

**Art. 3.** L'arrêté du 11 mai 2022 du Conseil d'administration de l'Institut national d'Assurances sociales pour Travailleurs indépendants fixant le plan de personnel de l'Institut national d'Assurances sociales pour Travailleurs indépendants est abrogé.

**Art. 4.** Le présent arrêté entre en vigueur au 1<sup>er</sup> mai 2023.

Bruxelles, le 26 avril 2023.

Le Président du Conseil d'administration,  
Ph. DODRIMONT

**Art. 3.** Het besluit van 11 mei 2022 van de Raad van beheer van het Rijksinstituut voor de sociale verzekeringen der zelfstandigen tot vaststelling van het personeelsplan van het Rijksinstituut voor de sociale verzekeringen der zelfstandigen wordt opgeheven.

**Art. 4.** Dit besluit treedt in werking op 1 mei 2023.

Brussel, 26 april 2023.

De Voorzitter van de Raad van beheer,  
Ph. DODRIMONT

**INSTITUT NATIONAL  
D'ASSURANCE MALADIE-INVALIDITÉ**

[C - 2023/42208]

**7 MARS 2023.** — Arrêté ministériel modifiant le chapitre « F. Chirurgie thoracique et cardiologie » de la liste et les listes nominatives jointes comme annexe 1<sup>re</sup> et 2 à l'arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs. — Erratum

Au *Moniteur belge* n° 83 du 16 mars 2023, page 31834, il y a lieu d'apporter la correction suivante à l'annexe jointe à l'arrêté ministériel :

Dans le titre de l'annexe, la date doit se lire comme suit : « 7 mars 2023 » au lieu de « xx/xx/201x ».

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST  
SOCIALE ZEKERHEID**

[C - 2023/42208]

**7 MAART 2023.** — Ministerieel besluit tot wijziging van hoofdstuk "F. Heelkunde op de thorax en cardiologie" van de lijst en van de nominatieve lijsten, gevoegd als bijlagen 1 en 2 bij het koninklijk besluit van 25 juni 2014 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden inzake de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen in de kosten van implantaten en invasieve medische hulpmiddelen. — Erratum

In het *Belgisch Staatsblad* nr. 83 van 16 maart 2023, op bladzijde 31834, moet de volgende correctie worden aangebracht aan de bijlage gevoegd bij het ministerieel besluit:

In de titel van de bijlage dient de datum als volgt te worden gelezen: "7 maart 2023" in plaats van "xx/xx/201x".

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT**

[C - 2023/40569]

**Protocole d'accord sur l'amélioration  
du fonctionnement du système belge de points focaux Reitox**

**I. Introduction**

Vu les obligations de la Belgique concernant le phénomène des drogues, dans le cadre du traité de Maastricht et suite aux engagements signés par la Belgique dans le cadre de la création de l'Agence européenne des drogues (l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies, OEDT) (règlement Nr. 302/93 du conseil de l'Europe, 8 février 1993), la Belgique doit disposer d'un Point Focal National unique pour les drogues et les addictions. D'après ce règlement, cette structure de coordination permanente se doit de disposer d'une expertise interdisciplinaire et globale.

Vu que le Conseil européen, par le biais de la stratégie européenne en matière de drogue 2021-2025 (14178/20 ; 18 décembre 2020) et du plan d'action en matière de drogue 2021-2025 (2020/07/24), invite les États membres à :

a) fournir un soutien adéquat au réseau Reitox des points focaux nationaux de l'Agence européenne des drogues dans les domaines de la santé publique et de la sécurité, en utilisant le système d'alerte précoce (Early Warning System, cf. action 47).

b) à renforcer et à coordonner leurs efforts dans les domaines de la collecte de données, de la surveillance, de la modélisation et de l'analyse, de la recherche, de l'innovation et de la prévision concernant tous les aspects pertinents de la question des drogues, notamment en continuant à soutenir la collecte de données existantes et le rôle du réseau Reitox des points focaux nationaux en tant que point focal. Dans le cadre de leurs mandats respectifs, les points focaux nationaux Reitox doivent disposer des moyens, y compris financiers, pour remplir leur fonction centrale de soutien dans les domaines de l'alerte précoce, de l'évaluation des menaces et des risques, de la recherche, de l'innovation et de la prospective, en fournissant en temps utile des preuves solides aux décideurs politiques et en soutenant les États membres à concevoir des politiques et des actions interfédérales fondées sur des preuves (cf. priorité stratégique 10.4).

Vu l'accord provisoire sur la proposition de nouveau règlement du Parlement européen et du Conseil européen relatif à l'Agence européenne des drogues (précédemment appelée OEDT) du 3 mai 2022 (WC 6493/2022).

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU**

[C - 2023/40569]

**Protocolakkoord inzake een verbeterende  
werking van het Belgisch Reitox focal point systeem**

**I. Inleiding**

Gelet op de Belgische verplichtingen aangaande de drugfenomeen, in het kader van het Verdrag van Maastricht en naar aanleiding van de verplichtingen die in het kader van de oprichting van het Europese Drugsagentschap (Europees Waarnemingscentrum voor Drugs en Drugs-verslaving, EMCDDA) door België werden ondertekend (Verordening Nr. 302/93 van de Raad van Europa, 8 februari 1993), waarbij verduidelijkt wordt dat België dient te beschikken over één Nationaal Focal Point voor Drugs en Drugsverslaving. Volgens deze verordening dient deze permanente coördinatiestructuur over een globale en interdisciplinaire expertise te beschikken.

Gelet op het feit dat de Europese Raad, middels de Europese Drugsstrategie 2021-2025 (14178/20; 18 december 2020) en het Actie Plan Drugs 2021-2025 (2020/07/24), de Lidstaten vraagt om:

a) Het verlenen van adequate ondersteuning voor het Reitox netwerk van nationale focal points van het Europese Drugsagentschap op het gebied van zowel volksgezondheid als veiligheid, met gebruikmaking van het systeem voor vroegtijdige waarschuwing (Early Warning System, cfr. Actiepunt 47)

b) hun inspanningen op te voeren en te coördineren op het gebied van gegevensverzameling, monitoring, modelvorming en analyse, onderzoek, innovatie en prognoses inzake alle relevante aspecten van het drugsvraagstuk, onder meer door de bestaande gegevensverzameling en de rol van het Reitox-netwerk van nationale focal points als knooppunt te blijven ondersteunen. Binnen hun respectieve mandaten moeten nationale focal points van het Reitox-netwerk de middelen, inclusief financiële middelen, krijgen om hun centrale ondersteuningstaak te vervullen op het gebied van vroegtijdige waarschuwing, dreigings- en risicobeoordeling, onderzoek, innovatie en prognoses, zodat beleidsmakers tijdig gedegen bewijsmateriaal aangereikt krijgen en lidstaten worden ondersteund bij het opzetten van interfederaal beleid en acties op basis van empirisch onderbouwde informatie (Cfr. Strategische prioriteit 10.4).

Gelet op het voorlopig akkoord over het voorstel voor de nieuwe verordening van het Europees Parlement en de Europese Raad betreffende het Europese Drugsagentschap (voorheen genaamd EMCDDA) van 3 mei 2022 (WK 6493/2022).

Vu l'approbation par la Réunion Thématique Drogues de la Conférence interministérielle santé publique du 23 mars 2022 des termes de référence pour l'établissement d'un protocole d'accord, y compris une répartition budgétaire pour le financement de Reitox.

Compte tenu du fait qu'un réseau national d'information sur les drogues permet de fournir un service aux niveaux fédéral, communautaire et régional afin de mieux comprendre le phénomène des drogues et de permettre à chaque niveau de développer des politiques appropriées.

Vu l'accord du 2 septembre 2002 entre l'État, les communautés, la commission communautaire commune, la commission communautaire française et les régions pour une politique de drogues globale et intégrée.

Vu les compétences respectives dont disposent l'Etat fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution - ciaprès dénommées 'Communautés et Régions' ou 'entités fédérées' - sur le plan de la politique de santé ;

## II. Définitions

**Article 1<sup>er</sup>.** Par l'Agence européenne des drogues on entend : l'Agence de l'UE décentralisée, (Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (OEDT), responsable de l'échange d'information en matière de drogues au sein de l'union européenne, avec comme objectif le soutien des acteurs politiques dans la formulation d'une politique interfédérale et européenne cohérente en matière de drogues.

Par ONUDC on entend : l'Office des Nations Unies contre la drogue et le crime, une organisation des Nations Unies créée pour aider les Nations Unies à mieux aborder une réponse coordonnée et globale aux questions interdépendantes du trafic et de l'abus de drogues, de la prévention du crime et de la justice pénale, du terrorisme international et de la corruption politique.

Par OMS on entend : L'Organisation mondiale de la Santé, l'agence spécialisée des Nations unies qui joue un rôle d'orientation et de coordination dans le domaine de la santé et du bien-être.

Par **réseau REITOX** on entend : le réseau européen d'information sur les drogues et les assuétudes. Les membres du réseau REITOX sont des institutions ou organismes désignés qui contribuent directement à la tâche essentielle de l'Agence européenne des drogues dans la collecte et la communication d'informations cohérentes, harmonisées et normalisées sur la problématique des drogues en Europe. Ces institutions sont les «**points focaux nationaux**» ou «**observatoires nationaux des drogues**». Ces partenaires, partie intégrante de l'Agence européenne des drogues, sont également responsables du flux d'informations mutuel et des services de soutien politique aux autorités fédérales, régionales et communautaires. Ils sont également responsables de la coordination et de la mise en œuvre d'un système national d'alerte précoce sur les phénomènes et les tendances en matière de drogues.

Par le **Point Focal National belge** on entend : l'unité Drogues illégales de Sciensano, qui fait également office de Point Focal National au sein du réseau REITOX de l'Agence européenne des drogues; ci-après dénommé 'Point Focal National'.

Par les **sous-points focaux régionaux** on entend : les principaux partenaires du Point Focal National dans la mise en œuvre des missions définies par l'Agence européenne des drogues et qui ressortent des compétences des entités fédérées. Bien que le Point Focal National coordonne cette coopération et assume la responsabilité finale des activités des sous-points focaux régionaux, cette coopération est fondée sur une base égalitaire pied d'égalité et respecte les compétences et l'expertise de chacun. Le **système belge de points focaux Reitox** est donc constitué du Point Focal National et des sous-points focaux.

Par **drogues** on entend : le nom collectif des substances qui influencent le cerveau et ont ainsi un effet sur le corps et l'esprit, provoquant un effet psychotrope. Les substances légales sont actuellement exclues de cette définition, sauf si cela s'inscrit dans le contexte de la polyconsommation, c'est-à-dire l'utilisation combinée de différents types de substances.

L'**addiction** est définie comme un trouble chronique et récurrent caractérisé par la recherche et l'accomplissement compulsifs d'un acte particulier en dépit de conséquences néfastes; cela inclut la dépendance aux substances psychotropes et les addictions comportementales.

Gelet op de goedkeuring door Thematische Vergadering Drugs van de interministeriële Conferentie Volksgezondheid van 23 maart 2022 betreffende de opdracht tot het tot stand brengen van een protocolakkoord, inclusief een verdeling van het budget voor de financiering van Reitox.

Gelet op het feit dat een nationaal drugsinformatienetwerk toelaat om een dienstverlening te brengen op federaal, gemeenschaps- en gewestniveau, teneinde het fenomeen drugs beter te begrijpen en elk niveau in staat stelt een passend beleid te ontwikkelen.

Gelet op het samenwerkingsakkoord van 2 september 2002 tussen de Staat, de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gewesten voor een globaal en geïntegreerd drugsbeleid.

Gelet op de respectieve bevoegdheden van de federale Staat en de in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde overheden - hierna "gemeenschappen en gewesten" of "gefedereerde entiteiten" genoemd - op het gebied van het gezondheidsbeleid;

## II. Definities

**Artikel 1.** Onder het **Europese Drugsagentschap** wordt verstaan het gedecentraliseerd EU-agentschap, Europese Waarnemingscentrum voor Drugs en Drugsverslaving (EWDD), dat instaat voor de informatie-uitwisseling op het gebied van drugs in de Europese Unie, met als doel beleidsmakers te ondersteunen in de formulering van een samenhangend interfederaal en EU-drugsbeleid.

Onder **UNODC** wordt verstaan de United Nations Office on Drugs and Crime (de **VN-Bureau voor Drugs en Criminaliteit**), een organisatie van de Verenigde Naties opgericht om de VN te helpen bij het beter aanpakken van een gecoördineerde, alomvattende reactie op de onderling samenhangende kwesties van illegale handel in en misbruik van drugs, misdaadpreventie en strafrecht, internationaal terrorisme en politieke corruptie.

Onder **WHO** wordt verstaan de **Wereldgezondheidsorganisatie**, de gespecialiseerde organisatie van de Verenigde Naties die een sturende en coördinerende rol heeft op het gebied van gezondheid en welzijn.

Onder het **REITOX-netwerk** wordt verstaan het Europese netwerk voor informatie over drugs en drugsverslaving. Leden van het REITOX-netwerk zijn aangewezen nationale instellingen of instanties die rechtstreeks bijdragen aan de kerntaak van het Europese Drugsagentschap in het verzamelen en rapporteren van coherente, geharmoniseerde en gestandaardiseerde informatie over de drugsproblematiek in Europa. Deze instellingen worden '**nationale focal points**' of '**nationale drugsobservatoria**' genoemd. Deze integrale partners van het Europese Drugsagentschap staan ook in voor de wederkerige informatieflow en beleids-ondersteunende dienstverlening naar de autoriteiten op federaal, regionaal en gemeenschapsniveau. Tevens zijn zij verantwoordelijk voor de coördinatie en uitvoering van een nationaal systeem voor vroegtijdige waarschuwing inzake drugsfenomenen en trends.

