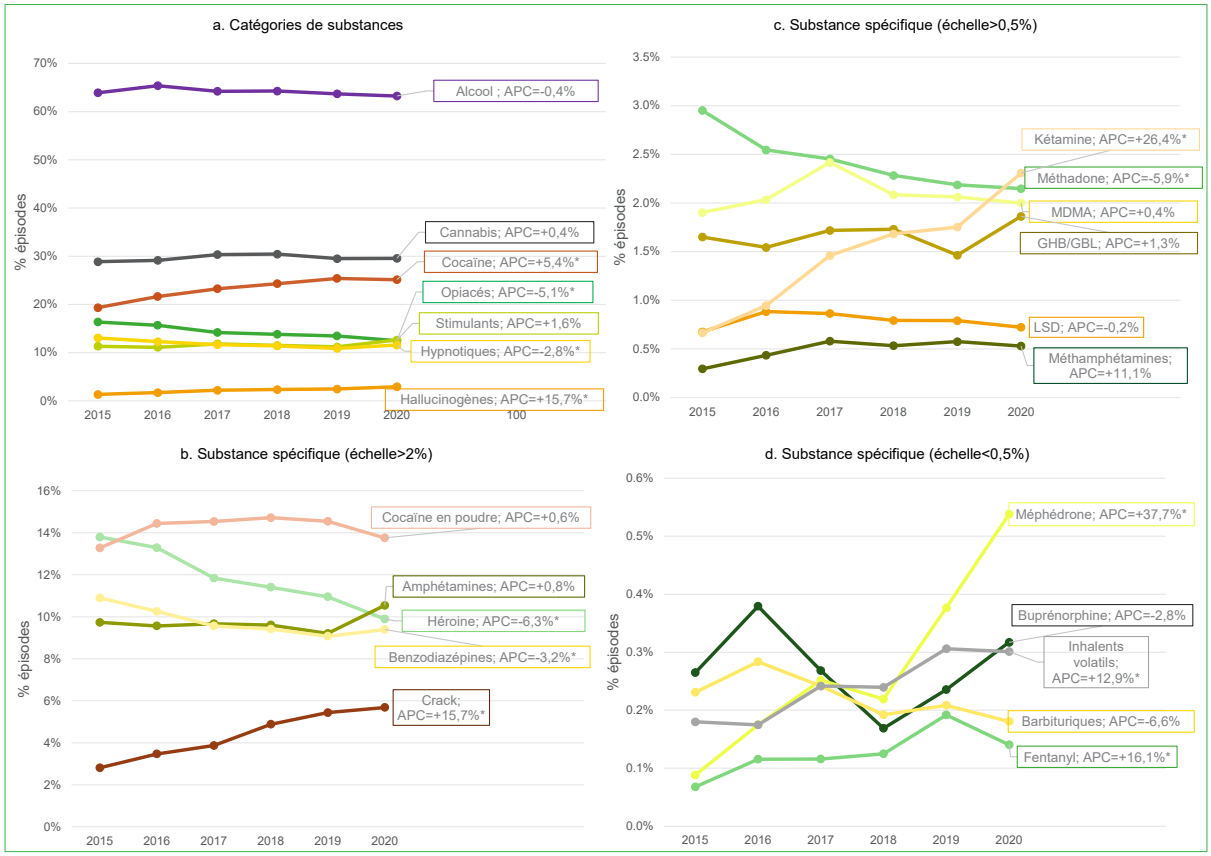
La proportion des épisodes mentionnant les **opiacés** est en baisse significative tant comme substance problématique que principale. Cette baisse concerne l'héroïne et la méthadone. La buprénorphine est stable et le fentanyl voit sa proportion augmenter de manière significative comme substance problématique, même si cela concerne seulement 0,1% de l'ensemble des épisodes.

La proportion des épisodes rapportant un stimulant autre que la cocaïne comme substance problématique est relativement stable dans le temps, qu'il s'agisse des amphétamines, des méthamphétamines et de l'ecstasy. Par contre la proportion des épisodes rapportant de la méphédrone est en hausse significative passant de 0,1% des épisodes en 2015 à plus de 0,5% des épisodes en 2020. Au niveau de la proportion comme substance principale, l'augmentation concerne également les methamphétamines même si à des niveaux relativement bas.

La proportion des épisodes rapportant des hypnotiques est en baisse significative comme substance problématique mais stable comme substance principale entre 2015 et 2020.

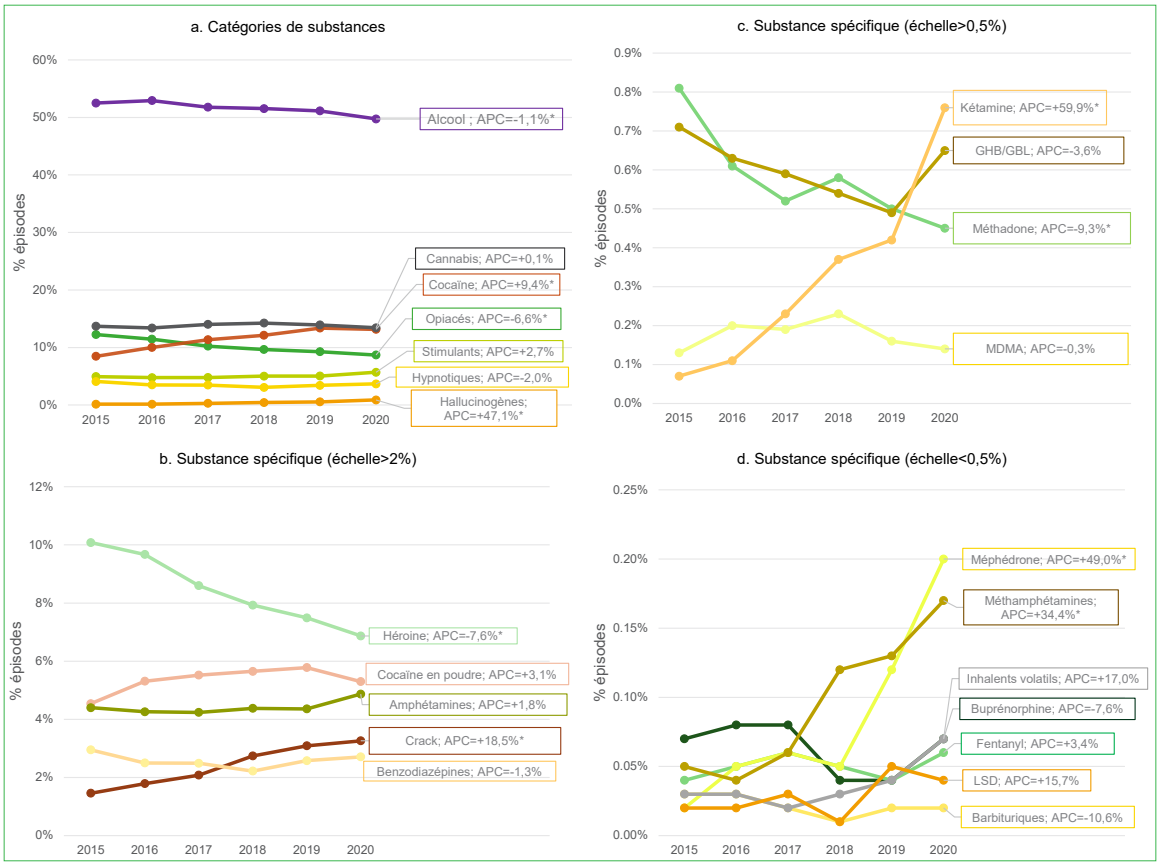
La plus forte augmentation observée concerne la proportion des épisodes rapportant des hallucinogènes comme substance problématique (+15,7% par an) et comme substance principale (+47,1% par an). Dans cette catégorie de substances, il s'agit essentiellement de la proportion des épisodes mentionnant la kétamine qui contribue à cette augmentation qui est mentionnée dans 0,6% des épisodes en 2015 à 2,3% en 2020.

Figure 3. Evolution de la proportion des épisodes de traitement par catégorie de substance et substance spécifique mentionnées comme substances problématiques



Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

Figure 4. Evolution de la proportion des épisodes de traitement par catégorie de substance et substance spécifique mentionnées comme substances principales



Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

4.2 IMPACT DE LA PANDÉMIE SUR LES ENREGISTREMENTS TDI

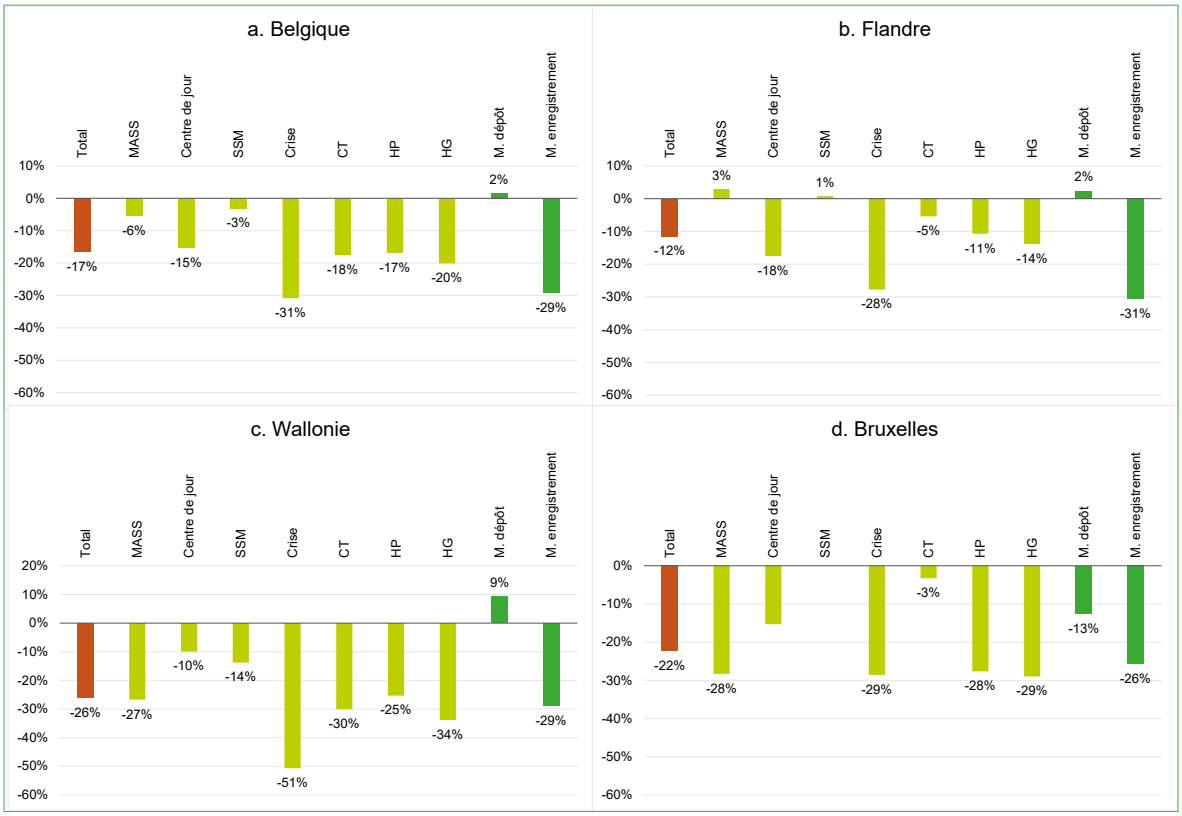
Nombre d'enregistrements

Alors que les nombres d'épisodes de traitement rapportés entre 2015 et 2019 étaient relativement stables, une baisse de 17% est observée au niveau national en 2020. La Figure 5 rapporte l'évolution de ces enregistrements en 2020 par rapport à la période 2015-2019 par région, partype de programme de traitement et par module d'enregistrement. En Flandre, cette baisse est de 12% alors qu'elle est respectivement de 26% et 22% en Wallonie et à Bruxelles.

L'impact sur le secteur résidentiel a été plus important que sur le secteur ambulatoire. Ce sont les centres de crise qui marquent la plus forte baisse (-31%) du nombre d'enregistrements et cela dans les 3 régions. La diminution du nombre d'enregistrements dans les MASS et les centres de santé mentale est surtout observée en Wallonie et à Bruxelles alors qu'en Flandre, ces 2 types de programmes de traitement n'ont pas subi de baisse des enregistrements. Les communautés thérapeutiques ont vu le nombre d'enregistrements baisser de manière plus importante en Wallonie qu'en Flandre et à Bruxelles. Quant aux hôpitaux, la baisse du nombre d'enregistrements est plus marquée dans les hôpitaux généraux que dans les hôpitaux psychiatriques et de plus cette baisse est plus marquée en Wallonie et à Bruxelles qu'en Flandre.

L'impact sur les enregistrements envoyés par le module de dépôt ont été moins impactés que ceux envoyés par le module d'enregistrement.

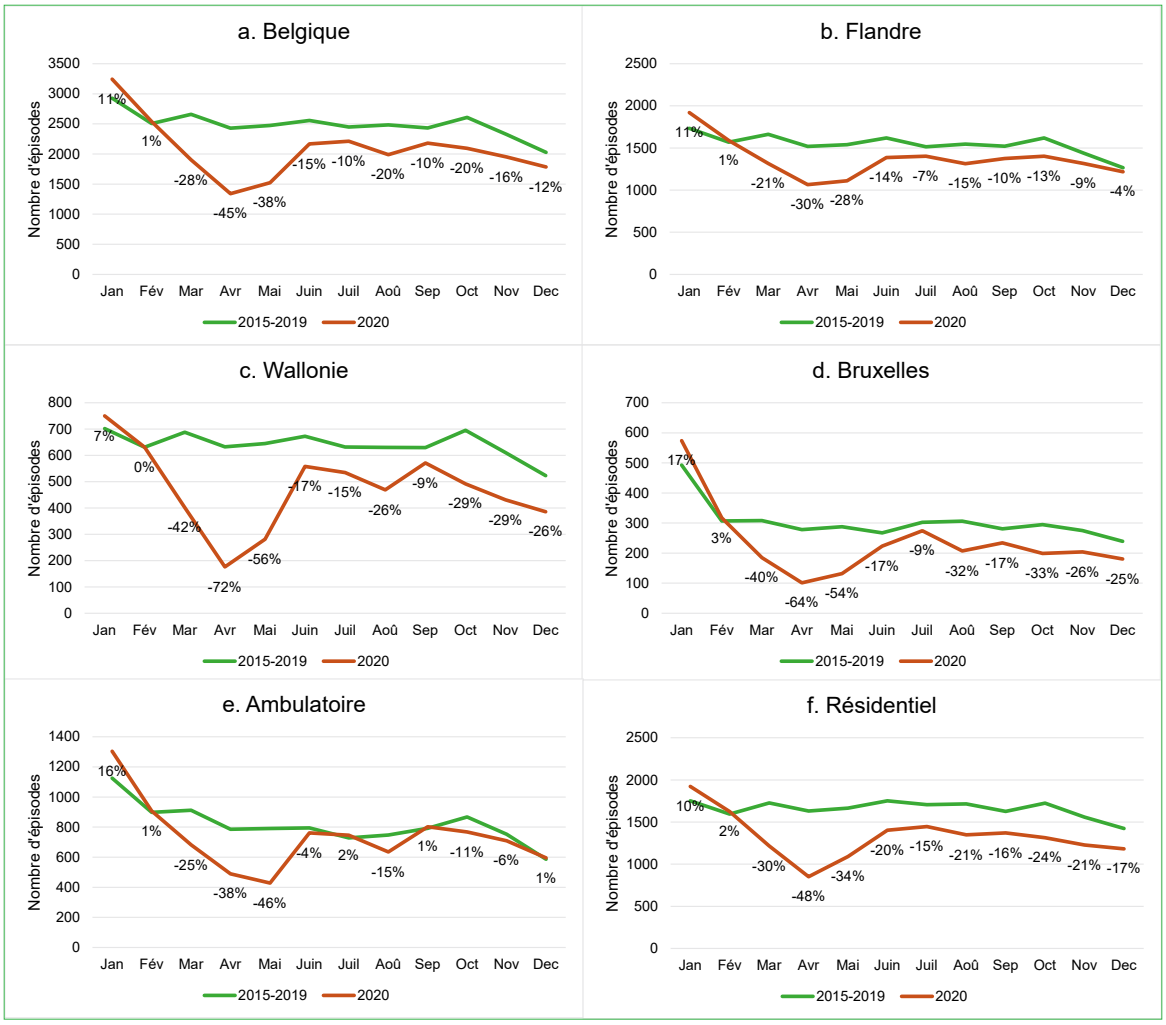
Figure 5. Evolution du nombre d'épisodes de traitement rapportés en 2020 par rapport à la moyenne durant la période 2015-2019, par région, par type de programme de traitement et par module de rapportage



MASS : Maison d'accueil socio-sanitaire; SSM : Service de santé mentale; Crise : Centre de crise; CT : Communauté thérapeutique; HP : Hôpital psychiatrique; HG: Hôpital général
Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

L'analyse du nombre d'épisodes de traitement enregistrés par mois en 2020 comparé à la moyenne des années 2015 à 2019 (Figure 6) montre que la baisse est surtout marquée lors du premier confinement (de mars à mai 2020) où celle-ci a atteint 45% au niveau national. Après juin, les nombres d'épisodes de traitement par mois sont en moyenne inférieurs de 10 à 20% par rapport aux moyennes des années antérieures avec une baisse plus importante à noter en août et en octobre correspondant à des mois où des nouvelles mesures sanitaires ont été établies (8). Le second confinement qui a débuté en novembre 2020 ne semble pas avoir eu un d'impact plus important sur le nombre d'épisodes de traitements enregistrés. En Wallonie (-72%) et à Bruxelles (-64%), la baisse maximale en avril est beaucoup plus marquée qu'en Flandre (-30%). En ambulatoire, à partir du mois de juin, les enregistrements reviennent à un niveau presque similaire à ceux des années précédentes alors qu'en résidentiel la baisse est restée marquée tout au long de l'année.

Figure 6. Distribution du nombre d'épisodes de traitement enregistrés dans le TDI par mois en 2020 comparé à la moyenne 2015-2019, par région et par type de centre

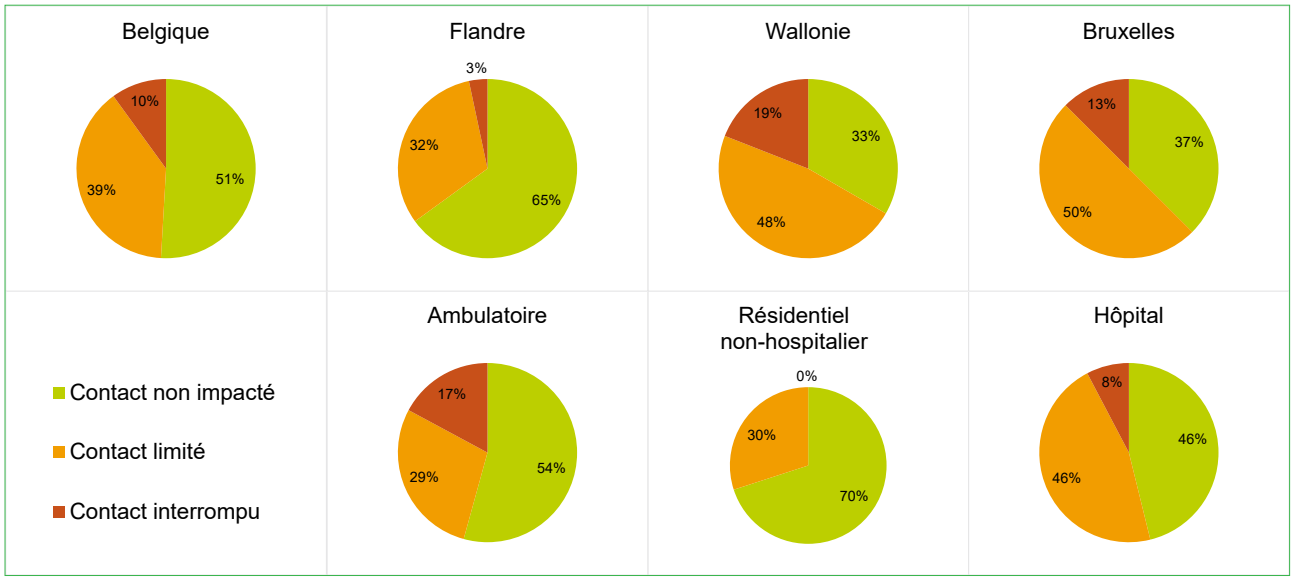


Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

Impact de la pandémie sur les contacts avec les patients

L'enquête auprès des centres montre (Figure 7) que pour un peu plus de la moitié des services ayant répondu à l'enquête les contacts avec les patients (en face-à-face ou d'éventuels contacts par téléphone/video/chat) n'ont pas été impactés en 2020. Ceci n'excluant pas cependant quelques adaptations dans le travail quotidien. Pour une petite proportion des répondants (10%) les contacts ont été interrompus complètement durant un certain temps et pour environ 40% d'entre eux les contacts ont été limités. Il apparaît clairement que l'impact sur les services offerts a été plus important en Wallonie et à Bruxelles qu'en Flandre et plus important en ambulatoire et en hôpital qu'en résidentiel non-hospitalier.

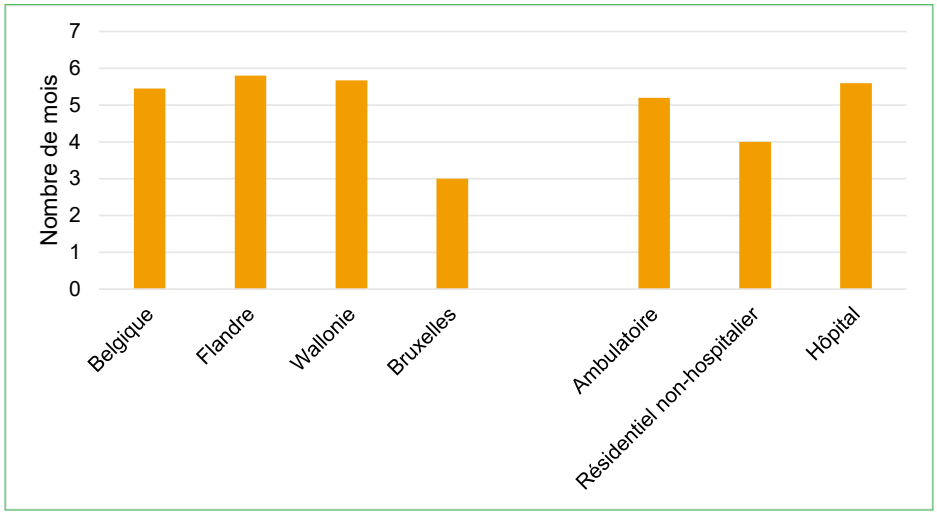
Figure 7. Impact de la pandémie sur les contacts avec les patients par région et par type de programme de traitement



Source : Enquête dans les institutions 2020 (Sciensano)

Les périodes mentionnées pendant lesquelles le contact a été perturbé s'étendent généralement de mi-mars à mai, période correspondant au 1e confinement. Certains hôpitaux mentionnent également une interruption du service plus longue jusqu'en juin ainsi qu'à la fin de 2020 en octobre-décembre, correspondant à la période du deuxième confinement. Parmi les services mentionnant des contacts limités avec les patients, la durée de la période perturbée est en moyenne de 5 mois et demi (Figure 8). Cette période est moindre à Bruxelles (3 mois) qu'en Flandre et en Wallonie. Il semble également que la période de perturbation a été plus réduite en résidentiel non-hospitalier (4 mois) mais un peu plus longue en hôpital.

Figure 8. Nombre de mois durant lesquels les contacts avec les patients ont été perturbés en 2020

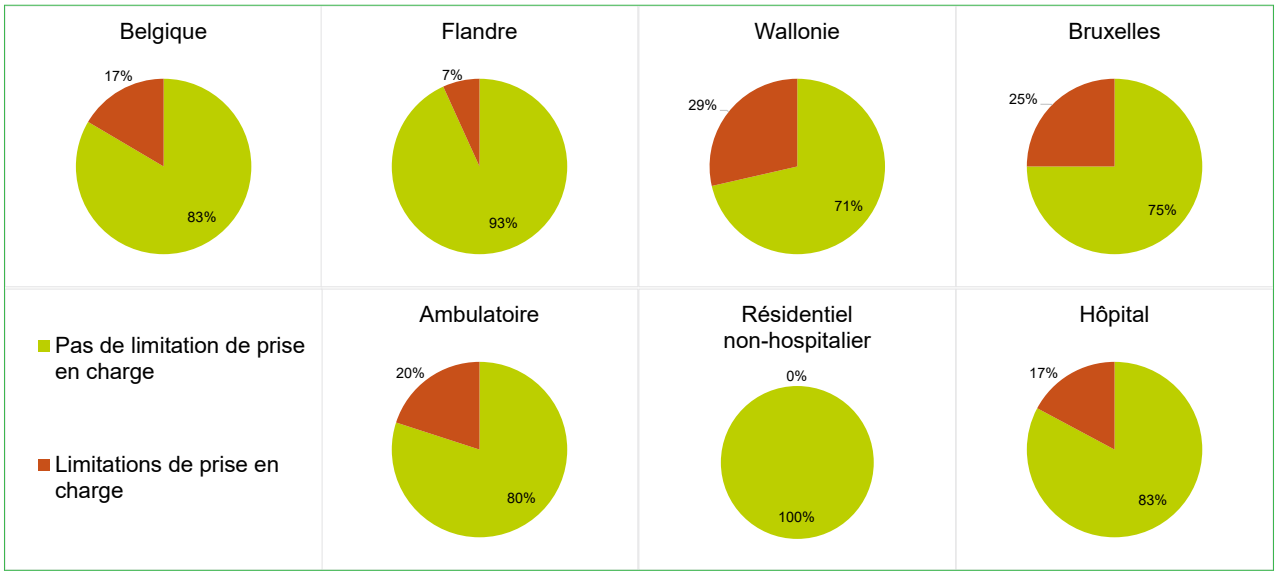


Source : Enquête dans les institutions 2020 (Sciensano)

La prise en charge de certains patients a été limitée selon 17% des répondants (Figure 9). Cette proportion est plus marquée en Wallonie et à Bruxelles qu'en Flandre et plus marquée en ambulatoire et en hôpital qu'en résidentiel non-hospitalier. Les prises en charge se sont parfois limitées aux urgences durant une certaine période de l'année. Les demandes de sevrage, les nouvelles demandes, les patients avec une

problématique complexe de drogue par exemple se sont parfois vus mis en attente d'un changement des circonstances avant de pouvoir débuter un traitement.

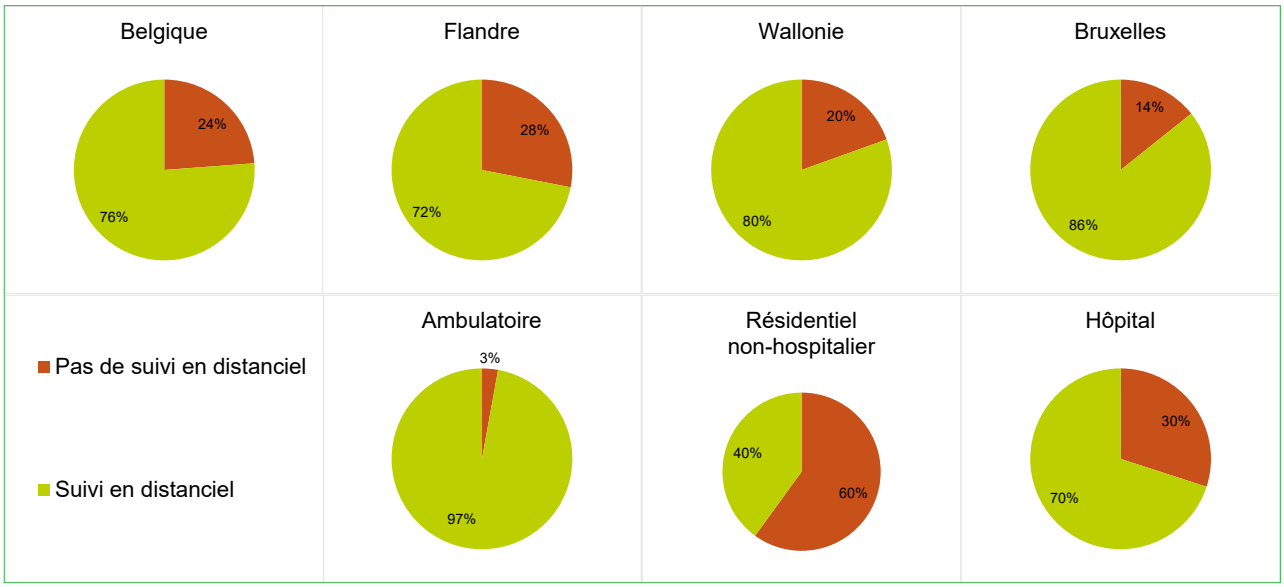
Figure 9. Limitation de la prise en charge de certains types de patients en 2020 par région et par type de programme de traitement



Source : Enquête dans les institutions 2020 (Sciensano)

Le travail en distanciel avec les patients a été initié par près de trois-quarts des répondants, avec une répartition similaire entre les 3 régions (Figure 10). Les différences entre les types de programmes de traitement sont par contre très contrastées. Alors que presque tous les services ambulatoires ont débuté un système de suivi à distance des patients, seuls 40% des services résidentiels non-hospitaliers ont mis cela en place. Cela est certainement lié au fait que le suivi à distance est moins compatible avec le type de service fourni et aussi parce que ces services n'ont pas été fermés.

Figure 10. Mise en place d'un suivi à distance des patients durant l'année 2020 par région et par type de programme de traitement



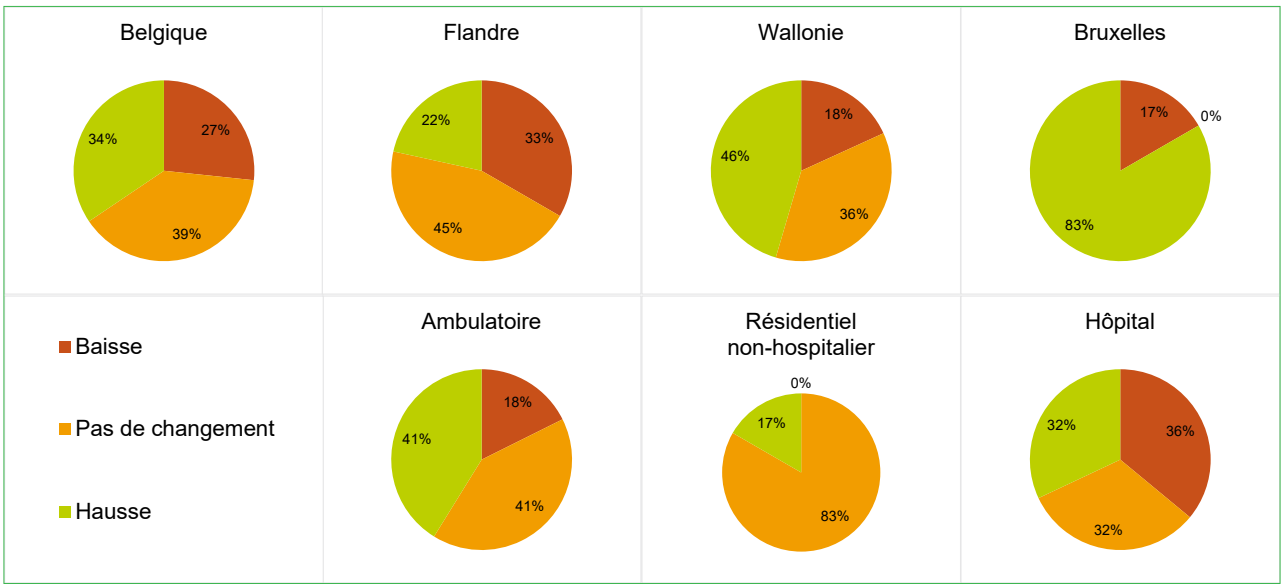
Source : Enquête dans les institutions 2020 (Sciensano)

Impact de la pandémie sur les demandes de traitement

Au niveau national, les changements rapportés par les répondants à l'enquête en ce qui concerne le nombre de demandes de traitement sont assez contrastés (Figure 11) puisque des proportions relativement similaires rapportent une augmentation, une diminution ou une stabilité du nombre de demandes de traitement. Par contre en Wallonie et à Bruxelles, la proportion des centres de traitement ayant constaté une hausse des demandes de traitement est plus élevée. Cette hausse du nombre de demandes est également plus marquée en ambulatoire qu'en résidentiel.

Au niveau d'éventuels changements dans le type de demande, les professionnels interrogés ont surtout rapporté leur impression d'une augmentation des problématiques liées à l'alcool mais également à la cocaïne. La polyconsommation de substances semble également avoir fortement augmenté. Les rechutes sont beaucoup plus fréquentes par exemple chez les patients qui se trouvaient en post-cure. Il semblerait que les quantités consommées aient aussi augmenté. Les états dépressifs ou anxieux sont plus fréquents ainsi que le sentiment de solitude. Les problématiques sociales sont également en hausse comme les violences conjugales ou les problèmes liés à l'emploi. Les professionnels rapportent que les patients présentaient une problématique plus complexe demandant des soins accrus.

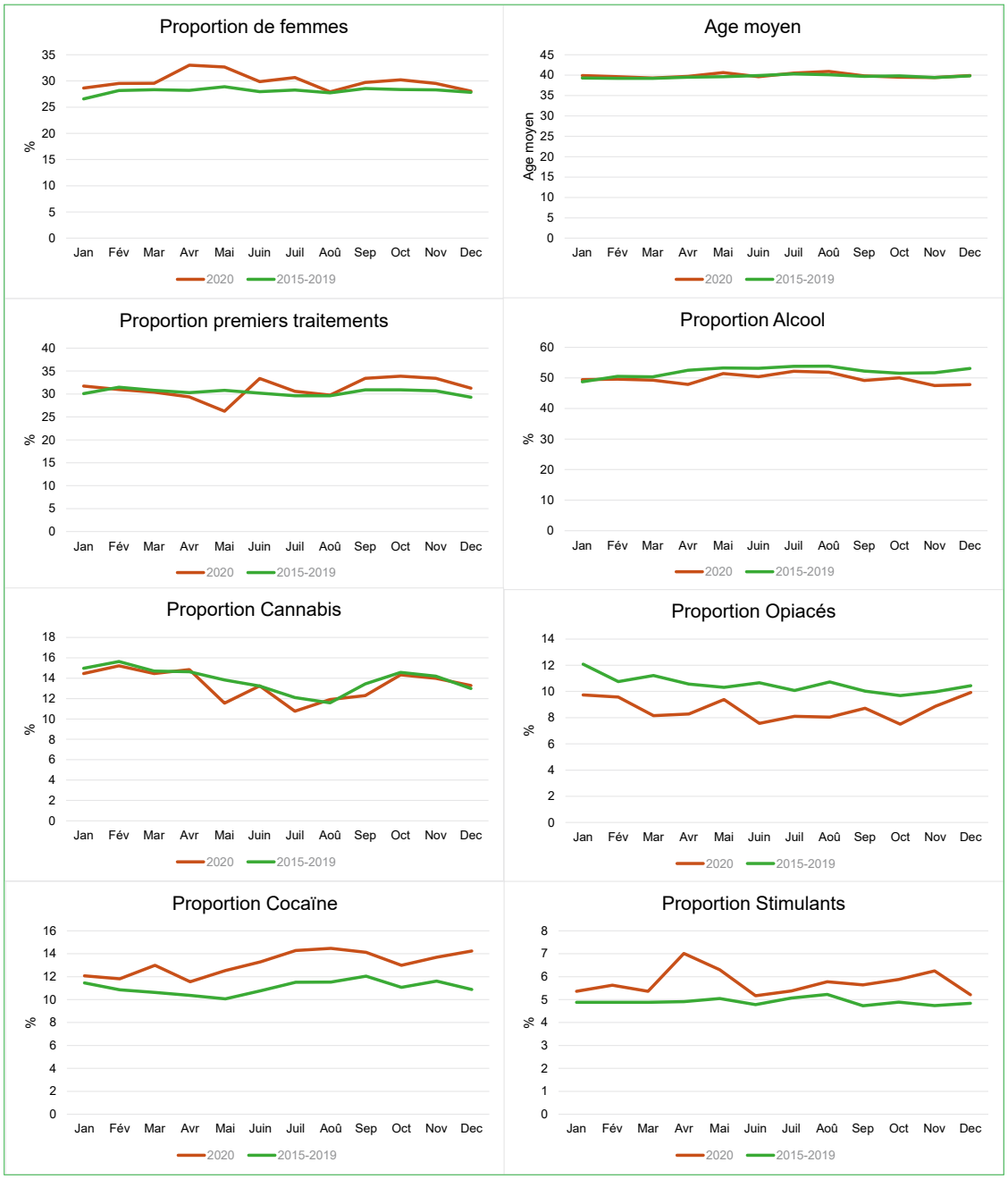
Figure 11. Changement dans le nombre de demandes de traitement en 2020 par région et par type de programme de traitement



Source : Enquête dans les institutions 2020 (Sciensano)

La Figure 12 essaie de mettre en évidence une éventuelle évolution de la population en traitement au cours de l'année 2020. La proportion de femmes en traitement a légèrement augmenté au cours des mois d'avril et mai et était supérieure aux années précédentes. L'âge moyen par contre est resté stable tout au long de l'année. On note une diminution de la proportion de patients en traitement pour la première fois durant le premier confinement avant d'être légèrement supérieure aux années antérieures plus tard dans l'année. La proportion de patients en traitement pour l'alcool et le cannabis est restée similaire aux années précédentes. Si ce n'est pour le cannabis on remarque une baisse de la proportion plus importante en mai. La proportion des patients en traitement pour les opiacés est plus faible comparée aux années précédentes mais en novembre et décembre une augmentation significative permet d'atteindre à nouveau le niveau des années précédentes.

Figure 12. Evolution mensuelle du profil des patients en 2020 comparé à la moyenne 2015-2019



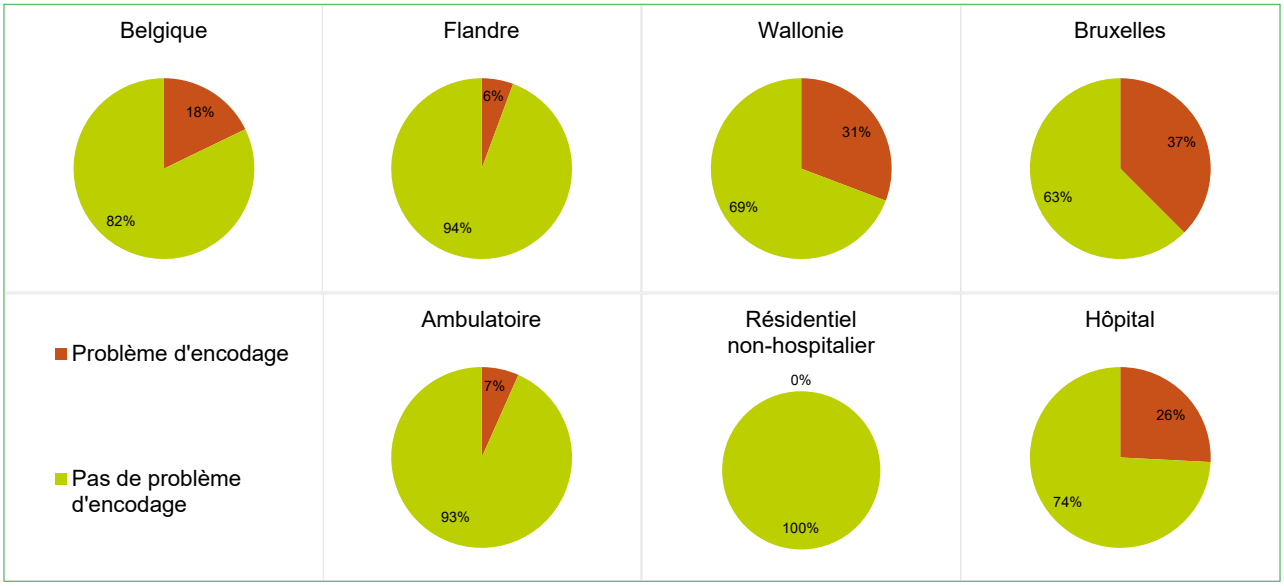
Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

Conséquences sur la qualité des données

Les données 2020 comportent 29% de données sans numéro de registre national. Cette proportion est en augmentation constante depuis 2017. Certains professionnels ont rapporté ne pas avoir utilisé le numéro de registre national en 2020 lorsque le questionnaire TDI était effectué par téléphone ou visioconférence pour des raisons de confidentialité. Ceci pourrait expliquer en partie cette augmentation. Une légère augmentation de la proportion de données inconnues, toutes variables confondues est également observée.

Cependant les problèmes liés à l'encodage des données TDI durant cette année semblent limités comme le rapportent les professionnels (Figure 13). Seuls 18% des répondants indiquent avoir eu des difficultés pour réaliser cet exercice. Ceci semble avoir été plus le cas en hôpital que dans le secteur ambulatoire ou résidentiel non-hospitalier. En outre, à Bruxelles et en Wallonie, la proportion des personnes rapportant des problèmes d'encodage est plus élevée qu'en Flandre.

Figure 13. Difficultés rencontrées pour l'encodage des données TDI durant l'année 2020 par région et par type de programme de traitement



Source : Enquête dans les institutions 2020 (Sciensano)

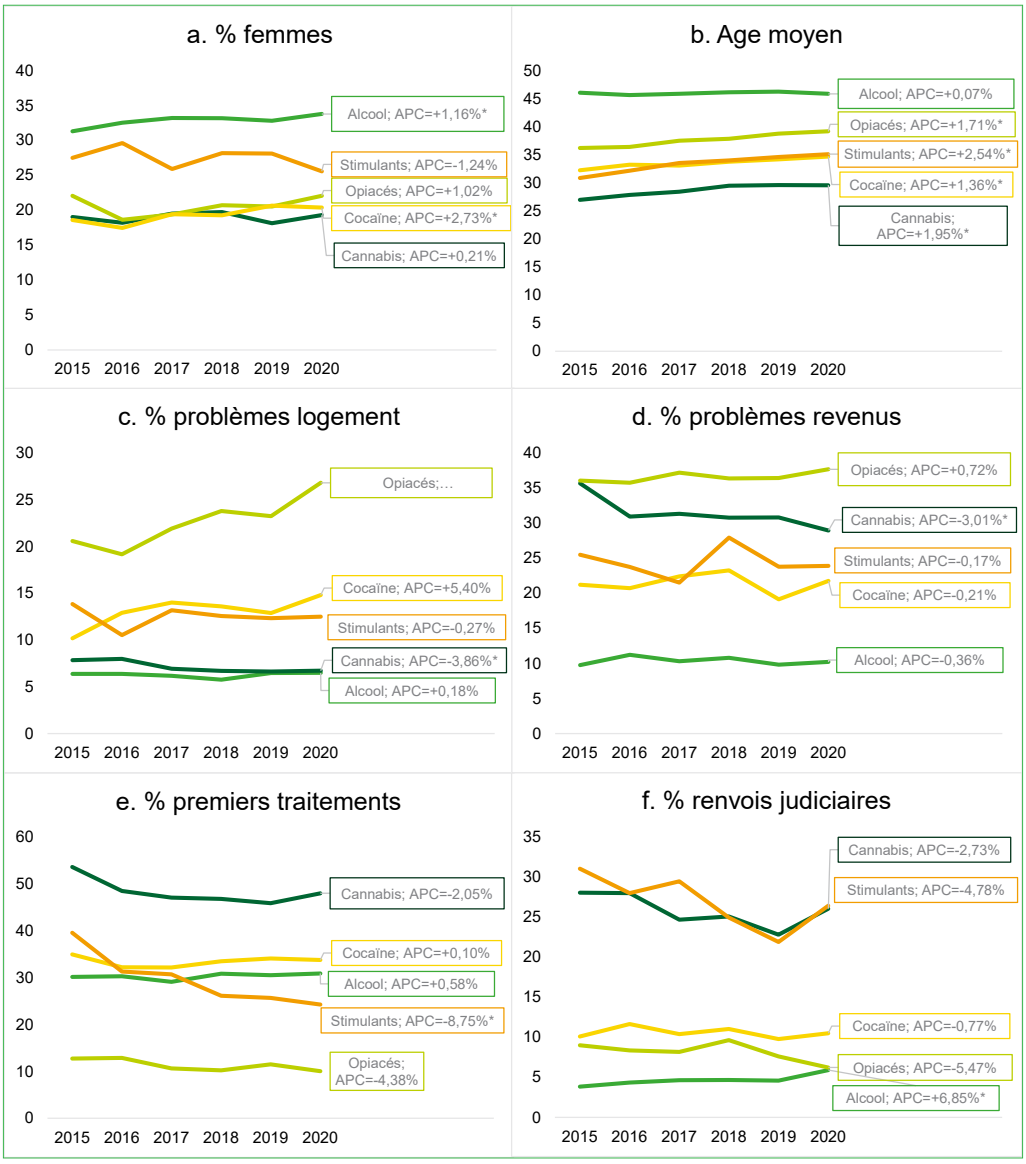
C'est surtout une question de disponibilité du personnel qui a posé des problèmes pour l'encodage du TDI, plus que de problèmes d'accession au système informatique. Cependant comme les contacts en distanciel avec les patients sont normalement exclus de la définition du TDI, il se peut également qu'une partie des patients n'aient pas été enregistrés. L'enquête nous rapporte qu'environ 50% des professionnels ont encodé le TDI même si il s'agissait d'un contact en distanciel. Il conviendra de clarifier cette question à l'avenir.

4.3 DESCRIPTION PAR SUBSTANCE PRINCIPALE

La description et l'évolution dans le temps des caractéristiques des patients par substance principale se basera sur les Figures 14 et 15 ci-dessous.

La Figure 14 reprend l'évolution dans le temps, par groupe de substance principale de la proportion de femmes, de l'âge moyen, de la proportion de patients en logement instable ou à la rue, de la proportion de patients sans revenus ou bénéficiant de revenus sociaux, de la proportion des patients pour la première fois en traitement ainsi que la proportion des patients étant renvoyés en traitement par la justice.

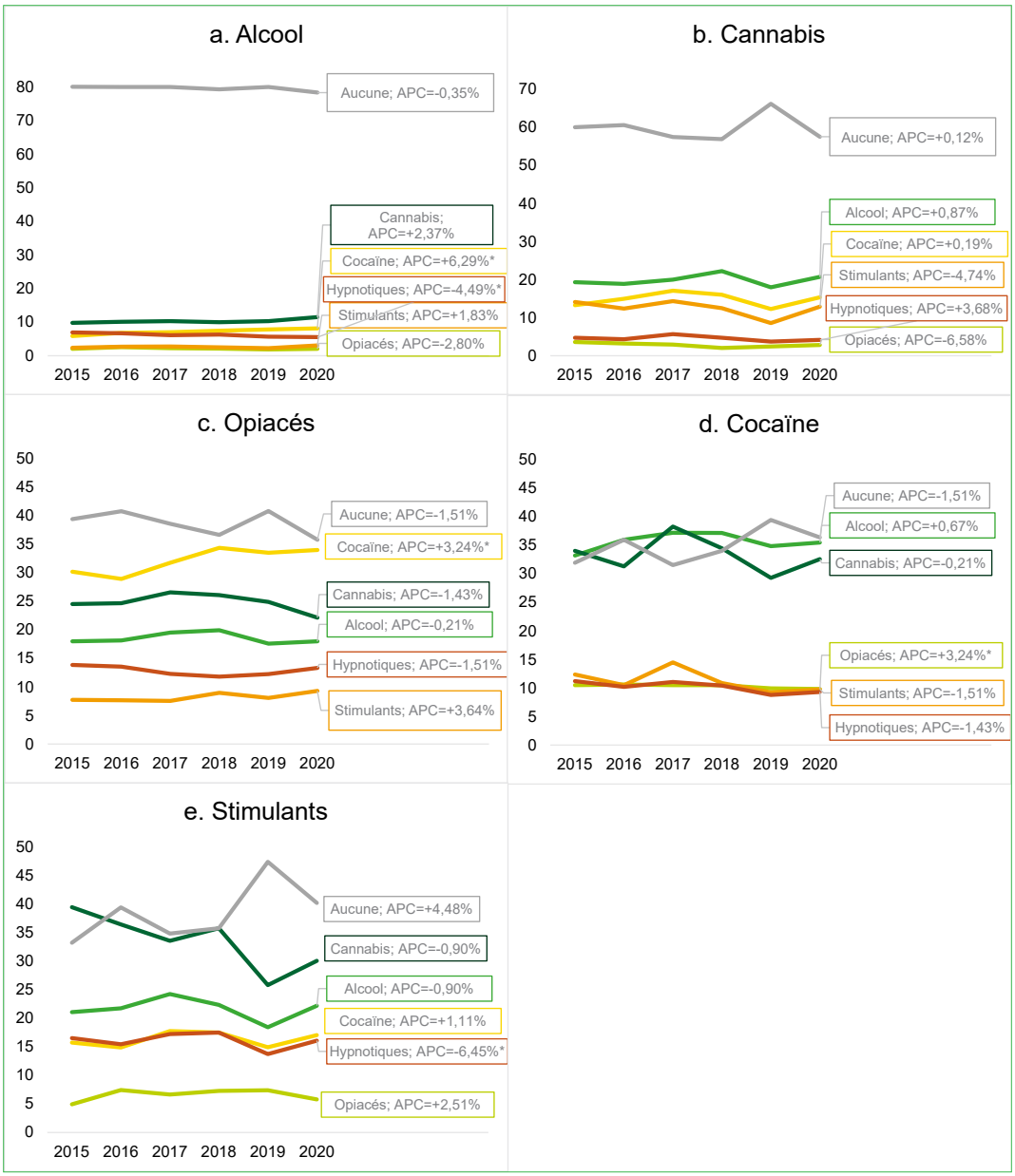
Figure 14. Evolution des principales caractéristiques démographiques, sociales et liées au traitement des patients par catégorie de substance principale au sein d'un groupe de centres stables, 2015-2020



Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

La figure 15 quant à elle reprend pour chaque groupe de patients selon la substance principale mentionnée l'évolution dans le temps de la proportion des autres substances problématiques mentionnées.

Figure 15. Evolution de la proportion des autres substances problématiques mentionnées par les patients au sein d'un groupe de centres stables, par substance principale, 2015-2020



Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

4.3.1 TRAITEMENTS POUR L'ALCOOL

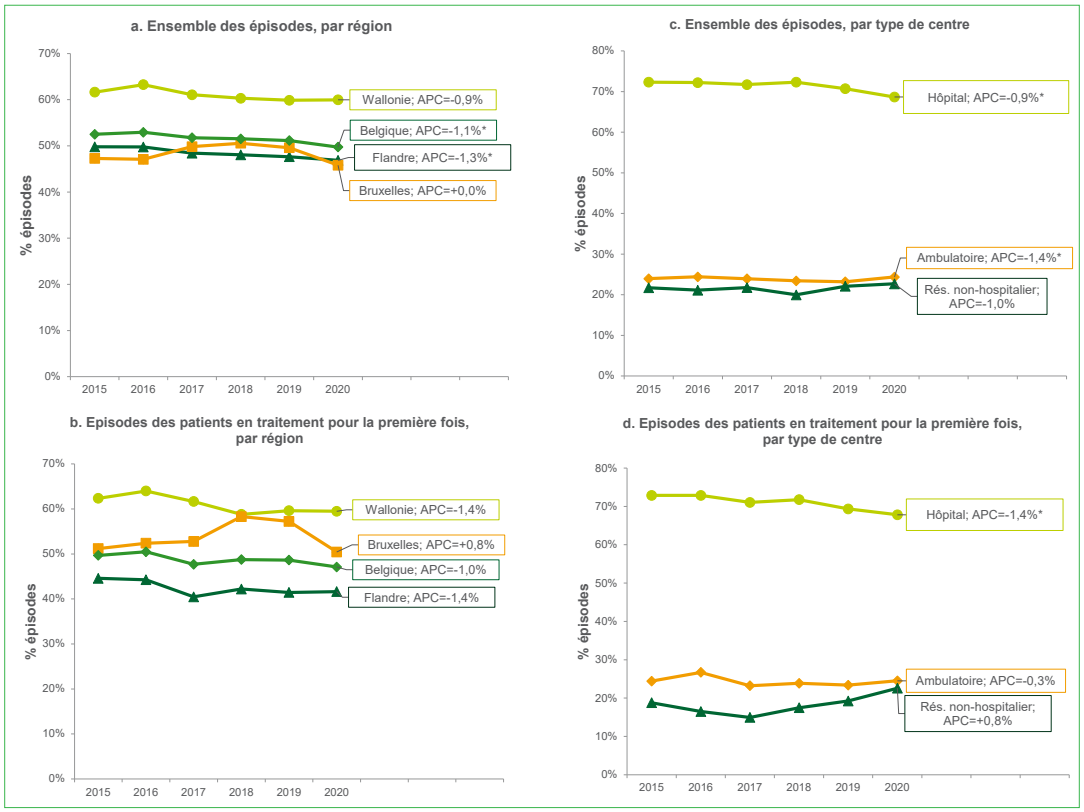
(Voir également les tables 7 à 10 à l'annexe 1)

L'alcool comme substance principale reste très largement dominant parmi l'ensemble des épisodes de traitement avec environ 50% de l'ensemble des épisodes au niveau national.

La Figure 16 montre que la proportion de l'alcool comme substance principale parmi l'ensemble des épisodes de traitement est en baisse significative en Belgique depuis 2015 de 1,1% par an. Au niveau régional cette baisse est significative en Flandre mais ne l'est pas en Wallonie ni à Bruxelles. Alors que l'alcool représente plus de 70% des épisodes de traitement enregistrés en hôpital, cette proportion n'est plus située qu'entre 20 et 30% en unité ambulatoire et résidentielle non-hospitalière. Les tendances montrent une baisse significative dans les hôpitaux et en ambulatoire mais pas en résidentiel non-hospitalier. Par

contre la baisse parmi les épisodes des patients en traitement pour la première fois n'est pas significative au niveau régional mais uniquement en hôpital.

Figure 16. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour l'alcool par région et par type de programme de traitement



Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

Les tendances liées aux caractéristiques des patients en traitement parmi un groupe de centres stables (Figure 14) montrent une augmentation de la proportion des femmes en traitement pour l'alcool comme substance principale (+1,3% par an). En 2020, un tiers des patients en traitement pour l'alcool étaient des femmes. L'âge moyen des patients en traitement pour l'alcool reste stable autour de 46 ans. Ce groupe de patients a généralement peu de problèmes de logement ou de revenus et ces proportions sont stables dans le temps. La proportion des patients en traitement pour la première fois est également stable autour de 30%. Une augmentation significative des renvois en traitement par injonction judiciaire est observée, surtout en 2020 où la proportion est passée à 6%, ce qui reste malgré tout inférieur aux autres substances principales.

Dans leur grande majorité (80%), les patients en traitement pour l'alcool comme substance principale ne rapportent pas de problèmes avec d'autres substances (Figure 15). La proportion des patients mentionnant la cocaïne est cependant en hausse significative pour atteindre 8% en 2020 et celle mentionnant les hypnotiques est en baisse significative à environ 5%.

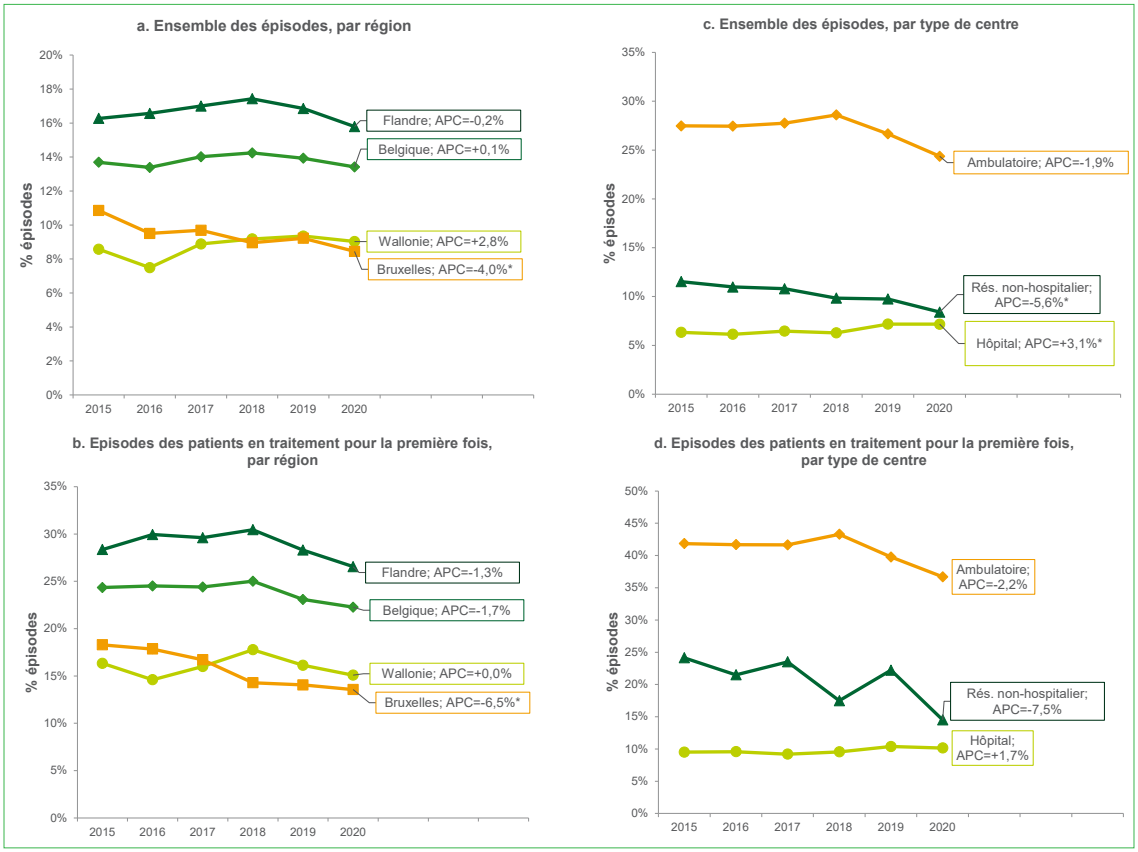
4.3.2 TRAITEMENTS POUR LE CANNABIS

(Voir également les tables 11 à 14 à l'annexe 1)

La proportion des épisodes de traitement mentionnant le cannabis comme substance principale est stable au niveau national autour de 13% (Figure 17). Cette proportion est plus élevée en Flandre (16%) qu'en Wallonie et à Bruxelles (8%). A Bruxelles cette proportion est en baisse significative depuis 2015. Parmi les épisodes des patients en traitement pour la première fois, la proportion est également en baisse significative à Bruxelles.

En ambulatoire, le cannabis représente en 2020 un quart des épisodes de traitements alors qu'il ne représente que 7-8% des épisodes dans les 2 catégories résidentielles. Depuis 2019 une baisse de la proportion du cannabis en ambulatoire est observée mais cette baisse n'est pas significative. Par contre elle l'est en résidentiel non-hospitalier et c'est une hausse significative qui est à noter en hôpital.

Figure 17. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour le cannabis par région et par type de programme de traitement



Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

Le cannabis est la substance principale qui compte proportionnellement le moins de femmes en traitement (19% en 2020), même si cette proportion est en hausse (non-significative) depuis 2015 (Figure 14). L'âge moyen des patients en traitement pour le cannabis est passé de 26 ans en 2015 à presque 30 ans en 2020 et cette augmentation est significative. La proportion des patients avec des problèmes de logement ne varie pas de manière significative mais la proportion des patients avec des problèmes de revenus baisse de manière significative. La proportion des patients en traitement pour la première fois baisse également de manière significative même si le cannabis reste la substance principale avec la proportion la plus élevée des premiers traitements (48%). Les renvois judiciaires qui sont également plus fréquents pour cette substance principale ont baissé à partir de 2019 mais cette baisse n'est pas significative sur la période 2015-2020.

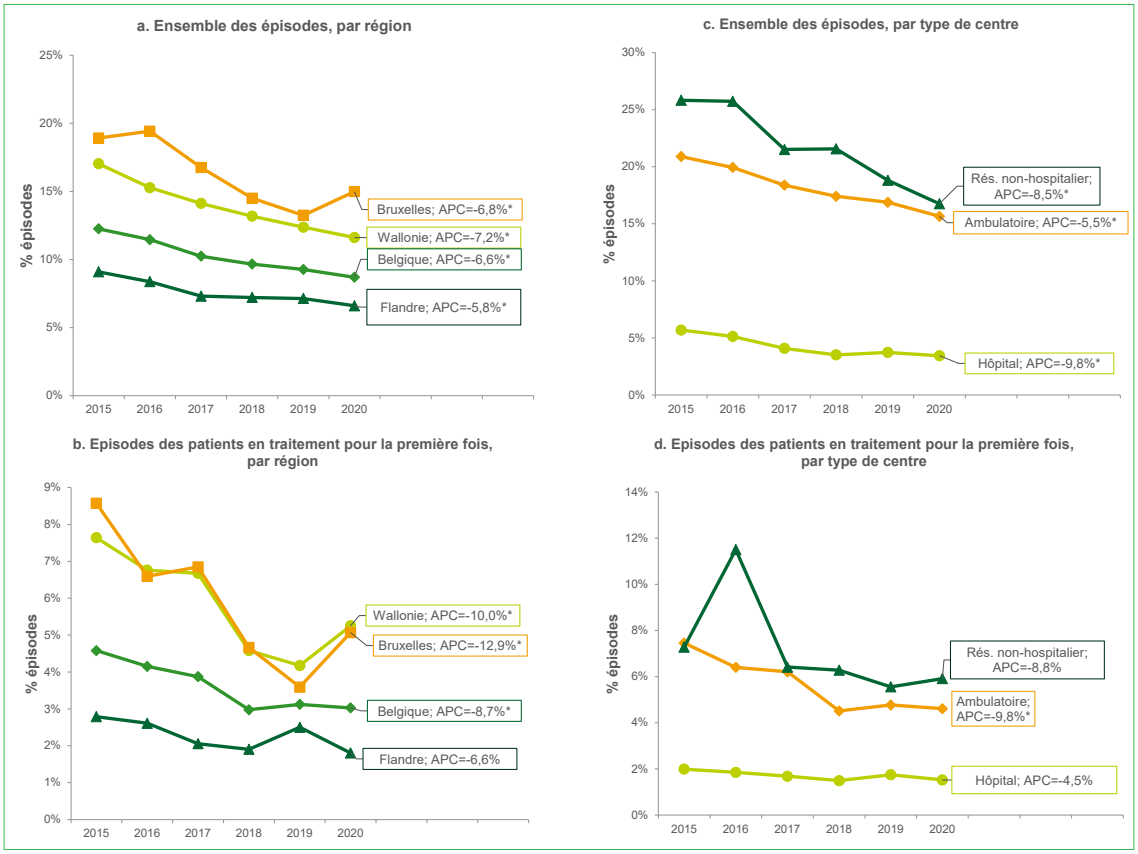
A l'instar des patients en traitement pour l'alcool, les patients en traitement pour le cannabis ne mentionnent pour plus de la moitié d'entre eux aucune autre substance problématique (Figure 15). Mais cette proportion est en baisse et une augmentation significative de l'alcool comme substance problématique connexe (21% en 2020) est à noter.

4.3.3 TRAITEMENTS POUR LES OPIACES

(Voir également les tables 15 à 18 à l'annexe 1)

La proportion des opiacés comme substances principales parmi l'ensemble des épisodes de traitement est en baisse significative en Belgique et dans chaque région ainsi que dans chaque type de centre de traitement (Figure 18). Leur proportion est plus élevée en Wallonie (11%) et à Bruxelles (15%) qu'en Flandre (7%). 2020 note une hausse de cette proportion à Bruxelles, peut être liée à la pandémie, qui devra être observée dans le futur. Cette augmentation est également observée parmi les épisodes des patients en traitement pour la première fois en Wallonie et à Bruxelles, même si globalement depuis 2015, c'est une baisse significative qui est observée. En résidentiel non-hospitalier et en ambulatoire, la proportion des épisodes avec un opiacé comme substance principale représentent 16% de l'ensemble des épisodes. En hôpital par contre les opiacés ne constituent que 3% des demandes.

Figure 18. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour les opiacés par région et par type de programme de traitement



Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

La proportion des femmes parmi les patients en traitement pour les opiacés est stable depuis 2015 autour de 20% (Figure 14). L'âge moyen des patients est en augmentation significative et est passé de 37 ans en 2015 à 39 ans en 2020. Parmi les patients en traitement pour les opiacés, la problématique du logement a augmenté de manière significative, surtout en 2020. Cette proportion est passée de moins de 20% en 2015 à près de 27% en 2020. La proportion des patients avec des problèmes de revenus est également en augmentation significative mais dans une moindre mesure. Seuls 10% des patients en traitement pour

les opiacés en 2020 entraient en traitement pour la toute première fois et cette proportion est stable. Les renvois judiciaires sont également très peu fréquents pour cette catégorie de substance principale (6% en 2020) et cette proportion est en baisse depuis 2019 mais stable sur la période 2015-2020.

Les patients en traitement pour les opiacés arrivent plus fréquemment en traitement avec d'autres substances problématiques (Figure 15). Seuls environ un tiers d'entre eux n'ont pas d'autre substance problématique. L'usage connexe de cocaïne est en augmentation significative parmi les patients en traitement pour les opiacés. Les autres substances sont stables au cours de la période 2015-2020.

4.3.4 TRAITEMENTS POUR LA COCAINE

(Voir également les tables 19 à 22 à l'annexe 1)

Les demandes de traitement pour la cocaïne sont en augmentation en Belgique (Figure 19). Cette augmentation est significative en Flandre et à Bruxelles. C'est à Bruxelles que la proportion des épisodes de traitement pour la cocaïne est la plus élevée (près de 20% en 2020). Par contre l'augmentation de la proportion des épisodes de traitement pour la cocaïne comme substance principale parmi les patients en traitement pour la première fois est en augmentation significative dans toutes les régions. Il semblerait qu'en 2020 cette augmentation se ralentisse légèrement, peut être lié à la pandémie. Cette augmentation est aussi visible dans tous les types de centres. C'est en résidentiel non-hospitalier que la proportion des épisodes pour la cocaïne est la plus élevée (près d'un tiers des épisodes).

Figure 19. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour la cocaïne par région et par type de programme de traitement

Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

Au niveau des caractéristiques des patients en traitement pour la cocaïne (Figure 14), une augmentation significative de la proportion de femmes ainsi que de l'âge moyen qui atteint 35 ans en 2020 est observé. La proportion des patients en traitement pour la cocaïne avec un problème de logement est en augmentation significative et est passée de 9% en 2015 à 15% en 2020. Par contre la proportion ayant des problèmes de revenus a augmenté plus fortement en 2020 mais est stable sur la période 2015-2020. La proportion des patients en traitement pour la première fois baisse de manière significative. La proportion des renvois judiciaires reste par contre stable autour des 10%.

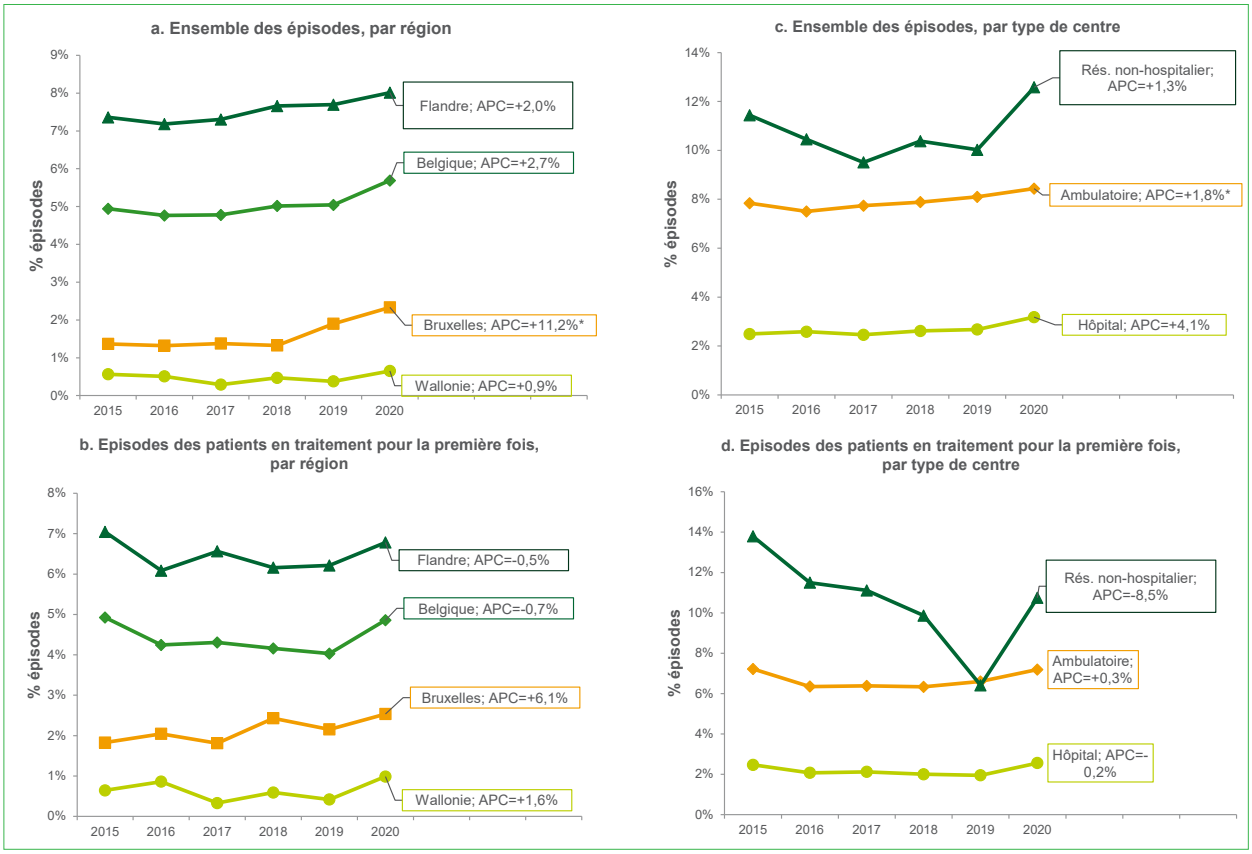
L'usage problématique connexe d'alcool parmi les patients en traitement pour la cocaïne est en augmentation significative ainsi que l'usage d'opiacés même si dans une moindre mesure (Figure 15). Le cannabis est également souvent mentionné comme substance problématique parmi ce groupe de patients.

4.3.5 TRAITEMENTS POUR LES STIMULANTS AUTRES QUE LA COCAÏNE

(Voir également les tables 23 à 26 à l'annexe 1)

Une augmentation non significative de la proportion d'épisodes de traitement pour les stimulants autres que la cocaïne est observée au niveau national, en Flandre et en Wallonie (Figure 20). Par contre cette augmentation est significative à Bruxelles avec une augmentation plus importante à partir de 2019. La tendance parmi les épisodes des patients en traitement pour la première fois est stable. Dans les différents types de centres, une augmentation significative de la proportion pour cette catégorie de substances est à noter en centre ambulatoire.

Figure 20. Evolution de la proportion des épisodes de traitements pour les stimulants autres que la cocaïne par région et par type de programme de traitement



Source : TDI 2015-2020 (Sciensano)

La proportion de femmes en traitement pour les stimulants autres que la cocaïne est stable (Figure 14). Par contre l'âge moyen des patients en traitement augmente de manière significative. L'âge des patients est similaire à celui des patients en traitement pour la cocaïne à savoir 35 ans en 2020. La proportion de patients présentant des difficultés sociales (logement, revenus) est stable au cours de la période 2015-2020.

La proportion de patients en traitement pour la première fois baisse de manière significative et ne représente plus que 24% de l'ensemble des patients en 2020 alors qu'ils étaient 38% en 2015. Les renvois judiciaires sont relativement élevés (un sur quatre) avec une proportion similaire aux patients en traitement pour le cannabis. Cette proportion est stable.

Environ 4 patients sur 10 rapportent n'avoir de problèmes qu'avec cette catégorie de substances (Figure 15). Cette proportion est stable. Cependant la proportion de patients qui ont des problèmes connexes avec le cannabis est en baisse significative.

5. DISCUSSION

La situation qui a prévalu en 2020 a fortement impacté l'offre de service et la demande des usagers de drogues ainsi que la qualité des données de l'indicateur TDI. Cependant, grâce au professionnalisme et à la rigueur des personnes en charge de la collecte et de l'enregistrement de l'indicateur, les données TDI ont pu être malgré tout collectées par Sciensano. Elles constituent, grâce à leur caractère récurrent et structuré, en association avec d'autres outils, une source fiable afin d'objectiver l'impact de la pandémie sur le secteur des assuétudes. L'impact tant au niveau quantitatif (nombre de demandes) que qualitatif (type de demande) a pu être analysé. En parallèle, l'enquête menée auprès des fournisseurs de données nous a également permis de mettre en perspective ces résultats avec plus de nuance par rapport aux changements dans l'offre, la demande et l'envoi des données.

Nous avons en outre travaillé en collaboration avec les autres pays européens avec lesquels nous avons eu des contacts réguliers tout au long de 2020 et qui ont abouti à une série de publications liées à l'impact du COVID-19 sur l'usage de drogues et les dommages liés à la drogue (9), le marché de la drogue (10) ou sur les services de soins (11).

Evolution des enregistrements

Au niveau national

Les enregistrements collectés en 2020 montrent une baisse de 17% par rapport à une année normale, soit environ 5000 épisodes de traitement en moins. Cette baisse peut refléter différentes choses: soit une baisse de la demande de traitement, soit une réduction de l'offre de traitement, ou encore des difficultés administratives ou techniques dans l'enregistrement des données. Une analyse plus précise est donc nécessaire pour comprendre les différents éléments en jeu.

- **La demande de traitement** ne semble pas avoir diminué selon notre enquête puisque les centres de traitement rapportent à égale proportion une baisse, une hausse et aucun changement dans le nombre de demandes de traitement sur l'ensemble de l'année. Il nous a été rapporté que la demande de traitement a été quelque peu ajustée au sein du réseau de soins puisque certains patients ont pu être redirigés vers d'autres structures plus à même de gérer les demandes. Ceci pourrait expliquer cette répartition égale entre les centres rapportant une baisse ou une augmentation des demandes. Un autre élément pouvant expliquer une baisse des demandes est qu'au plus fort de la pandémie certains patients avec un besoin de traitement ont eu des réticences à venir se faire soigner par crainte d'être infectés ou par manque d'information sur l'accessibilité des services. Il est en outre aussi possible que les renvois judiciaires qui concernent plus particulièrement les demandes de traitement pour le cannabis ont été limités en 2020. Ce qui pourrait au contraire expliquer une hausse des demandes de traitement est une hausse des rechutes qui a été signalée par certains professionnels ainsi que dans la littérature (12,13). Certains médecins généralistes qui prescrivaient des traitements de substitution peuvent avoir également redirigé temporairement les usagers vers des structures plus adaptées, faisant également par la même occasion augmenter les chiffres du TDI.
- **L'offre de traitement** a quant à elle été fortement perturbée en 2020, principalement durant les mois de mars à mai où les recommandations officielles étaient de fermer les structures ambulatoires. Les structures résidentielles ont été moins impactées mais ont dû tout de même parfois réduire leur capacité d'accueil sur le plus long terme. Presque 1 centre sur 5 déclare avoir dû limiter l'accès à certains types de patients. Pour malgré tout maintenir un lien avec les patients déjà en traitement, les trois-quarts des professionnels ayant répondu à notre enquête indiquent avoir rapidement initié un suivi des patients en distanciel alors que cela n'était pas le cas auparavant. Si cette manière de procéder a pu limiter la perte totale de contact avec les patients, il nous a été cependant rapporté que ce système n'était pas toujours adapté à la population et au type de service proposé. En effet, la difficulté à utiliser ces technologies par des personnes plus âgées ou avec des problèmes de santé mentale, la non-disponibilité d'outils

de communication (smartphone, connexion internet) ou l'incapacité à mener un entretien psychologique de manière correcte ont par exemple été relevés. Il faut en outre noter les nombreuses initiatives visant à augmenter ou améliorer l'offre de traitement en mettant en place par exemple des unités mobiles décentralisées pour des prestations en rue (14) ou au domicile des patients, une procédure simplifiée pour la prescription des traitements de substitution ou lors des nouvelles demandes de traitement, ou une meilleure collaboration entre structures de traitement.