Onder het **Belgische Nationale Focal Point** wordt verstaan de unit Illegale Drugs binnen Sciensano die ook als Nationaal Focal Point optreedt binnen het REITOX-netwerk van het Europese Drugsagentschap ; verder in dit document vereenvoudigd naar verwezen als '**Nationale Focal Point**'.

Onder **regionale subfocal points** wordt verstaan, de primaire partners van het Nationale Focal Point in het uitvoeren van de opdrachten zoals deze door het Europese Drugsagentschap worden bepaald en die onder de bevoegdheden van de deelstaten vallen. Niettegenstaande het Nationale Focal Point deze samenwerking coördineert en de eindverantwoordelijkheid opneemt van de activiteiten van de regionale subfocal points, berust deze samenwerking op een gelijkwaardige basis waarbij elkaars bevoegdheden en expertises gerespecteerd worden. Het **Belgische Reitox focal point systeem** bestaat dus uit het Nationale Focal Point en de subfocal points.

Onder **drugs** wordt verstaan de verzamelnaam voor middelen die de hersenen beïnvloeden en daardoor effect op lichaam en geest hebben en aldus een psychotrope werking veroorzaken. Legale middelen zijn momenteel uitgesloten van deze definitie, tenzij dit kadert binnen polydruggebruik, d.w.z. het gecombineerd gebruik van verschillende type middelen.

**Verslaving** wordt gedefinieerd als een chronische, recidiverende stoornis die wordt gekenmerkt door het dwangmatig zoeken naar en het uitvoeren van een bepaalde handeling. Ondanks de nadelige gevolgen, is er een onafwendbaar verlangen om een bepaalde ervaring in te lossen; dit omvat onder meer de afhankelijkheid van psychotrope middelen en gedragsverslavingen.

### III. Description de la mission

**Art. 2.** En tant qu'interface formelle entre les institutions européennes et les infrastructures d'élaboration des politiques au niveau interfédéral, le rôle du Point Focal National Reitox est double :

1° En tant qu'observatoire national des drogues, le point focal est chargé de rassembler des connaissances précises relatives à la situation belge en matière de drogues et des addictions aux drogues et y intégrer celles émanant des sous-points focaux régionaux. Le point focal fait aussi les rapportages (inter)nationaux obligatoires dans le domaine des drogues et des addictions aux drogues ;

2° Le Point Focal National est l'intermédiaire entre l'Agence européenne des drogues et l'autorité fédérale et les entités fédérées. Il harmonise autant que possible les collections des différentes données nationales, régionales et communautaires. Il rassemble ces différentes données pour offrir un aperçu et une analyse de la situation nationale et européenne afin de soutenir la prise de décision fondée sur des données probantes et pour informer les politiques et les experts au niveau interfédéral.

À cette fin, la mission du Point Focal National (comme indiqué dans la déclaration de mission du 16.02.2012) est de **soutenir l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de politiques en matière de drogues complètes et fondées sur des données probantes**, en fournissant aux décideurs et aux experts belges et internationaux l'analyse et l'interprétation nécessaires d'informations factuelles, objectives, fiables et comparables sur les drogues et la toxicomanie, et ce initialement, **conformément aux normes de qualité de l'Agence européenne des drogues.**

Les cadres au sein desquels le Point Focal National se situe sont d'une part, la stratégie antidrogues et le Plan d'action drogues de l'UE et d'autre part, le politique intégrale et intégrée en matière de drogues pour la Belgique (2010), ce qui se traduit par des liens de collaboration scientifique stratégique avec l'Agence européenne des drogues et la Cellule générale Politique de drogues et ses Cellules de travail Politique de santé, Drogues, Contrôle et Recherche et informations scientifiques. Le Point Focal National est également au service de la Cellule générale Politique de drogues qui, en vertu de l'article 11 de l'accord de coopération du 2 septembre 2002 entre l'État, les Communautés, la Commission communautaire commune, la Commission communautaire française et les régions pour une politique de drogues globale et intégrée, peut lui confier la réalisation de certaines missions.

Le Point Focal National vise à **coordonner et à soutenir un réseau d'information** constitué des autorités fédérales, régionales, communautaires et locales, des institutions et des experts individuels sur les drogues et les assuétudes, en étroite collaboration avec les sous-points focaux régionaux désignés qui sont actuellement EUROTOX et VAD. Le Point Focal National s'efforce d'établir une coopération constructive et transparente avec ses partenaires, dans le respect des compétences de chacun. En outre, le Point Focal National vise à promouvoir l'expertise de ses partenaires lors de forums belges et internationaux destinés aux décideurs politiques, aux experts et aux chercheurs, ainsi qu'au grand public.

### IV. Le système belge de points focaux Reitox

**Art. 3.** L'activité principale du Point Focal National est de fournir une analyse et un suivi précis de la situation des drogues et les addictions aux drogues en Belgique. A cette fin, le Point Focal National, est chargé de :

1. collecter, harmoniser et analyser les informations nationales et l'élaboration d'indicateurs épidémiologiques conformément aux normes de l'Agence européenne des drogues;

2. la coordination et la réalisation de rapports nationaux et internationaux sur la situation épidémiologique des drogues et des toxicomanies en Belgique, comme précisé à l'article 5 ;

3. la coordination, la coopération et la maintenance d'un réseau belge d'information sur les drogues en priorité, des sous-points focaux régionaux. Le Point Focal National assume la responsabilité finale des tâches qui lui sont confiées. Ce partenariat permanent accroît la qualité, l'efficacité et la productivité de la collecte, de l'harmonisation, de l'analyse et de la communication des informations pertinentes ;

4. Contribuer à la surveillance générale et à une fonction de signalisation des résultats essentiels et des tendances émergentes aux parties prenantes nationales et internationales. Le Point Focal National est également responsable de la coordination et du fonctionnement optimal d'un système national d'alerte précoce (Early Warning System, EWS) ;

### III. Beschrijving van de missie

**Art. 2.** Als formele interface tussen de Europese instellingen en de beleidsvormingsinfrastructuren op interfederaal niveau is de taak van het Reitox Nationale Focal Point tweeledig:

1° Als nationaal drugswaarnemingscentrum is het focal point verantwoordelijk voor het ontwikkelen en vergaren van nauwkeurige kennis met betrekking tot de Belgische situatie op het gebied van drugs en drugsverslaving, en de integratie daarvan vanuit de regionale subfocal points. Het focal point is ook verantwoordelijk voor de verplichte (inter-) nationale rapportering op het gebied drugs en drugsverslavingen;

2° Het focal point is de intermediair tussen het Europese Drugsagentschap en de federale overheid en de gefedereerde entiteiten. Het harmoniseert zoveel mogelijk de verschillende gegevensverzamelingen op nationaal, regionaal en gemeenschapsniveau. Het brengt deze verschillende gegevens samen om een overzicht en analyse te bieden van de nationale en Europese situatie om op feiten gebaseerde besluitvorming te ondersteunen en om beleidsmakers en deskundigen op interfederaal niveau te informeren.

Daartoe heeft het Nationale Focal Point tot missie (zoals genoteerd in de missieverklaring van 16.02.2012) de **ontwikkeling, implementatie en evaluatie van een integraal en evidence-informed drugsbeleid te ondersteunen** door Belgische en internationale beleidsmakers en experts te voorzien in de voor hen noodzakelijke analyse en interpretatie van feitelijke, objectieve, betrouwbare en vergelijkbare informatie inzake drugs en drugsverslaving, dit in eerste instantie **volgens de kwaliteitsstandaarden van het Europese Drugsagentschap.**

De kaders waarbinnen het Nationale Focal Point actief is, zijn enerzijds de EU Drugsstrategieën en Drugsactieplannen en, anderzijds de Gemeenschappelijke Verklaring van de Interministeriële Conferentie Drugs betreffende het Globaal en geïntegreerd drugsbeleid voor België (2010). Dit vertaalt zich in beleidsondersteunende en wetenschappelijke samenwerkingsverbanden met het Europese Drugsagentschap. Tevens staat het Nationale Focal Point onder meer ten dienste van de Algemene Cel Drugsbeleid en werkcellen die haar, krachtens artikel 11 van het samenwerkings-akkoord van 2 september 2002 tussen de Staat, de Gemeenschappen, de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie en de Gewesten voor een globaal en geïntegreerd drugsbeleid, kan gelasten bepaalde opdrachten uit te voeren.

Het Nationale Focal Point stelt zich tot doel een **informatienetwerk** van federale, regionale en lokale autoriteiten, instellingen en individuele experts inzake drugs en drugsverslaving **te coördineren en te ondersteunen**, dit in nauwe samenwerking met de aangewezen regionale subfocal points, dit betreft momenteel EUROTOX, en VAD. Het Nationale Focal Point streeft hierbij naar een constructieve en transparante samenwerking met haar partners, met respect voor ieders bevoegdheden. Bovendien stelt het Nationale Focal Point zich tot doel om de expertise van haar partners te promoten op de Belgische en internationale fora voor beleidsmakers, experts en onderzoekers alsook bij het brede publiek.

### IV. Het Belgisch Reitox focal point systeem

**Art. 3.** De kernopdracht van het nationale focal point bestaat erin de situatie van drugs en drugsverslaving in België nauwkeurig in kaart te brengen en op te volgen. Daartoe is het nationale focal point belast met:

1. het verzamelen, harmoniseren en analyseren van alle beschikbare nationale informatie en de ontwikkeling van epidemiologische indicatoren, volgens de normen van het Europese Drugsagentschap;

2. de coördinatie en opmaak van nationale en internationale rapporteringsactiviteiten inzake de epidemiologische situatie van drugs en drugsverslaving in België, zoals verder verduidelijkt in artikel 5;

3. het coördineren, samenwerken met en onderhouden van een Belgisch drugs-informatienetwerk en met prioriteit de regionale subfocal points. Het Nationale Focal Point neemt de eindverantwoordelijkheid voor de toegewezen taken op. Dergelijk vaste partnerschap verhoogt de kwaliteit, efficiëntie en productiviteit van het verzamelen, harmoniseren, analyseren en communiceren van de relevante informatie;

4. Het bijdragen tot een algemene surveillance en een signaalfunctie van belangrijke bevindingen en nieuwe tendensen, voor zowel nationale als internationale stakeholders. Het Nationale Focal Point staat ook in voor de coördinatie en optimale werking van een nationaal systeem voor vroegtijdige waarschuwing (Early Warning System, EWS);

5. soutenir les autorités nationales et la politique belge en matière de drogues dans le suivi systématique de la mise en œuvre de la stratégie nationale en matière de drogues et des plans d'action y afférents ;

6. Le Point Focal National est responsable de la communication tant réactive que (pro-) active et doit être disponible pour les missions des autorités fédérales, communautaires et régionales ;

7. Assurer la liaison nationale de l'Agence européenne des drogues et du réseau Reitox dans les forums nationaux et internationaux.

**Art. 4.** Les sous-points focaux régionaux sont chargés des tâches spécifiques suivantes :

1. La responsabilité de la composante régionale du système d'alerte précoce, dans le but d'optimiser le flux de données vers le Point Focal National, de soutenir la diffusion des informations d'alerte et de prendre les mesures nécessaires pour adapter les informations d'alerte aux besoins des partenaires régionaux et de leur propre public cible ;

2. Une fonction de signalisation au Point Focal National de toutes les informations pertinentes pour le suivi et la surveillance, telles qu'obtenues des acteurs sur le terrain ;

3. La responsabilité du flux d'information sur le volet de prévention et d'intervention précoce ;

4. Faciliter le flux d'informations autour des données disponibles des indicateurs de santé nécessaires à la réalisation de l'imagerie épidémiologique sous la coordination du Point Focal National ;

5. Le soutien à la diffusion des produits du réseau Reitox (belge) et de l'agence européenne des drogues dans son propre réseau.

**Art. 5.** Le Point Focal National est désigné pour la coordination et la mise en place des activités liées aux rapportages suivantes :

1. Le rapport annuel des données disponibles - belge et régionales - conformément aux lignes directrices de l'Agence européenne des drogues et la description de l'action telle que contractée (contribution au système de rapport annuel à l'Agence européenne des drogues, le soutien aux produits européens, ainsi que des rapports parallèles tel que celui du système d'alerte précoce drogues) ;

2. Le rapport annuel des données disponibles dans le cadre du questionnaire du rapport annuel (ARQ) selon les directives de l'ONU DC ;

3. Des rapports ad hoc à d'autres institutions internationales telles que l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) et Europol ;

4. Le rapport annuel global, incluant un décompte financier annuel, commandé par la Cellule Générale de Politique drogues et destinée aux parties signataires ; ceci sous forme de tableaux et de chiffres récapitulatifs (incluant des explications méthodologiques), basés sur toutes les données disponibles, et dans un format répondant aux besoins des clients. Les données sont réparties selon les régions si possible, et seulement à condition qu'elles puissent être correctement interprétées ;

5. Tout organisme professionnel ou citoyen peut librement consulter une vue d'ensemble des données sur une plateforme électronique gérée par le Point Focal National ;

6. Un comité de suivi Reitox, sur délégation de la Cellule Générale de Politique Drogues, a pour mission de suivre l'élaboration du rapport annuel mondial et de formuler des propositions au Point Focal National en vue d'optimiser le rapport en termes de contenu et de format. Le comité est composé d'un représentant de chacune des parties signataires et des sous-points focaux régionaux désignés par les autorités compétentes. Le Point Focal National préside la commission et en assure le secrétariat ;

7. Les parties signataires peuvent demander des tâches supplémentaires pour l'analyse des données, moyennant une rémunération correspondante pour l'exécution de cette tâche, calculée en fonction des jours de travail effectivement passés par les analystes nécessaires du focal national et des sous-points focaux régionaux. Une tâche supplémentaire concerne les analyses non comprises dans l'article 5 et non retenues par le comité de suivi dans le rapport annuel.