- **Les difficultés administratives ou techniques** liées à l'enregistrement des TDI peuvent également avoir un impact sur les chiffres du TDI et apporter une vue biaisée de la situation. Par exemple, les contacts à distance ne font normalement pas partie de la définition de cas et ne devraient en principe pas être encodés. Aucune instruction n'a été donnée par Sciensano concernant ces enregistrements. Cependant vu le caractère exceptionnel de la situation certains centres les ont malgré tout encodés. Le caractère aléatoire de l'enregistrement de ces contacts ne permet dès lors pas d'évaluer correctement la situation. En outre, environ 1 centre sur 5 a rapporté avoir eu des difficultés à collecter et/ou envoyer correctement les données vers Sciensano. La perte de données liée à un encodage non complet n'est donc pas négligeable et doit être prise en compte. Il faut également regarder la qualité intrinsèque des données encodées qui peut avoir été également impactée vu les contacts plus compliqués avec les patients. On observe par exemple que la proportion totale de données encodées comme « inconnue » en 2020 est la plus élevée depuis 2015 ainsi que la proportion d'épisodes de traitement enregistrés sans identifiant patient.

Au niveau régional

Il est intéressant de noter la forte disparité régionale observée dans la baisse du nombre d'enregistrements. Les enregistrements semblent avoir été deux fois plus fortement impactés en Wallonie et à Bruxelles qu'en Flandre. De même, dans l'enquête menée auprès des fournisseurs de données, les centres wallons et bruxellois mentionnent plus fréquemment que les contacts ont été interrompus avec les patients ou qu'il y a eu une limitation dans la prise en charge de certains patients. Enfin, en Wallonie et surtout à Bruxelles la proportion rapportant une augmentation des demandes de traitement est plus importante qu'en Flandre.

Or, les mesures liées à la pandémie de COVID-19 tant pour la population générale que pour les professionnels de santé ont été prises au niveau national et leur application au niveau régional a été relativement similaire. Il semble donc peu vraisemblable que la différence dans les chiffres puisse être expliquée par des aspects organisationnels régionaux différents.

Cette différence régionale pourrait par contre être expliquée par le type de système utilisé pour envoyer les données TDI à Sciensano. En Flandre, une plus grande proportion des centres utilise le module de dépôt (fichier de données extrait d'un système informatique interne) alors qu'en Wallonie et à Bruxelles, seule une faible proportion utilise ce système où la plupart utilise le module d'enregistrement (enregistrement spécifique sur formulaire en ligne). Or on remarque que les données rapportées avec le module d'enregistrement ont beaucoup plus fortement baissé que celles envoyées via le module de dépôt. Une explication probable de cette disparité est que le système de dépôt utilisant un système d'enregistrement interne de l'institution a été moins impacté alors que le système d'enregistrement nécessite un encodage spécifique pour les besoins du TDI ce qui, en temps de crise, peut être plus difficile à réaliser. Ceci est également confirmé par la question relative aux problèmes techniques liés à l'enregistrement qui montre que 5 fois plus de répondants en Wallonie et à Bruxelles ont rapporté de tels problèmes par rapport à la Flandre.

Par type d'unité de traitement

Des différences dans la baisse des enregistrements selon le type d'unité de traitement sont également à relever. La baisse en unité résidentielle est presque deux fois plus élevée qu'en unité ambulatoire. Il est probable que les centres ambulatoires ont pu, après une fermeture totale, reprendre plus rapidement l'accueil du public moyennant quelques aménagements structurels ou organisationnels. Les services résidentiels par contre, n'ont parfois pas été fermés complètement mais ont dû réduire leur capacité d'accueil sur une période plus longue. Les centres résidentiels de crise ont subi la plus forte baisse des enregistrements en 2020 et ce dans les 3 régions. Ceci peut s'expliquer par l'organisation de ces centres qui ont parfois dû mettre en place des listes d'attente pour gérer le flux des demandes ce qui peut avoir

découragé certains patients. Les hôpitaux qui ont été au cœur de la pandémie ont quant à eux enregistré environ 20% de données en moins. La baisse est légèrement plus marquée pour les hôpitaux généraux que pour les hôpitaux psychiatriques ce qui peut s'expliquer par la plus grande implication des hôpitaux généraux dans la gestion de l'afflux des malades du COVID.

Par mois

Une variation mensuelle dans la baisse des enregistrements est également bien marquée par l'effet du premier confinement en mars, avril et mai. C'est en avril que la baisse a été la plus forte. A partir de juin les baisses ont été moins importantes mais n'ont jamais atteint les niveaux des années précédentes. En août et en octobre, on peut noter à nouveau une baisse un peu plus importante des enregistrements. En août, cela ne semble pas correspondre à des mesures liées à la pandémie particulières alors qu'en octobre, certaines mesures restrictives ont été prises avant le confinement qui débuté officiellement en novembre. Par contre lors du deuxième confinement en novembre la baisse n'a pas été plus marquée sans doute parce que les centres avaient déjà pu adapter leur manière de fonctionner et les autorités ont beaucoup plus insisté sur la continuité des soins.

La population accueillie a en outre légèrement changé au cours de l'année. Lors du premier confinement on remarque une augmentation de la proportion de femmes et une baisse de la proportion des premiers traitements. Après le premier confinement la proportion de femmes est revenue au niveau du début de l'année et la proportion des premiers traitements a légèrement augmenté. Une partie des nouveaux patients n'ayant pas pu démarrer un traitement en raison des restrictions au début de l'année ont sans doute pu être accueillis plus tard dans l'année. Il convient cependant de suivre l'évolution de la proportion des nouveaux traitements dans les années à venir qui pourrait être également le reflet d'une augmentation de la consommation problématique d'une partie de la population.

Evolution des substances

L'évolution de la proportion des substances rapportées dans le TDI peut être la conséquence de différents éléments. Premièrement, l'évolution peut être liée à certains changements dans les habitudes de consommation des substances. Par exemple, les usagers peuvent avoir modifié leur fréquence de consommation ou la voie d'administration de la substance, ce qui peut conduire à une consommation plus problématique. Ensuite, elle peut également être le reflet de variations dans l'offre du marché des substances, comme une plus grande disponibilité de certains produits ou de niveaux de pureté plus élevés des substances qui peuvent avoir un impact sur les méfaits de la consommation et les besoins de traitement. Enfin, des changements dans la politique nationale ou régionale en matière de substances (répression, prévention, traitement) peuvent également se refléter dans l'évolution des substances mentionnées dans les services de traitement des substances.

La proportion de l'**alcool** comme substance principale baisse de manière significative en Flandre parmi l'ensemble des épisodes de traitement. Cette baisse est observée depuis 2015. Cette baisse en Flandre n'est pas explicable par les tendances de consommation puisque les derniers chiffres sont stables voire en hausse dans cette région: la consommation problématique d'alcool et la proportion de consommateurs journaliers a augmenté entre 1997 et 2018 dans la population générale et le nombre moyen hebdomadaire de verres d'alcool est stable (15). Dans les autres régions la tendance des demandes de traitement pour l'alcool est stable. La légère hausse qui était observée l'année dernière à Bruxelles ne s'est pas poursuivie en 2020 peut être en raison de la situation sanitaire qui a perturbé les demandes de traitement. Par contre le rapportage de l'alcool comme substance secondaire est en hausse significative chez les patients en traitement pour le cannabis et la cocaïne comme substances principales.

La proportion des épisodes de traitement pour le **cannabis** comme substance principale baisse de manière significative à Bruxelles depuis 2015 parmi l'ensemble des épisodes de traitement ainsi que parmi les premiers traitements. Cette tendance est nouvelle par rapport aux années précédentes. Il conviendra de suivre cette évolution dans les années à venir. Cette tendance pourrait être simplement liée aux difficultés d'encodage rencontrées par les centres bruxellois et dont les effets peuvent se faire ressentir plus fortement en raison du plus petit nombre de données dans cette région. Dans les autres régions la proportion du cannabis est statistiquement stable parmi les épisodes de traitement. On peut cependant noter une légère baisse depuis 2019 en Flandre qui n'est pas significative mais qu'il faudra suivre dans les années à venir. Comme substance secondaire, le cannabis est également stable pour chacune des

substances étudiées sauf pour les stimulants autres que la cocaïne où l'on observe une baisse de l'usage associé avec le cannabis. Bien que l'EMCDDA (16) rapporte une augmentation des nouveaux patients en traitement pour le cannabis en Europe, cette tendance n'est pas observée en Belgique.

La proportion des épisodes de traitement pour les **opiacés** comme substance principale baisse de manière significative parmi l'ensemble des épisodes de traitement et parmi les premiers traitements dans les 3 régions depuis 2015. Cette tendance est observée depuis de nombreuses années. Cependant un rebond est observé à Bruxelles et en Wallonie pour les premiers traitements en 2020 et à Bruxelles uniquement pour l'ensemble des traitements. Cette augmentation en 2020 n'influence pas la tendance globale à la baisse. Cette augmentation de la proportion des opiacés parmi l'ensemble des épisodes de traitement à Bruxelles pourrait être liée au renvoi des suivis des traitements de substitution par les médecins généralistes vers les structures spécialisées en raison des difficultés d'accueil durant la pandémie. Une augmentation des rechutes pour cette population plus fragile pourrait également être une explication. Cependant l'augmentation de la proportion des opiacés parmi les personnes n'ayant jamais suivi de traitement pour assuétudes auparavant est plus surprenante. Même si on note une augmentation importante des saisies d'héroïne notamment en Belgique en 2018 (17), que le niveau de pureté du produit est au plus haut depuis 2009 et que le prix est au plus bas depuis 2009, il serait surprenant que l'on constate un effet sur les demandes de traitement si rapidement. Mais il convient de rester attentif à ce point. Comme substance secondaire, les opiacés sont stables sauf avec la cocaïne où l'association crack + héroïne est en augmentation significative. L'héroïne et la méthadone en mésusage baissent de manière significative. Le fentanyl par contre, même si le nombre de signalements sont très bas, est en hausse comme substance principale ou secondaire. Nous n'avons pas la possibilité de suivre les autres opiacés non-prescrits comme le tramadol, l'oxycodone car ces substances ne sont pas spécifiquement mentionnées dans l'indicateur.

La **cocaïne** augmente de manière significative parmi les premiers traitements dans les 3 régions depuis 2015. Parmi l'ensemble des épisodes de traitement, cette augmentation est significative en Flandre et à Bruxelles. Cette augmentation des demandes de traitement pour la cocaïne est également observée dans deux-tiers des pays européens (16). Il s'agit principalement du crack qui est en hausse significative. La cocaïne en poudre est quant à elle stable. En 2020, il semblerait cependant que cette augmentation se tasse légèrement. Il est possible que les patients avec un problème de consommation de cocaïne aient moins contacté les services de traitement en raison de la pandémie ou alors il peut aussi s'agir d'une tendance plus globale qui voit une stabilisation de la proportion de ce type d'usagers après une période de forte augmentation. En association avec d'autres substances primaires, la cocaïne est en augmentation significative chez les patients en traitement pour l'alcool et les opiacés comme substance principale. L'association crack et héroïne chez les usagers serait intéressante à étudier plus en détails afin de connaître les conditions dans lesquelles ces deux substances sont consommées.

La proportion des épisodes de traitement pour des autres stimulants augmente de manière significative à Bruxelles surtout depuis 2019. En Flandre et en Wallonie, on note également une augmentation plus marquée en 2020 mais qui n'impacte pas la tendance générale stable. Il conviendra de surveiller cela dans le futur. Les principales substances de cette catégorie (amphétamine et MDMA) restent sables mais on observe une augmentation spectaculaire de substances plus nouvelles. La méphédrone (depuis 2019) et la methamphétamine (depuis 2017) ont été beaucoup plus fréquemment mentionnées comme substance principale parmi l'ensemble des épisodes de traitement. Cette hausse des demandes de traitement pour la methamphétamine a également été observée dans 40% des pays européens.

Les hypnotiques et sédatifs, et principalement le mésusage de **benzodiazépines** comme substances problématiques voient leur proportion baisser de manière significative. La baisse est également visible dans un usage secondaire avec l'alcool comme substance principale. Nous pourrions craindre une augmentation future du mésusage de ces substances comme conséquence de la situation sanitaire.

Parmi les autres substances observées, la proportion de la **kétamine** comme substance principale a presque doublé en 2020 par rapport à 2019. Le **GHB** par contre reste stable au cours de la période étudiée. Ces substances, de même que la methamphétamine sont souvent associées à l'usage dans un contexte de chemsex (18). Il pourrait être intéressant d'étudier le fait que les restrictions de circulation liées à la pandémie ont peut être augmenté cette pratique parmi un public qui s'est senti socialement et sexuellement isolé.

Evolution des caractéristiques des patients et de l'usage

La proportion de femmes en traitement augmente de manière significative parmi les demandes pour l'alcool et la cocaïne. Cette tendance est nouvelle cette année. Il pourrait y avoir un effet de la pandémie particulièrement pour l'alcool où l'on observe une augmentation plus marquée en 2020. Les femmes constituent un groupe plus vulnérable qui a par exemple rencontré plus de problèmes de santé mentale durant la pandémie en Belgique que les hommes. Cela peut les avoir amené à débuter un traitement pour leur usage de substances (19)

Le vieillissement de la population en traitement est visible pour toutes les substances primaires étudiées sauf pour l'alcool. L'alcool étant également la substance primaire qui compte l'âge moyen le plus élevé. Ce vieillissement était déjà mentionné les années précédentes et est également bien connu en Europe (16,20,21).

La proportion de patients présentant un problème de logement a augmenté de manière significative pour les patients en traitement pour les opiacés et la cocaïne. Ce phénomène est nouveau cette année. Et il est intéressant de noter la hausse importante observée en 2020. Ces 2 types de patients (opiacés et crack) sont des publics plus vulnérables et peuvent avoir subi plus fortement l'impact économique de la pandémie du COVID-19 et avoir vu une dégradation de leurs conditions de logement. Ceci est également observé dans la proportion des patients ayant un problème de revenus. Une augmentation significative pour les patients en traitement pour les opiacés est observée et, même si la tendance n'est pas significative, une augmentation sensible est également visible en 2020 pour les patients en traitement pour la cocaïne.

La proportion des patients en traitement pour la première fois est en baisse significative pour le cannabis, la cocaïne et les autres stimulants. Ces tendances étaient déjà observées précédemment et il ne semble pas y avoir d'impact récent sur ces chiffres.

6. CONCLUSION

Les impacts de la pandémie de COVID-19 sur les demandes de traitement pour des problèmes d'assuétudes sont complexes à étudier et doivent se baser sur des données fiables, standardisées et avec un recul suffisant dans le temps. Ces chiffres doivent être, en outre, mis en perspective à l'aide d'informations qualitatives récoltées auprès des professionnels de terrain.

Grâce au travail sans faille des centres de traitement faisant partie du réseau TDI qui ont, malgré les difficultés pratiques, poursuivi la collecte des données TDI en 2020 et répondu à nos différentes sollicitations, nous disposons d'outils précieux pour tenter de décrire la situation.

Bien entendu la pandémie de COVID-19 va encore avoir des répercussions pendant de nombreuses années sur les usagers de drogues puisque elle a retardé ou mis fin à certains traitements en cours, induit de nombreux changements d'habitudes de consommation ou révélé des problèmes associés comme la santé mentale. Ce rapport ne concerne donc que l'année 2020 mais les analyses devront être poursuivies dans le futur.

Tant au niveau quantitatif (nombre de demandes) que qualitatif (caractéristiques de la population), l'effet de l'année 2020 a été extrêmement important sur l'offre et la demande de traitement. Les données disponibles, vu leur qualité et exhaustivité, ne nous ont pas permis de pouvoir quantifier les soins reportés. Mais nous avons cependant une image de l'impact quantitatif au niveau national, régional, entre les différentes unités de traitement et au cours de chaque mois.

Les fortes différences régionales et entre les unités de traitement peuvent trouver des explications dans certaines spécificités organisationnelles et techniques. Elles ne sont en tout cas aucunement le reflet de la qualité du travail fourni par les professionnels durant toute cette période mais au contraire montrent toute la complexité d'organisation qui a été la leur.

Des nouveaux changements sont clairement visibles au niveau des substances traitées par les centres en 2020. Il faudra continuer à suivre cette observation à l'avenir afin de juger du caractère durable de ces changements ou de leur aspect ponctuel. L'impact sur les caractéristiques socio-économiques des patients est également marqué. Cette période a pu amener une population peut être plus éloignée du soin en traitement (femmes, population plus précaire) grâce aux changements opérés dans l'accueil et dans le renforcement du travail de rue. Mais bien entendu la pandémie a eu un impact économique et social qui reste à quantifier sur cette population en particulier.

Les centres de traitement ont dû en outre gérer d'autres problématiques urgentes des usagers comme des problèmes de type administratif ou liés à la santé mentale des personnes. Ces aspects sont malheureusement difficiles à évaluer à l'aide de l'indicateur TDI.

Cette année a pu également avoir été le déclencheur de nouvelles pratiques de soins, avec une utilisation accrue des nouvelles technologies. En ce sens certains projets comme le traitement hybride (blended work) qui associe le travail en ligne et en présentiel pourrait être une solution durable dans certains cas. Il conviendra également d'adapter nos enregistrements afin de continuer à avoir une vue globale de l'ensemble des traitements disponibles.

Nous continuerons dans les années à venir d'étudier les impacts de cette crise sanitaire et les évolutions en matière de traitement des assuétudes grâce à cet outil précieux qu'est le TDI. Nous envisageons également de revoir dans les prochaines années le protocole de collecte des données de cet indicateur dans un souci d'amélioration de l'information collectée et de qualité des données analysées.

7. RÉFÉRENCES

1. Sciensano. Analyse des conséquences de la crise du COVID-19 pour les centres de traitement spécialisés et les institutions en contact avec les personnes qui utilisent des drogues. Bruxelles: Sciensano; 2020 Sep p. 5.
2. Simon R, Donmall M, Hartnoll R, Kokkevi A, Ouwehand AW, Stauffacher M, et al. The EMCDDA/Pompidou Group treatment demand indicator protocol: a European core item set for treatment monitoring and reporting. Eur Addict Res. 1999 Dec;5(4):197–207.
3. EMCDDA. Treatment demand indicator (TDI) standard protocol 3.0 : Guidelines for reporting data on people entering drug treatment in European countries [Internet]. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2012 [cited 2019 Feb 8]. 80 p. Available from: http://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/675/EMCDDA-TDI-Protocol-3.0_392671.pdf
4. Hartnoll R. Drug treatment reporting systems and the first Treatment Demand Indicator. Definitive Protocol. Strasbourg: Council of Europe Press.; 1994.
5. Montanari L, Pirona A, Guarita B, Hedrich D, Monteney J, Vicente J. The Experience of the Treatment Demand Indicator in Europe : A Common Monitoring Tool Across 30 Countries. JSAD. 2019;Supplement 18:139–51.
6. Conférence interministérielle santé publique. Protocole d'accord du 30 septembre 2013 des Ministres qui ont la Santé publique dans leurs compétences concernant l'enregistrement des demandes de traitement en matière de drogues et d'alcool via l'opérationnalisation du Treatment Demand Indicator européen. 2013.
7. Antoine J, De Ridder K, Plettinckx E, Blanckaert P, Gremeaux L. Treatment for substance use disorders: the Belgian Treatment Demand Indicator registration protocol. Arch Public Health. 2016;74:27.
8. Sciensano. COVID-19. Bulletin épidémiologique hebdomadaire (31 décembre 2020) [Internet]. 2020. Available from: https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Weekly%20report_20201231%20-%20FR.pdf
9. EMCDDA. Impact of COVID-19 on patterns of drug use and drug-related harms in Europe. EMCDDA; 2020. (EMCDDA trendspotter briefing).
10. EMCDDA, Europol. EU Drug Markets: Impact of COVID-19. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2020.
11. EMCDDA. Impact of COVID-19 on drug services and help-seeking in Europe. Lisbon: EMCDDA; 2020. (EMCDDA trendspotter briefing).
12. Mallet J, Dubertret C, Le Strat Y. Addictions in the COVID-19 era: Current evidence, future perspectives a comprehensive review. Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry. 2021 Mar;106:110070.
13. Bonny-Noach H, Gold D. Addictive behaviors and craving during the COVID-19 pandemic of people who have recovered from substance use disorder. Journal of Addictive Diseases. 2021 Apr 1;39(2):257–64.
14. Mallebay-Vacqueur P. COMBO - Epidemiologisch rapport épidémiologique - 03/2020 - 06/2021. Brussels: PFCSM-OPGG; 2021 p. 13.
15. De Donder E. Trends in cijfers alcohol [Internet]. Brussel: VAD; 2021. Available from: https://www.vad.be/assets/factsheet-trends-alcohol
16. EMCDDA. European Drug Report 2021: Trends and Developments. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2021.
17. Stévenot C, Hogge M. Tableau de bord de l'usage de drogues et ses conséquences sanitaires en Wallonie [Internet]. Brussels: Eurotox asbl; 2021 p. 292. Report No.: d/2021/10.063/1. Available from: https://eurotox.org/wp/wp-content/uploads/Eurotox-TB-2018-Wallonie_4tma.pdf
18. Vanden Berge W, Deblonde J, Detandt S, Pezeril C, Sergeant M, Barris S. The European Men who have sex with men Internet Survey (EMIS) 2017 [Internet]. Brussels: Sciensano ; Observatoire du sida et des sexualités (ULB); 2021 [cited 2021 Jul 5] p. 45. Report No.: D/2021/14.440/07. Available from: https://www.observatoire-sidasexualites.be/wp-content/uploads/emis_fr_2017_belgium.pdf

19. Sciensano. La santé mentale des personnes consommant des drogues pendant la pandémie de COVID-19 en Belgique. Résultats de l'enquête en ligne Drogues & COVID-19 et de l'enquête de santé COVID-19 en 2020-2021. Bruxelles: Sciensano; 2021. Report No.: D/2021/14.440/65.

20. Carew AM, Comiskey C. Rising incidence of ageing opioid users within the EU wide treatment demand indicator; The Irish opioid epidemic from 1996 to 2014. Drug Alcohol Depend. 2018 01;192:329–37.

21. EMCDDA. Responding to the needs of ageing drug users. Luxembourg: EMCDDA; 2017.

8. ANNEXE 1 : TABLES

Table 2. Participation et qualité des données, Belgique, 2020

	Nombre d'unités	Nombre d'épisodes de traitement		Episodes de traitement pour 100,000 habitants	Nombre de patients différents identifiables	Proportion d'épisodes anonymes	Proportion globale de données inconnues
	N	N	%	N	N	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020							
2011	88	8637	3.6%	79	5882	21.80%	-
2012	111	13387	5.6%	121	8819	19.70%	-
2013	136	18778	7.9%	169	11150	26.10%	-
2014	171	24077	10.1%	216	13764	29.90%	-
2015	218	29444	12.3%	263	16525	29.20%	7.50%
2016	219	30330	12.7%	269	17965	22.80%	7.50%
2017	223	30202	12.6%	267	18410	20.10%	7.50%
2018	219	29648	12.4%	261	17452	23.10%	7.40%
2019	213	29730	12.4%	261	16497	27.70%	7.70%
2020	212	24907	10.4%	217	14098	28.50%	7.90%
Par province/région							
TOTAL FLANDRE	103	16400	65.8%	247	9531	24.5%	7.6%
Anvers	21	2634	10.6%	141	1408	34.1%	11.1%
Brabant flamand	14	1728	6.9%	150	1193	19.3%	6.0%
Flandre occidentale	26	4529	18.2%	377	3113	4.8%	6.5%
Flandre orientale	26	2773	11.1%	182	1839	14.1%	7.2%
Limbourg	13	3619	14.5%	412	1978	29.4%	8.4%
TOTAL WALLONIE	**75**	**5679**	**22.8%**	**156**	**3165**	**35.2%**	**5.1%**
Liège	24	2166	8.7%	195	1338	28.6%	4.3%
Hainaut	30	1716	6.9%	127	939	36.7%	4.1%
Luxembourg	3	333	1.3%	116	134	55.6%	18.4%
Namur	13	1163	4.7%	235	593	37.9%	4.8%
Brabant wallon	5	301	1.2%	74	161	40.9%	3.3%
TOTAL BRUXELLES	**34**	**2828**	**11.4%**	**232**	**1402**	**38.3%**	**15.3%**
Par type d'unité							
Total Ambulatoire	**86**	**8924**	**35.8%**	**-**	**4716**	**41.4%**	**11.5%**
Consultations ambulatoires	53	4309	17.3%	-	2403	40.0%	8.7%
Centre de jour	12	2731	11.0%	-	1190	47.9%	11.0%
Service de Santé Mentale	21	1884	7.6%	-	1123	35.1%	18.6%
Total Résidentiel	**126**	**15983**	**64.2%**	**-**	**9382**	**21.3%**	**6.0%**
Unité de crise	11	1020	4.1%	-	602	9.5%	14.6%
Communauté thérapeutique	14	633	2.5%	-	192	45.8%	3.4%
Hôpital général	57	8109	32.6%	-	4742	22.5%	6.2%
Hôpital psychiatrique	44	6221	25.0%	-	3846	19.2%	4.4%

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 3 Description des substances, Belgique, 2020

	Nombre d'épisodes de traitement	Opiacés (catégorie)	Héroïne	Méthadone (détourné)	Buprénorphine (détourné)	Fentanyl (illégal/détourné)	Autre opiacé	Cocaïne (catégorie)	Cocaïne en poudre	Crack	Autre cocaïne	Stimulants autres que cocaïne (catégorie)	Amphétamine	Méthamphétamine
Par année d'enregistrement														
2015	29444	4810 (16,34%)	4061 (13,79%)	868 (2,95%)	78 (0,26%)	20 (0,07%)	257 (0,87%)	5695 (19,34%)	3909 (13,28%)	828 (2,81%)	92 (0,31%)	3337 (11,33%)	2865 (9,73%)	87 (0,3%)
		3606 (12,25%)	2967 (10,08%)	238 (0,81%)	22 (0,07%)	11 (0,04%)	172 (0,58%)	2494 (8,47%)	1335 (4,53%)	430 (1,46%)	52 (0,18%)	1455 (4,94%)	1297 (4,4%)	14 (0,05%)
2016	30330	4757 (15,68%)	4029 (13,28%)	770 (2,54%)	114 (0,38%)	35 (0,12%)	278 (0,92%)	6563 (21,64%)	4382 (14,45%)	1048 (3,46%)	27 (0,09%)	3363 (11,09%)	2895 (9,55%)	132 (0,44%)
		3474 (11,45%)	2932 (9,67%)	183 (0,6%)	24 (0,08%)	14 (0,05%)	153 (0,5%)	3030 (9,99%)	1610 (5,31%)	542 (1,79%)	12 (0,04%)	1446 (4,77%)	1295 (4,27%)	11 (0,04%)
2017	30202	4281 (14,17%)	3574 (11,83%)	741 (2,45%)	81 (0,27%)	35 (0,12%)	269 (0,89%)	7030 (23,28%)	4391 (14,54%)	1171 (3,88%)	20 (0,07%)	3570 (11,82%)	2919 (9,66%)	176 (0,58%)
		3092 (10,24%)	2597 (8,6%)	158 (0,52%)	24 (0,08%)	18 (0,06%)	160 (0,53%)	3423 (11,33%)	1662 (5,5%)	628 (2,08%)	8 (0,03%)	1442 (4,77%)	1281 (4,24%)	19 (0,06%)
2018	29648	4096 (13,82%)	3383 (11,41%)	678 (2,29%)	50 (0,17%)	37 (0,12%)	292 (0,98%)	7200 (24,28%)	4360 (14,71%)	1447 (4,88%)	13 (0,04%)	3411 (11,5%)	2848 (9,61%)	157 (0,53%)
		2866 (9,67%)	2352 (7,93%)	172 (0,58%)	11 (0,04%)	15 (0,05%)	166 (0,56%)	3596 (12,13%)	1673 (5,64%)	810 (2,73%)	10 (0,03%)	1488 (5,02%)	1300 (4,38%)	37 (0,12%)
2019	29730	4006 (13,47%)	3254 (10,95%)	650 (2,19%)	70 (0,24%)	57 (0,19%)	303 (1,02%)	7554 (25,41%)	4332 (14,57%)	1614 (5,43%)	25 (0,08%)	3332 (11,21%)	2737 (9,21%)	171 (0,58%)
		2756 (9,27%)	2227 (7,49%)	150 (0,5%)	11 (0,04%)	12 (0,04%)	182 (0,61%)	3982 (13,39%)	1719 (5,78%)	917 (3,08%)	19 (0,06%)	1497 (5,04%)	1293 (4,35%)	39 (0,13%)
2020	24907	3113 (12,5%)	2464 (9,89%)	535 (2,15%)	79 (0,32%)	35 (0,14%)	278 (1,12%)	6260 (25,13%)	3424 (13,75%)	1415 (5,68%)	24 (0,1%)	3142 (12,61%)	2621 (10,52%)	132 (0,53%)
		2167 (8,7%)	1712 (6,87%)	112 (0,45%)	18 (0,07%)	16 (0,06%)	168 (0,67%)	3277 (13,16%)	1319 (5,3%)	813 (3,26%)	15 (0,06%)	1416 (5,69%)	1213 (4,87%)	42 (0,17%)
Par province/région														
TOTAL FLANDRE	16400	**1585 (9,66%)**	**1257 (7,66%)**	**196 (1,2%)**	**43 (0,26%)**	**32 (0,2%)**	**200 (1,22%)**	**3857 (23,52%)**	**2282 (13,91%)**	**532 (3,24%)**	**22 (0,13%)**	**2796 (17,05%)**	**2401 (14,64%)**	**74 (0,45%)**
		1083 (6,6%)	**840 (5,12%)**	**23 (0,14%)**	**7 (0,04%)**	**14 (0,09%)**	**131 (0,8%)**	**2051 (12,51%)**	**932 (5,68%)**	**364 (2,22%)**	**14 (0,09%)**	**1313 (8,01%)**	**1155 (7,04%)**	**17 (0,1%)**
Anvers	2634	355 (13,48%)	259 (9,83%)	78 (2,96%)	19 (0,72%)	5 (0,19%)	87 (3,3%)	690 (26,2%)	552 (20,96%)	138 (5,24%)	7 (0,27%)	437 (16,59%)	366 (13,9%)	18 (0,68%)
		249 (9,45%)	157 (5,96%)	10 (0,38%)	0 (0%)	1 (0,04%)	73 (2,77%)	349 (13,25%)	237 (9%)	91 (3,45%)	5 (0,19%)	200 (7,59%)	180 (6,83%)	6 (0,23%)
Brabant flamand	1728	179 (10,36%)	137 (7,93%)	9 (0,52%)	3 (0,17%)	7 (0,41%)	29 (1,68%)	476 (27,55%)	175 (10,13%)	85 (4,92%)	1 (0,06%)	314 (18,17%)	249 (14,41%)	10 (0,58%)
		136 (7,87%)	106 (6,13%)	1 (0,06%)	0 (0%)	4 (0,23%)	20 (1,16%)	301 (17,42%)	130 (7,52%)	65 (3,76%)	1 (0,06%)	141 (8,16%)	114 (6,6%)	3 (0,17%)
Flandre occidentale	4529	403 (8,9%)	333 (7,35%)	30 (0,66%)	4 (0,09%)	8 (0,18%)	39 (0,86%)	808 (17,84%)	374 (8,26%)	88 (1,94%)	6 (0,13%)	583 (12,87%)	517 (11,42%)	16 (0,35%)
		274 (6,05%)	227 (5,01%)	5 (0,11%)	2 (0,04%)	3 (0,07%)	15 (0,33%)	428 (9,45%)	135 (2,98%)	59 (1,3%)	3 (0,07%)	303 (6,69%)	276 (6,09%)	3 (0,07%)
Flandre orientale	2773	344 (12,41%)	286 (10,31%)	63 (2,27%)	9 (0,32%)	5 (0,18%)	19 (0,69%)	602 (21,71%)	227 (8,19%)	102 (3,68%)	5 (0,18%)	391 (14,1%)	311 (11,22%)	15 (0,54%)
		247 (8,91%)	218 (7,86%)	3 (0,11%)	3 (0,11%)	3 (0,11%)	8 (0,29%)	305 (11%)	94 (3,39%)	73 (2,63%)	3 (0,11%)	208 (7,5%)	164 (5,91%)	2 (0,07%)
Limbourg	3619	197 (5,44%)	150 (4,14%)	10 (0,28%)	7 (0,19%)	5 (0,14%)	18 (0,5%)	830 (22,93%)	636 (17,57%)	45 (1,24%)	1 (0,03%)	733 (20,25%)	668 (18,46%)	8 (0,22%)
		107 (2,96%)	76 (2,1%)	2 (0,06%)	2 (0,06%)	2 (0,06%)	14 (0,39%)	375 (10,36%)	151 (4,17%)	31 (0,86%)	0 (0%)	281 (7,76%)	265 (7,32%)	2 (0,06%)
TOTAL WALLONIE	5679	**930 (16,38%)**	**761 (13,4%)**	**156 (2,75%)**	**18 (0,32%)**	**1 (0,02%)**	**42 (0,74%)**	**1378 (24,26%)**	**776 (13,66%)**	**350 (6,16%)**	**1 (0,02%)**	**177 (3,12%)**	**120 (2,11%)**	**21 (0,37%)**
		660 (11,62%)	**562 (9,9%)**	**37 (0,65%)**	**5 (0,09%)**	**0 (0%)**	**12 (0,21%)**	**668 (11,76%)**	**270 (4,75%)**	**122 (2,15%)**	**0 (0%)**	**37 (0,65%)**	**24 (0,42%)**	**3 (0,05%)**
Liège	2166	394 (18,19%)	307 (14,17%)	71 (3,28%)	10 (0,46%)	0 (0%)	15 (0,69%)	521 (24,05%)	271 (12,51%)	86 (3,97%)	0 (0%)	62 (2,86%)	40 (1,85%)	3 (0,14%)
		277 (12,79%)	228 (10,53%)	19 (0,88%)	2 (0,09%)	0 (0%)	4 (0,18%)	237 (10,94%)	83 (3,83%)	37 (1,71%)	0 (0%)	13 (0,6%)	7 (0,32%)	1 (0,05%)
Hainaut	1716	360 (20,98%)	321 (18,71%)	49 (2,86%)	3 (0,17%)	1 (0,06%)	12 (0,7%)	514 (29,95%)	344 (20,05%)	185 (10,78%)	0 (0%)	55 (3,21%)	40 (2,33%)	10 (0,58%)
		276 (16,08%)	248 (14,45%)	10 (0,58%)	2 (0,12%)	0 (0%)	4 (0,23%)	259 (15,09%)	116 (6,76%)	46 (2,68%)	0 (0%)	13 (0,76%)	8 (0,47%)	1 (0,06%)