**Art. 6.** En soutien aux missions de la Cellule Générale de Politique Drogues et sous réserve de son approbation, d'une part, et de l'Agence Européenne des Drogues, d'autre part, le Point Focal National s'engage à développer, en l'absence d'informations nationales, les outils de suivi et de surveillance nécessaires, à utiliser et à appliquer les normes internationales en vigueur, et à entreprendre **des initiatives de recherche** nécessaires pour mieux comprendre l'impact des drogues et

5. het ondersteunen van de nationale autoriteiten en het Belgische drugsbeleid in de systematische monitoring van de implementatie van de nationale drugstrategie en de daarmee gelinkte actieplannen;

6. Het Nationale Focal Point staat in voor zowel een reactieve als (pro-)actieve communicatie en het ter beschikking staan voor opdrachten van de autoriteiten op federaal, regionaal en gemeenschapsniveau;

7. het handelen als nationale liaison van het Europese Drugsagentschap en het Reitox netwerk in nationale en internationale fora.

**Art. 4.** De regionale subfocal points worden volgende concrete opdrachten toegewezen:

1. De verantwoordelijkheid over het respectievelijk regionale luik van het Early Warning System, met als doel de dataflow naar het Nationale Focal Point te optimaliseren, de verspreiding van waarschuwingeninformatie te ondersteunen en de nodige acties te ondernemen om waarschuwingeninformatie aan te passen aan de noden van regionale partners en hun eigen doelpubliek;

2. Een signaalfunctie naar het Nationale Focal Point van alle relevante informatie voor monitoring en surveillance, zoals verkregen van actoren uit het werkveld ;

3. De verantwoordelijkheid inzake de informatiefow met betrekking tot het luik 'Preventie en vroeginterventie' ;

4. Het faciliteren van de informatiefow rond de beschikbare gegevens van gezondheidsindicatoren nodig voor de epidemiologische beeldvorming onder coördinatie van het Nationale Focal point;

5. Ondersteuning van de disseminatie van de producten van het (Belgisch) Reitox netwerk en het Europese Drugsagentschap.

**Art. 5.** Het Nationale Focal Point wordt aangesteld voor de coördinatie en opmaak van volgende rapporteringsactiviteiten:

1. De jaarlijkse rapportage van de beschikbare gegevens - Belgische en regionale - conform de richtlijnen van het Europese Drugsagentschap en de beschrijving van de actie zoals contractueel bepaald (een bijdrage in het jaarlijkse rapportstelsel aan het Europese Drugsagentschap, ondersteuning van Europese producten, alsook de parallelle rapporteringen zoals deze van het Early Warning System);

2. De jaarlijkse rapportage van beschikbare gegevens in het kader van de Annual Report Questionnaire (ARQ) conform de richtlijnen van UNODC;

3. Ad hoc rapporteringen naar de volgende andere internationale instellingen: de wereldgezondheidsorganisatie (WHO), het Europees Centrum voor ziektepreventie en -bestrijding (ECDC) en Europol;

4. Een globale jaarrapportering inclusief financiële jaarafrekening in opdracht van de Algemene Cel Drugs en voor de ondertekenende partijen ; dit in een vorm van samenvattende tabellen en figuren (inclusief methodologische toelichting), op basis van het geheel van de beschikbare gegevens, en in een format dat aan de noden van de opdrachtgevers voldoet. De gegevens worden uitgesplitst volgens regio waar mogelijk, en enkel onder voorwaarde dat deze voor correcte interpretatie vatbaar zijn;

5. Elke professionele instantie of burger kan een overzicht van de gegevens van de globale jaarrapportering vrij consulteren op een elektronisch platform beheerd door het Nationale Focal Point;

6. Een toezichhoudende commissie Reitox, zoals afgevaardigd door de Algemene Cel Drugs, heeft als opdracht de opvolging van de ontwikkeling van de globale jaarrapportering, en het formuleren van voorstellen aan het Nationale Focal Point met het oog op het optimaliseren van het rapport inzake inhoud en vormgeving. De commissie bestaat uit telkens één vertegenwoordiger van de ondertekenende partijen en de door de bevoegde overheden aangestelde regionale subfocal points. Het Nationale Focal Point neemt het voorzitterschap van de commissie waar, en staat in voor het secretariaat van de commissie;

7. De ondertekenende partijen kunnen bijkomende opdrachten voor analyse van primaire en secundaire gegevens aanvragen, mits een bijbehorende vergoeding voor de uitvoering van deze taak, berekend als effectief bestede werkdagen van de nodige analisten van het Nationale Focal Point en de regionale subfocal points. Een bijkomende opdracht betreft analyses die niet zijn opgenomen in Artikel 5 en die niet door de toezichhoudende commissie worden weerhouden in de jaarrapportering.

**Art. 6.** Ter ondersteuning van de opdrachten van de Algemene Cel Drugsbeleid en onder voorbehoud van haar goedkeuring enerzijds, en het Europese Drugsagentschap anderzijds, engageert het Nationale Focal Point zich om bij afwezigheid van nationale informatie de noodzakelijke monitoring en surveillance instrumenten te ontwikkelen, het gebruik en toepassen van de heersende internationale standaarden, en de nodige **onderzoeksinitiatieven** te nemen om impact van drugs

des assuétudes sur les individus et la société (**aperçu des indicateurs liés à la drogue selon l'Annexe Technique du Protocole d'Accord**).

1. Cet accord ne couvre que le fonctionnement de base actuel du système de point focal Reitox tel que spécifié à l'article 3-5 et ne vise pas à créer de nouvelles collectes de données primaires. Toutefois, les analyses secondaires et le développement d'indicateurs basés sur des données existantes et disponibles sont autorisés ;

2. La Cellule Générale de Politique Drogues est compétente pour déterminer les priorités de suivi, de recherche et d'évaluation dans le domaine des drogues et des toxicomanies. Ce protocole d'accord ne soutient que les initiatives de recherche qui ont été soumises et approuvées par la Cellule Générale de Politique Drogues ;

3. Les sous-points focaux régionaux conservent leur autonomie pour les collectes de données pour les compétences des entités fédérées; le Point Focal National ceux-ci peuvent offrir un soutien pour atteindre les objectifs souhaités mais ne peuvent pas obliger une Région ou une Communauté à développer certains outils de collecte de données.

#### V. Les moyens financiers du système belge de points focaux Reitox

**Art. 7.** Les parties signataires veillent à un financement supplémentaire du système belge de points focaux Reitox à partir du 01/01/2023. Un budget est mis à disposition sur base annuelle pour assurer le bon fonctionnement de base, comme stipulé dans la section IV et palier à l'éventuelle absence ou diminution de soutien financier de l'Union européenne. Ce budget est utilisé uniquement pour les frais de personnel et non pour les fonds de fonctionnement des missions de recherche non couvertes par la section IV et pour lesquelles l'approbation de la Cellule Générale de Politique Drogues n'a pas été obtenue.

Le Point Focal National veillera à proposer annuellement un budget adapté en fonction de la contribution européenne. Ce budget devra être détaillé en frais de personnel et fonctionnement et devra être validé par la Réunion Thématique Drogues de la Conférence Interministérielle Santé publique.

Le budget prévisionnel pour 2023 est repris dans l'annexe technique en annexe.

**Art. 8.** La clé de répartition est la suivante et basée sur le Protocole d'accord conclu entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la constitution, concernant l'organisation et le financement de l'enquête de santé 2023 :

- Gouvernement fédéral : .....51,6%
- Gouvernement flamand : .....23,4%
- Région Wallonne : .....15,4%
- Commission Communautaire Commune : .....5,7%
- Commission Communautaire Française : .....3,9%

**Art. 9.** Le versement s'effectuera sur un compte de trésorerie de Sciensano dont le numéro sera communiqué par eux, et avec mention de la destination : système point focal Reitox. Les montants versés avant le 31 du mois de mars de l'année à laquelle ils se rapportent et sont sujets à l'indexation (adapté à l'indice santé ; Arrêté Royal du 24 décembre 1993).

**Art. 10.** Le Point Focal National, Sciensano, est responsable de la sous-traitance annuelle des sous-points focaux régionaux pour leurs contributions à la collecte de données sur les indicateurs, à l'établissement de rapports annuels aux organismes mandatés et au développement local du système d'alerte précoce. Leur rémunération prédéterminée pour la réalisation complète de cette mission est incluse dans le budget.

**Art. 11.** Le Point Focal National est chargé de la coordination nationale de l'enregistrement et de l'analyse des données sur les demandes de traitement concernant les drogues et l'alcool par le biais de l'indicateur européen de demande de traitement. Pour cette tâche spécifique, le Point Focal National reçoit un cadre de travail et un budget comme stipulé dans le protocole d'accord sur l'indicateur de demande de traitement du 19 octobre 2015.

Ainsi conclu à Bruxelles le 14 décembre 2022.

Vu les compétences respectives dont disposent l'Etat fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution – ci-après dénommées 'Communautés et Régions' ou 'entités fédérées' – sur le plan de la politique de santé ;

en drugsverslaving op het individu en de samenleving beter te begrijpen (**Overzicht Informatiemap inzake druggerelateerde indicatoren bepaald volgens de Technische Annex bij het protocolakkoord**).

1. Dit akkoord heeft enkel betrekking op de huidige basiswerking van het Reitox focal point systeem zoals gespecificeerd in Artikel 3-5 en heeft niet tot doel om nieuwe primaire dataverzamelingen tot stand te brengen. Secundaire analyses en het ontwikkelen van indicatoren gebaseerd op bestaande, beschikbare gegevens zijn wel toegelaten;

2. De Algemene Cel Drugs is bevoegd om de prioriteiten inzake monitoring, onderzoek en evaluatie te bepalen in het domein van drugs en verslavingen. Dit protocolakkoord ondersteunt enkel onderzoeks-initiatieven die aan de Algemene Cel Drugs zijn voorgelegd en goedgekeurd;

3. De regionale subfocal points behouden hun autonomie voor dataverzamelingen inzake de bevoegdheden van de gefedereerde entiteiten; het Nationale Focal point kan ondersteuning aanbieden voor het behalen van gewenste gemeenschappelijke doelstellingen maar kan een Gewest of Gemeenschap niet verplichten bepaalde instrumenten voor gegevensverzameling te ontwikkelen.

#### V. Financiële middelen van het Belgisch Reitox focal point systeem

**Art. 7.** De ondertekenende partijen zorgen voor extra financiering van het Reitox focal point systeem vanaf 01/01/2023. Een budget wordt op jaarbasis ter beschikking gesteld om een goede basiswerking te garanderen, zoals gespecificeerd in sectie IV, en om de mogelijke afwezigheid of vermindering van de financiële steun via Europese middelen te compenseren. Dit budget wordt enkel gebruikt voor personeelskosten en niet voor werkmiddelen van onderzoeksopdrachten die niet onder sectie IV vallen en waartoe geen goedkeuring is verkregen van de Algemene Cel Drugs.

Het Nationale Focal Point zorgt ervoor dat jaarlijks een begroting wordt voorgesteld die is aangepast aan de Europese bijdrage. Deze begroting moet gedetailleerd zijn in termen van personeels- en werkmiddelenkosten en moet worden gevalideerd door de Thematische Vergadering inzake Drugs van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid.

De voorlopige begroting voor 2023 is opgenomen in de bijgevoegde technische bijlage.

**Art. 8.** De volgende verdeelsleutel geldt, gebaseerd op het Protocolakkoord tussen de Federale Regering en de in artikel 128, 130 en 135 van de grondwet bedoelde overheden inzake de organisatie en financiering van de gezondheidsenquête 2023:

- Federale regering: .....51,6%
- Vlaamse Gemeenschap: .....23,4%
- Waalse Gewest: .....15,4%
- Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie: .....5,7%
- Franse Gemeenschapscommissie: .....3,9%

**Art. 9.** Het bedrag zal gestort worden op een orderrekening van het Sciensano waarvan het nummer door hen zal worden meegedeeld, met vermelding van de bestemming: Reitox focal point systeem. De bedragen worden gestort voor 31 maart van het jaar waarop ze betrekking hebben en zijn onderhevig aan de indexering (aangepast volgens de gezondheidsindex; koninklijk besluit van 24 december 1993).

**Art. 10.** Het Nationale Focal Point, Sciensano, is verantwoordelijk om via deze financiering een jaarlijkse onderaanneming van de regionale subfocal points te voorzien voor hun bijdrages in de gegevensverzameling inzake indicatoren, de jaarrapporteringen naar de opgelegde instanties en de lokale uitwerking van het Early Warning System. Hun vooraf bepaalde vergoeding voor de volledige uitvoering van deze opdracht wordt opgenomen in de begroting.