MDMA ou dérivés	Méphédrone	Autre stimulant	Hypnotiques ou sédatifs (catégorie)	Barbiturique	Benzodiazépine	GHB/GBL	Autre hypnotique	Hallucinogènes (catégorie)	LSD	Kétamine	Autre hallucinogène	Inhalants volatils	Cannabis	Alcool	Autre substance
560 (1,9%)	26 (0,09%)	90 (0,31%)	3841 (13,05%)	68 (0,23%)	3208 (10,9%)	485 (1,65%)	46 (0,16%)	391 (1,33%)	199 (0,68%)	195 (0,66%)	42 (0,14%)	53 (0,18%)	8498 (28,86%)	18819 (63,91%)	159 (0,54%)
37 (0,13%)	7 (0,02%)	57 (0,19%)	1204 (4,09%)	10 (0,03%)	870 (2,95%)	208 (0,71%)	23 (0,08%)	42 (0,14%)	7 (0,02%)	21 (0,07%)	9 (0,03%)	8 (0,03%)	4032 (13,69%)	15459 (52,5%)	97 (0,33%)
617 (2,03%)	53 (0,17%)	81 (0,27%)	3728 (12,29%)	86 (0,28%)	3107 (10,24%)	467 (1,54%)	32 (0,11%)	516 (1,7%)	267 (0,88%)	286 (0,94%)	61 (0,2%)	53 (0,17%)	8842 (29,15%)	19835 (65,4%)	181 (0,6%)
59 (0,19%)	14 (0,05%)	24 (0,08%)	1061 (3,5%)	9 (0,03%)	761 (2,51%)	189 (0,62%)	19 (0,06%)	47 (0,15%)	7 (0,02%)	33 (0,11%)	1 (0%)	8 (0,03%)	4061 (13,39%)	16060 (52,95%)	113 (0,37%)
728 (2,41%)	76 (0,25%)	67 (0,22%)	3520 (11,65%)	73 (0,24%)	2890 (9,57%)	518 (1,72%)	33 (0,11%)	667 (2,21%)	262 (0,87%)	442 (1,46%)	58 (0,19%)	74 (0,25%)	9170 (30,36%)	19400 (64,23%)	140 (0,46%)
57 (0,19%)	18 (0,06%)	23 (0,08%)	1048 (3,47%)	5 (0,02%)	751 (2,49%)	177 (0,59%)	19 (0,06%)	86 (0,28%)	8 (0,03%)	68 (0,23%)	7 (0,02%)	7 (0,02%)	4238 (14,03%)	15639 (51,78%)	71 (0,24%)
621 (2,09%)	65 (0,22%)	75 (0,25%)	3383 (11,41%)	57 (0,19%)	2791 (9,41%)	514 (1,73%)	19 (0,06%)	697 (2,35%)	235 (0,79%)	501 (1,69%)	56 (0,19%)	71 (0,24%)	9024 (30,44%)	19056 (64,27%)	170 (0,57%)
67 (0,23%)	16 (0,05%)	24 (0,08%)	909 (3,07%)	4 (0,01%)	656 (2,21%)	158 (0,53%)	12 (0,04%)	127 (0,43%)	4 (0,01%)	110 (0,37%)	7 (0,02%)	8 (0,03%)	4226 (14,25%)	15277 (51,53%)	125 (0,42%)
613 (2,06%)	112 (0,38%)	74 (0,25%)	3236 (10,88%)	62 (0,21%)	2698 (9,08%)	435 (1,46%)	36 (0,12%)	731 (2,46%)	235 (0,79%)	521 (1,75%)	58 (0,2%)	91 (0,31%)	8780 (29,53%)	18936 (63,69%)	189 (0,64%)
49 (0,16%)	36 (0,12%)	27 (0,09%)	1016 (3,42%)	6 (0,02%)	766 (2,58%)	147 (0,49%)	29 (0,1%)	164 (0,55%)	16 (0,05%)	126 (0,42%)	12 (0,04%)	12 (0,04%)	4141 (13,93%)	15206 (51,15%)	129 (0,43%)
496 (1,99%)	134 (0,54%)	87 (0,35%)	2882 (11,57%)	45 (0,18%)	2337 (9,38%)	465 (1,87%)	15 (0,06%)	729 (2,93%)	180 (0,72%)	575 (2,31%)	52 (0,21%)	75 (0,3%)	7367 (29,58%)	15752 (63,24%)	143 (0,57%)
36 (0,14%)	49 (0,2%)	32 (0,13%)	913 (3,67%)	5 (0,02%)	672 (2,7%)	163 (0,65%)	9 (0,04%)	219 (0,88%)	10 (0,04%)	190 (0,76%)	9 (0,04%)	18 (0,07%)	3344 (13,43%)	12391 (49,75%)	99 (0,4%)
389 (2,37%)	**123 (0,75%)**	**65 (0,4%)**	**1943 (11,85%)**	**28 (0,17%)**	**1498 (9,13%)**	**421 (2,57%)**	**11 (0,07%)**	**569 (3,47%)**	**115 (0,7%)**	**472 (2,88%)**	**36 (0,22%)**	**56 (0,34%)**	**5240 (31,95%)**	**9969 (60,79%)**	**93 (0,57%)**
32 (0,2%)	**49 (0,3%)**	**27 (0,16%)**	**624 (3,8%)**	**4 (0,02%)**	**427 (2,6%)**	**151 (0,92%)**	**8 (0,05%)**	**193 (1,18%)**	**5 (0,03%)**	**173 (1,05%)**	**8 (0,05%)**	**15 (0,09%)**	**2590 (15,79%)**	**7690 (46,89%)**	**75 (0,46%)**
75 (2,85%)	2 (0,08%)	19 (0,72%)	413 (15,68%)	2 (0,08%)	320 (12,15%)	78 (2,96%)	5 (0,19%)	92 (3,49%)	15 (0,57%)	76 (2,89%)	5 (0,19%)	18 (0,68%)	842 (31,97%)	1592 (60,44%)	12 (0,46%)
5 (0,19%)	1 (0,04%)	8 (0,3%)	127 (4,82%)	1 (0,04%)	86 (3,26%)	31 (1,18%)	4 (0,15%)	38 (1,44%)	0 (0%)	37 (1,4%)	1 (0,04%)	5 (0,19%)	410 (15,57%)	1131 (42,94%)	10 (0,38%)
58 (3,36%)	2 (0,12%)	13 (0,75%)	214 (12,38%)	1 (0,06%)	143 (8,28%)	66 (3,82%)	0 (0%)	89 (5,15%)	20 (1,16%)	73 (4,22%)	9 (0,52%)	2 (0,12%)	595 (34,43%)	934 (54,05%)	12 (0,69%)
8 (0,46%)	1 (0,06%)	6 (0,35%)	76 (4,4%)	0 (0%)	41 (2,37%)	32 (1,85%)	0 (0%)	33 (1,91%)	0 (0%)	31 (1,79%)	2 (0,12%)	0 (0%)	323 (18,69%)	682 (39,47%)	9 (0,52%)
57 (1,26%)	32 (0,71%)	6 (0,13%)	401 (8,85%)	16 (0,35%)	355 (7,84%)	21 (0,46%)	2 (0,04%)	103 (2,27%)	27 (0,6%)	79 (1,74%)	2 (0,04%)	12 (0,26%)	1177 (25,99%)	3143 (69,4%)	26 (0,57%)
2 (0,04%)	12 (0,26%)	3 (0,07%)	134 (2,96%)	2 (0,04%)	111 (2,45%)	7 (0,15%)	1 (0,02%)	29 (0,64%)	1 (0,02%)	27 (0,6%)	0 (0%)	6 (0,13%)	595 (13,14%)	2669 (58,93%)	22 (0,49%)
56 (2,02%)	56 (2,02%)	2 (0,07%)	299 (10,78%)	6 (0,22%)	264 (9,52%)	31 (1,12%)	2 (0,07%)	84 (3,03%)	22 (0,79%)	67 (2,42%)	6 (0,22%)	16 (0,58%)	743 (26,79%)	1825 (65,81%)	23 (0,83%)
11 (0,4%)	27 (0,97%)	2 (0,07%)	77 (2,78%)	0 (0%)	66 (2,38%)	4 (0,14%)	1 (0,04%)	24 (0,87%)	3 (0,11%)	19 (0,69%)	2 (0,07%)	2 (0,07%)	327 (11,79%)	1485 (53,55%)	16 (0,58%)
76 (2,1%)	0 (0%)	12 (0,33%)	522 (14,42%)	3 (0,08%)	357 (9,86%)	186 (5,14%)	2 (0,06%)	125 (3,45%)	16 (0,44%)	111 (3,07%)	5 (0,14%)	5 (0,14%)	1194 (32,99%)	2242 (61,95%)	14 (0,39%)
3 (0,08%)	0 (0%)	7 (0,19%)	191 (5,28%)	1 (0,03%)	115 (3,18%)	66 (1,82%)	2 (0,06%)	43 (1,19%)	1 (0,03%)	37 (1,02%)	2 (0,06%)	1 (0,03%)	520 (14,37%)	1694 (46,81%)	12 (0,33%)
68 (1,2%)	**4 (0,07%)**	**5 (0,09%)**	**521 (9,17%)**	**11 (0,19%)**	**478 (8,42%)**	**10 (0,18%)**	**4 (0,07%)**	**108 (1,9%)**	**46 (0,81%)**	**72 (1,27%)**	**12 (0,21%)**	**7 (0,12%)**	**1400 (24,65%)**	**4044 (71,21%)**	**18 (0,32%)**
3 (0,05%)	**0 (0%)**	**2 (0,04%)**	**167 (2,94%)**	**1 (0,02%)**	**143 (2,52%)**	**2 (0,04%)**	**1 (0,02%)**	**17 (0,3%)**	**3 (0,05%)**	**12 (0,21%)**	**0 (0%)**	**3 (0,05%)**	**515 (9,07%)**	**3404 (59,94%)**	**11 (0,19%)**
22 (1,02%)	2 (0,09%)	0 (0%)	248 (11,45%)	5 (0,23%)	231 (10,66%)	4 (0,18%)	1 (0,05%)	36 (1,66%)	16 (0,74%)	23 (1,06%)	7 (0,32%)	3 (0,14%)	507 (23,41%)	1497 (69,11%)	11 (0,51%)
1 (0,05%)	0 (0%)	0 (0%)	86 (3,97%)	0 (0%)	79 (3,65%)	0 (0%)	0 (0%)	5 (0,23%)	1 (0,05%)	3 (0,14%)	0 (0%)	0 (0%)	185 (8,54%)	1287 (59,42%)	10 (0,46%)
17 (0,99%)	0 (0%)	3 (0,17%)	126 (7,34%)	1 (0,06%)	117 (6,82%)	2 (0,12%)	0 (0%)	22 (1,28%)	17 (0,99%)	11 (0,64%)	0 (0%)	1 (0,06%)	420 (24,48%)	1187 (69,17%)	2 (0,12%)
1 (0,06%)	0 (0%)	2 (0,12%)	23 (1,34%)	0 (0%)	21 (1,22%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0,06%)	130 (7,58%)	974 (56,76%)	0 (0%)

	Nombre d'épisodes de traitement	Opiacés (catégorie)	Héroïne	Méthadone (détourné)	Buprénorphine (détourné)	Fentanyl (illégal/ détourné)	Autre opiacé	Cocaïne (catégorie)	Cocaïne en poudre	Crack	Autre cocaïne	Stimulants autres que cocaïne (catégorie)	Amphétamine	Méthamphétamine
Luxembourg	333	39 (11,71%)	31 (9,31%)	6 (1,8%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0,3%)	48 (14,41%)	26 (7,81%)	7 (2,1%)	1 (0,3%)	5 (1,5%)	1 (0,3%)	0 (0%)
		31 (9,31%)	26 (7,81%)	3 (0,9%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	22 (6,61%)	13 (3,9%)	6 (1,8%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Namur	1163	130 (11,18%)	97 (8,34%)	28 (2,41%)	5 (0,43%)	0 (0%)	13 (1,12%)	239 (20,55%)	95 (8,17%)	55 (4,73%)	0 (0%)	46 (3,96%)	33 (2,84%)	6 (0,52%)
		74 (6,36%)	58 (4,99%)	5 (0,43%)	1 (0,09%)	0 (0%)	4 (0,34%)	125 (10,75%)	44 (3,78%)	25 (2,15%)	0 (0%)	9 (0,77%)	8 (0,69%)	0 (0%)
Brabant wallon	301	7 (2,33%)	5 (1,66%)	2 (0,66%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0,33%)	56 (18,6%)	40 (13,29%)	17 (5,65%)	0 (0%)	9 (2,99%)	6 (1,99%)	2 (0,66%)
		2 (0,66%)	2 (0,66%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	25 (8,31%)	14 (4,65%)	8 (2,66%)	0 (0%)	2 (0,66%)	1 (0,33%)	1 (0,33%)
TOTAL BRUXELLES	**2828**	**598 (21,15%)**	**446 (15,77%)**	**183 (6,47%)**	**18 (0,64%)**	**2 (0,07%)**	**36 (1,27%)**	**1025 (36,24%)**	**366 (12,94%)**	**533 (18,85%)**	**1 (0,04%)**	**169 (5,98%)**	**100 (3,54%)**	**37 (1,31%)**
		424 (14,99%)	**310 (10,96%)**	**52 (1,84%)**	**6 (0,21%)**	**2 (0,07%)**	**25 (0,88%)**	**558 (19,73%)**	**117 (4,14%)**	**327 (11,56%)**	**1 (0,04%)**	**66 (2,33%)**	**34 (1,2%)**	**22 (0,78%)**
Par type d'unité														
Total Ambulatoire	**8924**	**1718 (19,25%)**	**1465 (16,42%)**	**239 (2,68%)**	**26 (0,29%)**	**13 (0,15%)**	**133 (1,49%)**	**2965 (33,23%)**	**1453 (16,28%)**	**705 (7,9%)**	**18 (0,2%)**	**1459 (16,35%)**	**1193 (13,37%)**	**55 (0,62%)**
		1397 (15,65%)	**1162 (13,02%)**	**59 (0,66%)**	**9 (0,1%)**	**6 (0,07%)**	**113 (1,27%)**	**1697 (19,02%)**	**625 (7%)**	**440 (4,93%)**	**13 (0,15%)**	**753 (8,44%)**	**635 (7,12%)**	**29 (0,32%)**
Consultations ambulatoires	4309	1281 (29,73%)	1087 (25,23%)	178 (4,13%)	24 (0,56%)	10 (0,23%)	114 (2,65%)	1495 (34,69%)	842 (19,54%)	351 (8,15%)	4 (0,09%)	672 (15,6%)	536 (12,44%)	35 (0,81%)
		1097 (25,46%)	912 (21,17%)	46 (1,07%)	8 (0,19%)	5 (0,12%)	100 (2,32%)	761 (17,66%)	294 (6,82%)	199 (4,62%)	1 (0,02%)	294 (6,82%)	240 (5,57%)	20 (0,46%)
Centre de jour	2731	389 (14,24%)	341 (12,49%)	58 (2,12%)	2 (0,07%)	2 (0,07%)	10 (0,37%)	1216 (44,53%)	405 (14,83%)	341 (12,49%)	7 (0,26%)	582 (21,31%)	491 (17,98%)	13 (0,48%)
		268 (9,81%)	228 (8,35%)	12 (0,44%)	1 (0,04%)	1 (0,04%)	4 (0,15%)	808 (29,59%)	226 (8,28%)	231 (8,46%)	7 (0,26%)	329 (12,05%)	292 (10,69%)	3 (0,11%)
Service de Santé Mentale	1884	48 (2,55%)	37 (1,96%)	3 (0,16%)	0 (0%)	1 (0,05%)	9 (0,48%)	254 (13,48%)	206 (10,93%)	13 (0,69%)	7 (0,37%)	205 (10,88%)	166 (8,81%)	7 (0,37%)
		32 (1,7%)	22 (1,17%)	1 (0,05%)	0 (0%)	0 (0%)	9 (0,48%)	128 (6,79%)	105 (5,57%)	10 (0,53%)	5 (0,27%)	130 (6,9%)	103 (5,47%)	6 (0,32%)
Total Résidentiel	**15983**	**1395 (8,73%)**	**999 (6,25%)**	**296 (1,85%)**	**53 (0,33%)**	**22 (0,14%)**	**145 (0,91%)**	**3295 (20,62%)**	**1971 (12,33%)**	**710 (4,44%)**	**6 (0,04%)**	**1683 (10,53%)**	**1428 (8,93%)**	**77 (0,48%)**
		770 (4,82%)	**550 (3,44%)**	**53 (0,33%)**	**9 (0,06%)**	**10 (0,06%)**	**55 (0,34%)**	**1580 (9,89%)**	**694 (4,34%)**	**373 (2,33%)**	**2 (0,01%)**	**663 (4,15%)**	**578 (3,62%)**	**13 (0,08%)**
Unité de crise	1020	332 (32,55%)	288 (28,24%)	84 (8,24%)	21 (2,06%)	3 (0,29%)	6 (0,59%)	603 (59,12%)	297 (29,12%)	226 (22,16%)	0 (0%)	261 (25,59%)	239 (23,43%)	8 (0,78%)
		201 (19,71%)	181 (17,75%)	6 (0,59%)	0 (0%)	1 (0,1%)	4 (0,39%)	359 (35,2%)	120 (11,76%)	139 (13,63%)	0 (0%)	132 (12,94%)	127 (12,45%)	3 (0,29%)
Communauté thérapeutique	633	133 (21,01%)	121 (19,12%)	14 (2,21%)	0 (0%)	2 (0,32%)	2 (0,32%)	324 (51,18%)	167 (26,38%)	111 (17,54%)	1 (0,16%)	151 (23,85%)	133 (21,01%)	5 (0,79%)
		76 (12,01%)	66 (10,43%)	1 (0,16%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (0,16%)	187 (29,54%)	44 (6,95%)	70 (11,06%)	1 (0,16%)	76 (12,01%)	70 (11,06%)	0 (0%)
Hôpital général	8109	467 (5,76%)	250 (3,08%)	120 (1,48%)	10 (0,12%)	11 (0,14%)	77 (0,95%)	1229 (15,16%)	822 (10,14%)	143 (1,76%)	0 (0%)	644 (7,94%)	544 (6,71%)	31 (0,38%)
		249 (3,07%)	124 (1,53%)	30 (0,37%)	2 (0,02%)	6 (0,07%)	34 (0,42%)	594 (7,33%)	332 (4,09%)	53 (0,65%)	0 (0%)	286 (3,53%)	239 (2,95%)	7 (0,09%)
Hôpital psychiatrique	6221	463 (7,44%)	340 (5,47%)	78 (1,25%)	22 (0,35%)	6 (0,1%)	60 (0,96%)	1139 (18,31%)	685 (11,01%)	230 (3,7%)	5 (0,08%)	627 (10,08%)	512 (8,23%)	33 (0,53%)
		244 (3,92%)	179 (2,88%)	16 (0,26%)	7 (0,11%)	3 (0,05%)	16 (0,26%)	440 (7,07%)	198 (3,18%)	111 (1,78%)	1 (0,02%)	169 (2,72%)	142 (2,28%)	3 (0,05%)

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Lecture des cellules du tableau :

1ère ligne : Nombre d'épisodes de traitement rapportant cette substance comme substance problématique (plusieurs substances possibles par épisode) et pr

2ème ligne : Nombre d'épisodes de traitement rapportant cette substance comme substance principale (une seule substance possible par épisode) et proport

MDMA ou dérivés	Méphédrone	Autre stimulant	Hypnotiques ou sédatifs (catégorie)	Barbiturique	Benzodiazépine	GHB/GBL	Autre hypnotique	Hallucinogènes (catégorie)	LSD	Kétamine	Autre hallucinogène	Inhalants volatils	Cannabis	Alcool	Autre substance
2 (0,6%)	0 (0%)	1 (0,3%)	21 (6,31%)	1 (0,3%)	18 (5,41%)	2 (0,6%)	0 (0%)	6 (1,8%)	2 (0,6%)	5 (1,5%)	0 (0%)	0 (0%)	63 (18,92%)	254 (76,28%)	0 (0%)
0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	11 (3,3%)	0 (0%)	9 (2,7%)	1 (0,3%)	0 (0%)	3 (0,9%)	1 (0,3%)	2 (0,6%)	0 (0%)	0 (0%)	33 (9,91%)	217 (65,17%)	0 (0%)
22 (1,89%)	1 (0,09%)	0 (0%)	103 (8,86%)	4 (0,34%)	90 (7,74%)	1 (0,09%)	3 (0,26%)	36 (3,1%)	8 (0,69%)	26 (2,24%)	4 (0,34%)	3 (0,26%)	338 (29,06%)	849 (73%)	4 (0,34%)
1 (0,09%)	0 (0%)	0 (0%)	39 (3,35%)	1 (0,09%)	26 (2,24%)	1 (0,09%)	1 (0,09%)	9 (0,77%)	1 (0,09%)	7 (0,6%)	0 (0%)	2 (0,17%)	142 (12,21%)	702 (60,36%)	1 (0,09%)
5 (1,66%)	1 (0,33%)	1 (0,33%)	23 (7,64%)	0 (0%)	22 (7,31%)	1 (0,33%)	0 (0%)	8 (2,66%)	3 (1%)	7 (2,33%)	1 (0,33%)	0 (0%)	72 (23,92%)	257 (85,38%)	1 (0,33%)
0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	8 (2,66%)	0 (0%)	8 (2,66%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	25 (8,31%)	224 (74,42%)	0 (0%)
39 (1,38%)	**7 (0,25%)**	**17 (0,6%)**	**418 (14,78%)**	**6 (0,21%)**	**361 (12,77%)**	**34 (1,2%)**	**0 (0%)**	**52 (1,84%)**	**19 (0,67%)**	**31 (1,1%)**	**4 (0,14%)**	**12 (0,42%)**	**727 (25,71%)**	**1739 (61,49%)**	**32 (1,13%)**
1 (0,04%)	**0 (0%)**	**3 (0,11%)**	**122 (4,31%)**	**0 (0%)**	**102 (3,61%)**	**10 (0,35%)**	**0 (0%)**	**9 (0,32%)**	**2 (0,07%)**	**5 (0,18%)**	**1 (0,04%)**	**0 (0%)**	**239 (8,45%)**	**1297 (45,86%)**	**13 (0,46%)**
232 (2,6%)	**82 (0,92%)**	**57 (0,64%)**	**832 (9,32%)**	**17 (0,19%)**	**586 (6,57%)**	**187 (2,1%)**	**9 (0,1%)**	**326 (3,65%)**	**72 (0,81%)**	**250 (2,8%)**	**30 (0,34%)**	**25 (0,28%)**	**3819 (42,79%)**	**3651 (40,91%)**	**64 (0,72%)**
24 (0,27%)	**30 (0,34%)**	**20 (0,22%)**	**251 (2,81%)**	**2 (0,02%)**	**150 (1,68%)**	**77 (0,86%)**	**9 (0,1%)**	**115 (1,29%)**	**5 (0,06%)**	**98 (1,1%)**	**7 (0,08%)**	**8 (0,09%)**	**2175 (24,37%)**	**2174 (24,36%)**	**44 (0,49%)**
107 (2,48%)	15 (0,35%)	38 (0,88%)	522 (12,11%)	16 (0,37%)	370 (8,59%)	121 (2,81%)	1 (0,02%)	169 (3,92%)	43 (1%)	124 (2,88%)	14 (0,32%)	18 (0,42%)	1727 (40,08%)	1666 (38,66%)	31 (0,72%)
10 (0,23%)	6 (0,14%)	14 (0,32%)	147 (3,41%)	1 (0,02%)	84 (1,95%)	51 (1,18%)	1 (0,02%)	49 (1,14%)	2 (0,05%)	43 (1%)	3 (0,07%)	5 (0,12%)	859 (19,94%)	885 (20,54%)	14 (0,32%)
103 (3,77%)	52 (1,9%)	16 (0,59%)	211 (7,73%)	0 (0%)	151 (5,53%)	41 (1,5%)	1 (0,04%)	117 (4,28%)	24 (0,88%)	96 (3,52%)	13 (0,48%)	3 (0,11%)	1393 (51,01%)	898 (32,88%)	21 (0,77%)
5 (0,18%)	15 (0,55%)	3 (0,11%)	47 (1,72%)	0 (0%)	30 (1,1%)	14 (0,51%)	1 (0,04%)	44 (1,61%)	0 (0%)	39 (1,43%)	1 (0,04%)	2 (0,07%)	772 (28,27%)	336 (12,3%)	18 (0,66%)
22 (1,17%)	15 (0,8%)	3 (0,16%)	99 (5,25%)	1 (0,05%)	65 (3,45%)	25 (1,33%)	7 (0,37%)	40 (2,12%)	5 (0,27%)	30 (1,59%)	3 (0,16%)	4 (0,21%)	699 (37,1%)	1087 (57,7%)	12 (0,64%)
9 (0,48%)	9 (0,48%)	3 (0,16%)	57 (3,03%)	1 (0,05%)	36 (1,91%)	12 (0,64%)	7 (0,37%)	22 (1,17%)	3 (0,16%)	16 (0,85%)	3 (0,16%)	1 (0,05%)	544 (28,87%)	953 (50,58%)	12 (0,64%)
264 (1,65%)	**52 (0,33%)**	**30 (0,19%)**	**2050 (12,83%)**	**28 (0,18%)**	**1751 (10,96%)**	**278 (1,74%)**	**6 (0,04%)**	**403 (2,52%)**	**108 (0,68%)**	**325 (2,03%)**	**22 (0,14%)**	**50 (0,31%)**	**3548 (22,2%)**	**12101 (75,71%)**	**79 (0,49%)**
12 (0,08%)	**19 (0,12%)**	**12 (0,08%)**	**662 (4,14%)**	**3 (0,02%)**	**522 (3,27%)**	**86 (0,54%)**	**0 (0%)**	**104 (0,65%)**	**5 (0,03%)**	**92 (0,58%)**	**2 (0,01%)**	**10 (0,06%)**	**1169 (7,31%)**	**10217 (63,92%)**	**55 (0,34%)**
51 (5%)	1 (0,1%)	3 (0,29%)	205 (20,1%)	0 (0%)	152 (14,9%)	63 (6,18%)	0 (0%)	55 (5,39%)	6 (0,59%)	52 (5,1%)	1 (0,1%)	1 (0,1%)	415 (40,69%)	440 (43,14%)	1 (0,1%)
0 (0%)	1 (0,1%)	0 (0%)	33 (3,24%)	0 (0%)	10 (0,98%)	23 (2,25%)	0 (0%)	24 (2,35%)	0 (0%)	24 (2,35%)	0 (0%)	1 (0,1%)	86 (8,43%)	176 (17,25%)	1 (0,1%)
29 (4,58%)	6 (0,95%)	5 (0,79%)	118 (18,64%)	0 (0%)	85 (13,43%)	44 (6,95%)	0 (0%)	40 (6,32%)	9 (1,42%)	33 (5,21%)	2 (0,32%)	6 (0,95%)	249 (39,34%)	360 (56,87%)	1 (0,16%)
2 (0,32%)	1 (0,16%)	1 (0,16%)	21 (3,32%)	0 (0%)	7 (1,11%)	13 (2,05%)	0 (0%)	15 (2,37%)	1 (0,16%)	13 (2,05%)	1 (0,16%)	0 (0%)	53 (8,37%)	199 (31,44%)	1 (0,16%)
94 (1,16%)	23 (0,28%)	11 (0,14%)	894 (11,02%)	13 (0,16%)	795 (9,8%)	59 (0,73%)	3 (0,04%)	160 (1,97%)	41 (0,51%)	124 (1,53%)	6 (0,07%)	20 (0,25%)	1444 (17,81%)	6372 (78,58%)	35 (0,43%)
8 (0,1%)	8 (0,1%)	8 (0,1%)	387 (4,77%)	1 (0,01%)	319 (3,93%)	33 (0,41%)	0 (0%)	39 (0,48%)	3 (0,04%)	31 (0,38%)	1 (0,01%)	7 (0,09%)	567 (6,99%)	5733 (70,7%)	19 (0,23%)
90 (1,45%)	22 (0,35%)	11 (0,18%)	833 (13,39%)	15 (0,24%)	719 (11,56%)	112 (1,8%)	3 (0,05%)	148 (2,38%)	52 (0,84%)	116 (1,86%)	13 (0,21%)	23 (0,37%)	1440 (23,15%)	4929 (79,23%)	42 (0,68%)
2 (0,03%)	9 (0,14%)	3 (0,05%)	221 (3,55%)	2 (0,03%)	186 (2,99%)	17 (0,27%)	0 (0%)	26 (0,42%)	1 (0,02%)	24 (0,39%)	0 (0%)	2 (0,03%)	463 (7,44%)	4109 (66,05%)	34 (0,55%)

oportion du nombre total d'épisodes de traitement
tion du nombre total d'épisodes de traitement

Table 4. Indicateurs démographiques des patients en traitement, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
			<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par type d'épisode											
Tous les épisodes	24907	29.8	4.2	18.2	29.3	48.3	39.9	12.6	30	39	49
Episodes anonymes	7101	27.7	6.6	20.7	29.4	43.2	38.1	12.7	29	37	47
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de femmes**	**Proportion par groupes d'âge**				**Caractéristiques de l'âge**				
			<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020											
2015	9066	27.3	4.7	20.9	27.4	47.0	39.3	12.8	29	38	49
2016	9461	27.8	3.3	20.1	29.5	47.1	39.6	12.4	30	38	49
2017	10260	28.0	3.1	19.9	29.8	47.3	39.9	12.6	30	39	49
2018	10022	28.5	2.6	18.4	30.4	48.6	40.3	12.4	31	39	49
2019	10401	27.7	2.9	18.3	30.1	48.7	40.1	12.3	31	39	49
2020	9199	28.2	2.7	18.9	31.0	47.5	39.8	12.1	31	39	48
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,0		'+0,47%	**-9,32%***	**-2,45%***	**+2,01%***	+0,51%	+0,34%				
Par province/région											
TOTAL BELGIQUE	**14098**	**30.0**	**3.8**	**17.7**	**28.7**	**49.8**	**40.4**	**12.8**	**31**	**39**	**49**
TOTAL FLANDRE	**9531**	**30.2**	**5.0**	**19.9**	**29.2**	**46.0**	**39.5**	**13.2**	**30**	**38**	**49**
Anvers	1408	29.1	5.8	19.6	29.5	45.2	38.7	12.6	29	38	48
Brabant flamand	1193	25.8	5.7	24.3	34.8	35.3	36.9	12.3	28	35	44
Flandre occidentale	3113	34.3	5.8	18.9	26.5	48.8	40.3	13.9	30	39	50
Flandre orientale	1839	29.1	5.0	17.4	28.7	48.9	40.4	13.3	31	39	50
Limbourg	1978	28.1	2.6	21.3	30.3	45.8	39.4	12.5	30	38	48
TOTAL WALLONIE	**3165**	**32.7**	**1.7**	**14.0**	**27.9**	**56.3**	**42.0**	**12.1**	**33**	**42**	**50**
Liège	1338	35.6	1.4	11.1	28.6	59.0	42.0	12.1	33	42	50
Hainaut	939	24.9	1.6	15.8	27.6	55.1	42.8	11.7	34	43	51
Luxembourg	134	39.6	0.8	9.7	23.9	65.7	41.3	11.7	33	42	49
Namur	593	39.3	3.5	19.7	29.5	47.2	43.4	10.9	37	43	50
Brabant wallon	161	24.2	0.0	10.6	22.4	67.1	40.1	13.4	30	38	50
TOTAL BRUXELLES	**1402**	**22.6**	**0.4**	**10.7**	**27.7**	**61.1**	**42.9**	**10.9**	**35**	**43**	**50**
Par type d'unité											
Total Ambulatoire	**4716**	**22.6**	**8.5**	**24.3**	**32.7**	**34.5**	**35.6**	**11.7**	**27**	**35**	**43**
Consultations ambulatoires	2403	22.0	7.3	24.2	35.3	33.3	35.2	10.7	27	35	42
Centre de jour	1190	18.2	4.9	29.5	37.9	27.7	34.5	10.2	27	34	40
Service de Santé Mentale	1123	28.5	14.8	19.2	21.6	44.4	37.5	14.7	25	37	48
Total Résidentiel	**9382**	**33.7**	**1.4**	**14.3**	**26.8**	**57.5**	**42.8**	**12.6**	**33**	**42**	**52**
Unité de crise	602	20.3	1.5	24.5	41.9	32.1	35.9	9.1	29	35	42
Communauté thérapeutique	192	18.2	0.5	27.1	38.5	33.9	36.2	9.6	28	35	43
Hôpital général	4742	36.5	2.1	14.0	24.3	59.7	43.4	13.1	34	43	53
Hôpital psychiatrique	3846	33.1	0.7	12.4	26.9	60.1	43.5	12.2	34	43	52

Au niveau des patients identifiables	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
			<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par sexe											
Homme	9830	-	4.1	18.9	30.2	46.8	39.4	12.4	30	38	48
Femme	4211	-	3.1	14.5	25.2	57.2	42.9	13.4	33	42	53
Par catégorie d'âge											
<20	533	24.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20-29	2478	24.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30-39	4034	26.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40+	6990	34.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Par niveau d'instruction											
Aucun ou primaire	2657	23.7	7.9	20.3	31.0	40.7	37.7	13.1	28	37	47
Secondaire	7447	29.3	4.0	19.4	28.9	47.7	39.6	12.7	30	39	49
Supérieur	2056	41.7	0.2	9.0	21.1	69.6	46.4	12.1	37	46	56
Par historique de traitement											
Traitements précédents	9233	29.6	1.5	14.8	30.4	53.3	41.5	11.9	33	40	50
Premier traitement	4471	30.9	8.6	23.5	25.0	42.8	38.2	14.3	27	36	48

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 5. Indicateurs sociaux des patients en traitement, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients vivant seuls	Proportion d'épisodes de patients avec des problèmes de logement	Proportion d'épisodes de patients avec un faible revenu	Proportion d'épisodes de patients vivant avec des enfants	Proportion d'épisodes de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Par type d'épisode						
Tous les épisodes	24907	43.9	10.7	20.1	20.1	22.6
Episodes anonymes	7101	41.1	11.4	24.6	20.1	26.3
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients vivant seuls**	**Proportion de patients avec des problèmes de logement**	**Proportion de patients avec un faible revenu**	**Proportion de patients vivant avec des enfants**	**Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction**
	N	%	%	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020						
2015	9066	41.0	9.4	19.1	21.3	27.5
2016	9461	41.8	9.1	19.0	23.0	24.2
2017	10260	42.0	9.4	18.8	22.1	22.7
2018	10022	41.7	9.4	19.3	22.4	23.9
2019	10401	43.0	9.7	18.5	22.3	21.2
2020	9199	42.5	10.5	19.1	21.9	22.1
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		**+0,71%***	**+2,21%***	-0,19%	+0,18%	**-4,03%***
Par province/région						
TOTAL BELGIQUE	**14098**	**43.3**	**9.4**	**18.9**	**21.3**	**21.8**
TOTAL FLANDRE	**9531**	**41.1**	**6.9**	**16.6**	**21.1**	**20.6**
Anvers	1408	45.1	8.2	24.2	20.7	18.8
Brabant flamand	1193	34.9	6.0	19.7	20.4	28.8
Flandre occidentale	3113	42.5	6.3	14.1	21.5	19.2
Flandre orientale	1839	41.5	8.2	18.2	18.9	22.2
Limbourg	1978	39.6	6.2	11.9	23.4	17.6
TOTAL WALLONIE	**3165**	**48.1**	**10.5**	**21.2**	**23.2**	**24.5**
Liège	1338	51.6	12.2	19.9	24.1	22.0
Hainaut	939	43.0	12.2	23.9	23.7	29.9
Luxembourg	134	49.2	3.1	16.5	24.8	16.5
Namur	593	50.3	7.2	22.9	20.6	25.5
Brabant wallon	161	37.0	5.8	14.9	20.6	17.6
TOTAL BRUXELLES	**1402**	**47.5**	**24.4**	**29.0**	**16.3**	**22.9**
Par type d'unité						
Total Ambulatoire	**4716**	**37.7**	**10.8**	**27.6**	**23.3**	**26.0**
Consultations ambulatoires	2403	38.3	12.4	30.1	21.7	36.8
Centre de jour	1190	38.3	15.3	25.5	24.3	19.6
Service de Santé Mentale	1123	35.8	3.0	24.3	25.5	5.4
Total Résidentiel	**9382**	**46.1**	**8.7**	**14.5**	**20.4**	**19.9**
Unité de crise	602	46.9	29.6	38.9	13.3	27.4
Communauté thérapeutique	192	31.3	19.5	34.8	7.3	38.3
Hôpital général	4742	44.9	8.0	12.1	21.9	17.0
Hôpital psychiatrique	3846	47.8	6.1	12.6	20.1	21.3

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients vivant seuls	Proportion de patients avec des problèmes de logement	Proportion de patients avec un faible revenu	Proportion de patients vivant avec des enfants	Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Par sexe						
Homme	9830	44.7	10.8	20.4	18.9	23.8
Femme	4211	40.4	6.3	15.1	26.6	17.2
Par catégorie d'âge						
<20	533	7.3	7.7	80.4	8.4	41.1
20-29	2478	31.6	9.9	29.3	14.3	24.7
30-39	4034	42.9	12.4	18.9	30.4	24.1
40+	6990	50.4	7.6	10.6	19.7	17.8
Par niveau d'instruction						
Aucun ou primaire	2657	43.0	13.3	31.7	16.6	-
Secondaire	7447	42.1	8.3	16.8	21.6	-
Supérieur	2056	44.1	4.1	7.4	25.7	-
Par historique de traitement						
Traitements précédents	9233	47.5	10.8	17.9	18.9	23.1
Premier traitement	4471	35.2	5.5	20.1	26.1	19.3

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 6. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/social	Judiciaire
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par type d'épisode							
Tous les épisodes	24907	31.4	37.4	14.0	61.2	27.6	11.2
Episodes anonymes	7101	43.3	36.0	13.5	58.5	27.7	13.8
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients en traitement pour la première fois**	**Age moyen lors du premier traitement**		**Origine du renvoi en traitement**		
					Individuel/ entourage	Médical/social	Judiciaire
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020							
2015	9066	32.4	37.0	14.3	60.4	28.4	11.2
2016	9461	30.5	38.1	13.8	62.9	26.6	10.6
2017	10260	30.1	38.3	14.0	62.1	27.0	10.9
2018	10022	30.4	39.1	14.0	64.4	25.1	10.5
2019	10401	30.8	38.5	13.7	63.1	27.3	9.6
2020	9199	31.3	37.5	13.2	61.7	26.9	11.5
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		-0,40%	+0,33%		+0,44%	-0,79%	-0,55%
Par province/région							
TOTAL BELGIQUE	**14098**	**32.6**	**38.2**	**14.3**	**61.7**	**26.9**	**11.3**
TOTAL FLANDRE	**9531**	**33.6**	**37.1**	**14.7**	**59.7**	**25.6**	**14.7**
Anvers	1408	32.3	35.9	13.9	40.8	40.2	19.0
Brabant flamand	1193	34.8	35.0	13.6	61.0	23.6	15.4
Flandre occidentale	3113	32.1	37.4	15.4	65.3	24.9	9.7
Flandre orientale	1839	28.0	37.8	15.3	71.2	16.5	12.3
Limbourg	1978	41.6	38.3	14.1	48.9	27.5	23.6
TOTAL WALLONIE	**3165**	**32.8**	**40.2**	**13.2**	**61.8**	**33.1**	**5.2**
Liège	1338	31.6	41.6	13.4	57.5	40.7	1.7
Hainaut	939	34.3	39.0	12.1	62.9	30.5	6.6
Luxembourg	134	38.6	42.7	13.2	74.4	22.6	3.0
Namur	593	32.3	36.4	13.5	64.6	22.8	12.7
Brabant wallon	161	32.3	46.7	12.8	70.0	30.0	0.0
TOTAL BRUXELLES	**1402**	**24.9**	**42.3**	**13.2**	**74.6**	**21.5**	**3.9**
Par type d'unité							
Total Ambulatoire	**4716**	**38.3**	**32.0**	**12.7**	**54.4**	**24.4**	**21.2**
Consultations ambulatoires	2403	35.8	30.7	11.0	56.8	24.6	18.5
Centre de jour	1190	29.7	29.3	8.8	68.5	16.6	14.9
Service de Santé Mentale	1123	52.5	35.5	15.8	0.0	45.6	54.4
Total Résidentiel	**9382**	**29.8**	**42.2**	**13.9**	**64.8**	**28.0**	**7.2**
Unité de crise	602	15.3	31.0	7.8	49.2	45.8	5.0
Communauté thérapeutique	192	9.4	33.2	8.2	40.1	42.7	17.2
Hôpital général	4742	33.2	41.9	14.1	66.9	29.1	4.1
Hôpital psychiatrique	3846	28.9	43.8	13.5	65.9	23.2	10.9