**Art. 11.** Het Nationale Focal Point is belast met de nationale coördinatie van de registratie en verwerking van de behandelingsaanvragen betreffende drugs en alcohol door middel van de Europese Treatment Demand Indicator. Voor deze specifieke opdracht ontvangt het Nationale Focal Point een werkkader en budget zoals bepaald in het Treatment Demand Indicator protocolakkoord van 19 oktober 2015.

Aldus overeengekomen te Brussel op 14 december 2022.

Gelet op de respectieve bevoegdheden van de federale Staat en de in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet bedoelde overheden - hierna "gemeenschappen en gewesten" of "gefedereerde entiteiten" genoemd - op het gebied van het gezondheidsbeleid;

Pour l'Etat fédéral :  
F. VANDENBROUCKE,  
Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique  
V. VAN QUICKENBORNE,  
Ministre de la Justice et de la Mer du Nord  
V. VAN PETEGHEM,  
Vice-Premier Ministre et Ministre des Finances,  
chargé de la Coordination de la lutte contre la fraude

Voor de Federale Staat:  
F. VANDENBROUCKE,  
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid  
V. VAN QUICKENBORNE,  
Minister van Justitie en Noordzee  
V. VAN PETEGHEM,  
Vice-eersteminister en minister van Financiën,  
belast met de Coördinatie van de fraudebestrijding

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest:

H. CREVITS,  
Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Pour la Région Wallonne

Ch. MORREALE,  
La Ministre de l'Emploi, de la Formation,  
de la Santé, de l'Action sociale, de l'Égalité des chances

Pour la Communauté Française :

V. GLATIGNY,  
Ministre de l'Enseignement supérieur, de l'Enseignement de la Promotion sociale, des Hôpitaux universitaires,  
de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de Justice, de la Jeunesse, des Sports et de la Promotion de Bruxelles

B. LINARD,

Vice-Présidente et Ministre de l'Enfance, de la Santé, de la Culture, des Médias et des Droits des Femmes

Pour la Commission Communautaire Commune de Bruxelles-Capitale :

A. MARON,  
Le Membre du Collège réuni,  
compétent pour l'Action sociale et la Santé

Voor de Gemeenschappelijke  
Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad:

E. VAN DEN BRANDT,  
Het Lid van het Verenigd College  
bevoegd voor Welzijn en Gezondheid

Pour le Collège de la Commission Communautaire Française de Bruxelles-Capitale :

A. MARON

Membre du Collège de la Commission communautaire française, compétente pour la Politique de Santé

Für die Deutschsprachige Gemeinschaft:

A. ANTONIADIS,  
Der Vize-Ministerpräsident, Minister für  
Gesundheit und Soziales, Raumordnung und Wohnungswesen

# GUIDE D'INFO SYSTEME BELGE DE POINTS FOCaux REITOX

## indicateurs pour une surveillance national des drogues et la toxicomanie en Belgique

Situation en 2022

### Introduction

Ce document donne un aperçu des indicateurs globaux utilisés et collectés par les points focaux nationaux du réseau Reitox.

Ces indicateurs sont renseignés par des sources d'informations statistiques et contextuelles dans le but de suivre en permanence le phénomène de la drogue. Ce suivi devrait fournir le soutien nécessaire aux décisions et à l'évaluation des stratégies nationales, ainsi que de la stratégie antidrogue de l'UE pour 2021-2025 et du plan d'action antidrogue de l'UE pour 2021-2025.

La vue d'ensemble des indicateurs est divisée en trois domaines principaux :

- I. Les indicateurs relatifs à la santé et à la demande
- II. Les indicateurs relatifs au marché de la drogue et à l'offre
- III. Les indicateurs contextuels supplémentaires

La liste n'est pas exhaustive, mais offre un aperçu des indicateurs et des types d'informations les plus couramment utilisés par les États membres européens en 2022. L'aperçu permet d'éclairer les attentes qui seront placées dans la tâche de surveillance du système belge de point focaux Reitox dans les années à venir.

### Le système point focal Reitox belge : repartition des rôles

Ce document précise également les contributions actuelles du Point Focal National (PFN) et les sous-Points Focaux Régionaux (sPFR) au suivi de la situation en matière de drogues en Belgique ; cet aperçu sert également à étayer les réflexions sur le développement ultérieur d'indicateurs, l'amélioration de la collecte de données et l'implication potentielle de différents acteurs.

La responsabilité finale de l'ensemble de la collecte de données en Belgique incombe au point focal national de Reitox, Sciensano.

Compte tenu de son mandat à plein temps de recherche scientifique et de soutien politique, Sciensano est également chargé de l'essentiel du travail de surveillance. Toutefois, Sciensano peut compter sur l'expérience et l'expertise de nombreuses autorités nationales, régionales et locales, d'institutions et d'experts individuels. Comme les compétences en matière de politique de santé en Belgique sont réparties entre les Communautés, la coopération et le soutien des points focaux régionaux sont primordiaux pour le développement d'un réseau national d'information sur les drogues.

Ce rôle et cette force des points focaux régionaux se reflètent actuellement le mieux dans le cadre du système d'alerte précoce (Early Warning System, EWS). Cependant, un réseau national d'information sur les drogues offre beaucoup plus d'options et une coopération plus étroite entre tous les points focaux et les experts concernés permettra d'améliorer l'accès aux données disponibles et de suivre plus efficacement les nouvelles tendances en matière de consommation de drogues, de dommages

liés à la drogue et de marché de la drogue. En collaboration avec le point focal national, les points focaux régionaux peuvent également jouer un rôle plus actif dans l'identification des groupes cibles et des besoins à surveiller, dans l'atteinte et l'implication plus fréquente de ces groupes cibles dans le suivi et la recherche, et dans la diffusion des bonnes pratiques et des interventions efficaces en Belgique.

## Légende des tableaux

Les tableaux fournis avec les indicateurs dans ce document présentent toujours les informations suivantes :

<b>Indicateur</b>	Brève description de l'indicateur ou du domaine spécifique de la collecte d'informations et de données relatives aux drogues.
<b>Statut</b>	Une description indiquant si l'indicateur est collecté au niveau national ou seulement au niveau sous-national (études locales). Une indication approximative de la qualité des informations collectées est également fournie. Cette indication n'est pas basée sur une évaluation de la qualité existante, mais repose sur le retour d'information reçu par l'EMCDDA et l'évaluation par le point focal national lui-même.
<b>Méthode</b>	Clarification de la méthode utilisée pour la collecte des données ou, en l'absence d'une telle méthode, des recommandations existantes.
<b>Répartition des tâches PFN / sPFR</b>	Clarification des tâches actuelles ou potentielles au sein du système point focal Reitox belge, et donc les contributions <b>du point focal national (PFN)</b> ou les <b>sous-points focaux régionaux (sPFR)</b> .
<b>ARQ?</b>	Le Questionnaire destiné aux rapports annuels (Annual Reports Questionnaire, ARC) de l'ONUDC est un mécanisme permettant de donner une vue d'ensemble de la situation de la consommation de drogues et des risques connexes au niveau mondial. Dans les tableaux, il est indiqué si l'indicateur/l'information provenant du suivi européen est également une exigence dans le cadre de la collecte annuelle de données ARQ, pour laquelle la Belgique a également une obligation de rapporter.
<b>Obligatoire?</b>	Une indication permettant de savoir si la mise en œuvre de l'indicateur et la collecte des données correspondantes en 2022 font partie de l'obligation de rapport telle que fixée contractuellement par l'Agence européenne des drogues. Les tâches liées à ces indicateurs contraignants comprennent la participation active aux processus de travail de l'Agence européenne des médicaments, à savoir 1) la participation à des réunions d'experts, 2) les contrôles linguistiques et la correction des publications, 3) la diffusion des résultats et des meilleures pratiques du réseau Reitox (belge) au niveau national.

Ce document reste axé sur la surveillance des drogues illicites, y compris la polyconsommation.



## Les indicateurs relatifs à la santé et la demande

### A. Prévalence et caractéristiques de la consommation de drogues

Les indicateurs de tendances suivants sont généralement suivis au moyen d'enquêtes diverses et répétées sur la consommation de drogues dans la population générale ou dans des groupes de population clés. Les données obtenues concernent les prévalences et les modes d'utilisation, ce qui inclut des informations sur la quantité utilisée, la fréquence, les motivations, la combinaison ou la polyconsommation, etc.

#### A.1 Indicateurs couverts (en partie) 2023

A	Indicateur	Statut	Méthode	Répartition des tâches PFN / sPFR	ARQ	Obligatoire
1	Prévalence et caractéristiques de <b>la population générale</b> qui a (récemment ou jamais) consommé des drogues	Existence au niveau national  Qualité : bonne  Conduite tous les 5 ans	Enquête de santé (Health Interview Survey, HIS) par Sciensano	A. <u>PFN</u> : est responsable de l'élaboration du questionnaire ; obtient les résultats et peut utiliser les données brutes pour effectuer des analyses supplémentaires ; est responsable du rapport.  B. <u>sPFR</u> : Pas d'attentes spécifiques	x	x
2	Prévalence et caractéristiques de la consommation de drogues (récente ou passée) <b>chez les jeunes ou à l'école</b> et âge de la première consommation de drogues	Manquant au niveau national. Existant au niveau sous-national.  Qualité: faible à moyenne; les collectes de données ne sont pas suffisante pour fournir les informations nationales nécessaires.	Sous-national : enquête VAD auprès des élèves (Flandre) ; HBSC (Flandre et Wallonie séparément)  ESPAD est la norme internationale pour les collectes de données nationales. La Belgique ne participe pas actuellement.	A. <u>PFN</u> : collecte les résultats disponibles et les intègre dans les rapports internationaux; Est responsable du suivi, de l'évaluation de la faisabilité et des négociations en vue de participer à l'enquête ESPAD, en consultation avec tous les acteurs concernés (y compris les sPFR)  B. <u>sPRP</u> : partager les résultats et/ou les données des enquêtes régionales existantes avec le PFN et soutenir le processus de mise en œuvre d'ESPAD.	x	x

3	Prévalence et caractéristiques de la consommation de drogues (récente ou passée) <b>chez les jeunes adultes dans les collèges ou les universités</b>	Manquant au niveau national. Existant au niveau sous-national.  Qualité: moyenne: la collecte de données n'est pas suffisante pour fournir les informations nationales nécessaires; mais le potentiel est là.	Sous-national : VAD fait de la recherche dans les universités et les collèges (Flandre; 'In hogere sferen')	A. <u>PFN</u> : rassemble les résultats disponibles et les intègre dans les rapports internationaux.  B. <u>sPFR</u> : partage les résultats et/ou les données de ses propres études si elles sont disponibles.	x	
4	Prévalence et caractéristiques de la consommation de drogues <b>dans les prisons</b>	Existant, mais pas encore mis en oeuvre au niveau national.  Qualité: méthodologiquement bon ; nécessite une application et une couverture plus adéquates	European Drug Questionnaire Prisons (EQDP) ; développé et (partiellement) mis en oeuvre dans une étude pilote par Sciensano.	A. <u>PFN</u> : mène des recherches en collaboration avec des partenaires internationaux pour effectuer cette collecte et cette analyse de données dans les prisons belges.  B. <u>sPFR</u> : pas d'attentes concrètes	x	
5	Prévalence et caractéristiques de la consommation de drogues <b>dans les lieux de vie nocturne</b>	Existant au niveau sous-national Manquant au niveau national.  Qualité: bonne.	Enquête de sortie VAD, Drogues risques moins: enquête Eurotox	A. <u>PFN</u> : rassemble les résultats disponibles et les incorpore dans des rapports internationaux.  B. <u>sPFR</u> : Partager les résultats de ses propres études lorsqu'ils sont disponibles.	x	

## A.2 Indicateurs non couverts 2023

A	Indicateur	Statut	Méthode	Répartition des tâches PFN / sPFR	ARQ	Obligatoire
6	<p>La prévalence et les caractéristiques de la consommation de drogues <b>parmi d'autres populations clés</b>, p.ex.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les migrants et les minorités ethniques,</li> <li>- les femmes (enceintes)</li> <li>- les personnes handicapées,</li> <li>- les personnes vivant dans des zones urbaines/rurales,</li> <li>- les travailleurs du sexe,</li> <li>- les sans-abri,</li> <li>- les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes,</li> <li>- etc.</li> </ul>	<p>Existant sur une base ad hoc, pas de suivi structurel</p> <p>Qualité: moyenne: les données ne conviennent pas pour le suivi des tendances.</p>	<p>Recherche ad hoc par divers acteurs</p>	<p>C. <u>PFN</u> : développe et réalise des recherches en coopération avec des partenaires (inter)nationaux pour mettre en place de telles collectes et analyses de données.</p> <p>D. <u>sPFR</u>: peuvent prendre un rôle consultatif dans ces projets.</p>	x	
7	<p><b>Des opinions et perceptions des sous-groupes de) consommateurs de drogues</b></p>	<p>Existant dans le cadre d'autre études</p> <p>Qualité: moyenne; manquante dans la stratégie nationale, les analyses et l'interprétation.</p>	<p>Par exemple: partiellement inclus dans l'enquête auprès les élèves de VAD.</p>	<p>E. <u>PFN</u> : développe et réalise des recherches en coopération avec des partenaires (inter)nationaux pour mettre en place de telles collectes et analyses de données.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: partage les résultats de ses propres études lorsqu'ils sont disponible. Pas d'attentes concrètes sur le développement, mais peuvent prendre un rôle consultatif dans ces projets.</p>		