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/social	Judiciaire
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par sexe							
Homme	9830	32.1	36.9	14.0	61.4	25.7	12.9
Femme	4211	33.4	41.4	14.7	62.8	29.9	7.4
Par catégorie d'âge							
<20	533	73.1	-	-	47.1	31.2	21.7
20-29	2478	43.4	-	-	55.8	25.9	18.3
30-39	4034	28.4	-	-	61.6	25.9	12.5
40+	6990	27.9	-	-	64.9	27.7	7.4
Par niveau d'instruction							
Aucun ou primaire	2657	29.2	34.6	15.3	59.3	25.9	14.8
Secondaire	7447	33.7	37.0	13.9	64.2	25.3	10.5
Supérieur	2056	36.1	45.3	13.2	70.1	25.5	4.3
Par historique de traitement							
Traitements précédents	9233	-	-	-	63.5	26.2	10.3
Premier traitement	4471	-	-	-	58.5	28.8	12.7

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 7. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour l'alcool, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion de l'ensemble des épisodes	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par type d'épisode												
Tous les épisodes	12391	52.0	35.5	0.8	7.8	22.8	68.6	45.8	11.8	37.0	46.0	54.0
Episodes anonymes	3091	45.9	35.1	1.0	9.1	24.5	65.4	44.8	11.9	36.0	45.0	53.0
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de l'ensemble des patients identifiables**	**Proportion de femmes**	**Proportion par groupes d'âge**				**Caractéristiques de l'âge**				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020												
2015	4453	50.8	31.3	0.8	7.4	21.2	70.6	46.0	11.5	38	46	54
2016	4814	52.2	32.5	0.4	8.1	23.8	67.8	45.6	11.4	37	46	54
2017	5181	52.4	33.2	0.4	8.6	22.7	68.4	45.9	11.8	37	46	54
2018	5011	51.6	33.2	0.6	7.9	22.3	69.3	46.1	11.9	37	46	55
2019	4963	48.8	32.8	1.0	7.0	21.5	70.5	46.2	11.7	38	46	55
2020	4194	47.0	33.8	0.7	7.7	22.2	69.3	45.9	11.7	37	46	55
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de significatio à 0,05			**+1,16%***	+9,30%	-0,84%	-0,24%	+0,11%	+0,07%				
Par province/région												
TOTAL BELGIQUE	7095	52.4	35.1	0.9	7.5	21.6	70.0	46.3	12.0	38	46	55
TOTAL FLANDRE	4502	49.5	36.0	1.1	7.8	21.3	69.8	46.5	12.3	37	47	56
Anvers	639	48.3	33.3	0.5	8.0	24.9	66.7	45.2	11.6	36	45	54
Brabant flamand	410	35.1	35.6	0.7	11.2	22.4	65.6	45.4	12.8	36	44	56
Flandre occidentale	1692	55.2	38.4	1.6	7.6	19.9	70.9	46.9	12.6	38	47	56
Flandre orientale	946	53.2	33.7	1.3	7.0	22.7	69.0	46.6	12.2	37	47	56
Limbourg	815	46.1	36.0	0.6	7.2	19.3	73.0	47.1	11.8	38	47	57
TOTAL WALLONIE	1897	62.1	35.7	0.5	7.4	22.3	69.7	45.8	11.6	37	46	54
Liège	843	64.5	37.3	0.6	6.6	23.4	69.4	45.8	11.4	37	46	54
Hainaut	478	52.4	29.7	0.4	6.5	20.3	72.8	46.4	11.4	38	46	54
Luxembourg	102	85.0	41.2	1.0	5.9	21.6	71.6	45.1	10.6	39	45	52
Namur	345	61.7	43.8	0.6	10.7	24.4	64.4	44.7	12.4	35	45	53
Brabant wallon	129	82.7	22.5	0.0	8.5	17.8	73.6	46.7	11.6	39	47	56
TOTAL BRUXELLES	696	50.6	27.4	0.6	5.8	21.2	72.4	46.0	11.0	39	46	53
Par type d'unité												
Total Ambulatoire	1106	24.2	32.1	2.3	9.3	23.5	65.0	44.2	12.1	36	44	53
Consultations ambulatoires	369	16.2	31.1	2.2	10.9	28.1	58.9	42.1	11.3	35	41	50
Centre de jour	171	14.5	20.0	1.8	8.9	27.2	62.1	42.8	11.2	34	42	51
Service de Santé Mentale	566	50.4	36.4	2.5	8.3	19.4	69.8	45.9	12.6	37	46	55
Total Résidentiel	5989	66.8	35.7	0.7	7.2	21.2	71.0	46.7	11.9	38	47	55
Unité de crise	90	15.0	20.0	2.3	15.7	27.0	55.1	39.6	9.9	32	41	45
Communauté thérapeutique	58	30.4	20.7	0.0	8.6	32.8	58.6	41.7	9.3	35	42	48
Hôpital général	3286	71.5	36.7	0.8	7.9	20.1	71.2	46.8	12.3	38	47	56
Hôpital psychiatrique	2555	71.5	35.2	0.4	5.9	22.2	71.6	46.8	11.5	38	47	55

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de l'ensemble des patients identifiables	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par sexe												
Homme	4598	48.8	-	0.9	8.1	23.1	67.9	45.5	11.8	37	45	54
Femme	2486	61.3	-	1.0	6.3	18.7	74.0	47.7	12.1	39	48	56
Par catégorie d'âge												
<20	64	12.4	38.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20-29	530	22.8	29.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30-39	1525	39.6	30.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40+	4950	72.9	37.1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Par niveau d'instruction												
Aucun ou primaire	39.0	26.6	2.1	10.9	24.2	62.8	44.7	13.1	35	45	54	53
Secondaire	52.7	34.0	1.0	7.9	22.9	68.3	45.5	11.8	37	46	54	54
Supérieur	75.4	43.4	0.2	4.5	15.9	79.4	49.2	11.4	41	49	58	58
Par historique de traitement												
Traitements précédents	53.1	34.6	0.5	6.4	21.5	71.6	46.4	11.4	38	46	55	55
Premier traitement	44.3	36.3	1.9	9.7	21.6	66.8	45.9	13.1	36	46	56	56

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 8. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour l'alcool, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients vivant seuls	Proportion d'épisodes de patients avec des problèmes de logement	Proportion d'épisodes de patients avec un faible revenu	Proportion d'épisodes de patients vivant avec des enfants	Proportion d'épisodes de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Par type d'épisode						
Tous les épisodes	12391	48.3	6.7	11.2	21.6	15.8
Episodes anonymes	3091	47.3	6.9	14.5	22.9	17.5
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients vivant seuls**	**Proportion de patients avec des problèmes de logement**	**Proportion de patients avec un faible revenu**	**Proportion de patients vivant avec des enfants**	**Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction**
	N	%	%	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020						
2015	4453	46.6	6.4	9.7	23.1	18.0
2016	4814	45.6	6.4	11.2	24.4	16.0
2017	5181	46.4	6.2	10.3	23.3	16.0
2018	5011	45.6	5.8	10.8	22.7	17.8
2019	4963	46.4	6.5	9.8	23.2	15.6
2020	4194	45.8	6.5	10.2	23.1	15.3
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05	-	-0,12%	+0,18%	-0,36%	-0,44%	-2,15%
Par province/région						
TOTAL BELGIQUE	**7095**	**47.1**	**6.1**	**10.4**	**22.3**	**15.7**
TOTAL FLANDRE	**4502**	**46.4**	**4.3**	**7.6**	**21.6**	**13.3**
Anvers	639	49.6	5.7	12.5	20.8	17.4
Brabant flamand	410	40.1	3.3	9.0	24.9	10.5
Flandre occidentale	1692	47.7	4.1	6.0	20.4	13.5
Flandre orientale	946	47.2	5.3	8.5	18.0	15.4
Limbourg	815	43.7	3.0	5.3	27.1	9.0
TOTAL WALLONIE	**1897**	**48.0**	**6.8**	**12.6**	**24.8**	**19.4**
Liège	843	48.0	7.5	12.6	27.6	19.3
Hainaut	478	45.9	7.3	11.6	23.1	22.3
Luxembourg	102	50.5	4.1	16.8	23.8	12.8
Namur	345	52.5	5.4	12.1	23.4	19.9
Brabant wallon	129	39.1	5.5	14.7	17.2	13.4
TOTAL BRUXELLES	**696**	**49.0**	**16.1**	**22.3**	**19.4**	**19.9**
Par type d'unité						
Total Ambulatoire	**1106**	**45.3**	**5.8**	**14.3**	**28.9**	**16.0**
Consultations ambulatoires	369	44.8	5.5	14.4	28.5	25.8
Centre de jour	171	53.6	24.1	31.5	14.9	22.2
Service de Santé Mentale	566	43.4	1.3	9.0	32.1	5.3
Total Résidentiel	**5989**	**47.4**	**6.1**	**9.6**	**21.2**	**15.6**
Unité de crise	90	40.8	43.5	41.1	13.0	18.9
Communauté thérapeutique	58	35.0	9.5	14.0	5.2	32.7
Hôpital général	3286	47.1	6.3	9.0	21.4	15.2
Hôpital psychiatrique	2555	48.2	4.5	9.2	21.5	15.6

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients vivant seuls	Proportion de patients avec des problèmes de logement	Proportion de patients avec un faible revenu	Proportion de patients vivant avec des enfants	Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Par sexe						
Homme	4598	49.7	7.4	11.4	19.7	17.7
Femme	2486	42.3	3.6	8.4	26.9	11.9
Par catégorie d'âge						
<20	64	17.5	1.7	58.1	7.9	35.0
20-29	530	33.7	8.3	28.2	15.9	22.5
30-39	1525	43.5	8.4	13.3	34.0	17.7
40+	4950	50.0	5.1	7.0	19.6	14.0
Par niveau d'instruction						
Aucun ou primaire	986	50.6	8.6	17.7	17.0	-
Secondaire	3792	46.1	5.7	9.5	22.1	-
Supérieur	1507	45.8	3.4	5.8	26.2	-
Par historique de traitement						
Traitements précédents	4730	50.3	6.9	10.1	19.5	16.5
Premier traitement	2220	40.3	3.9	10.5	28.1	13.9

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 9. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour l'alcool, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/social	Judiciaire
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par type d'épisode							
Tous les épisodes	12391	29.3	45.3	12.9	66.5	27.8	5.7
Episodes anonymes	3091	41.2	44.4	12.6	63.7	30.4	5.9
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients en traitement pour la première fois**	**Age moyen lors du premier traitement**		**Origine du renvoi en traitement**		
					Individuel/ entourage	Médical/social	Judiciaire
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020							
2015	4453	30.2	46.0	12.4	65.3	30.8	3.8
2016	4814	30.3	45.9	12.2	67.4	28.3	4.3
2017	5181	29.1	46.0	12.6	67.2	28.2	4.6
2018	5011	30.9	46.1	13.0	70.2	25.2	4.7
2019	4963	30.6	46.1	12.9	68.4	27.1	4.6
2020	4194	30.9	45.2	12.5	67.7	26.5	5.9
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		+0,58%	-0,20%		+0,75%	-2,85%	**+6,85%***
Par province/région							
TOTAL BELGIQUE	7095	31.9	45.9	13.1	66.7	27.2	6.2
TOTAL FLANDRE	**4502**	**32.1**	**46.1**	**13.5**	**68.1**	**24.0**	**7.9**
Anvers	639	30.5	43.9	11.7	57.5	30.6	11.8
Brabant flamand	410	36.5	45.3	13.7	76.4	18.3	5.2
Flandre occidentale	1692	29.8	45.9	14.3	69.8	24.7	5.6
Flandre orientale	946	27.9	46.1	13.6	77.3	15.3	7.4
Limbourg	815	40.8	48.1	12.8	52.0	34.2	13.8
TOTAL WALLONIE	**1897**	**32.6**	**45.0**	**12.3**	**62.2**	**34.6**	**3.2**
Liège	843	33.3	45.8	12.4	57.3	41.7	1.1
Hainaut	478	33.7	44.3	11.4	62.8	34.0	3.2
Luxembourg	102	37.0	46.2	12.4	74.3	22.8	3.0
Namur	345	28.6	41.8	13.1	66.3	24.1	9.7
Brabant wallon	129	31.0	49.5	12.1	72.1	27.9	0.0
TOTAL BRUXELLES	**696**	**29.3**	**47.0**	**12.5**	**70.9**	**24.9**	**4.2**
Par type d'unité							
Total Ambulatoire	**1106**	**40.7**	**43.9**	**13.6**	**46.1**	**34.9**	**19.0**
Consultations ambulatoires	369	34.1	39.5	13.1	52.0	30.8	17.2
Centre de jour	171	16.0	39.0	14.7	81.2	11.8	7.1
Service de Santé Mentale	566	52.0	46.1	13.2	0.0	65.7	34.3
Total Résidentiel	**5989**	**30.4**	**46.4**	**13.0**	**69.1**	**26.2**	**4.7**
Unité de crise	90	14.8	32.8	5.4	59.1	40.9	0.0
Communauté thérapeutique	58	6.9	31.8	5.6	44.8	43.1	12.1
Hôpital général	3286	31.6	46.1	13.3	68.9	27.8	3.4
Hôpital psychiatrique	2555	29.8	47.1	12.4	70.3	23.4	6.3

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/social	Judiciaire
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par sexe							
Homme	4598	31.3	45.1	13.1	66.3	26.7	7.0
Femme	2486	33.0	47.4	12.9	67.5	28.0	4.6
Par catégorie d'âge							
<20	64	65.6	-		58.5	28.3	13.2
20-29	530	41.3	-		64.9	25.0	10.1
30-39	1525	32.0	-		68.7	24.1	7.2
40+	4950	30.4	-		66.4	28.4	5.3
Par niveau d'instruction							
Aucun ou primaire	986	28.4	43.6	15.1	65.1	26.0	8.9
Secondaire	3792	32.3	44.9	12.7	68.1	26.5	5.4
Supérieur	1507	34.3	49.2	12.2	71.6	24.8	3.6
Par historique de traitement							
Traitements précédents	4730	-	-		67.7	26.4	5.9
Premier traitement	2220	-	-		65.2	28.8	6.0

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 10. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour l'alcool, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion d'épisodes de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'épisodes d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
	N	Moyenne	Ecart-type	Aucune	Opiacés	Cocaïne	Autre stimulant	Hypnotiques	Cannabis	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%
Par type d'épisode															
Tous les épisodes	12391	1.3	0.8	80.1	2.3	6.9	2.5	6.2	10.2	5.7	2.4	19.0	8.5	2.9	35.7
Episodes anonymes	3091	1.3	0.8	81.1	2.1	6.4	2.1	5.5	9.7	5.3	2.6	19.4	9.4	3.5	45.7

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
				Aucune	Opiacés	Cocaïne	Autre stimulant	Hypnotiques	Cannabis						
	N	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020															
2015	4453	1.3	0.7	80.1	2.0	5.8	2.4	7.0	9.8	5.7	2.3	19.3	8.2	2.6	38.6
2016	4814	1.3	0.8	80.0	2.6	6.8	2.7	6.7	10.1	5.8	2.3	19.7	8.8	2.7	40.0
2017	5181	1.3	0.8	80.0	2.3	7.0	2.7	6.1	10.3	5.8	2.2	19.6	9.1	2.7	40.6
2018	5011	1.3	0.7	79.3	2.1	7.4	2.5	6.3	10.0	5.8	2.3	19.0	8.5	2.5	43.5
2019	4963	1.3	0.7	80.0	1.9	7.8	2.2	5.7	10.3	5.8	2.2	19.1	8.3	3.2	40.8
2020	4194	1.3	0.8	78.4	2.1	8.1	3.1	5.5	11.5	5.8	2.3	18.7	8.1	2.7	35.4
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		+0,33%		-0,35%	-2,80%	**+6,29%***	+1,83%	**-4,49%***	+2,37%	**+0,43%***		-0,72%		+1,59%	-0,86%
Par province/région															
TOTAL BELGIQUE	**7095**	**1.3**	**0.8**	**80.5**	**1.8**	**7.0**	**2.6**	**5.1**	**10.4**	**5.8**	**2.3**	**18.9**	**8.4**	**2.5**	**31.5**
TOTAL FLANDRE	**4502**	**1.3**	**0.7**	**81.4**	**1.2**	**6.1**	**3.5**	**5.1**	**9.6**	**5.8**	**2.2**	**18.4**	**7.5**	**2.1**	**28.4**
Anvers	639	1.4	1.0	75.6	2.2	9.1	6.3	7.0	12.2	5.3	2.6	18.3	8.2	2.7	30.8
Brabant flamand	410	1.3	0.8	78.3	0.5	8.3	5.6	5.1	11.0	6.2	2.0	17.4	7.5	2.3	25.0
Flandre occidentale	1692	1.2	0.6	83.5	1.2	4.6	2.7	5.0	8.4	6.1	1.9	18.2	6.9	1.6	17.7
Flandre orientale	946	1.3	0.7	79.7	1.1	6.1	3.0	6.2	11.2	6.0	2.2	17.8	6.7	2.7	31.6
Limbourg	815	1.2	0.6	85.3	0.6	5.9	2.6	2.6	7.5	5.1	2.6	20.2	8.6	1.6	40.0
TOTAL WALLONIE	**1897**	**1.3**	**0.8**	**79.7**	**3.0**	**7.8**	**0.7**	**4.5**	**12.3**	**5.9**	**2.2**	**19.9**	**9.9**	**2.3**	**25.6**
Liège	843	1.4	0.8	76.3	3.8	8.7	0.6	6.3	12.9	6.4	1.6	18.4	8.9	1.7	30.8
Hainaut	478	1.3	0.7	84.5	2.1	7.5	0.6	2.9	9.4	5.2	2.7	20.4	10.0	3.4	21.4
Luxembourg	102	1.1	0.4	89.2	2.0	3.9	0.0	0.0	7.8	6.5	1.2	16.4	3.1	3.1	0.0
Namur	345	1.4	1.1	77.4	3.5	7.5	1.2	4.6	16.5	5.8	2.3	24.7	12.2	1.8	33.3
Brabant wallon	129	1.3	0.8	83.0	0.8	7.0	1.6	2.3	11.6	5.2	2.7	21.6	11.0	3.1	25.0
TOTAL BRUXELLES	**696**	**1.4**	**0.8**	**76.4**	**2.6**	**10.8**	**1.6**	**6.9**	**10.6**	**5.6**	**2.5**	**18.1**	**7.3**	**6.2**	**50.0**

Par type d'unité															
Total Ambulatoire	**1106**	**1.4**	**0.8**	**73.7**	**2.5**	**11.6**	**4.4**	**3.3**	**14.4**	**3.9**	**3.0**	**17.2**	**6.6**	**4.3**	**41.4**
Consultations ambulatoires	369	1.6	1.1	62.9	5.4	15.7	7.3	6.5	20.1	4.0	3.0	16.9	6.5	6.5	37.5
Centre de jour	171	1.8	1.1	53.2	4.1	25.7	5.9	2.9	27.5	3.8	3.0	17.0	8.7	9.5	62.5
Service de Santé Mentale	566	1.2	0.4	86.9	0.2	4.6	2.1	1.2	6.7	3.7	3.0	17.5	6.2	1.4	20.0
Total Résidentiel	**5989**	**1.3**	**0.7**	**81.7**	**1.7**	**6.2**	**2.2**	**5.5**	**9.7**	**6.1**	**1.9**	**19.2**	**8.6**	**2.2**	**28.7**
Unité de crise	90	2.4	1.2	26.7	13.3	40.0	17.8	18.9	36.7	6.4	1.8	16.0	5.1	19.7	60.0
Communauté thérapeutique	58	1.5	1.0	72.4	3.5	15.5	5.2	5.2	15.5	0.9	2.1	18.8	7.8	1.7	0.0
Hôpital général	3286	1.2	0.7	83.3	1.3	5.1	2.0	5.2	8.4	6.3	1.7	19.2	8.6	1.9	22.0
Hôpital psychiatrique	2555	1.3	0.8	81.8	1.6	6.1	1.9	5.4	10.3	6.0	2.1	19.2	8.7	2.1	33.3
Par sexe															
Homme	4598	1.4	0.8	77.8	2.1	9.1	3.0	4.7	12.6	5.8	2.3	17.7	7.0	3.1	33.3
Femme	2486	1.2	0.6	85.5	1.2	3.2	1.9	5.9	6.4	5.8	2.3	21.1	10.2	1.4	25.0
Par catégorie d'âge															
<20	64	1.9	1.3	54.7	0.0	14.1	12.5	1.6	40.6	4.3	2.7	-	-	0.0	0.0
20-29	530	1.7	1.0	54.9	1.5	19.8	6.6	5.3	30.4	5.7	2.2	-	-	2.5	10.0
30-39	1525	1.5	1.0	68.3	2.6	13.5	5.8	7.0	18.2	5.8	2.3	-	-	3.3	25.7
40+	4950	1.2	0.6	87.3	1.6	3.6	1.0	4.6	5.5	5.9	2.2	-	-	2.3	36.5
Par niveau d'instruction															
Aucun ou primaire	986	1.5	1.1	74.0	2.9	10.0	4.7	7.1	15.8	5.8	2.4	17.8	7.8	4.9	40.5
Secondaire	3792	1.3	0.7	79.6	1.6	6.8	2.5	5.2	11.2	5.9	2.2	18.8	8.0	2.5	27.5
Supérieur	1507	1.2	0.5	88.9	1.0	3.7	0.9	3.7	4.8	5.8	2.2	20.2	9.8	1.1	25.0
Par historique de traitement															
Traitements précédents	4730	1.3	0.8	78.4	2.4	7.7	2.8	6.0	11.3	5.6	2.4	18.2	7.4	3.6	32.3
Premier traitement	2220	1.2	0.7	84.6	0.7	5.5	2.1	3.5	8.7	5.8	2.2	19.1	8.7	0.4	16.7

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 11. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour le cannabis, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion de l'ensemble des épisodes	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par type d'épisode												
Tous les épisodes	3344	14.0	20.4	21.4	39.4	25.0	14.2	28.3	9.8	20.0	26.0	34.0
Episodes anonymes	1211	18.0	19.4	26.8	37.9	22.2	13.1	27.4	10.1	19.0	25.0	33.0
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de l'ensemble des patients identifiables**	**Proportion de femmes**	**Proportion par groupes d'âge**				**Caractéristiques de l'âge**				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020												
2015	1226	28.5	19.0	21.2	45.5	23.8	9.6	27.0	8.8	20	25	32
2016	1276	29.0	18.2	18.1	44.7	25.8	11.4	27.9	8.7	21	26	33
2017	1290	27.4	19.5	16.9	44.0	26.7	12.3	28.4	8.9	21	27	34
2018	1223	26.0	19.7	13.6	42.1	29.3	15.0	29.5	9.2	22	28	35
2019	1434	27.5	18.1	13.0	41.5	30.6	14.9	29.6	9.3	22	28	35
2020	1236	26.2	19.3	12.0	43.5	29.9	14.6	29.6	9.1	22	28	35
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05			+0,21%	**-10,98%***	-1,40%	**+5,17%***	**+9,28%***	**+1,95%***				
Par province/région												
TOTAL BELGIQUE	1923	29.9	20.6	19.2	40.2	26.3	14.4	28.5	9.6	21	27	35
TOTAL FLANDRE	1556	33.8	20.1	22.0	40.6	25.1	12.3	27.7	9.3	20	26	33
Anvers	265	38.7	21.5	25.7	37.0	20.4	17.0	28.2	10.4	19	26	37
Brabant flamand	260	34.3	18.4	22.0	40.2	28.6	9.3	27.7	8.8	21	27	33
Flandre occidentale	494	36.0	22.6	26.1	41.9	22.7	9.3	26.4	9.1	19	25	32
Flandre orientale	201	24.1	20.2	30.9	39.3	18.4	11.4	26.1	9.5	18	24	31
Limbourg	336	35.3	16.8	7.3	42.8	33.9	15.9	30.3	8.5	24	29	36
TOTAL WALLONIE	250	21.6	24.4	10.4	41.6	30.4	17.6	30.5	9.7	22	29	37
Liège	79	17.0	26.6	5.1	40.5	32.9	21.5	32.3	10.2	24	31	38
Hainaut	81	18.6	21.0	12.4	42.0	25.9	19.8	30.1	8.8	23	29	37
Luxembourg	6	33.3	50.0	0.0	33.3	33.3	33.3	35.2	10.7	24	39	44
Namur	74	34.6	23.0	16.2	44.6	29.7	9.5	27.9	9.2	21	27	34
Brabant wallon	10	37.0	30.0	0.0	30.0	50.0	20.0	35.6	13.2	21	36	38
TOTAL BRUXELLES	117	17.2	18.0	0.9	31.0	32.8	35.3	35.5	9.5	27	36	43
Comparaison européenne												
Pays-Bas (2015)	5202	47.3	19.6	18.4	43.8	23.2	14.6	28.0	-	-	-	-
Allemagne (2019)	24902	58.5	16.0	37.2	38.8	17.5	6.5	24.0	-	-	-	-
Luxembourg (2019)	128	33.6	16.4	55.5	20.3	17.2	7.0	32.0	-	-	-	-
France (2019)	27400	50.8	14.6	24.7	41.9	21.9	11.4	27.0	-	-	-	-
Royaume-Uni (2019)	26816	23.0	22.7	38.8	33.7	17.8	9.7	25.0	-	-	-	-
Par type d'unité												
Total Ambulatoire	1176	33.9	17.3	26.5	40.6	22.8	10.1	26.7	9.2	19	25	32
Consultations ambulatoires	525	27.6	18.6	25.2	40.1	26.0	8.8	26.8	8.8	19	26	33
Centre de jour	309	30.8	13.7	15.2	48.9	25.9	10.0	28.1	8.7	21	26	33
Service de Santé Mentale	342	61.4	18.4	38.6	33.9	15.2	12.3	25.4	9.9	18	22	30

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de l'ensemble des patients identifiables	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Total Résidentiel	**747**	**25.1**	**25.7**	**7.6**	**39.5**	**31.8**	**21.2**	**31.4**	**9.6**	**24**	**30**	**38**
Unité de crise	60	11.7	11.7	5.0	48.3	30.0	16.7	30.4	8.4	24	29	36
Communauté thérapeutique	18	13.5	16.7	5.6	44.4	33.3	16.7	30.4	8.1	23	29	39
Hôpital général	373	28.4	31.6	11.3	38.2	28.8	21.8	31.0	10.1	23	30	38
Hôpital psychiatrique	296	29.1	21.6	3.5	39.0	35.9	21.6	32.3	9.2	25	31	38
Par sexe												
Homme	1514	31.4	-	19.0	40.4	27.5	13.2	28.3	9.3	21	27	34
Femme	392	25.0	-	20.2	38.6	22.0	19.2	29.3	10.7	21	27	36
Par catégorie d'âge												
<20	367	80.8	21.7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20-29	768	42.9	19.9	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30-39	502	21.5	17.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40+	275	15.0	27.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Par niveau d'instruction												
Aucun ou primaire	491	31.8	19.3	30.7	35.5	24.8	9.0	26.3	9.2	18	25	32
Secondaire	1088	31.9	20.3	19.0	43.1	23.8	14.2	28.2	9.6	21	26	34
Supérieur	90	18.3	34.8	1.1	36.7	36.7	25.6	33.7	8.8	26	34	40
Par historique de traitement												
Traitements précédents	929	22.3	19.3	9.7	38.8	32.2	19.3	31.1	9.5	24	30	38
Premier traitement	931	44.7	22.2	29.1	41.6	19.9	9.3	25.9	9.0	19	24	31
Par substance spécifique												
Marijuana (herbe)	817	10.8	21.1	22.2	38.5	24.0	15.3	28.3	9.8	20.0	27.0	35.0
Haschisch (résine)	49	0.8	10.2	26.5	22.5	26.5	24.5	31.3	12.3	19.0	30.0	39.0
Autre cannabis	47	0.4	12.8	29.8	36.2	25.5	8.5	25.9	9.1	18.0	23.0	33.0
Cannabis non-spécifié	1010	15.6	21.0	15.9	42.6	28.1	13.4	28.7	9.2	22.0	27.0	35.0

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 12. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour le cannabis, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients vivant seuls	Proportion d'épisodes de patients avec des problèmes de logement	Proportion d'épisodes de patients avec un faible revenu	Proportion d'épisodes de patients vivant avec des enfants	Proportion d'épisodes de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Par type d'épisode						
Tous les épisodes	3344	30.5	7.0	35.8	19.0	32.6
Episodes anonymes	1211	27.3	6.3	37.4	18.4	38.6
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients vivant seuls**	**Proportion de patients avec des problèmes de logement**	**Proportion de patients avec un faible revenu**	**Proportion de patients vivant avec des enfants**	**Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction**
	N	%	%	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020						
2015	1226	26.9	7.9	35.6	17.3	42.9
2016	1276	30.6	8.0	30.9	19.2	34.6
2017	1290	31.1	6.9	31.3	20.8	31.7
2018	1223	31.1	6.7	30.8	22.3	31.6
2019	1434	32.4	6.6	30.8	20.0	31.0
2020	1236	32.4	6.7	28.9	21.8	31.1
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		**+3,26%***	**-3,86%***	**-3,01%***	+3,90%	**-5,43%***
Par province/région						
TOTAL BELGIQUE	**1923**	**31.1**	**6.8**	**35.4**	**19.9**	**29.2**
TOTAL FLANDRE	**1556**	**30.0**	**6.5**	**34.8**	**19.6**	**27.5**
Anvers	265	31.3	7.5	47.4	21.6	12.6
Brabant flamand	260	25.2	4.6	34.8	19.3	46.2
Flandre occidentale	494	30.0	6.2	33.8	22.0	30.0
Flandre orientale	201	23.8	7.5	48.4	13.6	20.2
Limbourg	336	36.6	6.8	18.4	18.2	22.5
TOTAL WALLONIE	**250**	**35.7**	**4.4**	**38.7**	**24.0**	**40.0**
Liège	79	44.0	5.3	23.3	22.1	27.4
Hainaut	81	31.4	5.7	45.5	30.0	48.1
Luxembourg	6	0.0	0.0	16.7	50.0	33.3
Namur	74	34.8	2.9	50.0	13.7	39.1
Brabant wallon	10	30.0	0.0	30.0	50.0	80.0
TOTAL BRUXELLES	**117**	**36.1**	**17.2**	**36.5**	**11.1**	**27.5**
Comparaison européenne						
Pays-Bas (2015)	5202	47.4	2.1	-	14.3	39.7
Allemagne (2019)	24902	26.7	38.9	-	47.7	29.0
Luxembourg (2019)	128	18.7	16.1	-	45.5	80.8
France (2019)	27400	23.3	12.0	-	50.6	4.6
Royaume-Uni (2019)	26816	38.7	9.2	-	33.6	
Par type d'unité						
Total Ambulatoire	**1176**	**26.1**	**5.3**	**40.2**	**19.1**	**28.8**
Consultations ambulatoires	525	25.8	5.5	40.4	18.8	44.9
Centre de jour	309	32.8	5.3	29.2	22.3	23.7
Service de Santé Mentale	342	20.6	5.0	49.9	16.9	5.3

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients vivant seuls	Proportion de patients avec des problèmes de logement	Proportion de patients avec un faible revenu	Proportion de patients vivant avec des enfants	Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Total Résidentiel	**747**	**39.0**	**9.1**	**27.6**	**21.0**	**29.9**
Unité de crise	60	28.3	32.1	53.7	20.8	31.8
Communauté thérapeutique	18	30.0	0.0	41.2	16.7	61.1
Hôpital général	373	33.7	8.0	25.7	24.7	25.2
Hôpital psychiatrique	296	48.5	6.3	24.2	16.8	33.5
Par sexe						
Homme	1514	31.3	7.4	35.8	17.5	29.7
Femme	392	30.6	4.9	33.8	28.4	27.2
Par catégorie d'âge						
<20	367	2.7	6.5	88.5	8.3	42.1
20-29	768	30.2	6.0	29.9	13.7	25.5
30-39	502	42.0	6.8	15.9	34.0	29.2
40+	275	51.8	9.7	14.6	28.4	19.7
Par niveau d'instruction						
Aucun ou primaire	491	28.1	7.6	50.7	17.0	-
Secondaire	1088	31.2	5.5	32.1	19.5	-
Supérieur	90	31.4	4.6	15.1	32.0	-
Par historique de traitement						
Traitements précédents	929	40.2	7.7	27.5	19.6	29.6
Premier traitement	931	22.6	5.5	43.2	20.0	29.0
Par substance spécifique						
Marijuana (herbe)	817	29.0	5.6	38.4	18.8	26.8
Haschisch (résine)	49	23.3	21.4	45.8	21.1	23.9
Autre cannabis	47	30.2	11.4	41.9	12.8	10.3
Cannabis non-spécifié	1010	33.2	6.9	32.2	21.0	32.2

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 13. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour le cannabis, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement			Type de programme de traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%
Par type d'épisode										
Tous les épisodes	3344	52.5	25.8	9.3	46.2	25.7	28.1	65.0	4.2	30.8
Episodes anonymes	1211	64.3	25.6	9.6	43.7	22.6	33.7	78.2	3.4	18.4
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients en traitement pour la première fois**	**Age moyen lors du premier traitement**		**Origine du renvoi en traitement**			**Type de programme de traitement**		
					Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020										
2015	1226	53.6	25.2	8.5	46.2	25.8	28.0	66.7	7.5	25.8
2016	1276	48.6	25.6	7.7	47.4	24.7	27.9	66.3	7.1	26.6
2017	1290	47.1	26.2	8.2	48.6	26.7	24.6	61.9	7.8	30.2
2018	1223	46.9	27.1	9.0	48.6	26.4	25.0	64.4	6.3	29.3
2019	1434	45.9	27.3	9.1	48.0	29.3	22.8	67.4	5.7	26.9
2020	1236	48.0	27.5	8.6	47.5	26.5	26.0	65.9	6.2	27.9
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		-2,05%	**+1,95%***		+0,49%	+1,85%	**-2,73%**	**-3,7%***	+1,0%	**+13,6%***
Par province/région										
TOTAL BELGIQUE	**1923**	**50.1**	**25.9**	**9.0**	**46.8**	**27.1**	**26.1**	**61.2**	**4.1**	**34.8**
TOTAL FLANDRE	**1556**	**50.1**	**25.0**	**8.8**	**43.5**	**27.4**	**29.1**	**67.0**	**3.6**	**29.4**
Anvers	265	48.6	24.5	9.9	18.4	39.1	42.5	66.4	9.8	23.8
Brabant flamand	260	46.5	25.5	9.2	46.4	24.8	28.8	88.1	3.8	8.1
Flandre occidentale	494	50.1	24.2	8.7	51.4	28.2	20.5	59.5	1.4	39.1
Flandre orientale	201	53.1	22.8	8.0	52.5	22.3	25.2	57.7	2.0	40.3
Limbourg	336	52.2	27.8	7.7	38.4	23.6	38.0	67.6	2.7	29.8
TOTAL WALLONIE	**250**	**54.3**	**28.9**	**9.4**	**52.2**	**30.0**	**17.8**	**27.2**	**3.6**	**69.2**
Liège	79	50.7	29.7	10.8	44.9	47.4	7.7	6.3	0.0	93.7
Hainaut	81	55.7	29.6	9.0	53.1	24.7	22.2	32.1	11.1	56.8
Luxembourg	6	66.7	31.8	11.6	66.7	33.3	0.0	0.0	0.0	100.0
Namur	74	54.9	26.0	6.8	56.2	16.4	27.4	50.0	0.0	50.0
Brabant wallon	10	60.0	34.7	12.9	66.7	33.3	0.0	0.0	0.0	100.0
TOTAL BRUXELLES	**117**	**40.0**	**31.4**	**8.0**	**74.6**	**17.3**	**8.2**	**56.4**	**11.1**	**32.5**
Comparaison européenne										
Pays-Bas (2015)	-	-	27.0		5.3	91.9	2.7	-	-	-
Allemagne (2019)	-	-			44.7	22.8	30.8	-	-	-
Luxembourg (2019)	-	-	19.0		40.2	9.4	47.9	-	-	-
France (2019)	-	-	25.0		39.1	16.5	40.6	-	-	-
Royaume-Uni (2019)	-	-	23.0		42.1	23.1	17.8	-	-	-
Par type d'unité										
Total Ambulatoire	**1176**	**54.4**	**24.1**	**8.2**	**39.6**	**26.1**	**34.3**	**-**	**-**	**-**
Consultations ambulatoires	525	55.9	24.6	8.5	38.6	28.2	33.2	-	-	-
Centre de jour	309	44.3	25.2	6.7	58.1	20.1	21.8	-	-	-
Service de Santé Mentale	342	61.3	22.6	8.4	0.0	31.8	68.2	-	-	-