## B. Les conséquences de la consommation de drogues sur la santé

## B.1 Indicateurs couverts (en partie) 2023

B	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
1	Décès liés à la drogues (directs et indirects)	Existant au niveau national  Qualité: faible: sous-estimation ; pas de spécification adéquate des substances; approche rétrospective ; délai de déclaration de +/- 3	Registre général de mortalité (RGM)  Complément via des rapports ad hoc des laboratoires de toxicologie (à Sciensano)	A. <u>PFN</u> : Sciensano gère l'analyse des données du registre des décès et assure une interprétation et un rapport corrects.  Sciensano fournit des données régionales pour des analyses spécifiques.  Sciensano collecte les données d'analyse des laboratoires médico-légaux et cliniques dur les décès exceptionnels via le système d'alerte précoce (EWS).  Sciensano informe les point focaux régionaux si nécessaire.  B. <u>sPFR</u> : Dans le cadre de l'EWS, les sous-points focaux régionaux informent leurs réseaux régionaux et les travailleurs de terrain d'une manière standardisée et compréhensible. Pas d'attentes spécifiques suite aux données de mortalité.	x	x
2	Les <b>maladies infectieuses</b> liées à la drogue (VIH, VHC, VHB, TB) et les problèmes de santé connexes (prévalence, incidence, sous-groupes,...)	Existant au niveau national pour le VIH, VHC et la TB  Qualité: moyenne car actuellement peu d'informations sur la cascade de soins liée aux objectifs de l'OMS	Registre VIH-VHC géré par Sciensano  Tests de diagnostic et études ad hoc.	A. <u>PFN</u> : collecte les données disponibles et assure une interprétation et un rapport corrects. Il mène également des recherches pour améliorer ces collectes de données et fournir de nouvelles analyses.  B. <u>sPFR</u> : soutient la collecte de données auprès des partenaires locaux, dans la mesure du possible.	x	x

3	Demandes de <b>traitement liées à la drogue</b> (indicateur de demande de traitement, TDI)	Existant au niveau national. Qualité: bonne	Registre TDI, organisé par Sciensano	<p><b>A.</b> PFN: Gère la gestion globale de l'opération, responsable de la collecte des données, des analyses et de leur interprétation correcte, ainsi que de la plate-forme technique. Responsable de la communication des données aux acteurs nationaux et internationaux.</p> <p><b>B.</b> sPFR: soutenir la promotion et l'expansion de l'enregistrement de TDI au niveau régional ; participer à la CocoTDI; participer à la révision du protocole de TDI; soutenir l'interprétation des résultats au niveau régional ; fournir des informations sur les nouvelles initiatives liées au traitement et partager toute autre donnée disponible.</p>	x	x
5	<b>Comportements problématiques et à risque</b> dans la consommation de drogues, y compris la consommation de drogues par voie intraveineuse	Existant par le biais d'études ad hoc Qualité: moyenne: le suivi n'est pas suffisant pour fournir les informations nationales nécessaires.	Méthodes d'estimation indirecte et recherche sur le terrain Sciensano Fait également partie de l'enquête annuelle de la système d'échange des seringues de Flanders ;	<p><b>A.</b> PFN : responsable du développement de la méthode, de la mise en œuvre, de la collecte des données, de l'analyse et du rapport. Demande des données externes en complément. Sciensano a déjà effectué une première enquête sur le terrain en coopération avec les services locaux de traitement et de réduction des risques.</p> <p><b>B.</b> sPFR: Pas d'attentes spécifiques. Rôle consultatif éventuel dans la conceptualisation et l'annonce des projets de recherche</p>	x	x

6	<b>La santé mentale</b> en relation avec la consommation de drogues	Existant au niveau national Qualité: bonne	Fait partie de l'enquête en ligne périodique de Sciensano  Données des personnes en traitement avec un double diagnostic, disponibles via SPF Santé publique	A. <u>PFN</u> : Responsable de l'élaboration et de la mise en œuvre des méthodes, de la collecte des données, de l'analyse et de l'établissement des rapports..  B. <u>sPFR</u> : rôle consultatif dans la phase de développement des questionnaires ; sont également impliqués par Sciensano pour assurer une diffusion maximale de l'annonce de la recherche.		
7.	<b>Infractions liées à la consommation de drogues dans le trafic et incidents connexes</b>	Existant au niveau national Qualité: bonne	Récupération annuelle des résultats du laboratoire de conduite sous influence du INCC par Sciensano  Études ad hoc	A. <u>PFN</u> : Collecte les données et les rapports disponibles. Est responsable de l'interprétation et du rapport corrects.  B. <u>sPFR</u> : Pas d'attentes spécifiques	x	x
8.	<b>Nombre d'infractions liées à la drogue</b> (y compris les infractions psychopharmacologiques, la criminalité économique, etc.)	Existant au niveau national Qualité: faible (incomplet ; les données judiciaires ne peuvent pas être ajoutées)	Récupération annuelle des dossiers de police et de justice par la police fédérale, les procureurs, les cours et les tribunaux	A. <u>PFN</u> : Collecte les données et les rapports disponibles. Est responsable de l'interprétation et du rapport corrects.  B. <u>sPFR</u> : Pas d'attentes spécifiques	x	x

## B.2 Indicateurs non couverts 2023

B	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
4	<b>Urgences liées à la consommation des drogues dans les hôpitaux et les centres de premiers soins</b>	Existe seulement partiellement au niveau national (centre d'accueil de crise)  Qualité: insuffisante/faible	Les données d'accueil de crise  L'initiative EURO-DEN: enregistrement structurel ; déjà piloté par ZNA et UZ Ghand	<p><u>A.</u> PFN: responsable du développement d'un tel flux d'information ; suivi de l'évaluation de la faisabilité et des négociations en vue de l'installation de quelques stations de surveillance pour piloter un tel enregistrement ; ceci en consultation avec tous les acteurs concernés.</p> <p>Sciensano recueille également des informations dans le cadre du projet fédéral sur les cellules de crise dans les hôpitaux généraux</p> <p><u>B.</u> sPFR: Pas d'attentes spécifiques</p>	x	
9.	<b>Réintégration sociale, exclusion et inégalité</b>	Non existant				
10.	<b>Coût économique de la consommation de drogues</b>	Existant au niveau national  Qualité: moyenne	En rassemblant toutes les données disponibles et applicables	<p><u>A.</u> PFN: Sciensano collabore avec la Banque Nationale de Belgique au développement de la méthode d'estimation des coûts liés à la consommation de drogues et au marché des drogues.</p> <p><u>B.</u> sPFR: Pas d'attentes spécifiques</p>		

## C. La réduction des risques ('Harm reduction')

## C.1 Indicateurs couverts (en partie) 2023

C	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
1.	<b>Disponibilité d'initiatives de prévention fondées sur des données probantes</b>	Existant au niveau sous-national  Qualité: bonne		<p><u>A.</u> PFN : sollicite des contributions par l'intermédiaire des sPFR et assure l'édition et la coordination finale des rapports sur ce sujet.</p> <p><u>B.</u> sPFR: se charger de fournir une vue d'ensemble et de contribuer aux rapports (inter)nationaux sur la prévention.</p>	X	X
2.	<b>Disponibilité du traitement/des soins</b>	Beperkt bestaande nationaal niveau  Qualité: faible	Via l'enregistrement du TDI par Sciensano	<p><u>A.</u> PFN: responsable du suivi, de l'évaluation de la faisabilité et des négociations en vue d'élaborer une enquête sur les installations de l'IDC en temps voulu, en consultation avec tous les acteurs concernés.</p> <p><u>B.</u> sPFR: Pas d'attentes spécifiques. Peut jouer un rôle consultatif par le biais du CocoTDI.</p>	X	X
3.	<b>Disponibilité des services de la réduction des risques</b>	Non existant		<p><u>A.</u> PFN: Sciensano assure la liaison avec les services de réduction des risques pour répondre à leurs besoins en matière de soutien scientifique (évaluations, par exemple), de création et de gestion des flux d'informations et de développement de projets communs.</p> <p><u>B.</u> sPFR: faciliter ce processus dans la mesure du possible.</p>	X	



4.	<b>Des alternatives aux sanctions répressives</b> <sup>1</sup>	Existant au niveau national Qualité: bonne	Récupération annuelle des enregistrements auprès des palais de justice et études propres	<p>A. <u>PFN</u>: Sciensano recueille des données sur les programmes de justice pénale et les réponses qui leur sont apportées, notamment les alternatives à l'emprisonnement et les interventions visant à lutter contre les problèmes de drogue en prison. Sciensano assure une interprétation et un rapport corrects.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: Pas d'attentes spécifiques</p>	X	X
5.	Disponibilité et couverture du <b>traitement par agonistes opioïdes (OST)</b>	Existant au niveau national Qualité: bonne	Registre de l'OST (Pharmanet)	<p>A. <u>PFN</u>: recueille ces données disponibles et en assure l'interprétation et la communication correctes.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: Pas d'attentes spécifiques</p>	X	X
6.	Disponibilité et détails <b>des programmes d'échange d'aiguilles et de seringues</b>	Existant au niveau sous-national Qualité: bonne	Données fournies par Spuitenruil Vlaanderen et Eurotox.	<p>A. <u>PFN</u>: Rassembler les résultats disponibles et les incorporer dans les rapports en les interprétant correctement.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: partager des données supplémentaires si elles sont disponibles.</p>	X	X

<sup>1</sup> (Le terme "alternatives aux sanctions répressives" peut, selon la législation nationale des États membres, inclure des alternatives utilisées à la place ou en plus des mesures pénales traditionnelles pour les délinquants toxicomanes (voir les conclusions du Conseil du 8 mars 2018 sur la promotion des alternatives aux sanctions répressives pour les délinquants toxicomanes). pour les délinquants toxicomanes).

7.	Disponibilité et détails sur <b>les salles de consommation de drogues</b>	Existence limitée au niveau sub-national  Qualité : moyenne; La collecte des données n'est pas encore standardisée et bien développée.	Des informations sur la salle de consommation à Liège sont disponibles auprès de la DCR elle-même et d'Eurotox.  Les nouveaux infloflows DCR (Gate in BXL) ne sont pas encore disponibles.	A. <u>PFN</u> : Rassembler les résultats disponibles et les incorporer dans les rapports en les interprétant correctement.  B. <u>sPR</u> : partager des données supplémentaires si elles sont disponibles.	x	
8.	Disponibilité et détails des dispositifs de <b>Drug Checking</b>	Existence limitée au niveau infranational  Qualité : moyenne. La qualité des données est bonne, mais la couverture est très limitée (1 point pour l'ensemble de la Belgique).	Les résultats de Modus Vivendi et résultats de laboratoire réalisés par Sciansano	A. <u>PFN</u> : Rassembler les résultats disponibles et les incorporer dans les rapports en les interprétant correctement.  B. <u>sPR</u> : partager des données supplémentaires si elles sont disponibles.	x	

**D.** Les tendances et évolutions des menaces émergentes, y compris les évolutions des nouvelles substances psychoactives (NSP)

**D.1 Indicateurs couverts (en partie) 2023**

D	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
2.	<b>Enquêtes en ligne</b>	Existant au niveau national et sous-national  Qualité: bonne	Enquête en ligne auprès des consommateurs de drogues, par Sciensano et par Eurotox	<p>A. <u>PFN</u>: Élaboration de la méthode d'une enquête nationale périodique en ligne, le questionnaire et la collecte des données. Assurer l'analyse, l'interprétation correcte et la communication des résultats au niveau national et régional.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: la possibilité de faire des suggestions pour les questionnaires et aider à la distribution de l'enquête. fonction consultative et certains d'entre eux ont déjà organisé eux-mêmes des questionnaires web régionaux</p>		
4.	<b>Des rapports médico-légaux et toxicologiques</b>	Partiellement existant au niveau national  Qualité: bonne	La registre de l'EWS, par Sciensano	<p>A. <u>PFN</u>: gère la gestion globale de l'action, responsable de la collecte des données et de la plateforme technique, responsable de la communication des données aux acteurs nationaux et internationaux.</p> <p>B. <u>sPFR</u> : soutenir du flux d'informations régional et l'interprétation des résultats au niveau régional.</p>	x	

5.	<b>Des évaluations des risques liés aux nouvelles substances psychoactives (NSP)</b>	Existant au niveau national Qualité: bonne	La régistre de l'EWS, par Sciensano	<p>A. <u>PFN</u>: gère la gestion globale de l'action, responsable de la collecte des données et de la plateforme technique, responsable de la communication des données aux acteurs nationaux et internationaux. Est responsable de l'évaluation des risques sur base de toutes les informations disponibles sur le PFN.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: Soutenir du fonctionnement de l'EWS, du flux d'informations régional et l'interprétation des résultats au niveau régional. Informer du PFN des phénomènes et des sons locaux, des nouvelles initiatives et des autres données pertinentes disponibles.</p>	x	x
6.	<b>La pureté et composition des substances</b>	Existant au niveau national Qualité: moyenne (pas de collecte de données structurées et pas d'aperçu au niveau du marché)	La régistre de l'EWS, par Sciensano	<p>A. <u>PFN</u>: gère la gestion globale de l'action, Sciensano collecte les données analytiques des laboratoires médico-légaux et cliniques sur les substances via l'EWS. Sciensano informe les sous-points focaux régionaux de la présence de substances dangereuses dans les échantillons analysés.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: Dans le cadre de l'EWS, les sous-points focaux régionaux informent leurs réseaux régionaux et les agents de terrain de manière standardisée et compréhensible.</p>	x	x