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement			Type de programme de traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%
Total Résidentiel	**747**	**43.0**	**29.6**	**9.6**	**56.1**	**28.4**	**15.5**	**-**	**-**	**-**
Unité de crise	60	27.6	28.1	6.8	45.8	50.9	3.4	-	-	-
Communauté thérapeutique	18	22.2	28.0	7.6	38.9	44.4	16.7	-	-	-
Hôpital général	373	51.0	29.8	10.1	64.7	29.0	6.3	-	-	-
Hôpital psychiatrique	296	37.0	29.7	9.1	48.5	22.2	29.4	-	-	-
Par sexe										
Homme	1514	48.8	25.3	8.3	46.2	25.8	28.1	63.5	4.5	32.0
Femme	392	53.3	27.7	10.9	50.7	31.7	17.6	51.3	2.6	46.2
Par catégorie d'âge										
<20	367	74.9			40.8	33.5	25.7	84.7	1.1	14.2
20-29	768	51.6			43.3	26.5	30.2	62.1	4.8	33.1
30-39	502	38.1			50.9	26.4	22.7	53.4	4.8	41.8
40+	275	32.5			56.9	24.0	19.1	43.3	4.7	52.0
Par niveau d'instruction										
Aucun ou primaire	491	50.0	23.5	8.9	42.7	30.1	27.1	60.5	5.1	34.4
Secondaire	1088	49.8	25.4	8.7	50.2	24.5	25.3	60.6	3.3	36.1
Supérieur	90	60.7	25.4	8.7	67.1	25.3	7.6	72.2	1.1	26.7
Par historique de traitement										
Traitements précédents	929	-	-		50.6	25.4	24.0	56.3	6.0	37.7
Premier traitement	931	-	-		43.2	29.7	27.1	67.1	2.1	30.7
Par substance spécifique										
Marijuana (herbe)	817	50.51	25.5	9.4	43.1	24.2	32.7	66.8	1.3	31.8
Haschisch (résine)	49	42.55	24.2	7.6	57.5	10.0	32.5	59.2	4.1	36.7
Autre cannabis	47	54.35	24.2	8.8	13.6	45.5	40.9	93.6	0.0	6.4
Cannabis non-spécifié	1010	49.85	26.3	8.8	49.5	29.3	21.2	55.1	6.4	38.4

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 14. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour le cannabis, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion d'épisodes de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'épisodes d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
	N	Moyenne	Ecart-type	Aucune	Opiacés	Cocaïne	Autre stimulant	Hypnotiques	Alcool	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%
Par type d'épisode															
Tous les épisodes	3344	1.6	1.1	62.6	2.5	13.1	10.9	4.0	17.1	4.8	2.9	16.1	4.4	3.6	30.4
Episodes anonymes	1211	1.6	1.2	66.2	1.8	10.0	8.7	2.9	14.8	4.6	2.9	16.0	4.5	4.0	28.1

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
				Aucune	Opiacés	Cocaïne	Autre stimulant	Hypnotiques	Alcool						
	N	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020															
2015	1226	1.7	1.1	60.0	3.6	13.3	14.1	4.7	19.3	5.0	2.8	15.9	3.9	3.9	35.0
2016	1276	1.7	1.1	60.6	3.2	15.0	12.4	4.3	18.9	5.1	2.8	16.0	3.8	4.3	22.7
2017	1290	1.7	1.1	57.4	3.0	17.1	14.3	5.7	20.0	5.0	2.8	16.1	4.3	3.4	50.0
2018	1223	1.7	1.0	56.9	2.0	16.0	12.5	4.7	22.2	5.1	2.8	16.1	4.4	3.3	31.6
2019	1434	1.5	1.0	66.2	2.4	12.3	8.6	3.7	18.0	5.4	2.6	16.2	4.3	4.5	51.4
2020	1236	1.7	1.0	57.5	2.8	15.4	12.9	4.1	20.7	5.0	2.9	16.0	4.1	3.8	40.9
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		-0,59%		+0,12%	-6,58%	+0,19%	-4,74%	+3,68%	+0,87%	+0,49%		+0,19%		-0,11%	+8,24%
Par province/région															
TOTAL BELGIQUE	**1923**	**1.6**	**1.0**	**60.2**	**2.1**	**13.5**	**11.9**	**3.9**	**19.0**	**4.8**	**2.8**	**16.0**	**4.2**	**3.5**	**32.4**
TOTAL FLANDRE	**1556**	**1.6**	**1.0**	**61.6**	**1.7**	**12.8**	**13.2**	**4.0**	**17.9**	**4.7**	**2.9**	**15.9**	**4.0**	**3.3**	**30.8**
Anvers	265	1.6	1.1	61.1	3.0	10.6	10.6	6.0	21.9	4.3	2.9	15.4	3.4	0.5	0.0
Brabant flamand	260	1.6	1.0	60.4	1.5	12.3	14.2	3.9	15.0	5.2	2.8	15.9	4.2	4.8	50.0
Flandre occidentale	494	1.6	1.0	65.2	0.6	13.8	12.8	3.2	17.6	4.9	2.8	15.8	4.1	3.1	33.3
Flandre orientale	201	1.6	0.9	59.2	3.0	14.9	14.9	3.0	16.4	4.4	3.0	16.1	4.4	6.4	14.3
Limbourg	336	1.6	0.8	58.9	1.8	12.2	14.3	4.2	18.5	4.5	2.9	16.4	3.7	2.4	16.7
TOTAL WALLONIE	**250**	**1.8**	**1.1**	**52.8**	**4.4**	**18.4**	**7.2**	**4.4**	**24.4**	**5.5**	**2.6**	**16.7**	**5.5**	**2.5**	**33.3**
Liège	79	2.1	1.5	48.1	5.1	21.5	11.4	8.9	27.9	6.3	1.9	18.1	6.5	1.3	0.0
Hainaut	81	1.7	0.9	54.3	3.7	14.8	3.7	2.5	21.0	5.3	2.7	16.1	4.7	5.1	50.0
Luxembourg	6	1.3	0.5	66.7	0.0	0.0	0.0	0.0	33.3	6.5	1.0	23.2	12.2	0.0	0.0
Namur	74	1.7	1.0	56.8	4.1	20.3	6.8	1.4	21.6	4.8	3.0	15.3	3.0	1.5	0.0
Brabant wallon	10	2.0	1.1	40.0	10.0	20.0	10.0	10.0	40.0	6.0	2.0	15.4	3.5	0.0	0.0
TOTAL BRUXELLES	**74**	**1.6**	**0.8**	**58.1**	**2.6**	**12.8**	**3.4**	**1.7**	**22.2**	**5.3**	**2.6**	**16.1**	**3.5**	**7.8**	**50.0**

Comparaison européenne															
Pays-Bas (2015)	5202	-	-	-	-	-	-	-	-	6.2	-	16.0	-	-	-
Allemagne (2019)	24902	-	-	-	-	-	-	-	-	3.2	-	15.0	-	-	-
Luxembourg (2019)	128	-	-	-	-	-	-	-	-	3.8	-	15.0	-	-	-
France (2019)	27400	-	-	-	-	-	-	-	-	5.3	-	16.0	-	-	-
Royaume-Uni (2019)	26816	-	-	-	-	-	-	-	-	7.0	-	16.0	-	-	-
Par type d'unité															
Total Ambulatoire	**1176**	**1.5**	**0.8**	**66.0**	**1.5**	**10.6**	**10.1**	**2.2**	**16.0**	**4.3**	**3.0**	**15.5**	**3.3**	**2.9**	**50.0**
Consultations ambulatoires	525	1.5	0.9	63.2	1.5	9.9	11.4	3.1	16.2	4.6	3.0	15.6	3.2	3.3	54.6
Centre de jour	309	1.6	0.9	65.1	1.9	16.2	10.7	1.0	18.5	4.6	3.0	15.4	3.9	4.3	0.0
Service de Santé Mentale	342	1.4	0.6	71.1	1.2	6.7	7.6	2.1	13.5	3.4	2.9	15.4	3.1	1.0	0.0
Total Résidentiel	**747**	**1.8**	**1.2**	**51.1**	**3.1**	**18.1**	**14.6**	**6.6**	**23.8**	**5.7**	**2.3**	**17.0**	**5.3**	**4.4**	**22.7**
Unité de crise	60	2.1	1.2	43.3	10.0	20.0	16.7	16.7	35.0	6.4	1.8	14.7	2.1	7.3	0.0
Communauté thérapeutique	18	2.6	1.0	16.7	5.6	66.7	22.2	5.6	33.3	4.2	3.3	14.3	2.2	22.2	66.7
Hôpital général	373	1.7	0.9	54.7	1.6	15.6	13.7	3.8	19.6	5.9	2.1	17.5	6.1	2.9	14.3
Hôpital psychiatrique	296	1.9	1.4	50.3	3.4	17.9	14.9	8.1	26.4	5.4	2.5	16.9	4.6	4.7	18.2
Par sexe															
Homme	1514	1.6	0.9	60.2	2.4	13.8	10.5	3.4	19.8	4.8	2.9	15.7	3.4	3.9	32.3
Femme	392	1.7	1.1	60.0	1.0	12.5	17.1	5.9	16.6	5.0	2.7	17.3	6.4	1.7	33.3
Par catégorie d'âge															
<20	367	1.4	0.7	75.2	0.3	6.3	8.7	0.8	7.9	3.8	2.8			0.0	0.0
20-29	768	1.6	1.0	60.7	1.0	15.2	12.4	3.5	18.0	5.1	2.8			1.7	20.0
30-39	502	1.8	1.1	52.0	3.8	16.9	13.6	5.8	25.1	5.2	2.7			6.5	23.5
40+	275	1.7	1.0	53.8	4.7	12.0	11.6	5.8	25.8	4.9	2.9			7.9	50.0
Par niveau d'instruction															
Aucun ou primaire	491	1.7	1.0	55.4	3.9	13.9	13.9	4.7	18.3	4.8	2.8	15.4	3.9	4.1	46.7
Secondaire	1088	1.6	0.9	63.6	0.9	13.3	10.3	3.3	17.4	4.8	2.9	16.1	4.1	3.6	22.2
Supérieur	90	1.7	1.6	62.2	0.0	11.1	12.2	2.2	24.4	4.6	2.9	16.9	3.6	1.2	0.0
Par historique de traitement															
Traitements précédents	929	1.8	1.1	51.6	3.6	16.7	15.5	5.8	24.8	5.2	2.8	17.0	5.5	5.5	36.0
Premier traitement	931	1.5	0.9	68.2	0.8	10.5	8.7	2.2	13.4	4.6	2.9	16.2	4.3	1.5	22.2
Par substance spécifique															
Marijuana (herbe)	817	1.6	1.0	61.9	2.0	12.1	12.1	3.3	15.8	4.6	2.8	16.0	3.9	3.5	41.2
Haschisch (résine)	49	1.7	1.0	57.1	2.0	12.2	6.1	10.2	18.4	4.7	2.8	15.8	2.8	8.7	33.3
Autre cannabis	47	1.3	0.9	83.0	2.1	6.4	6.4	2.1	4.3	5.0	2.8	15.5	3.1	0.0	0.0
Cannabis non-spécifié	1010	1.7	1.0	57.9	2.3	15.1	12.2	4.2	22.4	5.0	2.8	16.1	4.6	3.3	21.4

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 15 Indicateurs démographiques des patients en traitement pour les opiacés, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion de l'ensemble des épisodes	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par type d'épisode												
Tous les épisodes	2167	9.1	20.9	0.6	13.4	41.2	44.8	39.2	9.3	33.0	38.0	45.0
Episodes anonymes	646	9.6	18.7	0.8	13.4	40.5	45.4	39.3	9.6	33.0	38.0	45.0
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de l'ensemble des patients identifiables**	**Proportion de femmes**	**Proportion par groupes d'âge**				**Caractéristiques de l'âge**				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020												
2015	1256	29.2	22.1	1.3	24.2	39.8	34.7	36.2	9.0	29	36	43
2016	1224	27.8	18.6	1.0	22.8	40.1	36.2	36.4	8.9	30	35	43
2017	1190	25.3	19.4	0.8	17.8	43.1	38.4	37.5	8.9	31	36	44
2018	1185	25.2	20.7	0.9	15.0	45.3	38.8	37.8	8.9	32	37	43
2019	1137	21.8	20.5	0.4	14.4	41.2	44.1	38.8	9.1	32	38	45
2020	1012	21.4	22.1	0.8	13.8	40.4	45.0	39.2	9.2	33	38	45
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05			+1,02%	-14,30%	**-11,68%***	+0,59%	**+5,58%***	**+1,71%***				
Par province/région												
TOTAL BELGIQUE	1252	19.4	22.3	0.6	13.5	40.3	45.5	39.4	9.3	33	38	46
TOTAL FLANDRE	627	13.6	26.7	0.2	12.6	46.9	40.4	38.6	8.5	33	38	44
Anvers	48	7.0	33.3	0.0	6.3	35.4	58.3	42.4	9.4	35	42	51
Brabant flamand	97	12.8	25.8	0.0	15.5	54.6	29.9	36.6	7.7	33	37	40
Flandre occidentale	227	16.5	30.1	0.0	11.9	50.2	37.9	38.6	8.4	33	38	43
Flandre orientale	197	23.6	23.5	0.5	15.2	45.2	39.1	37.8	8.2	32	37	43
Limbourg	58	6.1	20.7	0.0	6.9	36.2	56.9	42.0	9.1	34	42	48
TOTAL WALLONIE	391	33.7	22.0	1.8	15.4	36.3	46.6	38.9	9.5	32	39	46
Liège	177	38.1	22.6	2.3	12.4	37.3	48.0	39.2	9.5	33	39	46
Hainaut	170	39.1	20.6	1.2	17.7	34.1	47.1	38.8	9.2	32	39	45
Luxembourg	2	11.1	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	35.5	2.1	34	36	37
Namur	41	19.2	26.8	2.4	19.5	39.0	39.0	38.1	11.5	31	35	44
Brabant wallon	1	3.7	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	47.0	0.0	47	47	47
TOTAL BRUXELLES	234	34.5	10.7	0.0	12.8	29.5	57.7	42.1	10.3	34	42	51
Comparaison européenne												
Pays-Bas (2015)	1262	11.5	18.2	0.4	10.1	25.0	64.5	43.0	-	-	-	-
Allemagne (2019)	6835	16.0	19.5	1.4	14.8	37.6	46.1	39.0	-	-	-	-
Luxembourg (2019)	176	46.2	26.1	0.0	6.4	39.3	54.3	41.0	-	-	-	-
France (2019)	11091	20.6	22.6	0.9	15.4	40.8	43.0	39.0	-	-	-	-
Royaume-Uni (2019)	54560	46.8	24.6	0.6	14.2	41.0	44.2	39.0	-	-	-	-
Par type d'unité												
Total Ambulatoire	812	23.4	20.0	1.0	14.3	40.0	44.7	39.0	9.2	32	38	45
Consultations ambulatoires	643	33.8	18.7	1.1	14.5	37.3	47.1	39.3	9.4	33	39	46
Centre de jour	159	15.8	24.3	0.6	14.5	51.6	33.3	37.5	8.5	32	37	41
Service de Santé Mentale	10	1.8	40.0	0.0	0.0	30.0	70.0	42.3	7.0	39	42	45

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de l'ensemble des patients identifiables	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Total Résidentiel	**440**	**14.8**	**26.4**	**0.0**	**12.1**	**40.9**	**47.1**	**40.0**	**9.4**	**34**	**38**	**46**
Unité de crise	124	24.3	23.4	0.0	8.1	46.0	46.0	39.9	8.3	34	39	45
Communauté thérapeutique	21	15.8	23.8	0.0	23.8	57.1	19.1	36.1	8.4	31	35	38
Hôpital général	142	10.8	32.4	0.0	13.4	39.4	47.2	40.1	10.3	33	39	47
Hôpital psychiatrique	153	15.0	23.5	0.0	12.4	36.0	51.6	40.5	9.4	34	40	47
Par sexe												
Homme	968	20.1		0.7	12.0	38.4	48.9	39.8	9.1	34	39	46
Femme	277	17.7		0.4	19.1	46.2	34.3	37.7	9.8	31	36	43
Par catégorie d'âge												
<20	8	1.8	12.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20-29	169	9.4	31.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30-39	505	21.7	25.6	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40+	570	31.0	16.7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Par niveau d'instruction												
Aucun ou primaire	400	25.9	18.3	1.0	17.0	40.3	41.8	38.6	9.4	32	38	45
Secondaire	546	16.0	23.1	0.6	12.6	40.8	46.0	39.2	9.0	33	38	45
Supérieur	78	15.9	31.2	0.0	12.8	28.2	59.0	42.8	11.1	34	43	49
Par historique de traitement												
Traitements précédents	1097	26.3	22.2	0.3	12.2	40.8	46.7	39.7	9.0	33	39	46
Premier traitement	127	6.1	25.6	3.9	26.0	33.1	37.0	36.5	11.0	28	35	46
Par substance spécifique												
Héroïne	1038	21.3	19.3	0.8	13.1	42.7	43.5	38.9	8.8	33	38	45
Méthadone (détourné)	47	1.2	26.1	0.0	19.2	31.9	48.9	39.9	8.9	34	39	48
Buprénorphine (détourné)	12	0.1	16.7	0.0	16.7	8.3	75.0	44.3	11.6	36	46	53
Fentanyl (illégal/ détourné)	12	0.2	25.0	0.0	25.0	33.3	41.7	39.8	13.8	29	36	52
Autre opiacé	67	1.1	39.4	0.0	11.9	22.4	65.7	43.5	10.9	35	44	49
Opiacé non-spécifié	76	1.3	45.3	0.0	14.5	35.5	50.0	41.1	11.1	32	40	50

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 16. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour les opiacés, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients vivant seuls	Proportion d'épisodes de patients avec des problèmes de logement	Proportion d'épisodes de patients avec un faible revenu	Proportion d'épisodes de patients vivant avec des enfants	Proportion d'épisodes de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Par type d'épisode						
Tous les épisodes	2167	48.1	28.9	38.4	15.7	39.2
Episodes anonymes	646	47.3	32.8	44.4	15.0	40.4
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients vivant seuls**	**Proportion de patients avec des problèmes de logement**	**Proportion de patients avec un faible revenu**	**Proportion de patients vivant avec des enfants**	**Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction**
	N	%	%	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020						
2015	1256	43.2	20.6	36.1	19.7	41.8
2016	1224	43.9	19.2	35.7	20.4	41.7
2017	1190	46.2	21.9	37.2	17.4	37.0
2018	1185	44.5	23.8	36.4	19.9	37.7
2019	1137	47.1	23.2	36.4	20.1	35.2
2020	1012	47.2	26.8	37.7	17.4	38.5
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		**+1,76%***	**+5,83%***	+0,72%	-1,51%	-2,54%
Par province/région						
TOTAL BELGIQUE	**1252**	**46.6**	**24.6**	**35.3**	**17.6**	**39.0**
TOTAL FLANDRE	**627**	**41.4**	**17.7**	**27.4**	**19.8**	**44.4**
Anvers	48	65.8	13.6	26.2	18.0	16.7
Brabant flamand	97	35.7	19.1	24.7	13.5	50.0
Flandre occidentale	227	42.4	17.1	23.7	19.9	40.3
Flandre orientale	197	37.9	19.6	35.6	22.2	52.0
Limbourg	58	40.4	14.3	18.5	22.8	36.0
TOTAL WALLONIE	**391**	**55.2**	**28.7**	**44.8**	**17.0**	**37.1**
Liège	177	68.2	34.3	50.0	12.6	31.1
Hainaut	170	40.3	25.5	43.1	22.0	45.6
Luxembourg	2	100.0	0.0	0.0	50.0	50.0
Namur	41	54.3	17.1	32.5	12.2	27.8
Brabant wallon	1	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0
TOTAL BRUXELLES	**234**	**46.0**	**36.4**	**40.4**	**9.7**	**27.9**
Comparaison européenne						
Pays-Bas (2015)	1262	63.6	7.2		15.2	50.5
Allemagne (2019)	6835	47.0	25.1		39.6	17.8
Luxembourg (2019)	176	52.9	31.8		35.2	49.1
France (2019)	11091	37.4	20.3		41.7	4.7
Royaume-Uni (2019)	54560	49.6	28.1		14.6	
Par type d'unité						
Total Ambulatoire	**812**	**45.5**	**26.4**	**39.2**	**17.4**	**40.1**
Consultations ambulatoires	643	47.4	27.9	41.9	16.3	43.3
Centre de jour	159	36.0	21.1	28.8	20.6	27.4
Service de Santé Mentale	10	57.1	0.0	28.6	40.0	0.0

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients vivant seuls	Proportion de patients avec des problèmes de logement	Proportion de patients avec un faible revenu	Proportion de patients vivant avec des enfants	Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Total Résidentiel	**440**	**48.7**	**21.3**	**28.0**	**17.9**	**36.9**
Unité de crise	124	63.3	31.6	35.0	9.5	32.7
Communauté thérapeutique	21	33.3	28.6	62.5	14.3	52.4
Hôpital général	142	38.7	19.9	24.4	25.7	29.4
Hôpital psychiatrique	153	47.9	14.0	21.6	17.2	44.0
Par sexe						
Homme	968	50.8	26.9	36.1	14.5	40.9
Femme	277	32.8	17.1	33.3	28.2	32.9
Par catégorie d'âge						
<20	8	57.1	28.6	75.0	25.0	57.1
20-29	169	34.5	28.6	54.2	14.1	46.3
30-39	505	41.6	28.8	36.3	20.0	39.4
40+	570	54.4	19.7	28.4	16.4	36.0
Par niveau d'instruction						
Aucun ou primaire	400	41.3	28.4	43.3	14.3	-
Secondaire	546	48.8	22.3	30.9	18.9	-
Supérieur	78	38.2	14.3	14.9	26.9	-
Par historique de traitement						
Traitements précédents	1097	47.1	24.8	35.4	17.1	40.0
Premier traitement	127	45.8	15.7	31.7	22.6	32.5
Par substance spécifique						
Héroïne	1038	49.1	26.8	37.6	16.3	41.0
Méthadone (détourné)	47	46.3	34.1	40.0	18.4	33.3
Buprénorphine (détourné)	12	44.4	0.0	18.2	0.0	40.0
Fentanyl (illégal/ détourné)	12	40.0	18.2	18.2	10.0	33.3
Autre opiacé	67	31.3	4.6	18.3	35.7	23.7
Opiacé non-spécifié	76	31.0	11.6	19.4	23.5	29.2

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 17. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour les opiacés, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Proportion d'épisodes de patients qui ont déjà suivi un traitement de substitution	Origine du renvoi en traitement			Type de programme de traitement		
						Individuel/ entourage	Médical/social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%	%
Par type d'épisode											
Tous les épisodes	2167	10.8	37.2	10.4	84.4	69.6	24.3	6.1	64.5	12.8	22.8
Episodes anonymes	646	15.5	38.3	9.4	85.8	69.5	24.1	6.5	75.7	8.1	16.3
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients en traitement pour la première fois**	**Age moyen lors du premier traitement**		**Proportion de patients qui ont déjà suivi un traitement de substitution**	**Origine du renvoi en traitement**			**Type de programme de traitement**		
						Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020											
2015	1256	12.8	35.5	11.3	83.0	71.4	19.6	9.0	66.5	18.5	15.1
2016	1224	12.9	34.4	10.4	82.1	72.6	19.0	8.3	64.9	18.6	16.6
2017	1190	10.6	36.4	11.3	79.1	72.2	19.6	8.2	66.3	17.7	16.0
2018	1185	10.2	36.8	11.1	84.3	71.3	19.1	9.6	69.3	18.1	12.6
2019	1137	11.5	38.0	11.1	82.1	72.4	20.0	7.6	67.9	16.8	15.3
2020	1012	10.0	35.2	10.6	85.4	72.7	21.1	6.2	72.7	14.0	13.2
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		-4,38%	+0,77%		+0,60%	+0,19%	+1,40%	-5,47%	+0,0%	-0,8%	+0,9%
Par province/région											
TOTAL BELGIQUE	**1252**	**10.4**	**36.5**	**11.0**	**82.5**	**71.6**	**21.9**	**6.5**	**64.9**	**11.6**	**23.6**
TOTAL FLANDRE	**627**	**7.9**	**37.9**	**9.0**	**73.1**	**67.2**	**23.6**	**9.2**	**65.4**	**10.5**	**24.1**
Anvers	48	14.9	44.0	11.2	96.8	20.9	69.8	9.3	12.5	58.3	29.2
Brabant flamand	97	5.2	38.2	5.3	81.6	68.8	21.9	9.4	82.5	11.3	6.2
Flandre occidentale	227	7.5	37.4	7.7	45.3	70.9	22.9	6.3	75.3	9.3	15.4
Flandre orientale	197	6.6	31.8	7.0	93.0	76.0	13.5	10.4	61.9	2.0	36.0
Limbourg	58	12.5	44.4	8.3	78.4	53.9	28.9	17.3	53.4	3.4	43.1
TOTAL WALLONIE	**391**	**16.0**	**35.2**	**12.6**	**94.7**	**74.7**	**20.1**	**5.2**	**55.2**	**11.8**	**33.0**
Liège	177	16.6	32.4	10.2	95.5	82.5	17.0	0.6	47.5	13.6	39.0
Hainaut	170	17.9	37.0	13.9	95.9	68.9	23.4	7.8	64.7	12.9	22.4
Luxembourg	2	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	-	-	-
Namur	41	7.3	45.3	17.5	89.3	65.9	19.5	14.6	53.7	0.0	46.3
Brabant wallon	1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0
TOTAL BRUXELLES	**234**	**7.4**	**36.8**	**10.3**	**96.7**	**78.4**	**20.2**	**1.4**	**79.5**	**14.1**	**6.4**

Comparaison européenne											
Pays-Bas (2015)	-	-	41.0	-	-	5.4	89.7	4.9	-	-	-
Allemagne (2019)	-	-		-	-	59.3	30.0	9.8	-	-	-
Luxembourg (2019)	-	-	37.0	-	-	79.6	19.0	0.7	-	-	-
France (2019)	-	-	37.0	-	-	64.5	28.7	6.6	-	-	-
Royaume-Uni (2019)	-	-	37.0	-	-	64.3	18.3	17.3	-	-	-
Par type d'unité											
Total Ambulatoire	**812**	**10.7**	**34.4**	**10.4**	**83.6**	**76.9**	**16.7**	**6.4**	**-**	**-**	**-**
Consultations ambulatoires	643	11.9	34.1	10.8	91.9	79.7	15.3	5.0	-	-	-
Centre de jour	159	5.3	34.1	4.7	50.0	66.9	22.1	11.0	-	-	-
Service de Santé Mentale	10	20.0	47.5	3.5	100.0	0.0	33.3	66.7	-	-	-
Total Résidentiel	**440**	**9.7**	**40.6**	**11.3**	**80.3**	**62.1**	**31.2**	**6.7**	**-**	**-**	**-**
Unité de crise	124	4.1	42.0	12.9	80.7	63.7	33.1	3.2	-	-	-
Communauté thérapeutique	21	0.0	0.0	0.0	81.0	23.8	38.1	38.1	-	-	-
Hôpital général	142	18.1	39.5	11.5	72.7	57.3	37.7	5.1	-	-	-
Hôpital psychiatrique	153	8.0	42.2	10.9	84.2	70.7	22.7	6.7	-	-	-
Par sexe											
Homme	968	9.9	36.7	11.1	82.7	72.7	20.7	6.6	66.5	11.5	22.0
Femme	277	11.6	35.8	11.5	81.8	68.2	25.8	6.0	58.1	12.3	29.6
Par catégorie d'âge											
<20	8	62.5	-	-	100.0	87.5	12.5	0.0	100.0	0.0	0.0
20-29	169	19.8	-	-	78.6	72.3	24.5	3.1	68.6	8.9	22.5
30-39	505	8.6	-	-	77.3	69.8	21.8	8.4	64.4	13.7	22.0
40+	570	8.4	-	-	88.6	72.8	21.3	6.0	63.7	10.7	25.6
Par niveau d'instruction											
Aucun ou primaire	400	9.4	37.7	11.8	85.0	73.2	20.2	6.6	65.0	10.8	24.3
Secondaire	546	10.8	34.5	10.6	77.8	75.4	17.9	6.7	61.7	13.0	25.3
Supérieur	78	24.4	35.5	10.3	78.6	67.1	27.6	5.3	61.5	6.4	32.1
Par historique de traitement											
Traitements précédents	1097	-	-	-	-	72.5	20.4	7.1	64.5	12.5	23.0
Premier traitement	127	-	-	-	-	64.5	33.1	2.4	66.9	3.9	29.1
Par substance spécifique											
Héroïne	1038	7.9	34.6	10.0	-	73.7	19.0	7.2	69.4	12.8	17.8
Méthadone (détourné)	47	11.6	32.6	11.3	-	69.8	30.2	0.0	42.6	4.3	53.2
Buprénorphine (détourné)	12	18.2	46.5	2.1	-	75.0	25.0	0.0	58.3	0.0	41.7
Fentanyl (illégal/ détourné)	12	8.3	32.0	0.0	-	54.6	36.4	9.1	41.7	0.0	58.3
Autre opiacé	67	31.8	40.1	10.5	-	50.0	46.8	3.2	61.2	4.5	34.3
Opiacé non-spécifié	76	24.3	40.7	14.4	-	64.0	32.0	4.0	25.0	9.2	65.8

Bron : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 18. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour les opiacés, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion d'épisodes de patients s'injectant cette substance	Proportion d'épisodes de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'épisodes d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
	N	Moyenne	Ecart-type	Aucune	Cocaïne	Autre stimulant	Hypnotiques	Cannabis	Alcool	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par type d'épisode																
Tous les épisodes	2167	2.3	1.4	35.8	34.3	8.6	15.2	26.6	20.3	5.0	2.8	23.9	8.8	14.7	42.6	47.0
Episodes anonymes	646	2.3	1.6	38.3	33.5	6.7	13.7	23.7	18.3	4.9	2.9	25.2	9.5	13.5	39.8	47.9

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion de patients s'injectant cette substance	Proportion de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
				Aucune	Cocaïne	Autre stimulant	Hypnotiques	Cannabis	Alcool							
	N	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020																
2015	1256	2.1	1.3	39.4	30.2	7.7	13.9	24.5	18.0	5.1	2.8	22.3	7.3	12.5	41.1	44.2
2016	1224	2.1	1.4	40.8	28.9	7.7	13.6	24.7	18.1	5.0	2.8	22.5	7.5	12.2	40.6	43.5
2017	1190	2.2	1.3	38.6	31.8	7.6	12.3	26.6	19.5	4.9	2.9	22.3	7.3	14.5	42.8	38.2
2018	1185	2.2	1.3	36.6	34.4	9.0	11.8	26.1	19.9	4.9	2.9	23.3	8.0	14.5	44.6	39.0
2019	1137	2.2	1.4	40.8	33.5	8.1	12.2	24.9	17.6	5.0	2.8	22.5	7.5	13.9	43.0	43.2
2020	1012	2.2	1.3	35.8	34.0	9.3	13.3	22.1	18.0	5.1	2.8	23.4	8.2	13.5	41.5	47.1
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05	-	+0,23%	-	-1,51%	**+3,24%***	+3,64%	-1,51%	-1,43%	-0,21%	-0,05%	-	+0,81%	-	+2,32%	+0,74%	+0,94%
Par province/région																
TOTAL BELGIQUE	1252	2.2	1.32	35.7	33.6	8.8	13.6	23.6	18.4	5.1	2.8	23.6	8.5	13.2	40.5	47.8
TOTAL FLANDRE	627	2.3	1.32	32.7	29.2	15.8	16.8	28.4	20.3	5.1	2.8	23.0	8.2	14.2	50.9	48.5
Anvers	48	2.7	1.2	18.8	41.7	10.4	25.0	22.9	14.6	5.9	2.4	25.8	11.3	26.2	43.8	100.0
Brabant flamand	97	2.3	1.5	35.1	21.7	20.6	15.5	36.1	18.6	4.9	3.0	22.8	7.7	14.7	47.5	56.3
Flandre occidentale	227	2.3	1.2	28.6	27.8	16.3	18.1	34.4	26.0	5.1	2.8	23.3	8.0	8.0	50.9	66.7
Flandre orientale	197	2.1	1.4	41.6	30.0	12.2	13.2	19.8	17.8	5.0	2.8	22.1	7.6	16.8	56.3	37.7
Limbourg	58	2.3	1.1	25.9	34.5	22.4	19.0	25.9	13.8	4.7	2.9	23.6	9.7	19.6	42.0	61.5
TOTAL WALLONIE	391	2.1	1.4	39.9	40.9	1.5	6.9	22.5	16.1	5.6	2.5	24.4	9.0	11.2	27.7	41.4
Liège	177	1.9	1.4	44.1	35.0	0.6	7.9	18.6	10.7	6.4	1.7	25.2	8.7	13.1	25.4	42.9
Hainaut	170	2.2	1.3	37.1	47.7	2.4	5.9	24.7	18.8	4.9	2.8	24.2	9.2	9.8	28.6	40.0
Luxembourg	2	1.5	0.7	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	7.0	0.0	26.0	8.5	0.0	0.0	0.0
Namur	41	2.4	2.0	34.2	39.0	2.4	7.3	31.7	24.4	4.5	2.9	21.7	9.7	9.8	33.3	36.4
Brabant wallon	1	3.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	17.0	0.0	0.0	100.0	100.0
TOTAL BRUXELLES	234	2.1	1.2	36.8	32.9	2.1	16.2	12.4	17.1	4.1	3.2	23.7	7.7	14.0	37.6	60.5
Comparaison européenne																

Pays-Bas (2015)	1262	-	-	-	-	-	-	-	-	6.2	-	24.0	-	6.1	-	-
Allemagne (2019)	6835	-	-	-	-	-	-	-	-	4.3	-	24.0	-	19.6	-	-
Luxembourg (2019)	176	-	-	-	-	-	-	-	-	5.0	-	20.0	-	48.7	-	-
France (2019)	11091	-	-	-	-	-	-	-	-	5.4	-	24.0	-	16.2	-	-
Royaume-Uni (2019)	54560	-	-	-	-	-	-	-	-	5.3	-	24.0	-	28.5	-	-
Par type d'unité																
Total Ambulatoire	**812**	**2.1**	**1.2**	**39.3**	**30.9**	**9.1**	**10.6**	**22.7**	**19.3**	**4.7**	**3.0**	**4.7**	**3.0**	**12.7**	**41.6**	**49.1**
Consultations ambulatoires	643	2.0	1.2	41.8	29.9	8.1	11.4	19.8	17.0	5.1	2.8	5.1	2.8	12.5	40.9	48.7
Centre de jour	159	2.3	1.3	28.9	35.9	12.0	8.2	35.2	28.9	3.0	3.0	3.0	3.0	13.5	45.2	58.3
Service de Santé Mentale	10	1.8	0.8	40.0	20.0	30.0	0.0	10.0	20.0	3.1	3.5	3.1	3.5	0.0	28.6	0.0
Total Résidentiel	**440**	**2.4**	**1.5**	**29.1**	**38.4**	**8.2**	**19.1**	**25.2**	**16.6**	**5.7**	**2.4**	**5.7**	**2.4**	**14.0**	**38.7**	**45.4**
Unité de crise	124	2.4	1.2	21.8	48.4	7.3	18.6	21.8	13.7	6.3	1.9	6.3	1.9	19.5	52.7	57.1
Communauté thérapeutique	21	2.3	1.2	23.8	47.6	9.5	14.3	19.1	28.6	0.2	0.6	0.2	0.6	10.5	52.6	42.9
Hôpital général	142	2.1	1.4	37.3	26.8	9.2	16.2	21.8	12.0	6.0	2.0	6.0	2.0	9.6	27.9	52.9
Hôpital psychiatrique	153	2.6	1.7	28.1	39.9	7.8	22.9	32.0	21.6	5.7	2.3	5.7	2.3	13.9	36.1	36.6
Par sexe																
Homme	968	2.2	1.4	35.5	33.9	8.4	13.5	24.4	18.9	5.1	2.8	5.1	2.8	15.0	40.7	49.8
Femme	277	2.1	1.2	35.4	33.2	10.5	13.7	20.9	16.6	5.3	2.8	5.3	2.8	7.2	39.5	38.8
Par catégorie d'âge																
<20	8	2.1	1.0	25.0	50.0	0.0	0.0	50.0	12.5	6.4	1.6	-	-	12.5	25.0	100.0
20-29	169	2.2	1.4	33.1	36.7	13.6	13.0	27.8	11.8	5.5	2.6	-	-	15.4	33.8	45.5
30-39	505	2.3	1.4	31.1	38.0	10.1	14.9	28.3	19.2	5.0	2.9	-	-	14.0	45.4	46.7
40+	570	2.0	1.2	40.7	28.4	6.3	12.8	17.7	19.7	5.0	2.9	-	-	11.7	38.6	49.1
Par niveau d'instruction																
Aucun ou primaire	400	2.3	1.5	31.8	38.0	10.8	14.3	29.5	18.5	5.0	2.9	5.0	2.9	15.1	47.0	50.9
Secondaire	546	2.1	1.3	36.6	33.7	6.6	10.8	23.3	19.4	5.1	2.8	5.1	2.8	9.8	33.5	42.3
Supérieur	78	1.7	1.0	56.4	16.7	3.9	12.8	9.0	19.2	5.3	2.8	5.3	2.8	15.5	26.1	42.9
Par historique de traitement																
Traitements précédents	1097	2.2	1.4	33.8	35.4	9.6	14.0	24.3	19.4	5.0	2.9	5.0	2.9	14.3	44.8	48.4
Premier traitement	127	1.7	0.9	55.1	16.5	3.2	7.1	17.3	11.0	6.1	2.1	6.1	2.1	3.3	6.4	25.0
Par substance spécifique																
Héroïne	1038	2.3	1.3	32.7	37.8	9.5	12.2	26.1	19.5	4.9	2.9	4.9	2.9	15.1	44.4	48.9
Méthadone (détourné)	47	2.3	1.2	27.7	23.4	4.3	23.4	19.2	23.4	6.3	1.9	6.3	1.9	2.2	27.3	20.0
Buprénorphine (détourné)	12	1.3	0.9	83.3	8.3	0.0	0.0	16.7	0.0	5.5	2.7	5.5	2.7	0.0	40.0	25.0
Fentanyl (illégal/ détourné)	12	3.1	2.6	33.3	8.3	16.7	50.0	33.3	25.0	4.2	3.3	4.2	3.3	9.1	55.6	40.0
Autre opiacé	67	1.5	0.7	59.7	3.0	4.5	19.4	6.0	10.5	5.8	2.5	5.8	2.5	3.5	10.7	66.7
Opiacé non-spécifié	76	1.7	1.1	54.0	17.1	5.3	17.1	6.6	9.2	5.9	2.4	5.9	2.4	4.4	16.4	40.0