## D.2 Indicateurs non couverts 2023

D	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
1.	<b>Analyse des eau usées</b>	Existant via la collecte de données ad hoc au niveau sous-national  Qualité: bonne, mais la couverture est encore très faible (seulement quelques sites en Flandres)	La recherche de l'université Anvers dans le cadre du projet et la consortium européen 'Score'	A. <u>PFN</u> : Rassembler les résultats disponibles et les incorporer dans les rapports en les interprétant correctement.  B. <u>sPFR</u> : pas d'attentes spécifiques.	X	
3.	<b>Analyse des seringues et aiguilles usagées</b>	Non existant	Protocole ESCAPE (étude européenne)		X	
7.	<b>Des évaluations prospectives</b> (détection des menaces potentielles par la modélisation et la prospective)	En cours de développement	Recherche prospective (Foresight)	A. <u>PFN</u> : Sciensano développe une expertise dans ce domaine.  B. <u>sPFR</u> : pas d'attentes spécifiques		
8.	<b>Analyse des big data</b>	Non existant		A. <u>PFN</u> : Aucun développement significatif pour le moment  B. <u>sPFR</u> : pas d'attentes spécifiques	X	
9.	<b>Web/darknet scraping</b>	Non existant		A. <u>PFN</u> : Aucun développement significatif pour le moment  B. <u>sPFR</u> : pas d'attentes spécifiques	X	
10.	<b>Information sur les sources ouvertes (open source info, OSI)</b>	Non existant	Onder meer: wetenschappelijk toezicht en persoverzicht ; forum watching	A. <u>PFN</u> : Aucun développement significatif pour le moment  B. <u>sPFR</u> : pas d'attentes spécifiques	X	

11.	<b>Des réseaux d'informateurs en matière de drogue</b>	Non existant		A. <u>PFN</u> : Aucun développement significatif pour le moment B. <u>sPER</u> : pas d'attentes spécifiques	x	
-----	--	--------------	--	--	---	--

## Les indicateurs relatifs au marché des drogues et à l'offre

### E. Le marché des drogues, les moteurs et les facilitateurs

Afin d'améliorer la facilité d'utilisation des indicateurs ci-dessous et de faciliter l'analyse des indicateurs croisés, les ensembles de données devraient idéalement être stratifiés par les **trois niveaux de marché** - " **détail, marché intermédiaire et gros** " - lorsque cela est possible.

Plusieurs des indicateurs ci-dessous sont actuellement demandés par le service d'analyse stratégique du DJSOC. Cependant, cette dernière n'a pas toujours la capacité adéquate pour effectuer les analyses nécessaires et le point focal national pourrait lui apporter le soutien nécessaire à cet égard. Pour l'instant, cela n'est pas possible car Sciensano n'a pas reçu l'autorisation formelle de travailler sur les bases de données concernées. Un décret royal a été révisé à cet effet, mais l'attribution des acteurs qui auront accès à la base de données générale est retardée depuis des années. En attendant, le point focal national dépend de la coopération d'experts externes. Le nouveau mandat de l'Agence européenne des drogues, qui fait actuellement l'objet de discussions au sein du GHD, prévoit une obligation légale de donner aux points focaux nationaux l'accès à ces données. De cette manière, **le point focal national sera également en mesure de fournir un soutien aux analystes stratégiques du DJSOC.**

#### E.1 Indicateurs couverts (en partie) 2023

E	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
1.	<b>Nombre et quantités de drogues illégales saisies</b>	Existant au niveau national  Qualité : moyenne (en raison du reflet des priorités de la police)	Les analystes stratégiques DJSOC	A. <u>PFN</u> : Récupérer les données et assurer une interprétation et un rapportage corrects.  B. <u>sPFR</u> : Pas d'attentes spécifiques	x	x
2.	<b>Trafic de drogues</b> : chiffres d'importation/exportation, itinéraires, etc.	Existant au niveau national  Qualité : moyenne (distorsion en raison du reflet des priorités de la police)	Les analystes stratégiques DJSOC	A. <u>PFN</u> : récupérer les données et assurer une interprétation et un rapportage corrects.  B. <u>sPFR</u> : Pas d'attentes spécifiques		

3.	<b>Nombre de laboratoires et de plantations clandestines de drogues démantelés</b>	Partiellement existant au niveau national  (nombre de plantations ne plus disponibles)	Les analystes stratégiques DISOC	A. PFN: récupérer les données et assurer une interprétation et un rapportage corrects.  B. sPFR: Pas d'attentes spécifiques	x	x
4.	<b>Nombre de sites de décharge</b>	Existant au niveau national  Qualité : moyenne (distorsion en raison du reflet des priorités de la police)	Les analystes stratégiques DISOC	A. PFN: récupérer les données et assurer une interprétation et un rapportage corrects.  B. sPFR: Pas d'attentes spécifiques		
6.	<b>Les prix des drogues</b>	Existant au niveau national  Qualité : moyenne à bonne (déformé par les priorités de la police et non représentatif au niveau national)	Données de différents niveaux de marché fournies par des analystes stratégiques DISOC  Le niveau de détail des données des répondants fait déjà partie de l'enquête en ligne, Sciensano.	A. PFN: récupérer les données et assurer une interprétation et un rapportage corrects. Sciensano mène également ses propres recherches (via l'enquête en ligne) au niveau du commerce de détail.  B. sPFR: Pas d'attentes spécifiques	x	x
7.	<b>La pureté/dosage des drogues par niveau de marché</b>	Non existant (le niveau du marché est en grande partie inconnu)	Récupération des données au INCC via le registre de l'EWS		x	x
8.	<b>La qualité perçue /expérimentée des drogues</b>	Non existant			x	



9.	<p><b>La disponibilité des drogues</b> (à la fois perçue et réelle)</p>	<p>Existence limitée au niveau sous-national (experimenté) et au niveau national (réel)</p> <p>Qualité: moyenne (non représentative au niveau national)</p>	<p>Au niveau régional, la disponibilité des drogues est étudiée parmi les écoliers flamands et au niveau national, la source d'achat est étudiée par le biais des enquêtes en ligne de Sciencano.</p>	<p>A. <u>PFN</u>: collecte les données lui-même et demande des données supplémentaires disponibles et est responsable de l'interprétation et du rapportage corrects.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: Pas d'attentes spécifiques</p>	<p style="text-align: center;">x</p>	
10.	<p>Les tendances dans la <b>disponibilité et l'utilisation des précurseurs</b> et autres produits chimiques nécessaires à la production de drogues</p>	<p>Existant au niveau national</p> <p>Qualité : bonne (déformé par les priorités de la police)</p>	<p>Les analystes stratégiques dJSOC et de la cellule de précurseurs de AFMPS</p>	<p>A. <u>PFN</u>: collecte les données lui-même et demandes des données supplémentaires. Est responsable de l'interprétation et du rapportage corrects.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: Pas d'attentes spécifiques</p>	<p style="text-align: center;">x</p>	<p style="text-align: center;">x</p>
11.	<p>Les tendances et évolution de <b>l'utilisation du darkweb, de l'internet et d'autres canaux/technologies numériques pour la vente de drogues</b> (par exemple: sites web, prix, quantités, profils des vendeurs, méthodes de paiement, méthodes de livraison,etc.)</p>	<p>Partiellement existant</p> <p>Qualité: Moyenne (aucun aperçu complet n'est disponible à partir des données disponibles-)</p>	<p>Via Web/darknet scraping/ Open Source information (OSI) et les répondants aux enquêtes</p>	<p>A. <u>PFN</u>: rassemble les résultats disponibles via l'EMCDDA et les études ad hoc en Belgique et les intègre dans les rapports via des interprétations correctes.</p> <p>B. <u>sPFR</u>: Pas d'attentes spécifiques</p>	<p style="text-align: center;">x</p>	

## E.2 Indicateurs non couverts 2023

E	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
5.	Nombre d'infractions liées à la production de drogue	Non existant  (info non disponible spécifiquement pour la production)			x	x

## F. L'organisation criminelle

Développements dans la lutte contre les groupes criminels organisés à haut risque.

### F.1 Indicateurs couverts (en partie) 2023

F	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
4.	<b>L'impact économique:</b> les recettes liées aux drogues illégales ; les dépenses liées à la lutte contre la drogue, l'impact financier sur les entreprises légales, la traite des êtres humains et le travail forcé, l'élimination ou la destruction en toute sécurité des drogues saisies	Partiellement au niveau national  Qualité: moyenne (tous les éléments pertinents ne peuvent pas être cartographiés à l'heure actuelle).	En rassemblant toutes les données disponibles et applicables	A. <u>PFN</u> : Sciensano collabore avec la Banque Nationale de Belgique au développement de la méthode d'estimation des coûts liés à la consommation et aux marchés de la drogue.  B. <u>sPFR</u> : Pas d'attentes spécifiques	x	

## F.2 Indicateurs non couverts 2023

F	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
1.	<b>De l'information sur les opérations des groupes criminels organisés</b> , y compris la prévalence, les techniques de contrebande, les crypto-monnaies, les flux financiers illicites et le blanchiment d'argent	Non existant			x	
2.	<b>Les tendances des organisations criminelles liées à la drogue:</b> corruption, intimidation et violence des bandes, homicides liés à la drogue.	Non existant			x	
3.	<b>L'impact des drogues, de leur disponibilité et du fonctionnement du marché de la drogue</b> sur la santé publique, la sécurité et la sûreté des communautés, y compris la subversion, la violence et l'intimidation liées à la drogue	Non existant			x	

## Les indicateurs contextuels supplémentaires

## G.1 Indicateurs couverts (en partie) 2023

G	Indicateur	Statut	Méthodologie	Répartition des tâches PFN/sPFR	ARQ	Obligatoire
1.	Les stratégies nationales et régionales, mécanismes de coordination et législation	Existant au niveau national et sous-national	À partir de la documentation disponible	<p><u>A.</u> <u>PFN</u>: suivre et décrire la politique, son cadre et son contexte pertinent ; contribuer à l'analyse de la politique ; contribuer à l'évaluation de la politique et au cycle politique.</p> <p><u>B.</u> <u>sPFR</u>: soutien de l'interprétation des documents disponibles et des développements au niveau régional</p>	x	x
2.	L'utilisation médicale et scientifique de substances contrôlées	Existant au niveau national	Via l'AFMPS	<p><u>A.</u> <u>PFN</u> : Pas de rôle actif pour l'instant, mais pertinent pour les suivis et consultations ultérieurs.</p> <p><u>B.</u> <u>sPFR</u>: Pas d'attentes spécifiques</p>	x	
3.	Les priorités de la police et des services répressifs	Existant au niveau national et sous-national	À partir de la documentation disponible	<p><u>A.</u> <u>PFN</u> : Rassemble les informations disponibles. Est responsable de l'interprétation et du rapportage corrects.</p> <p><u>B.</u> <u>sPFR</u>: soutien de l'interprétation des documents disponibles et des développements au niveau régional</p>	x	

4.	<b>Les dépenses publiques</b>	Existant au niveau national	Exercice de monitoring annuel par de SPF santé publique	A. PFN: contribue à l'exercice. demande les données finales à inclure dans les rapports annuels. B. sPFR: Pas d'attentes spécifiques	x	x
----	-------------------------------	-----------------------------	---	---	---	---

# REITOX FOCAL POINT SYSTEEM: Overzicht van indicatoren voor een nationale drugmonitoring in België

Status 2022

## Introductie

Dit document voorziet in een overzicht van de overkoepelende indicatoren die gebruikt en verzameld worden door de nationale focal points van het Reitox netwerk.

Deze indicatoren worden gevoed door statistische en contextuele bronnen van informatie met als doelstelling om het drugsfenomeen voortdurend te monitoren. Deze monitoring moet de nodige ondersteuning bieden in de beslissingen en evaluatie van nationale strategieën, alsook de EU-drugsstrategie 2021-2025 en het EU-drugsactieplan 2021-2025.

Het overzicht van de indicatoren is opgesplitst naar drie hoofddomeinen:

- I. Indicatoren gerelateerd aan gezondheid en de vraagzijde van het drugsfenomeen
- II. Indicatoren gerelateerd aan de drugmarkt en de aanbodzijde van het drugsfenomeen
- III. Aanvullende, contextuele indicatoren

De lijst is niet exhaustief, maar voorziet in een overzicht van de meest gebruikte indicatoren en types informatie door de Europese lidstaten anno 2022. Het overzicht brengt duidelijkheid over de verwachtingen die in de komende jaren zullen worden gesteld inzake de monitoringsopdrachten binnen het Belgisch Reitox netwerk .

## Het Belgisch Reitox focal point systeem : rolverdeling

Dit document specificeert ook de huidige bijdrages van het nationale focal point (NFP) and de regionale subfocal points (RsFP) in de opvolging van de drugssituatie in België; het overzicht dient mede ter ondersteuning van reflecties inzake de verdere ontwikkeling van indicatoren, een verbetering in de dataverzameling en de potentiële betrokkenheid van verschillende actoren.

De eindverantwoordelijkheid voor de gehele gegevensverzameling in België ligt bij het Reitox nationale focal point, Sciensano.