Bron : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 19. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour la cocaïne, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion de l'ensemble des épisodes	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par type d'épisode												
Tous les épisodes	3277	13.7	21.5	1.7	29.2	44.0	25.1	34.4	8.5	28.0	34.0	40.0
Episodes anonymes	1012	15.0	20.2	2.7	29.5	42.3	25.5	34.0	8.5	28.0	34.0	40.0
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de l'ensemble des patients identifiables**	**Proportion de femmes**	**Proportion par groupes d'âge**				**Caractéristiques de l'âge**				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020												
2015	849	19.7	18.6	4.5	37.7	37.4	20.4	32.2	8.6	25	31	38
2016	923	21.0	17.5	2.1	34.7	40.7	22.6	33.2	8.3	27	32	39
2017	1202	25.6	19.4	1.8	35.4	41.9	20.9	33.1	8.3	27	32	38
2018	1314	27.9	19.3	1.1	33.6	40.6	24.8	33.8	8.3	27	33	39
2019	1550	29.8	20.7	1.7	31.4	42.2	24.6	34.2	8.4	28	33	39
2020	1364	28.9	20.4	1.5	27.7	44.7	26.1	34.7	8.7	28	34	40
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05			**+2,73%***	**-17,35%***	**-5,23%***	**+2,82%***	**+4,85%***	**+1,36%***				
Par province/région												
TOTAL BELGIQUE	**1754**	**27.2**	**21.2**	**1.6**	**27.8**	**44.3**	**26.3**	**34.7**	**8.7**	**28**	**34**	**40**
TOTAL FLANDRE	**1145**	**24.9**	**20.1**	**1.8**	**34.0**	**44.0**	**20.3**	**33.2**	**8.3**	**27**	**32**	**38**
Anvers	178	26.0	19.7	1.1	30.9	43.8	24.2	34.4	8.7	28	34	39
Brabant flamand	220	29.0	17.4	0.9	31.5	48.0	19.6	33.6	7.6	28	33	38
Flandre occidentale	296	21.5	24.6	3.7	38.5	42.6	15.2	31.9	8.1	26	31	37
Flandre orientale	212	25.4	20.4	0.9	31.1	43.4	24.5	34.0	8.1	28	33	39
Limbourg	239	25.1	17.2	1.7	35.3	42.6	20.4	32.8	8.8	26	31	38
TOTAL WALLONIE	**370**	**31.9**	**23.5**	**1.9**	**20.5**	**46.2**	**31.4**	**36.1**	**8.6**	**30**	**36**	**42**
Liège	132	28.4	29.6	3.0	15.9	43.2	37.9	37.3	9.3	31	37	44
Hainaut	159	36.6	15.7	0.6	21.4	44.7	33.3	36.1	8.1	30	36	42
Luxembourg	4	22.2	25.0	0.0	50.0	25.0	25.0	31.8	7.2	27	31	37
Namur	65	30.4	30.8	3.1	26.2	56.9	13.9	33.5	8.3	29	34	37
Brabant wallon	10	37.0	20.0	0.0	20.0	50.0	30.0	36.8	7.3	32	35	42
TOTAL BRUXELLES	**239**	**35.2**	**22.6**	**0.0**	**10.0**	**42.7**	**47.3**	**39.6**	**8.5**	**33**	**39**	**46**
Comparaison européenne												
Pays-Bas (2015)	2675	24.3	14.0	1.5	29.9	36.9	31.7	35.0	-	-	-	-
Allemagne (2019)	3154	7.4	10.6	3.7	30.4	40.7	25.2	34.0	-	-	-	-
Luxembourg (2019)	75	19.7	26.7	4.0	17.3	44.0	34.7	38.0	-	-	-	-
France (2019)	5327	9.9	22.2	1.9	23.4	41.3	33.5	36.0	-	-	-	-
Royaume-Uni (2019)	24473	21.0	18.8	3.6	34.1	40.5	21.9	33.0	-	-	-	-
Par type d'unité												
Total Ambulatoire	**863**	**24.9**	**16.6**	**1.7**	**27.8**	**45.5**	**25.0**	**34.5**	**8.4**	**28**	**34**	**40**
Consultations ambulatoires	440	23.1	18.6	1.8	28.1	46.6	23.5	34.1	8.0	28	34	39
Centre de jour	356	35.4	15.0	1.7	26.5	44.8	27.0	35.1	9.0	29	34	40
Service de Santé Mentale	67	12.0	11.9	1.5	32.8	41.8	23.9	34.0	8.0	28	34	39

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de l'ensemble des patients identifiables	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Total Résidentiel	**891**	**30.0**	**25.5**	**1.5**	**27.9**	**43.1**	**27.6**	**34.8**	**9.0**	**28**	**34**	**40**
Unité de crise	213	41.7	23.0	0.5	29.6	45.1	24.9	34.8	8.7	28	34	39
Communauté thérapeutique	57	42.9	15.8	0.0	26.3	38.6	35.1	36.2	9.1	29	35	42
Hôpital général	354	27.0	31.2	3.1	31.1	40.7	25.1	33.8	9.1	27	33	40
Hôpital psychiatrique	267	26.3	22.1	0.4	22.6	45.7	31.3	35.9	8.9	30	35	41
Par sexe												
Homme	1375	28.5		1.3	27.3	44.6	26.8	34.8	8.6	28	34	40
Femme	369	23.6		2.7	29.8	42.6	24.9	34.1	9.0	28	33	39
Par catégorie d'âge												
<20	28	6.2	35.7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20-29	487	27.2	22.7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30-39	774	33.2	20.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40+	460	25.0	20.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Par niveau d'instruction												
Aucun ou primaire	345	22.4	23.0	3.5	24.9	42.9	28.7	35.0	9.2	28	35	40
Secondaire	973	28.6	19.1	1.3	31.4	44.4	22.8	33.8	8.5	28	33	39
Supérieur	172	35.0	31.4	0.6	20.9	43.6	34.9	36.8	8.5	30	36	42
Par historique de traitement												
Traitements précédents	1111	26.6	22.0	0.7	23.1	46.4	29.8	35.8	8.6	30	35	41
Premier traitement	582	33.5	20.2	3.4	38.7	40.3	17.6	31.9	8.1	26	32	37
Par substance spécifique												
Cocaïne en poudre	667	9.6	21.4	1.8	29.4	43.2	25.5	34.4	8.7	28.0	34.0	40.0
Crack	394	6.7	25.6	0.8	21.3	46.5	31.5	36.4	8.8	30.0	35.0	42.0
Autre cocaïne	12	0.2	8.3	8.3	41.7	33.3	16.7	30.5	8.2	26.0	29.0	35.5
Cocaïne non-spécifié	681	12.3	18.6	1.8	29.8	44.2	24.2	34.0	8.5	28.0	33.0	39.0

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 20. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour la cocaïne, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients vivant seuls	Proportion d'épisodes de patients avec des problèmes de logement	Proportion d'épisodes de patients avec un faible revenu	Proportion d'épisodes de patients vivant avec des enfants	Proportion d'épisodes de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Par type d'épisode						
Tous les épisodes	3277	37.9	16.5	22.4	22.9	24.3
Episodes anonymes	1012	35.0	17.4	24.6	22.8	29.2
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients vivant seuls**	**Proportion de patients avec des problèmes de logement**	**Proportion de patients avec un faible revenu**	**Proportion de patients vivant avec des enfants**	**Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction**
	N	%	%	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020						
2015	849	34.5	10.2	21.2	21.3	28.5
2016	923	36.5	12.9	20.7	26.1	27.1
2017	1202	33.1	14.0	22.4	25.9	21.6
2018	1314	35.4	13.6	23.2	24.6	25.7
2019	1550	38.1	12.9	19.1	26.0	21.4
2020	1364	38.1	14.8	21.7	24.3	22.5
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		+1,97%	+5,40%	-0,21%	+1,72%	-4,81%
Par province/région						
TOTAL BELGIQUE	**1754**	**38.5**	**14.6**	**21.0**	**25.0**	**23.1**
TOTAL FLANDRE	**1145**	**33.0**	**8.2**	**15.3**	**26.2**	**21.1**
Anvers	178	46.0	15.0	27.9	25.5	23.1
Brabant flamand	220	32.1	6.1	15.0	23.0	27.6
Flandre occidentale	296	34.9	6.8	14.1	29.7	19.3
Flandre orientale	212	34.6	8.8	10.8	22.6	24.6
Limbourg	239	22.0	6.5	12.2	28.2	13.6
TOTAL WALLONIE	**370**	**48.6**	**19.2**	**30.3**	**23.8**	**29.6**
Liège	132	60.7	20.2	25.0	18.4	24.6
Hainaut	159	41.2	19.3	32.9	27.9	32.4
Luxembourg	4	100.0	0.0	0.0	25.0	25.0
Namur	65	43.3	17.0	38.1	23.4	37.5
Brabant wallon	10	12.5	25.0	20.0	30.0	10.0
TOTAL BRUXELLES	**239**	**49.5**	**39.9**	**34.1**	**15.5**	**21.3**
Comparaison européenne						
Pays-Bas (2015)	2675	50.6	3.8		18.7	40.3
Allemagne (2019)	3154	36.7	21.6		45.1	13.3
Luxembourg (2019)	75	61.7	39.1		25.9	36.6
France (2019)	5327	39.3	20.7		40.4	3.7
Royaume-Uni (2019)	24473	33.5	16.4		27.8	
Par type d'unité						
Total Ambulatoire	**863**	**34.4**	**11.8**	**20.7**	**29.4**	**20.8**
Consultations ambulatoires	440	33.8	6.1	22.0	27.6	27.7
Centre de jour	356	33.9	20.1	20.4	33.2	14.0
Service de Santé Mentale	67	40.7	3.5	14.0	23.9	4.8

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients vivant seuls	Proportion de patients avec des problèmes de logement	Proportion de patients avec un faible revenu	Proportion de patients vivant avec des enfants	Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Total Résidentiel	**891**	**42.6**	**17.5**	**21.3**	**20.9**	**25.2**
Unité de crise	213	46.5	25.8	32.5	15.5	25.6
Communauté thérapeutique	57	22.2	31.0	38.9	7.1	29.8
Hôpital général	354	40.6	15.2	15.7	24.1	20.0
Hôpital psychiatrique	267	45.2	12.6	16.0	23.3	30.2
Par sexe						
Homme	1375	38.9	14.3	20.1	24.8	22.7
Femme	369	37.3	16.3	24.9	25.2	24.9
Par catégorie d'âge						
<20	28	29.6	19.2	40.7	7.1	46.2
20-29	487	26.4	11.0	22.5	14.9	20.1
30-39	774	38.9	14.4	19.9	34.0	22.6
40+	460	52.2	18.9	20.3	22.3	25.9
Par niveau d'instruction						
Aucun ou primaire	345	42.0	21.6	34.6	19.3	-
Secondaire	973	35.2	13.1	18.8	25.8	-
Supérieur	172	37.3	7.4	8.9	25.0	-
Par historique de traitement						
Traitements précédents	1111	42.6	16.3	22.2	20.7	25.4
Premier traitement	582	31.1	8.3	17.2	32.3	19.4
Par substance spécifique						
Cocaïne en poudre	667	41.4	13.3	20.3	25.3	21.6
Crack	394	44.4	27.8	29.5	19.2	26.6
Autre cocaïne	12	20.0	20.0	10.0	33.3	22.2
Cocaïne non-spécifié	681	32.7	8.5	17.0	27.0	22.5

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 21. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour la cocaïne, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement			Type de programme de traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%
Par type d'épisode										
Tous les épisodes	3277	32.8	32.4	8.1	62.3	27.5	10.2	51.8	16.7	31.6
Episodes anonymes	1012	44.3	33.0	8.3	62.7	25.3	12.0	68.1	11.4	20.6
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients en traitement pour la première fois**	**Age moyen lors du premier traitement**		**Origine du renvoi en traitement**			**Type de programme de traitement**		
					Individuel/ entourage	**Médical/ social**	**Judiciaire**	**Ambulatoire**	**Résidentiel non-hospitalier**	**Hôpital**
	N	**%**	**Moyenne**	**Ecart-type**	**%**	**%**	**%**	**%**	**%**	**%**
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020										
2015	849	35.0	29.5	8.2	61.0	28.9	10.1	56.9	24.0	19.1
2016	923	32.2	30.8	7.8	61.7	26.6	11.6	55.0	23.1	21.9
2017	1202	32.2	31.2	8.2	59.2	30.5	10.4	49.6	25.0	25.5
2018	1314	33.5	31.8	7.9	61.9	27.1	11.0	52.3	24.4	23.3
2019	1550	34.1	32.4	8.1	62.7	27.5	9.8	53.2	20.8	25.9
2020	1364	33.8	31.6	7.7	60.8	28.8	10.5	54.7	19.7	25.7
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		+0,10%	**+1,46%***		+0,20%	-0,13%	-0,77%	**-4,78%***	**+4,0%***	+14,0%
Par province/région										
TOTAL BELGIQUE	**1754**	**34.4**	**31.9**	**8.1**	**62.1**	**27.2**	**10.7**	**49.2**	**15.4**	**35.4**
TOTAL FLANDRE	**1145**	**36.2**	**31.1**	**7.9**	**57.8**	**28.4**	**13.9**	**50.8**	**14.8**	**34.4**
Anvers	178	24.9	31.4	9.4	27.0	59.8	13.2	28.1	50.0	21.9
Brabant flamand	220	33.0	31.3	6.8	62.2	29.4	8.4	71.4	13.2	15.5
Flandre occidentale	296	39.8	29.9	7.5	65.4	20.6	14.0	48.6	7.4	43.9
Flandre orientale	212	31.3	31.8	8.1	69.6	15.0	15.5	37.7	3.8	58.5
Limbourg	239	47.2	31.6	8.3	54.7	27.4	17.9	63.2	8.8	28.0
TOTAL WALLONIE	**370**	**35.9**	**33.5**	**8.3**	**61.0**	**32.7**	**6.3**	**28.6**	**15.7**	**55.7**
Liège	132	26.2	33.2	8.5	56.8	39.4	3.8	9.1	12.9	78.0
Hainaut	159	43.3	34.5	7.7	61.0	31.2	7.8	40.9	25.8	33.3
Luxembourg	4	50.0	35.0	8.5	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
Namur	65	40.6	31.2	9.6	68.8	21.9	9.4	44.6	0.0	55.4
Brabant wallon	10	10.0	29.0	0.0	50.0	50.0	0.0	0.0	0.0	100.0
TOTAL BRUXELLES	**239**	**21.3**	**35.6**	**8.0**	**84.7**	**12.7**	**2.6**	**73.2**	**18.0**	**8.8**
Comparaison européenne										
Pays-Bas (2015)	-	-	33.0	-	5.3	89.3	5.4	-	-	-
Allemagne (2019)	-	-		-	70.7	13.9	14.6	-	-	-
Luxembourg (2019)	-	-	35.0	-	85.5	9.7	4.8	-	-	-
France (2019)	-	-	34.0	-	63.2	23.7	12.9	-	-	-
Royaume-Uni (2019)	-	-	31.0	-	70.6	15.2	13.8	-	-	-
Par type d'unité										
Total Ambulatoire	**863**	**40.4**	**31.8**	**7.8**	**62.9**	**22.5**	**14.6**	**-**	**-**	**-**
Consultations ambulatoires	440	46.1	32.5	8.1	57.6	29.2	13.3	-	-	-
Centre de jour	356	34.7	30.7	7.3	75.9	13.9	10.1	-	-	-
Service de Santé Mentale	67	31.3	30.4	7.0	0.0	27.8	72.2	-	-	-

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement			Type de programme de traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%
Total Résidentiel	**891**	**28.7**	**32.2**	**8.6**	**61.4**	**31.4**	**7.2**	**-**	**-**	**-**
Unité de crise	213	18.8	30.4	6.2	48.3	47.4	4.3	-	-	-
Communauté thérapeutique	57	15.8	36.8	8.7	40.4	45.6	14.0	-	-	-
Hôpital général	354	37.3	31.1	8.7	67.7	26.5	5.8	-	-	-
Hôpital psychiatrique	267	27.8	34.4	8.9	68.1	22.2	9.8	-	-	-
Par sexe										
Homme	1375	34.5	32.2	8.1	62.9	25.7	11.4	51.8	15.4	32.8
Femme	369	32.2	31.1	8.5	59.6	32.9	7.6	38.5	15.7	45.8
Par catégorie d'âge										
<20	28	71.4	-	-	61.5	23.1	15.4	53.6	3.6	42.9
20-29	487	46.8	-	-	60.8	27.5	11.7	49.1	16.0	34.9
30-39	774	31.2	-	-	60.3	29.8	9.9	50.5	15.2	34.2
40+	460	23.6	-	-	66.6	22.8	10.6	46.7	15.9	37.4
Par niveau d'instruction										
Aucun ou primaire	345	28.7	32.6	9.3	60.6	24.4	15.0	43.2	16.5	40.3
Secondaire	973	35.3	31.0	7.9	65.2	25.0	9.9	48.1	14.3	37.6
Supérieur	172	42.0	34.9	8.0	69.9	24.7	5.4	57.0	9.3	33.7
Par historique de traitement										
Traitements précédents	1111	-	-	-	61.2	28.7	10.2	44.1	19.1	36.8
Premier traitement	582	-	-	-	62.3	25.9	11.9	57.0	8.1	34.9
Par substance spécifique										
Cocaïne en poudre	667	36.3	32.1	8.5	60.9	29.8	9.3	37.3	14.4	48.3
Crack	394	22.0	31.7	7.7	66.4	25.3	8.3	52.5	24.1	23.4
Autre cocaïne	12	45.5	23.8	3.6	20.0	50.0	30.0	100.0	0.0	0.0
Cocaïne non-spécifié	681	39.1	32.0	8.0	61.4	25.5	13.1	58.0	11.6	30.4

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 22. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour la cocaïne, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion d'épisodes de patients s'injectant cette substance	Proportion d'épisodes de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'épisodes d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
	N	Moyenne	Ecart-type	Aucune	Opiacés	Autre stimulant	Hypnotiques	Cannabis	Alcool	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par type d'épisode																
Tous les épisodes	3277	2.1	1.3	35.7	10.5	11.0	10.1	32.4	35.0	3.6	2.9	21.6	6.9	5.1	12.6	37.4
Episodes anonymes	1012	2.0	1.3	38.1	10.3	9.2	8.9	30.1	32.5	2.9	2.8	22.5	7.4	4.0	10.2	41.2

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion de patients s'injectant cette substance	Proportion de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
	N	Moyenne	Ecart-type	Aucune	Opiacés	Autre stimulant	Hypnotiques	Cannabis	Alcool	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020																
2015	849	2.1	1.1	31.9	10.5	12.4	11.2	34.0	33.2	3.7	2.8	20.6	6.4	7.6	15.5	34.0
2016	923	2.1	1.3	36.0	10.6	10.5	10.2	31.3	36.0	3.9	2.8	21.3	6.6	4.6	14.3	47.7
2017	1202	2.3	1.4	31.5	10.5	14.5	11.1	38.3	37.2	3.9	2.8	20.9	6.5	4.9	13.5	43.2
2018	1314	2.2	1.2	34.0	10.5	10.9	10.4	34.5	37.1	3.8	2.8	21.5	6.7	4.8	14.4	49.5
2019	1550	2.0	1.2	39.4	9.9	9.2	8.8	29.3	34.8	4.0	2.8	21.1	6.9	3.8	12.8	46.0
2020	1364	2.1	1.2	36.4	9.8	9.8	9.3	32.6	35.5	3.8	2.9	21.3	6.8	3.9	13.1	34.2
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		-0,75%		+2,90%	**-1,48%***	+5,19%	-3,99%	-1,50%	+0,67%	+0,56%		+0,41%		**-10,51%***	**-3,10%***	+0,14%
Par province/région																
TOTAL BELGIQUE	1754	2.1	1.3	37.2	9.1	9.6	9.1	31.8	35.1	3.9	2.9	21.3	6.8	3.7	12.6	36.9
TOTAL FLANDRE	1145	2.1	1.2	36.5	5.9	11.4	8.8	33.1	37.1	3.8	2.9	20.6	6.3	2.7	9.8	32.6
Anvers	178	2.2	1.3	32.0	7.9	10.1	11.2	32.0	43.3	4.6	2.8	18.9	4.9	4.7	11.0	0.0
Brabant flamand	220	2.0	1.0	35.0	3.6	11.4	7.7	30.5	38.2	3.9	2.9	22.0	6.4	0.0	6.7	40.0
Flandre occidentale	296	2.0	1.4	44.3	8.1	11.5	4.4	32.4	29.7	3.7	2.8	20.9	6.0	2.5	10.1	33.3
Flandre orientale	212	2.2	1.4	35.4	7.1	11.3	11.8	33.5	43.4	3.7	2.9	20.9	6.5	6.1	18.4	22.7
Limbourg	239	2.0	1.0	32.6	2.5	12.1	10.9	36.8	35.2	3.3	2.8	19.6	6.8	1.5	4.1	75.0
TOTAL WALLONIE	370	2.1	1.4	37.6	15.7	5.7	9.7	31.1	30.0	4.5	2.8	22.6	7.3	5.3	16.2	34.6
Liège	132	2.1	1.3	33.3	15.2	6.8	10.6	26.5	31.8	5.5	2.4	23.3	7.4	6.2	16.7	38.9
Hainaut	159	2.2	1.6	42.1	18.9	4.4	12.0	28.9	27.7	3.6	3.0	22.2	6.9	3.2	16.6	29.2
Luxembourg	4	2.0	0.8	25.0	25.0	0.0	0.0	25.0	50.0	4.9	1.8	24.3	10.9	0.0	0.0	0.0
Namur	65	2.1	1.1	38.5	9.2	7.7	4.6	41.5	29.2	4.7	2.8	21.9	7.8	9.4	16.4	44.4
Brabant wallon	10	2.6	1.7	20.0	10.0	0.0	0.0	60.0	40.0	4.6	2.4	25.3	8.6	0.0	10.0	0.0
TOTAL BRUXELLES	239	2.1	1.2	40.2	14.6	7.5	9.2	26.8	33.1	3.4	2.8	24.3	8.5	5.8	19.7	61.5

Comparaison européenne																
Pays-Bas (2015)	2675	-	-	-	-	-	-	-	-	4.2	-	21.0	-	0.4	-	-
Allemagne (2019)	3154	-	-	-	-	-	-	-	-	2.1	-	22.0	-	1.9	-	-
Luxembourg (2019)	75	-	-	-	-	-	-	-	-	5.5	-	19.0	-	55.9	-	-
France (2019)	5327	-	-	-	-	-	-	-	-	4.0	-	25.0	-	7.2	-	-
Royaume-Uni (2019)	24473	-	-	-	-	-	-	-	-	3.6	-	22.0	-	1.9	-	-
Par type d'unité																
Total Ambulatoire	**863**	**1.9**	**1.1**	**42.1**	**7.3**	**8.1**	**6.4**	**29.6**	**32.6**	**2.8**	**2.7**	**20.8**	**6.5**	**2.4**	**11.0**	**36.7**
Consultations ambulatoires	440	2.0	1.2	38.2	7.5	10.7	6.4	31.1	32.5	3.0	2.8	21.7	7.0	1.4	9.5	41.7
Centre de jour	356	1.9	1.1	44.1	8.2	6.2	6.7	28.9	35.7	2.5	2.6	20.8	5.9	3.5	14.2	16.7
Service de Santé Mentale	67	1.5	0.6	56.7	1.5	1.5	4.5	22.4	16.4	1.9	2.5	15.5	2.3	0.0	2.0	0.0
Total Résidentiel	**891**	**2.2**	**1.4**	**32.6**	**10.9**	**11.1**	**11.7**	**34.0**	**37.5**	**4.9**	**2.6**	**21.8**	**7.0**	**4.9**	**14.1**	**37.0**
Unité de crise	213	2.5	1.5	23.0	16.4	11.7	16.4	39.9	40.4	5.3	2.3	20.7	5.4	7.3	23.5	35.3
Communauté thérapeutique	57	2.2	1.1	29.8	21.1	8.8	3.5	40.4	31.6	1.6	2.5	21.7	6.6	1.8	12.7	33.3
Hôpital général	354	2.1	1.3	39.3	6.8	12.7	9.3	29.9	31.9	5.3	2.4	22.1	7.2	5.4	10.2	36.0
Hôpital psychiatrique	267	2.3	1.4	31.8	9.7	9.0	12.7	33.3	43.8	4.9	2.6	22.0	7.6	3.1	14.1	39.4
Par sexe																
Homme	1375	2.1	1.3	35.9	8.6	9.4	9.2	32.3	37.8	3.9	2.9	20.9	6.4	3.9	12.8	32.6
Femme	369	2.0	1.2	41.7	11.1	10.3	8.9	29.8	25.2	4.1	2.8	22.7	8.0	3.2	12.0	54.6
Par catégorie d'âge																
<20	28	2.6	1.8	25.0	0.0	28.6	7.1	53.6	17.9	4.1	2.8	-	-	0.0	7.7	0.0
20-29	487	2.2	1.4	35.1	3.7	10.7	8.2	40.3	37.0	3.9	2.8	-	-	2.0	4.8	26.7
30-39	774	2.1	1.3	38.1	9.8	10.6	8.8	30.9	35.3	3.8	2.9	-	-	3.9	12.4	46.5
40+	460	2.0	1.1	38.7	14.4	5.9	10.4	23.5	33.5	4.1	2.9	-	-	5.5	22.0	32.1
Par niveau d'instruction																
Aucun ou primaire	345	2.4	1.5	29.6	14.2	13.9	11.3	38.8	37.1	4.0	2.9	20.8	6.8	5.1	18.1	46.2
Secondaire	973	2.0	1.2	37.5	7.8	7.8	8.8	31.4	35.2	3.9	2.8	20.9	6.1	3.3	11.4	24.6
Supérieur	172	2.0	1.4	45.4	5.8	11.6	6.4	27.9	34.3	3.7	2.8	24.8	8.3	1.2	6.8	66.7
Par historique de traitement																
Traitements précédents	1111	2.2	1.3	34.9	12.0	10.4	10.4	31.2	36.8	4.1	3.0	21.5	8.0	5.1	17.5	37.6
Premier traitement	582	2.0	1.2	42.1	3.1	8.4	6.0	33.7	30.9	3.9	2.8	21.7	6.6	0.7	3.5	30.0
Par substance spécifique																
Cocaïne en poudre	667	2.2	1.3	35.1	8.1	10.9	10.5	31.8	36.6	4.2	2.8	21.4	7.0	6.0	11.3	34.1
Crack	394	2.1	1.4	39.3	14.5	9.4	10.2	32.5	31.2	4.1	2.9	21.8	6.6	0.8	17.9	46.7
Autre cocaïne	12	1.1	0.3	91.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.2	2.9	16.8	3.9	0.0	9.1	0.0
Cocaïne non-spécifié	681	2.0	1.2	37.2	7.2	8.7	7.2	32.0	36.4	3.5	2.9	21.1	6.7	0.0	10.8	32.4

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 23. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour les stimulants autres que la cocaïne, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion de l'ensemble des épisodes	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par type d'épisode												
Tous les épisodes	1416	5.9	25.3	4.0	25.6	42.9	27.5	34.6	8.7	29.0	34.0	40.0
Episodes anonymes	400	5.9	23.0	6.1	25.8	39.4	28.8	34.3	9.1	28.0	34.0	40.0
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de l'ensemble des patients identifiables**	**Proportion de femmes**	**Proportion par groupes d'âge**				**Caractéristiques de l'âge**				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020												
2015	527	12.2	27.5	7.9	39.5	37.6	15.0	30.9	8.5	25	30	36
2016	538	12.2	29.6	3.5	37.6	43.1	15.8	32.2	8.1	27	32	36
2017	557	11.9	25.9	3.1	32.0	43.8	21.2	33.5	8.5	27	33	38
2018	537	11.4	28.2	1.9	30.6	42.7	24.8	34.0	8.0	28	34	39
2019	597	11.5	28.1	2.7	25.6	44.7	27.1	34.6	8.3	29	34	40
2020	622	13.2	25.6	1.6	24.4	46.4	27.6	35.1	8.1	29	35	40
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05			-1,24%	**-23,17%***	**-9,80%***	**+3,30%***	**+14,75%***	**+2,54%***				
Par province/région												
TOTAL BELGIQUE	**799**	**12.4**	**26.8**	**3.5**	**25.6**	**43.8**	**27.0**	**34.5**	**8.5**	**29**	**34**	**40**
TOTAL FLANDRE	**751**	**16.3**	**27.2**	**3.7**	**25.7**	**44.8**	**25.8**	**34.4**	**8.4**	**29**	**34**	**40**
Anvers	101	14.8	23.8	3.0	21.0	55.0	21.0	34.5	8.1	30	34	39
Brabant flamand	105	13.9	22.9	2.9	25.7	47.6	23.8	34.1	8.0	29	33	39
Flandre occidentale	217	15.8	31.6	4.2	31.3	42.4	22.1	33.3	8.2	28	33	39
Flandre orientale	141	16.9	25.0	6.4	29.1	37.6	27.0	33.9	9.8	26	34	40
Limbourg	187	19.6	28.0	2.2	18.9	46.0	33.0	36.0	7.6	30	36	41
TOTAL WALLONIE	**14**	**1.2**	**21.4**	**0.0**	**64.3**	**21.4**	**14.3**	**29.1**	**6.6**	**24**	**28**	**32**
Liège	4	0.9	25.0	0.0	25.0	25.0	50.0	35.5	7.1	30	36	42
Hainaut	8	1.8	12.5	0.0	75.0	25.0	0.0	27.4	4.3	24	28	31
Luxembourg	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0	0	0
Namur	2	0.9	50.0	0.0	100.0	0.0	0.0	23.0	4.2	20	23	26
Brabant wallon	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0	0	0
TOTAL BRUXELLES	**34**	**5.0**	**20.6**	**0.0**	**8.8**	**32.4**	**58.8**	**41.1**	**7.9**	**37**	**42**	**46**
Comparaison européenne												
Pays-Bas (2015)	929	8.5	23.1	13.8	41.0	31.0	14.2	30.0	-	-	-	-
Allemagne (2019)	6777	15.9	28.8	11.0	34.0	43.0	12.0	30.0	-	-	-	-
Luxembourg (2019)	2	0.5		0.0	100.0	0.0	0.0	22.0	-	-	-	-
France (2019)	721	1.3	16.4	12.1	29.9	32.1	26.0	32.0	-	-	-	-
Royaume-Uni (2019)	2936	2.5	27.6	14.3	19.3	36.0	30.4	34.0	-	-	-	-
Par type d'unité												
Total Ambulatoire	**424**	**12.2**	**28.1**	**5.4**	**23.1**	**43.4**	**28.1**	**34.5**	**8.8**	**29**	**35**	**41**
Consultations ambulatoires	195	10.2	29.4	4.6	18.0	43.1	34.4	35.7	8.9	30	36	42
Centre de jour	143	14.2	27.7	0.7	30.8	46.9	21.7	34.1	7.7	29	34	39
Service de Santé Mentale	86	15.4	25.6	15.1	22.1	38.4	24.4	32.6	10.0	25	33	39

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de l'ensemble des patients identifiables	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
				<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Total Résidentiel	**375**	**12.6**	**25.4**	**1.3**	**28.5**	**44.4**	**25.8**	**34.6**	**8.1**	**29**	**34**	**40**
Unité de crise	77	15.1	20.8	0.0	22.4	56.6	21.1	35.0	6.9	30	35	39
Communauté thérapeutique	30	22.6	16.7	0.0	40.0	46.7	13.3	32.4	6.7	28	33	36
Hôpital général	161	12.3	30.0	2.5	28.6	41.6	27.3	34.4	8.7	28	34	40
Hôpital psychiatrique	107	10.5	24.3	1.0	29.5	39.1	30.5	35.1	8.2	29	34	41
Par sexe												
Homme	579	12.0		3.8	25.0	44.4	26.7	34.5	8.4	29	34	40
Femme	212	13.5		2.8	26.9	42.5	27.8	34.6	8.7	29	34	40
Par catégorie d'âge												
<20	28	6.2	21.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20-29	204	11.4	28.4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30-39	349	15.0	26.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
40+	215	11.7	27.7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Par niveau d'instruction												
Aucun ou primaire	172	11.2	16.9	5.2	25.6	41.3	27.9	34.1	9.0	28	34	40
Secondaire	434	12.7	29.4	4.4	28.9	44.9	21.8	33.4	8.1	28	33	39
Supérieur	48	9.8	31.3	0.0	20.8	35.4	43.8	37.6	8.2	31	39	42
Par historique de traitement												
Traitements précédents	576	13.8	23.9	1.4	24.7	46.3	27.5	35.1	8.0	29	35	40
Premier traitement	207	8.8	34.7	9.7	29.1	36.4	24.8	32.7	9.4	27	32	39
Par substance spécifique												
Amphétamine	695	10.3	28.4	1.7	23.7	46.6	28.0	35.1	8.0	29	35	40
Méthamphétamine	18	0.2	0.0	0.0	16.7	38.9	44.4	39.4	10.1	32	37	49
MDMA ou dérivés	20	0.4	15.0	25.0	40.0	15.0	20.0	27.0	10.3	19	24	35
Méphédrone	30	0.2	13.3	36.7	56.7	6.7	0.0	22.7	5.5	18	23	26
Autre stimulant	19	0.1	21.1	0.0	31.6	52.6	15.8	34.1	8.4	28	33	39
Autre stimulant non-spécificé	17	0.3	35.3	0.0	37.5	25.0	37.5	35.6	9.1	29	36	43

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 24. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour des stimulants autres que la cocaïne, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients vivant seuls	Proportion d'épisodes de patients avec des problèmes de logement	Proportion d'épisodes de patients avec un faible revenu	Proportion d'épisodes de patients vivant avec des enfants	Proportion d'épisodes de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Par type d'épisode						
Tous les épisodes	1416	44.9	13.4	25.3	16.5	29.0
Episodes anonymes	400	40.5	8.8	24.8	14.3	33.0
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients vivant seuls**	**Proportion de patients avec des problèmes de logement**	**Proportion de patients avec un faible revenu**	**Proportion de patients vivant avec des enfants**	**Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction**
	N	%	%	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020						
2015	527	36.6	13.9	25.5	17.2	38.0
2016	538	36.9	10.5	23.8	22.9	31.0
2017	557	37.6	13.2	21.5	21.9	30.4
2018	537	38.7	12.6	27.9	19.8	27.4
2019	597	45.9	12.3	23.8	16.8	24.1
2020	622	44.1	12.5	23.9	20.5	26.0
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		**+4,71%***	-0,27%	-0,17%	-0,44%	**-7,56%***
Par province/région						
TOTAL BELGIQUE	**799**	**43.9**	**12.9**	**25.1**	**19.0**	**26.3**
TOTAL FLANDRE	**751**	**43.8**	**11.9**	**25.4**	**19.6**	**26.7**
Anvers	101	43.6	12.9	38.0	14.9	24.6
Brabant flamand	105	42.4	7.1	23.8	17.1	35.4
Flandre occidentale	217	41.9	12.4	21.8	22.8	21.0
Flandre orientale	141	42.3	10.2	28.7	20.6	28.2
Limbourg	187	47.9	14.6	21.2	18.9	27.9
TOTAL WALLONIE	**14**	**33.3**	**0.0**	**30.8**	**7.7**	**16.7**
Liège	4	33.3	0.0	33.3	0.0	33.3
Hainaut	8	28.6	0.0	25.0	0.0	0.0
Luxembourg	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Namur	2	50.0	0.0	50.0	50.0	50.0
Brabant wallon	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TOTAL BRUXELLES	**34**	**51.6**	**37.5**	**17.2**	**0.0**	**19.1**
Comparaison européenne						
Pays-Bas (2015)	929	50.0	1.6	-	9.8	44.2
Allemagne (2019)	6777	38.8	24.0	-	49.0	16.2
Luxembourg (2019)	2	-	-	-	-	0.0
France (2019)	721	38.1	11.9	-	36.8	3.6
Royaume-Uni (2019)	2936	51.4	14.1	-	24.6	-
Par type d'unité						
Total Ambulatoire	**424**	**41.5**	**8.6**	**21.7**	**23.7**	**25.2**
Consultations ambulatoires	195	40.3	7.3	19.3	24.5	36.0
Centre de jour	143	46.8	11.0	19.1	26.5	17.6
Service de Santé Mentale	86	35.5	7.9	31.7	17.4	9.7

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients vivant seuls	Proportion de patients avec des problèmes de logement	Proportion de patients avec un faible revenu	Proportion de patients vivant avec des enfants	Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Total Résidentiel	**375**	**47.0**	**17.8**	**28.8**	**13.7**	**27.5**
Unité de crise	77	48.2	21.7	52.7	9.9	32.1
Communauté thérapeutique	30	46.2	25.0	37.9	3.3	36.7
Hôpital général	161	43.1	15.3	20.3	19.2	20.9
Hôpital psychiatrique	107	52.8	18.3	21.9	10.8	31.6
Par sexe						
Homme	579	45.1	13.3	25.9	15.4	29.9
Femme	212	42.0	11.7	23.5	27.5	17.1
Par catégorie d'âge						
<20	28	3.9	11.1	84.6	7.1	32.1
20-29	204	38.8	11.5	29.4	13.9	24.6
30-39	349	46.9	14.2	22.0	21.9	25.2
40+	215	49.7	11.8	18.3	20.6	29.5
Par niveau d'instruction						
Aucun ou primaire	172	41.5	14.4	36.5	15.6	-
Secondaire	434	42.9	11.3	21.9	19.9	-
Supérieur	48	53.2	4.3	6.5	19.6	-
Par historique de traitement						
Traitements précédents	576	46.0	15.1	24.9	16.0	28.3
Premier traitement	207	39.5	6.1	24.8	26.7	20.3
Par substance spécifique						
Amphétamine	695	46.0	14.0	24.5	19.6	26.2
Méthamphétamine	18	62.5	5.9	6.3	11.8	33.3
MDMA ou dérivés	20	12.5	0.0	47.4	20.0	45.0
Méphédrone	30	17.9	3.6	41.4	10.0	23.3
Autre stimulant	19	22.2	5.6	10.5	17.7	15.4
Autre stimulant non-spécificé	17	50.0	13.3	33.3	14.3	14.3