Gezien het voltijdse mandaat van Sciensano inzake wetenschappelijk onderzoek en beleids-ondersteuning, wordt ook het grootste deel van de monitoringwerkzaamheden aan hen toevertrouwd. Echter, Sciensano kan rekenen op de ervaring en expertise van vele nationale, regionale en lokale autoriteiten, instellingen en individuele experts. Gezien de bevoegdheden met betrekking tot het gezondheidsbeleid in België verdeeld zijn over de Gemeenschappen, staat de samenwerking en steun van de regionale subfocal points voorop in de uitwerking van een nationaal drugsinformatienetwerk.

Deze rol en sterkte van de regionale subfocal points komt momenteel het beste tot uiting in het kader van het systeem voor vroegtijdige waarschuwing (Early Warning System, EWS). Een nationaal

drugsinformatienetwerk biedt echter veel meer opties en een nauwere samenwerking van alle focal points en relevante experts zal ondersteuning geven aan een verbeterde toegang tot beschikbare gegevens en meer efficiënte ontwikkelingen inzake het opvolgen van nieuwe trends in het drugsgebruik, drugsgerelateerde schade en de drugsmarkt. Samen met het nationale focal point kunnen de regionale subfocal points ook een actievere rol spelen bij het identificeren van op te volgen doelgroepen en behoeften, bij het beter bereiken en vaker betrekken van deze doelgroepen in monitoring en onderzoek en ook bij het verspreiden van goede praktijken en effectieve interventies in België.

## Legende tabellen

De voorziene tabellen met indicatoren in dit document geven telkens volgende informatie weer:

<b>Indicator</b>	Korte beschrijving van de indicator of specifiek domein van drugsgerelateerde informatie en dataverzameling.
<b>Status</b>	Een beschrijving of de indicator anno 2022 verzameld wordt op nationaal of enkel op subnationaal niveau (lokale studies). Tevens wordt een ruwe indicatie van de kwaliteit van de verzamelde informatie voorzien. Deze indicatie is gebaseerd niet gebaseerd op een bestaande kwaliteitsevaluatie, maar berust op de feedback zoals verkregen door EMCDDA en de beoordeling door het nationale focal point zelf.
<b>Methode</b>	Verduidelijking van de gebruikte methode voor de datacollectie of – bij het ontbreken hiervan – bestaande aanbevelingen hiervoor.
<b>Taaktoewijzing NFP / RsFP</b>	Verduidelijking van huidige of potentiële takenpakket binnen het Belgisch Reitox focal point systeem, en dus de bijdrages van <b>het nationale focal point (NFP)</b> of de <b>regionale subfocal points (RsFP)</b> .
<b>ARQ?</b>	De <u>Annual Reports Questionnaire</u> (ARQ) van UNODC is een mechanisme om een overzicht te geven van de situatie op het gebied van drugsgebruik en gerelateerde risico's op mondiaal niveau. Er wordt een indicatie gegeven of de indicator/informatie uit de Europese monitoring tevens een vereiste is binnen de jaarlijkse ARQ datacollectie, waartoe België ook een rapporteringsplicht te vervullen heeft.
<b>Bindend?</b>	Indicatie of de implementatie van de indicator en de gerelateerde dataverzameling in 2022 onderdeel uitmaakt van de rapporteringsplicht zoals contractueel gesteld door het Europese Drugsagentschap. De taken gerelateerd aan deze bindende indicatoren omvatten een actieve deelname aan de taakprocessen van het Europese Drugsagentschap zijnde 1) betrokkenheid bij expertvergaderingen, 2) taalcontroles en proeflezingen van publicaties, 3) verspreiding van resultaten en beste praktijken van het (Belgisch) Reitox netwerk op nationaal niveau.

Dit document houdt het huidige mandaat in rekening inzake het monitoren van illegale middelen, inclusief polydruggebruik.



## 2023 - Indicatoren gerelateerd aan gezondheid en de vraagzijde van het drugsfenomeen

### A. Prevalentie en patronen van drugsgebruik

Onderstaande indicatoren van trends worden gebruikelijk opgevolgd via allerhande en herhaalde enquêtes rond drugsgebruik bij de algemene bevolking of belangrijke bevolkingsgroepen. De bekomen gegevens betreft prevalenties en patronen van gebruik, wat ook informatie omvat inzake de gebruikte hoeveelheid, frequentie, motivaties, combinatie of polygebruik, etc.

#### A.1 (partieel) gedekte indicatoren 2023

Indicator	Status	Methode	Taaktoewijzing NFP / RsFP	ARQ	Bindend
1 Prevalentie en patronen <b>onder de algemene bevolking</b> die (recent of ooit) drugs heeft gebruikt	Bestaand op nationaal niveau  <u>Kwaliteit</u> : goed Elke 5 jaar uitgevoerd	Gezondheidsenquête (Health Interview Survey, HIS) door Sciensano	A. <u>NFP</u> : Staat in voor de ontwikkeling van de vragenlijst; verkrijgt resultaten en kan ruwe data gebruiken om toekomstige analyses uit te voeren; staat in voor de rapportering.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	x
2 Prevalentie en patronen <b>onder jongeren of op school</b> over druggebruik (recent of ooit) en de leeftijd bij het eerste gebruik van drugs	Ontbreekt op nationaal niveau. Bestaand op subnationaal niveau.  <u>Kwaliteit</u> laag tot medium: dataverzameling niet voldoende om in de nodige nationale inzichten te voorzien.	Subnationaal : VAD leerlingenbevraging (Vlaanderen) ; HBSC (Vlaanderen en Wallonië apart)  ESPAD is de internationale norm voor nationale datacollecties. België neemt hier momenteel niet aan deel.	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare resultaten en verwerkt deze in de internationale rapporteringen. Staat in voor de opvolging, de haalbaarheidsinschatting en onderhandelingen teneinde deel te nemen aan de ESPAD enquête; dit in overleg met alle relevante actoren (oa. De RsFP).  B. <u>RsFP</u> : delen de resultaten en/of data van bestaande regionale enquêtes met het NFP en ondersteunen het implementatieproces van ESPAD.	x	x

3	Prevalentie en patronen onder <b>jongvolwassenen op hogescholen of universiteiten</b> over druggebruik (recent of ooit)	Bestaand op subnationaal niveau. Ontbreekt op nationaal niveau. <i>Kwaliteit:</i> medium: dataverzameling niet voldoende om in de nodige nationale inzichten te voorzien. Er is wel potentieel om dit verder uit te werken.	Subnationaal : VAD onderzoek in universiteiten en hogescholen (Vlaanderen; 'In hogere sferen')	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare resultaten en verwerkt deze in de internationale rapporteringen. B. <u>RsFP</u> : delen van de resultaten en/of data van eigen studies indien beschikbaar.	x	
4	Prevalentie en patronen van <b>druggebruik in de gevangnissen</b>	Bestaand, maar nog niet geïmplementeerd op nationaal niveau. <i>Kwaliteit:</i> methodologisch goed; vereist wel de juiste toepassing en dekingsgraad	European Drug Questionnaire Prisons (EQDP) ; ontwikkeld en (gedeeltelijk) geïmplementeerd in een pilootstudie door Sciensano.	A. <u>NFP</u> : leidt onderzoek in samenwerking met internationale partners uit om dergelijke datacollectie en analyse uit te voeren in Belgische gevangnissen. B. <u>RsFP</u> : geen concrete verwachtingen.	x	
5	Prevalentie en patronen van <b>druggebruik in het uitgaansleven</b>	Bestaand op subnationaal niveau. Ontbreekt op nationaal niveau. <i>Kwaliteit:</i> goed.	Uitgaansenquête VAD, Drogues risques moins onderzoek Eurotox	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare resultaten en verwerkt deze in de internationale rapporteringen. B. <u>RsFP</u> : delen resultaten van eigen studies indien beschikbaar.	x	

## A.2 Niet gedekte indicatoren 2023

Indicator	Status	Methode	Potentieel NFP / RsFP	ARQ	Bindend
<p>6</p> <p>Prevalentie en patronen van druggebruik <b>bij andere belangrijke bevolkingsgroepen</b>, bv:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- migranten en etnische minderheden,</li> <li>- (zwangere) vrouwen,</li> <li>- mensen met een beperking,</li> <li>- mensen in steden/platteland,</li> <li>- sekswerkers,</li> <li>- daklozen,</li> <li>- mannen die seks hebben met mannen,</li> <li>- etc.</li> </ul>	<p>Bestaand op ad hoc basis, geen structurele monitoring</p> <p><i>Kwaliteit:</i> medium: Gegevens niet geschikt voor trendopvolging.</p>	<p>Ad hoc onderzoek door verschillende actoren</p>	<p>A. <u>NFP</u> : ontwikkelt en voert onderzoek uit in samenwerking met (inter)nationale partners om dergelijke datacollecties en analyses te installeren.</p> <p>B. <u>RsFP</u>: hebben een adviesverlenende rol in dergelijke projecten.</p>	<p>x</p>	
<p>7</p> <p><b>Opinies en percepties</b> van (subgroepen van) druggebruikers</p>	<p>Bestaand op ad hoc basis als onderdeel van andere studies.</p> <p><i>Kwaliteit</i> medium: ontbreekt in nationale strategie, analyses en interpretatie.</p>	<p>Bv: gedeeltelijk op te nemen in de leerlingenbevraging van VAD</p>	<p>A. <u>NFP</u> : ontwikkelt en voert onderzoek uit in samenwerking met (inter)nationale partners om dergelijke datacollecties en analyses te installeren.</p> <p>C. <u>RsFP</u>: delen resultaten van eigen studies indien beschikbaar. Geen concrete verwachtingen rond ontwikkeling maar, kunnen een adviesverlenende rol in dergelijke projecten opnemen.</p>		

## B. De gevolgen van drugsgebruik voor de gezondheid

## B.1 (partieel) gedekte indicatoren 2023

1	Indicator	Status	Methode	Taaktoewijzing NFP / RsFP	ARQ	Bindend
	<p>Drugsgelateerde <b>sterfgevallen</b> (direct en indirect)</p>	<p>Bestaand op nationaal niveau</p> <p><u>Kwaliteit</u>: laag: geen voldoende specificering substanties; retrospectieve benadering; vertraging in rapportering van +/- 3 jaar)</p>	<p>Algemene mortaliteitsregister (GMR)</p> <p>Aanvulling via ad hoc rapporteringen toxicologische laboratoria (naar Sciensano)</p>	<p>A. <u>NFP</u>: Sciensano beheert de analyse van de gegevens van het overlijdensregister en staat in voor de correcte interpretatie en rapportering. Sciensano levert regionale gegevens voor specifieke analyses.</p> <p>Sciensano verzamelt analysegegevens van forensische en klinische laboratoria over uitzonderlijke overlijdens via het systeem voor vroegtijdige waarschuwing (EWS). Sciensano informeert de regionale subfocal points indien nodig.</p> <p>B. <u>RsFP</u> : in het kader van het EWS informeren de regionale subfocal points hun regionale netwerken en veldwerkers op een gestandaardiseerde en begrijpelijke manier. Geen specifieke verwachtingen verder inzake de data inzake sterfgevallen.</p>	<p>x</p>	<p>x</p>

2	<p>Druggerelateerde <b>infectieziekten</b> (HIV, HCV, HBV, TB) en daarmee samenhangende gezondheidsproblemen (prevalentie, incidentie, subgroepen,...)</p>	<p>Bestaand op nationaal niveau wat betreft HIV, HCV en TB</p> <p><u>Kwaliteit:</u> medium aangezien momenteel weinig inzicht op cascade of care in verband met o.a WHO doelstellingen HCV</p>	<p>HIV register, beheerd door Sciensano</p> <p>Diagnostic testing en ad hoc studies</p>	<p>A. <u>NFP:</u> verzamelt beschikbare data en staat in voor de correcte interpretatie en rapportering. Voert ook onderzoek om dergelijke datacollecties te verbeteren en nieuwe analyses voor handen te hebben.</p> <p>B. <u>RFP:</u> ondersteunt de dataverzameling van/bij lokale partners waar mogelijk.</p>	<p>x</p>	<p>x</p>
3	<p>Druggerelateerde <b>behandelingsaanvragen</b> (Treatment demand indicator)</p>	<p>Bestaand op nationaal niveau.</p> <p><u>Kwaliteit:</u> goed</p>	<p>TDI register, georganiseerd door Sciensano</p>	<p>A. <u>NFP:</u> beheert het algemene management van de actie, verantwoordelijk voor de datacollectie; analyses en correcte interpretatie; alsook het technische platform. Verantwoordelijk voor de rapportage van de gegevens naar nationale en internationale actoren toe.</p> <p>B. <u>RsFP:</u> ondersteunen de bevordering en uitbreiding van de TDI-registratie op regionaal niveau; werken mee aan de herziening van het TDI-protocol; ondersteunen de interpretatie van de resultaten op regionaal niveau ondersteunen; verstrekken informatie over nieuwe initiatieven in verband met behandeling en delen alle andere beschikbare gegevens.</p>	<p>x</p>	<p>x</p>