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 25. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour des stimulants autres que la cocaïne, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Proportion d'épisodes de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement			Type de programme de traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%
Par type d'épisode										
Tous les épisodes	1416	26.5	32.3	9.3	46.1	30.1	23.8	53.2	14.7	32.1
Episodes anonymes	400	37.7	31.6	9.1	44.9	29.5	25.6	72.3	6.3	21.5
Au niveau des patients identifiables	**Nombre de patients différents identifiables**	**Proportion de patients en traitement pour la première fois**	**Age moyen lors du premier traitement**		**Origine du renvoi en traitement**			**Type de programme de traitement**		
					Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020										
2015	527	39.6	28.5	8.6	36.2	32.8	31.0	66.8	18.2	15.0
2016	538	31.3	29.9	7.8	43.5	28.5	28.0	60.8	15.6	23.6
2017	557	30.7	32.7	9.6	41.7	28.9	29.4	56.6	17.4	26.0
2018	537	26.2	33.2	9.1	46.3	28.8	24.9	61.1	15.1	23.8
2019	597	25.7	33.0	9.0	47.0	31.1	21.9	64.0	15.8	20.3
2020	622	24.3	34.0	8.8	45.4	28.2	26.4	58.2	16.9	24.9
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05		**-8,75%***	**+3,50%***		+4,28%	-1,40%	-4,78%	-3,9%	+4,6%	**+13,0%***
Par province/région										
TOTAL BELGIQUE	799	26.4	32.7	9.4	46.9	27.2	25.9	53.1	13.4	33.5
TOTAL FLANDRE	**751**	**26.6**	**32.7**	**9.4**	**45.1**	**27.8**	**27.2**	**53.3**	**13.4**	**33.3**
Anvers	101	20.8	33.5	10.0	14.4	50.0	35.6	40.6	38.6	20.8
Brabant flamand	105	28.9	31.6	7.6	39.8	23.3	36.9	75.2	14.3	10.5
Flandre occidentale	217	26.2	32.3	7.9	58.1	24.3	17.6	50.7	8.8	40.6
Flandre orientale	141	25.5	31.1	12.2	52.3	23.9	23.9	46.1	5.0	48.9
Limbourg	187	29.5	34.5	9.3	42.8	25.8	31.5	56.1	11.2	32.6
TOTAL WALLONIE	**14**	**50.0**	**29.6**	**6.2**	**64.3**	**28.6**	**7.1**	**21.4**	**14.3**	**64.3**
Liège	4	50.0	35.5	6.4	75.0	25.0	0.0	0.0	0.0	100.0
Hainaut	8	62.5	27.2	4.9	62.5	37.5	0.0	25.0	25.0	50.0
Luxembourg	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	-	-	-
Namur	2	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	50.0	50.0	0.0	50.0
Brabant wallon	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
TOTAL BRUXELLES	**34**	**12.9**	**40.3**	**15.0**	**78.1**	**15.6**	**6.3**	**61.8**	**11.8**	**26.5**
Comparaison européenne										
Pays-Bas (2015)	-	-	28.0	-	5.3	91.9	2.7	-	-	-
Allemagne (2019)	-	-	-	-	44.7	22.8	30.8	-	-	-
Luxembourg (2019)	-	-	-	-	40.2	9.4	47.9	-	-	-
France (2019)	-	-	31.0	-	39.1	16.5	40.6	-	-	-
Royaume-Uni (2019)	-	-	31.0	-	42.1	23.1	17.8	-	-	-
Par type d'unité										
Total Ambulatoire	**424**	**31.6**	**31.6**	**10.0**	**42.5**	**21.3**	**36.2**	**-**	**-**	**-**
Consultations ambulatoires	195	31.3	33.2	9.9	39.2	23.8	37.0	-	-	-
Centre de jour	143	26.6	32.2	8.1	59.9	16.1	24.1	-	-	-
Service de Santé Mentale	86	41.0	28.0	11.2	0.0	26.8	73.2	-	-	-

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement			Type de programme de traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%
Total Résidentiel	**375**	**20.6**	**34.8**	**8.1**	**51.2**	**33.2**	**15.6**	**-**	**-**	**-**
Unité de crise	77	11.8	37.7	5.9	27.6	56.6	15.8	-	-	-
Communauté thérapeutique	30	3.3	28.0	0.0	43.3	40.0	16.7	-	-	-
Hôpital général	161	29.8	34.1	9.0	63.5	28.9	7.6	-	-	-
Hôpital psychiatrique	107	18.1	35.4	6.3	51.9	20.8	27.4	-	-	-
Par sexe										
Homme	579	23.2	33.3	9.9	47.2	25.7	27.0	51.8	14.9	33.3
Femme	212	33.8	31.7	8.6	45.6	32.5	22.0	55.2	9.9	34.9
Par catégorie d'âge										
<20	28	71.4	-	-	53.3	26.7	20.0	82.1	0.0	17.9
20-29	204	29.7	-	-	48.9	28.5	22.6	48.0	14.2	37.7
30-39	349	22.0	-	-	48.9	25.1	26.0	52.7	16.3	30.9
40+	215	24.4	-	-	41.9	29.1	29.1	55.3	9.3	35.3
Par niveau d'instruction										
Aucun ou primaire	172	21.2	34.4	11.6	44.9	25.8	29.3	48.8	16.3	34.9
Secondaire	434	28.9	31.0	8.5	51.5	23.0	25.5	53.0	10.4	36.6
Supérieur	48	33.3	34.9	7.3	48.9	44.4	6.7	41.7	20.8	37.5
Par historique de traitement										
Traitements précédents	576	-	-	-	46.7	27.9	25.4	49.1	16.7	34.2
Premier traitement	207	-	-	-	48.3	24.4	27.3	63.3	4.8	31.9
Par substance spécifique										
Amphétamine	695	23.0	34.2	8.6	45.2	27.4	27.4	52.9	15.0	32.1
Méthamphétamine	18	52.9	39.1	11.9	47.1	35.3	17.7	55.6	11.1	33.3
MDMA ou dérivés	20	47.4	26.7	12.1	25.0	31.3	43.8	75.0	0.0	25.0
Méphédrone	30	53.3	20.9	6.0	83.3	12.5	4.2	60.0	0.0	40.0
Autre stimulant	19	52.6	30.8	7.2	58.8	35.3	5.9	57.9	5.3	36.8
Autre stimulant non-spécificé	17	37.5	29.2	4.6	73.3	20.0	6.7	11.8	0.0	88.2

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 26. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour des stimulants autres que la cocaïne, Belgique, 2020

Au niveau des épisodes de traitement	Nombre d'épisodes de traitement	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion d'épisodes de patients s'injectant cette substance	Proportion d'épisodes de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'épisodes d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
	N	Moyenne	Ecart-type	Aucune	Opiacés	Cocaïne	Hypnotiques	Cannabis	Alcool	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par type d'épisode																
Tous les épisodes	1416	2.1	1.4	37.6	7.2	18.3	15.8	34.5	19.7	3.7	3.0	19.3	6.3	12.8	23.6	33.6
Episodes anonymes	400	2.1	1.4	38.9	4.3	18.4	13.8	33.9	22.0	3.3	2.9	20.2	6.9	11.3	23.4	27.1

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Consommation d'autres substances						Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion de patients s'injectant cette substance	Proportion de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
				Aucune	Opiacés	Cocaïne	Hypnotiques	Cannabis	Alcool							
	N	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%	%
Par année d'enregistrement, parmi un groupe de centres rapportant de manière similaire entre 2015 et 2020																
2015	527	2.2	1.2	33.2	4.9	15.8	16.5	39.5	21.1	3.7	3.0	18.8	6.1	9.6	20.3	25.0
2016	538	2.2	1.4	39.4	7.4	14.9	15.4	36.4	21.8	3.6	3.1	18.4	5.4	10.2	22.5	41.7
2017	557	2.2	1.3	34.8	6.6	17.8	17.2	33.6	24.2	3.6	3.1	18.8	6.0	10.4	23.6	38.6
2018	537	2.2	1.3	35.8	7.3	17.5	17.5	35.8	22.4	3.9	3.1	20.2	7.3	12.6	27.2	37.3
2019	597	2.0	1.3	47.4	7.4	14.9	13.7	25.8	18.4	3.9	3.0	19.0	6.6	14.2	29.2	45.6
2020	622	2.1	1.2	40.2	5.8	17.0	16.1	30.1	22.2	3.6	3.1	19.0	6.2	11.7	23.3	41.8
Pourcentage annuel de changement ('15-'20) et * degré de signification à 0,05	-	-1,21%	-	+4,48%	+2,51%	+1,11%	-1,32%	**-6,45%***	-0,90%	+0,60%	-	+0,64%	-	+6,44%	+4,73%	+8,35%
Par province/région																
TOTAL BELGIQUE	**799**	**2.1**	**1.3**	**40.9**	**6.0**	**17.0**	**15.4**	**30.3**	**22.3**	**3.7**	**3.0**	**19.0**	**6.1**	**11.8**	**22.1**	**38.4**
TOTAL FLANDRE	**751**	**2.1**	**1.3**	**40.9**	**5.9**	**16.4**	**15.1**	**30.8**	**22.8**	**3.7**	**3.0**	**18.9**	**5.8**	**12.0**	**21.8**	**40.0**
Anvers	101	2.1	1.3	38.6	7.9	10.9	18.8	32.7	20.8	4.1	3.0	19.0	6.9	10.3	18.8	0.0
Brabant flamand	105	2.2	1.4	37.1	6.7	20.0	18.1	27.6	22.9	3.7	3.2	18.8	6.2	9.6	23.7	50.0
Flandre occidentale	217	2.0	1.4	46.1	8.3	16.1	8.8	31.3	19.4	4.1	2.9	19.2	5.1	15.8	25.6	50.0
Flandre orientale	141	2.1	1.2	40.4	4.3	20.6	11.4	27.0	27.7	3.2	3.0	18.7	6.5	10.1	21.3	29.4
Limbourg	187	2.1	1.2	38.5	2.7	14.4	21.4	33.7	24.1	3.4	3.0	18.6	5.4	10.9	18.1	38.9
TOTAL WALLONIE	**14**	**2.4**	**1.9**	**50.0**	**7.1**	**21.4**	**14.3**	**35.7**	**14.3**	**4.0**	**2.9**	**21.6**	**5.3**	**0.0**	**14.3**	**50.0**
Liège	4	1.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7.0	0.0	23.3	7.0	0.0	25.0	0.0
Hainaut	8	3.1	2.1	25.0	12.5	37.5	25.0	50.0	25.0	2.7	2.3	21.0	4.7	0.0	12.5	100.0
Luxembourg	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Namur	2	2.0	1.4	50.0	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	3.5	5.0	20.5	6.4	0.0	0.0	0.0
Brabant wallon	0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TOTAL BRUXELLES	**34**	**2.1**	**1.3**	**38.2**	**8.8**	**29.4**	**23.5**	**17.7**	**14.7**	**3.1**	**2.8**	**26.6**	**13.5**	**12.0**	**34.6**	**16.7**

Comparaison européenne																
Pays-Bas (2015)	929	-	-	-	-	-	-	-	-	4.5	-	18.0	-	1.4	-	-
Allemagne (2019)	6777	-	-	-	-	-	-	-	-	2.2	-	19.0	-	1.8	-	-
Luxembourg (2019)	2	-	-	-	-	-	-	-	-		-	17.0	-	0.0	-	-
France (2019)	721	-	-	-	-	-	-	-	-	3.4	-	26.0	-	23.8	-	-
Royaume-Uni (2019)	2936	-	-	-	-	-	-	-	-	2.8	-	23.0	-	11.7	-	-
Par type d'unité																
Total Ambulatoire	**424**	**1.9**	**1.1**	**44.6**	**3.3**	**14.9**	**12.7**	**29.3**	**19.3**	**2.8**	**3.0**	**18.6**	**6.0**	**15.1**	**21.5**	**55.2**
Consultations ambulatoires	195	2.0	1.2	40.5	4.1	15.4	15.4	29.2	21.0	3.1	3.0	19.5	6.8	14.7	20.0	65.0
Centre de jour	143	2.1	1.2	42.0	4.2	18.9	9.8	32.9	23.8	2.7	2.9	18.1	4.0	15.6	28.6	50.0
Service de Santé Mentale	86	1.6	0.8	58.1	0.0	7.0	11.6	23.3	8.1	2.4	2.9	17.4	5.8	0.0	12.7	0.0
Total Résidentiel	**375**	**2.3**	**1.5**	**36.8**	**9.1**	**19.5**	**18.4**	**31.5**	**25.6**	**4.6**	**2.7**	**19.5**	**6.1**	**8.9**	**22.9**	**27.3**
Unité de crise	77	2.6	1.5	29.9	16.9	18.2	24.7	41.6	24.7	5.2	2.6	20.5	5.9	10.7	42.6	20.0
Communauté thérapeutique	30	2.5	1.1	16.7	6.7	13.3	43.3	40.0	30.0	2.0	2.7	16.8	3.3	6.9	17.9	50.0
Hôpital général	161	2.0	1.5	46.0	7.5	18.0	11.8	24.2	20.5	5.0	2.4	19.9	7.1	9.3	18.3	21.1
Hôpital psychiatrique	107	2.4	1.5	33.6	6.5	24.3	16.8	32.7	32.7	4.2	2.8	19.5	5.4	7.7	21.5	31.3
Par sexe																
Homme	579	2.2	1.4	38.2	6.6	17.6	15.4	34.9	22.5	3.7	3.0	18.9	5.9	13.4	25.3	39.0
Femme	212	1.9	1.1	48.6	4.7	15.6	16.0	17.9	21.7	3.8	3.1	19.5	6.5	7.3	13.9	35.7
Par catégorie d'âge																
<20	28	2.5	1.8	35.7	0.0	21.4	3.6	60.7	25.0	3.0	2.7	-	-	0.0	0.0	0.0
20-29	204	2.3	1.4	32.8	5.4	20.1	14.7	35.3	24.5	3.6	3.0	-	-	12.0	18.2	42.9
30-39	349	2.0	1.3	43.3	6.6	16.6	16.1	29.2	21.5	4.1	3.0	-	-	9.8	21.6	37.5
40+	215	2.0	1.2	44.7	6.5	14.4	16.7	23.7	21.4	3.2	3.0	-	-	15.9	30.5	37.1
Par niveau d'instruction																
Aucun ou primaire	172	2.3	1.5	34.3	9.3	20.4	19.8	36.6	23.3	3.6	3.1	18.6	6.2	13.1	26.7	45.8
Secondaire	434	2.1	1.3	41.2	5.1	16.6	14.1	30.0	23.0	3.7	3.0	18.7	5.4	9.5	19.1	30.3
Supérieur	48	2.1	1.3	41.7	6.3	20.8	20.8	12.5	29.2	3.9	2.9	22.0	6.9	11.1	22.2	37.5
Par historique de traitement																
Traitements précédents	576	2.2	1.4	37.9	7.6	18.6	16.5	32.6	23.4	3.7	3.0	20.1	7.9	13.1	26.2	38.3
Premier traitement	207	1.9	1.2	49.3	1.9	13.0	12.6	23.2	18.8	3.5	3.0	20.1	7.5	7.3	10.9	36.4
Par substance spécifique																
Amphétamine	695	2.1	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.7	3.0	18.8	5.5	11.9	22.9	37.7
Méthamphétamine	18	1.2	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.2	3.0	28.3	14.0	41.7	57.1	50.0
MDMA ou dérivés	20	2.9	2.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.5	2.2	16.1	3.0	0.0	11.1	100.0
Méphédrone	30	2.1	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.9	2.7	18.8	4.4	0.0	3.3	0.0
Autre stimulant	19	1.8	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	4.4	3.1	24.1	10.0	18.8	25.0	33.3
Autre stimulant non-spécifié	17	2.4	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.9	3.0	19.2	6.9	0.0	7.7	0.0

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 27. Indicateurs démographiques des patients en traitement pour d'autres substances, Belgique, 2020

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de femmes	Proportion par groupes d'âge				Caractéristiques de l'âge				
			<20	20-29	30-39	40+					
	N	%	%	%	%	%	Moyenne	Ecart-type	1e quartile	Médiane	3e quartile
Par substance spécifique											
Hypnotique non-spécifié	41	51.2	2.4	4.9	31.7	61.0	43.8	12.8	36.0	42.0	51.0
Barbiturique	3	33.3	0.0	0.0	33.3	66.7	44.0	7.0	36.0	47.0	49.0
Benzodiazépine	404	56.8	1.7	11.0	25.6	61.7	44.3	13.3	34.0	43.0	54.0
GHB/GBL	98	27.8	1.0	26.0	53.1	19.8	34.2	6.8	29.0	34.0	37.0
Autre hypnotique	5	60.0	0.0	20.0	20.0	60.0	40.6	10.5	37.0	41.0	48.0
Hallucinogène non-spécifié	3	33.3	33.3	66.7	0.0	0.0	21.3	2.1	19.0	22.0	23.0
LSD	6	16.7	33.3	66.7	0.0	0.0	20.8	2.3	19.0	20.5	23.0
Kétamine	86	16.3	9.3	76.7	14.0	0.0	24.0	4.2	21.0	23.0	27.0
Autre hallucinogène	6	0.0	16.7	33.3	16.7	33.3	34.0	13.6	24.0	32.5	48.0
Inhalants volatils	10	30.0	20.0	40.0	30.0	10.0	27.6	11.3	20.0	25.5	30.0
Autre substance	50	35.4	0.0	26.5	32.7	40.8	39.4	13.5	29.0	35.0	48.0

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 28. Indicateurs sociaux des patients en traitement pour d'autres substances, Belgique, 2020

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients vivant seuls	Proportion de patients avec des problèmes de logement	Proportion de patients avec un faible revenu	Proportion de patients vivant avec des enfants	Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction
	N	%	%	%	%	%
Par substance spécifique						
Hypnotique non-spécifié	41	34.2	2.4	5.3	25.7	22.2
Barbiturique	3	33.3	0.0	0.0	33.3	0.0
Benzodiazépine	404	43.5	6.0	13.5	20.4	22.4
GHB/GBL	98	39.3	9.8	15.8	17.2	26.6
Autre hypnotique	5	40.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Hallucinogène non-spécifié	3	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0
LSD	6	40.0	20.0	100.0	0.0	0.0
Kétamine	86	27.4	8.2	25.6	10.0	23.7
Autre hallucinogène	6	50.0	16.7	33.3	33.3	40.0
Inhalants volatils	10	25.0	11.1	50.0	10.0	25.0
Autre substance	50	41.9	4.7	22.2	20.8	14.0

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 29. Indicateurs relatifs au traitement des patients en traitement pour d'autres substances, Belgique, 2020

Au niveau des patients identifiabless	Nombre de patients différents identifiables	Proportion de patients en traitement pour la première fois	Age moyen lors du premier traitement		Origine du renvoi en traitement			Type de programme de traitement		
					Individuel/ entourage	Médical/ social	Judiciaire	Ambulatoire	Résidentiel non-hospitalier	Hôpital
	N	%	Moyenne	Ecart-type	%	%	%	%	%	%
Par substance spécifique										
Hypnotique non-spécifié	41	51.28	42.1	14.8	72.5	25.0	2.5	12.2	0.0	87.8
Barbiturique	3	33.33	36.0	0.0	100.0	0.0	0.0	33.3	0.0	66.7
Benzodiazépine	404	29.26	45.4	15.2	51.2	42.8	6.0	16.1	1.5	82.4
GHB/GBL	98	20.41	32.6	6.9	47.4	24.7	27.8	49.0	20.4	30.6
Autre hypnotique	5	40	31.0	8.5	0.0	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0
Hallucinogène non-spécifié	3	66.67	22.5	0.7	66.7	33.3	0.0	66.7	0.0	33.3
LSD	6	50	20.3	3.2	50.0	0.0	50.0	33.3	16.7	50.0
Kétamine	86	48.84	23.3	4.4	60.8	26.6	12.7	48.8	17.4	33.7
Autre hallucinogène	6	50	35.3	16.8	50.0	25.0	25.0	83.3	0.0	16.7
Inhalants volatils	10	20	38.5	24.8	77.8	11.1	11.1	30.0	10.0	60.0
Autre substance	50	51.02	40.8	15.4	66.0	19.2	14.9	28.0	2.0	70.0

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

Table 30. Indicateurs relatifs au profil d'utilisation des patients en traitement pour d'autres substances, Belgique, 2020

Au niveau des patients identifiables	Nombre de patients différents identifiables	Nombre moyen de substances problématiques renseignées		Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine		Age moyen lors du premier usage de la substance principale		Proportion de patients ayant déjà injecté une substance	Proportion d'injecteurs ayant déjà partagé des seringues
	N	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	Moyenne	Ecart-type	%	%
Par substance spécifique									
Hypnotique non-spécifié	41	1.7	0.8	6.5	1.5	30.0	11.8	5.1	0.0
Barbiturique	3	1.0	0.0	5.0	3.5	25.0	0.0	33.3	0.0
Benzodiazépine	404	1.6	0.9	6.2	1.9	27.9	11.4	3.3	0.0
GHB/GBL	98	2.5	1.4	4.6	3.2	22.0	7.6	16.7	42.9
Autre hypnotique	5	1.0	0.0	6.1	2.0	20.0	5.7	0.0	0.0
Hallucinogène non-spécifié	3	5.3	5.9	3.5	3.1	16.3	3.2	33.3	0.0
LSD	6	2.8	0.8	2.8	2.5	16.3	2.9	0.0	0.0
Kétamine	86	2.2	1.4	5.2	2.7	18.5	3.9	5.6	0.0
Autre hallucinogène	6	3.0	1.7	1.6	3.1	16.8	3.8	0.0	0.0
Inhalants volatils	10	1.9	1.3	5.9	2.5	18.7	10.8	0.0	0.0
Autre substance	50	1.8	0.9	5.4	2.7	21.9	12.3	7.0	0.0

Source : Belgian Treatment Demand Indicator Register, 2011-2020

ANNEXE 2 : FORMULAIRE TDI

WETENSCHAPPELIJK INSTITUUT VOLKSGEZONDHEID
INSTITUT SCIENTIFIQUE DE SANTÉ PUBLIQUE

European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction

Formulaire TDI

Registre belge de l'indicateur des demandes de traitement en matière de drogue ou d'alcool

(Version de base 3.0)

IDENTIFICATION DE L'ENREGISTREMENT

CI2. **Nom du programme/de l'unité/de l'antenne où le patient est traité :** _____

PI1. **Type d'identifiant du patient utilisé**

- ○1 N° de registre national
- ○99 Pas d'identification

PI2. **Identifiant du patient**

□□□□□□.□□□.□□

TD1. **A quelle date a débuté ce nouvel épisode de traitement-ci ?**

□□.□□.□□□□

DESCRIPTION DU PATIENT

PD1. **Sexe**

- ○1 Homme
- ○2 Femme
- ○99 Inconnu

PD2. **Age au début de l'épisode de traitement**

□□ ans

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

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

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

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

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 (ambulant 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 AP1*
- ○ 99 Inconnu → *Passez à la question AP1*

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

DESCRIPTION DU PROFIL D'ADDICTION

AP1. **Actuellement quelles sont les substances psychoactives qui vous causent des problèmes ?**

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

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 → *Passez à la question AP6*
- ○ 99 Inconnu → *Passez à la question AP6*

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

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

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

Fin du questionnaire

ANNEXE 3 : CONTRÔLE QUALITÉ EN AMONT

Variable	Question formulaire	Type	Contrôles
Nom du programme de traitement	CI2	Texte	Réponse obligatoire
Type d'identifiant du patient utilisé	PI1	Liste	Réponse obligatoire
Identifiant du patient	PI2	Numérique	Réponse obligatoire si PI1=1 (« N° de registre national ») || Règle de composition du numéro voir p15.: https://www.ksz-bcss.fgov.be/binaries/documentation/fr/documentation/general/cbss-manual-fr.pdf
Date de début de traitement	TD1	Date	Réponse obligatoire || Supérieur à 01/01/1980 et inférieur à la date du jour
Sexe	PD1	Liste	Réponse obligatoire
Age	PD2	Numérique	Nombre entier positif || Doit être supérieur à 0 et inférieur à 99 || Si non complété = « Inconnu »
Lieu de résidence	PD3	Liste	Réponse obligatoire || Si réponse=88 (« Autre »), obligation de compléter le champ descriptif
Type de ménage	PD4	Liste	Réponse obligatoire si PD3 n'est pas 4 (« En institution ») ou 5 ("En prison ») || Si réponse=88 (« Autre »), obligation de compléter le champ descriptif
Situation de ménage avec enfants	PD5	Liste	Réponse obligatoire si PD3 n'est pas 4 (« En institution ») ou 5 ("En prison »)
Diplôme	PD6	Liste	Réponse obligatoire || Si réponse=88 (« Autre »), obligation de compléter le champ descriptif
Situation de travail	PD7	Liste	Réponse obligatoire || Si réponse=88 (« Autre »), obligation de compléter le champ descriptif
Source de revenus	PD8	Liste	Réponse obligatoire || Si réponse=88 (« Autre »), obligation de compléter le champ descriptif
Orientation en traitement	TD2	Liste	Réponse obligatoire || Si réponse=88 (« Autre »), obligation de compléter le champ descriptif
Historique de traitement	TD3	Liste	Réponse obligatoire
Traitement de substitution	TD4	Liste	Réponse obligatoire si TD3=1 (« Oui ») || Réponses multiples possible
Type de traitement de substitution	TD5	Liste	Réponse obligatoire si TD4=1 (« Oui ») || Si réponse=88 (« Autre »), obligation de compléter le champ descriptif
Age lors du premier traitement de substitution	TD6	Numérique	Si non complété = « Inconnu »
Substances psychoactives problématiques	AP1	Liste	Réponse obligatoire || Au minimum 1 substance mentionnée || Réponses multiples possible || Si réponse=15 (« Autre opiacé ») ou 23 (« Autre cocaïne ») ou 35 ("Autre stimulant ») ou 44 (« Autre hypnotique ») ou 53 (« Autre hallucinogène ») ou 73 (« Autre cannabis ») ou 88 (« Autre substance »), obligation de compléter le champ descriptif
Substance psychoactive principale	AP2	Liste	Réponse obligatoire || Si réponse=1 (« Oui ») obligation de compléter le champ descriptif || La substance choisie doit avoir été mentionnée en AP1
Mode de consommation de la substance principale	AP3	Liste	Réponse obligatoire si AP2=1 (« Oui ») || Si réponse=88 (« Autre »), obligation de compléter le champ descriptif
Fréquence de consommation substance principale	AP4	Liste	Réponse obligatoire si AP2=1 (« Oui »)
Age première consommation substance principale	AP5	Numérique	Réponse obligatoire si AP2=1 (« Oui ») || Doit être supérieur à 0 et inférieur ou égal à PD2 || Si non complété = « Inconnu »
Comportement d'injection	AP6	Liste	Réponse obligatoire
Age première injection	AP7	Numérique	Réponse obligatoire si AP6=1 (« Oui ») || Doit être supérieur à 0 et inférieur ou égal à PD2 || Si non complété = « Inconnu »
Dernière injection	AP8	Liste	Réponse obligatoire si AP6=1 (« Oui »)
Partage d'aiguilles ou seringues	AP9	Liste	Réponse obligatoire si AP6=1 (« Oui »)
Dernier partage d'aiguilles ou seringues	AP10	Liste	Réponse obligatoire si AP9=1 (« Oui »)

ANNEXE 4 : CONSTRUCTION DES INDICATEURS

Table 0.1. - Nombre de programmes de traitement participant	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	CI2: Nom du programme de traitement
Description	Nombre de programmes de traitement ayant rapporté au minimum 1 épisode de traitement
Données exclues	/
Type de données considérées	Episodes

Table 0.2. - Nombre et proportion d'épisodes de traitement	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	IDN_EPISODE : identification d'un épisode
Description	Nombre et proportion d'épisodes de traitement débutés durant l'année de référence
Données exclues	/
Type de données considérées	Episodes

Table 0.2. - Proportion d'épisodes anonymes	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	IDN_TYPE_PATIENT: type d'identification d'un épisode
Numérateur	Effectifs pour IDN_TYPE_PATIENT=99 (Anonyme)
Dénominateur	Effectifs pour IDN_TYPE_PATIENT=1 (Numéro NISS) + IDN_TYPE_PATIENT=99 (Anonyme)
Données exclues	/
Type de données considérées	Episodes

Table 0.2. - Nombre de patients différents identifiables	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	IDC_PAT_CODED: numéro de registre national codé des patients
Description	Nombre de IDC_PAT_CODED différents
Données exclues	IDN_TYPE_PATIENT=99 (Anonyme)
Type de données considérées	Episodes

Table 0.2. - Nombre d'épisodes anonymes	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	IDN_EPISODE: identification d'un épisode
Description	Nombre de IDN_EPISODE différents
Données exclues	IDN_TYPE_PATIENT=1 (Numéro NISS)
Type de données considérées	Episodes

Table 0.2. - Proportion de nouveaux patients chaque année	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	IDC_PAT_CODED: numéro de registre national codé des patients, YEAR_START_TREAT : année de début de l'épisode de traitement
Numérateur	Nombre de IDC_PAT_CODED différents enregistrés pour la première fois au cours de l'année X
Dénominateur	Nombre de IDC_PAT_CODED différents enregistrés au cours de l'année X
Données exclues	IDN_TYPE_PATIENT=99 (Anonyme)
Type de données considérées	Episodes

Table 0.3. – Proportion de données inconnues	
Description	Proportion des données catégorisées comme « Inconnu » par variable parmi tous les épisodes de traitement
Données exclues	Pour chaque variable, la catégorie « 0 » (Non applicable)
Type de données considérées	Episodes

Table 0.3. - Proportion de données incorrectement classées dans la catégorie « Autre »	
Description	Parmi les variables catégorisées « 88 » (Autre) et précisées (champ libre complété), proportion des épisodes de traitement incorrectement catégorisés
Données exclues	Variables non catégorisées 88
Type de données considérées	Episodes

Table 0.4. - Proportion d'épisodes de traitement par substance problématique mentionnée	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	Chaque variable « substance » FL_OPIATES (0/1), FL_HEROIN (0/1), FL_METHADONE (0/1),...
Numérateur	Pour chaque variable « substance », nombre de « 1 » (substance problématique)
Dénominateur	Pour chaque variable « substance », nombre de « 1 » (problématique) et « 0 » (non problématique)
Données exclues	/
Type de données considérées	Episodes

Table 0.5. - Distribution des catégories de substances principales	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	CD_MAIN_SUBST (Substance principale)
Numérateur	Effectifs pour CD_MAIN_SUBST=0 (Aucune) Effectifs pour CD_MAIN_SUBST=10,11,12,13,14,15 (Opiacés) Effectifs pour CD_MAIN_SUBST=20,21,22,23 (Cocaïne) Effectifs pour CD_MAIN_SUBST=30,31,32,33,34,35 (Stimulants, autre que cocaïne) Effectifs pour CD_MAIN_SUBST=40,41,42,43,44 (Hypnotiques et sédatifs) Effectifs pour CD_MAIN_SUBST=70,71,72,73 (Cannabis) Effectifs pour CD_MAIN_SUBST=80 (Alcool) Effectifs pour CD_MAIN_SUBST=50,51,52,53,60,88 (Autre)
Dénominateur	Effectifs pour CD_MAIN_SUBST
Données exclues	/
Type de données considérées	Episodes

Tables (1,2,3,4,5,6).1. – Proportion de femmes	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	PD1: Sexe
Numérateur	Effectifs pour PD1=2 (Femme)
Dénominateur	Effectifs pour PD1=1 (Homme) + 2 (Femme)
Données exclues	PD1=99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).1. – Proportion par groupes d'âge	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	PD2: Age
Numérateur	Effectifs pour PD2<20 Effectifs pour PD2>=20 et PD2<30 Effectifs pour PD2>=30 et PD2<40 Effectifs pour PD2>=40
Dénominateur	Effectifs pour PD2>0
Données exclues	PD2=-1 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).1. - Caractéristiques de l'âge	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	PD2: Age
Description	Moyenne, écart-type, 1e quartile, médiane, 3e quartile de la variable âge
Données exclues	PD2=-1 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).2. - Proportion de patients vivant seul	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	PD4: Type de ménage
Numérateur	Effectifs pour PD4=1 (Seul)
Dénominateur	Effectifs pour PD4=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))
Données exclues	PD4=88 (Autre) + 99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).2. - Proportion de patients avec des problèmes de logement	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	PD3: Lieu de résidence
Numérateur	Effectifs pour PD3=2 (Dans des logements variables) + 3 (Dans la rue)
Dénominateur	Effectifs pour PD3=1 (Dans un domicile fixe) + PD3=2 (Dans des logements variables) + 3 (Dans la rue)
Données exclues	PD3=4 (En institution) + 5 (En prison) + 88 (Autre) + 99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).2. - Proportion de patients avec revenus limités	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	PD8: Source de revenus
Numérateur	Effectifs pour PD8=5 (Revenu minimum ou aide du CPAS) + 8 (Aucun revenu propre)
Dénominateur	Effectifs pour PD8=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)
Données exclues	PD8=88 (Autre) + 99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).2. - Proportion de patients vivant avec des enfants	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	PD5: Situation de ménage avec enfants
Numérateur	Effectifs pour PD5=1 (Oui)
Dénominateur	Effectifs pour PD5=1 (Oui) + 2 (Non)
Données exclues	PD5=0 (Non applicable)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).2. - Proportion de patients avec un faible niveau d'instruction	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	PD6: Diplôme
Numérateur	Effectifs pour PD6=1 (Aucun) + 2 (Primaire)
Dénominateur	Effectifs pour PD6=1 (Aucun) + 2 (Primaire) + 3 (Secondaire) + 4 (Supérieur)
Données exclues	PD6=88 (Autre) + 99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).3. - Proportion de patients pour la première fois en traitement	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	TD3: Historique de traitement
Numérateur	Effectifs pour TD3=2 (Non)
Dénominateur	Effectifs pour TD3=1 (Oui) + 2 (Non)
Données exclues	TD3=99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).3. - Age moyen des patients entrant pour la première fois en traitement	
Variables utilisées pour construire l'indicateur	PD2: Age et TD3: Historique de traitement
Description	Age moyen et écart-type des patients si TD3=2 (Non)
Données exclues	(TD3=1 (Oui) ou TD3=99 (Inconnu)) et PD2=-1 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).3. – Origine du traitement	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	TD2: Orientation en traitement
Description	Effectifs pour TD2=1 (Moi-même) + 2 (Quelqu'un de ma famille) + 3 (Un ami) (Individuel/entourage) Effectifs pour TD2=4 (Un médecin généraliste) + 5 (Un centre pour toxicomanes (ambulant ou résidentiel)) + 6 (Un hôpital (général ou psychiatrique)) + 7 (Un autre service médical ou psychosocial) (Médical/social) Effectifs pour TD2=8 (La police / la justice / le tribunal d'application des peines) (Judiciaire)
Données exclues	TD2=88 (Autre) et TD2=99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables 4.3. – Proportion de patients ayant déjà reçu un traitement de substitution	
Variables utilisées pour construire l'indicateur	TD4: Traitement de substitution et AP1: Substances psychoactives problématiques
Numérateur	Effectifs si TD4=1 (Oui) et AP1=11 (Héroïne)
Dénominateur	Effectifs si (TD4=1 (Oui) ou TD4=2 (Non)) et AP1=11 (Héroïne)
Données exclues	TD4=99 (Inconnu) et AP1><11 (Héroïne)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).4. – Nombre moyen de substances problématiques mentionnées	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	AP1: Substances psychoactives problématiques
Description	Moyenne et écart-type du nombre de substances renseignées en AP1
Données exclues	/
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS
Effectif correspondant aux critères d'inclusion en 2016	24370

Tables (1,2,3,4,5).4. – Principaux types de combinaisons de substances	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	AP1: Substances psychoactives problématiques et AP2 : Substance psychoactive principale
Description	Proportion des 4 principaux types de combinaisons de substances
Données exclues	/
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Nombre moyen de jours de consommation de la substance principale par semaine	
Variables utilisées pour construire l'indicateur	AP4: Fréquence de consommation de la substance principale
Description	Moyenne et écart-type du nombre de jours de consommation de la substance principale par semaine selon la conversion numérique de la variable AP4 suivante : AP4=1 (Je ne l'ai pas consommée au cours de ces 30 derniers jours) → 0 jours/semaine AP4=2 (1 jour par semaine ou moins) → 1 jour/semaine AP4=3 (2 à 3 jours par semaine) → 2,5 jours/semaine AP4=4 (4 à 6 jours par semaine) → 5 jours/semaine AP4=5 (Tous les jours) → 7 jours/semaine
Données exclues	AP4=99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).4. – Age moyen lors du premier usage de la substance principale	
Variables utilisées pour construire l'indicateur	AP5: Age première consommation substance principale
Description	Age moyen et écart-type lors de la première consommation de la substance principale
Données exclues	AP5=-1 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).4. – Proportion de patients ayant déjà injecté leur substance	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	AP6: Comportement d'injection
Numérateur	Effectifs si AP6=1 (Oui)
Dénominateur	Effectifs si AP6=1 (Oui) et 2 (Non)
Données exclues	AP6=99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

Tables (1,2,3,4,5,6).4. – Proportion de patients ayant déjà partagé leur seringue	
Variable utilisée pour construire l'indicateur	AP9: Partage d'aiguilles ou seringues
Numérateur	Effectifs si AP9=1 (Oui)
Dénominateur	Effectifs si AP9=1 (Oui) et 2 (Non)
Données exclues	AP9=0 (Non applicable) et 99 (Inconnu)
Type de données considérées	Premier épisode de l'année des patients enregistrés avec leur numéro NISS

PLUS D'INFORMATIONS

Visitez notre site
www.sciensano.be

CONTACT

Jérôme Antoine • jerome.antoine@sciensano.be • T +32 2 642 57 61

Sciensano • Rue Juliette Wytsman 14 • 1050 Bruxelles• Belgique
T +32 2 642 51 11 • T presse +32 2 642 54 20 • info@sciensano.be • www.sciensano.be

Éditeur responsable : Christian Léonard, Directeur général • Rue Juliette Wytsman 14 • 1050 Bruxelles • Belgique