5	<b>Problematisch en risicogedrag bij drugsgebruik</b> , waaronder intraveneus drugsgebruik	Bestaande via ad hoc studies  Kwaliteit: medium: Monitoring niet voldoende om in de nodige nationale inzichten te voorzien	Indirecte schattingsmethodes en veldonderzoek Sciensano  Vormt ook onderdeel van de jaarlijkse bevraging Spuitenruil Vlaanderen;	A. <u>NFP</u> : Staat in voor ontwikkeling van methodes, implementatie, datacollectie, analyse en rapportering. Vraagt externe data op ter aanvulling.  Sciensano heeft reeds een eerste veldonderzoek uitgevoerd in samenwerking met plaatselijke behandelings- en schadebeperkingsdiensten.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen. Eventueel adviesverlenende rol bij de conceptualisering en aankondiging van onderzoeksprojecten.	x	x
6	<b>Geestelijke gezondheid</b> in verband met drugsgebruik	Bestaande op nationaal niveau  Kwaliteit: goed	Onderdeel van periodieke Webenquète Sciensano  Gegevens van mensen in behandeling met een dubbele diagnose, ter beschikking via FOD VVVL	A. <u>NFP</u> : Staat in voor ontwikkeling van methodes, implementatie, datacollectie, analyse en rapportering.  B. <u>RsFP</u> : adviesverlenende rol bij ontwikkelingsfase vragenlijsten; worden door Sciensano ook betrokken om aankondiging van het onderzoek maximaal te verspreiden.		
7.	<b>Inbreuken van druggebruik in het verkeer</b> en gerelateerde incidenten	Bestaande op nationaal niveau  Kwaliteit: goed	Jaarlijks opvragen van laboresultaten rijden onder invloed NICC door Sciensano  Ad hoc studies	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare data en rapporten. Staat in voor de correcte interpretatie en rapportering.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	x

8.	Aantal aan <b>druggerelateerde strafbare feiten</b> (incl. psychofarmacologische criminaliteit, economisch-compulsieve criminaliteit,...)	Bestaande op nationaal niveau  Kwaliteit: laag (onvolledig; justitiële gegevens kunnen (voorlopig) niet meer aangebracht worden)	Jaarlijks opvragen van politionele en justitiële registraties via federale politie, openbaar ministerie, hoven en rechtbanken	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare data en rapporten. Staat in voor de correcte interpretatie en rapportering.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	x
----	---	--	---	---	---	---

## B.2 Niet gedekte indicatoren 2023

	Indicator	Status	Methode	Potentieel NFP / RsFP	ARQ	Bindend
4	Druggerelateerde <b>noodsituaties in ziekenhuizen en EHBO omgeving</b>	Bestaat enkel gedeeltelijk op nationaal niveau (crisisopvang)  <i>Kwaliteit:</i> onvoldoende/ laag	Crisisopvang  EURO-DEN initiatief : structurele registratie; reeds gepiloteerd door ZNA en UZ Gent.	A. <u>NFP</u> : Staat in voor de ontwikkeling van dergelijke informatieflox; opvolging de haalbaarheidsinschatting en onderhandelingen teneinde enkele peilstations te installeren voor het piloteren van dergelijke registratie; dit in overleg met alle relevante actoren.  Sciensano verzamelt ook informatie van het federale project over crisiseenheden in algemene ziekenhuizen	x	
9.	<b>Sociale re-integratie, uitsluiting en ongelijkheid</b>	Niet bestaande		B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen		

1 0.	<b>Economische kost van druggebruik</b>	Bestaande op nationaal niveau  Kwaliteit: medium	Via het samenbrengen van alle beschikbare en toepasbare gegevens	A. <u>NFP</u> : Sciensano werkt samen met de Nationale Bank van België in de uitwerking van de methode voor de schatting van kosten gelinkt aan druggebruik en drugmarkt.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen		
---------	---	--	--	---	--	--



## C. Schadebeperking ('Harm reduction')

## C.1 (partieel) gedekte indicatoren 2023

	Indicator	Status	Methode	Taaktoewijzing NFP / RsFP	ARQ	Bindend
1.	<b>Beschikbaarheid van onderbouwde preventie-initiatieven</b>	Bestaande op subnationaal niveau <u>Kwaliteit: goed</u>		A. <u>NFP</u> : verzoekt input via de regionale focal points en verzorgt de editing en eindcoördinatie voor de rapporteringen inzake dit onderwerp.  B. <u>RsFP</u> : nemen de verantwoordelijk voor het voorzien in overzicht, en de bijdrages aan de (inter)nationale rapporteringen inzake preventie.	X	X
2.	<b>Beschikbaarheid van behandeling</b>	Beperkt bestaande nationaal niveau <u>Kwaliteit: laag</u>	Via de TDI registratie door Sciensano	A. <u>NFP</u> : Staat in voor de opvolging, de haalbaarheidsinschatting en onderhandelingen om op termijn een TDI facility survey te ontwikkelen; dit in overleg met alle relevante actoren.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen. Kunnen een adviesverlenende rol opnemen via het coördinatie comité TDI.	X	X

3.	<b>Beschikbaarheid van diensten die aan schadebeperking doen</b>	Niet bestaande		<p>A. <u>NFP</u>: Sciensano houdt contact met harm reduction diensten om in te gaan op hun behoeften aan wetenschappelijke ondersteuning (bv. evaluaties), voor het opzetten en beheren van informatieflows en voor de ontwikkeling van gezamenlijke projecten.</p> <p>B. <u>RsFP</u>: faciliteren dit proces waar mogelijk.</p>	X	
4.	<b>Alternatieven voor repressieve straffen</b> <sup>1</sup>	Bestaande op nationaal niveau <u>Kwaliteit</u> : goed	Jaarlijks opvragen van registraties via de justitiehuizen en eigen studies	<p>A. <u>NFP</u> : Sciensano verzamelt gegevens over strafrechtprogramma's en reacties daarop, met inbegrip van alternatieven voor gevangenisstraf en interventies ter bestrijding van drugsproblemen in de gevangenis. Sciensano staat in voor de correcte interpretatie en rapportering.</p> <p>B. <u>RsFP</u>: Geen specifieke verwachtingen</p>	X	X
5.	<b>Beschikbaarheid en dekking van behandeling met opioïde agonisten (OST)</b>	Bestaande op nationaal niveau <u>Kwaliteit</u> : goed	OST-register (Pharmanet)	<p>A. <u>NFP</u> : verzamelt deze beschikbare gegevens en staat in voor de correcte interpretatie en rapportering.</p> <p>B. <u>RsFP</u>: Geen specifieke verwachtingen</p>	X	X

<sup>1</sup> (Met "alternatieven voor repressieve straffen" kunnen volgens de nationale wetgeving van de lidstaten ook alternatieven worden bedoeld die in de plaats van of naast de traditionele strafrechtelijke maatregelen voor drugsdelinquenten worden gebruikt (zie de conclusies van de Raad van 8 maart 2018 over het bevorderen van alternatieven voor repressieve straffen voor drugsdelinquenten). Voor drugsdelinquenten)

6.	Beschikbaarheid en details inzake <b>programma's voor naalden- en spuitenuitruil</b>	Bestaande op subnationaal niveau  <i>Kwaliteit:</i> goed	Input via Spuitenuitruil Vlaanderen en Eurotox	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare resultaten en verwerkt deze via correcte interpretaties in de rapporteringen.  B. <u>RsFP</u> : delen aanvullende gegevens indien beschikbaar.	X	X
7.	Beschikbaarheid en details inzake <b>drugconsumptieruimtes (DCR)</b>	Beperkt bestaande op subnationaal niveau  <i>Kwaliteit:</i> medium; de datacollectie is nog niet gestandaardiseerd en goed uitgewerkt.	Informatie over de druggebruikersruimte in Liège is beschikbaar via de DCR zelf en via Eurotox. Nieuwe DCR (Gate in BXL) infoflows zijn nog niet bestaande	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare resultaten en verwerkt deze via correcte interpretaties in de rapporteringen.  B. <u>RsFP</u> : delen aanvullende gegevens indien beschikbaar.	X	
8.	Beschikbaarheid en details inzake <b>Drug Checking faciliteiten</b>	Beperkt bestaande op subnationaal niveau  <i>Kwaliteit:</i> medium. De datakwaliteit is goed, maar de dekkinggraad is erg beperkt (1 punt voor gans België)	Via Modus Vivendi en laboresultaten uitgevoerd door Sciensano	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare resultaten en verwerkt deze via correcte interpretaties in de rapporteringen.  B. <u>RsFP</u> : delen aanvullende gegevens indien beschikbaar.	X	

### D. Trends en ontwikkelingen inzake opkomende dreigingen, inclusief ontwikkelingen op het gebied van NPS

#### D.1 (partieel) gedekte indicatoren 2023

	Indicator / info-domein	Status	Methode	Taaktoewijzing NFP / RsFP	ARQ	Bindend
2.	<b>Web-based enquêtes</b>	Bestaand op nationaal niveau  Kwaliteit: goed	Webenquête onder druggebruikers, door Sciensano	<p>A. <u>NFP</u>: ontwikkelt de methode van een periodieke nationale online enquête, vragenlijst en datacollectie. Staat in voor de analyse, correcte interpretatie en rapportering van resultaten op nationaal en regionaal niveau</p> <p>B. <u>RsFP</u>: hebben de mogelijkheid suggesties te maken voor de vragenlijsten en helpen bij de verspreiding van de enquête. Nemen een consulterende rol op en sommigen onder deze subfocal points hebben ook reeds zelf dergelijke webbevragingen uitgevoerd op regionaal niveau.</p>		
4.	<b>Forensische en toxicologische verslagen</b>	Gedeeltelijk bestaande op nationaal niveau  Kwaliteit: goed	EWS-register, door Sciensano	<p>A. <u>NFP</u>: beheert het algemene management van de actie, verantwoordelijk voor de datacollectie en het technische platform, verantwoordelijk voor de rapportage van de gegevens naar nationale en internationale actoren toe.</p> <p>B. <u>RsFP</u>: ondersteunen de regionale informatiefloed en de interpretatie van de resultaten op regionaal niveau.</p>	x	

5.	<b>Risicobeoordelingen met betrekking tot nieuwe psychoactieve stoffen (NPS)</b>	Bestaande op nationaal niveau Kwaliteit: goed	EWS register, door Sciensano	<p>A. <u>NFP</u>: beheert het algemene management van de actie, verantwoordelijk voor de datacollectie en het technische platform, verantwoordelijk voor de rapportage van de gegevens naar nationale en internationale actoren toe. Staat in voor de risicoassessments gebaseerd op alle beschikbare informatie van het NFP.</p> <p>B. <u>RsFP</u>: ondersteunen de EWS werking, de regionale informatiefLOW en de interpretatie van de resultaten op regionaal niveau. Informeren het NFP over lokale fenomenen en klanke, nieuwe initiatieven en andere relevante beschikbare gegevens.</p>	x	x
6.	<b>Zuiverheid en samenstelling van substanties</b>	Bestaande op nationaal niveau Kwaliteit: medium (geen structurele dataverzameling en geen inzicht op marktniveau)	EWS register, door Sciensano	<p>A. <u>NFP</u>: beheert het algemene management van de actie, Sciensano verzamelt analysegegevens van forensische en klinische laboratoria over stoffen via het EWS. Sciensano informeert de regionale subfocal points over de aanwezigheid van gevaarlijke stoffen in de geanalyseerde monsters.</p> <p>B. <u>RsFP</u>: In het kader van het EWS informeren de regionale subfocal points hun regionale netwerken en veldwerkers op een gestandaardiseerde en begrijpelijke manier.</p>	x	x

## D.2 Niet gedekte indicatoren 2023

	Indicator / info-domein	Status	Methode	Potentieel NFP / RsFP	ARQ	Bindend
1.	<b>Analyse van het afvalwater</b>	Bestaande via <i>ad hoc</i> data collectie op subnationaal niveau  Kwaliteit: goed, maar dekking erg laag.	Onderzoek van UAntwerpen in het kader van de Europese Score-groep	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare resultaten en verwerkt deze via correcte interpretaties in de rapporteringen.  B. <u>RsFP</u> : geen specifieke verwachtingen.	x	
3.	<b>Analyses uit gebruikte spuiten en naalden</b>	Niet bestaande	ESCAPE-protocol (Europese studie)	A. <u>NFP</u> : Sciensano ontwikkelt expertise in dit domein.  B. <u>RsFP</u> : geen specifieke verwachtingen	x	
7.	<b>Toekomstgerichte inschattingen</b> (potentiele dreigingen detecteren via modellering en foresight)	In ontwikkeling	Foresight onderzoek	C. <u>NFP</u> : Sciensano ontwikkelt expertise in dit domein.  D. <u>RsFP</u> : geen specifieke verwachtingen		
8.	<b>Big data analysis</b>	Niet bestaande		A. <u>NFP</u> : Momenteel geen ontwikkelingen  B. <u>RsFP</u> : geen specifieke verwachtingen	x	
9.	<b>Web/darknet scraping</b>	Niet bestaande		A. <u>NFP</u> : Momenteel geen ontwikkelingen  B. <u>RsFP</u> : geen specifieke verwachtingen	x	

10.	<b>Open Source informatie (OSI)</b>	Niet bestaande	Onder meer: wetenschappelijk toezicht en persoverzicht ; forum watching	<u>A.</u> <u>NFP</u> : Momenteel geen ontwikkelingen <u>B.</u> <u>RsFP</u> : geen specifieke verwachtingen	x	
11.	<b>Druginformanten-netwerken</b>	Niet bestaande		<u>A.</u> <u>NFP</u> : Momenteel geen ontwikkelingen <u>B.</u> <u>RsFP</u> : geen specifieke verwachtingen	x	

## Indicatoren gerelateerd aan de drugmarkt en de aanbodzijde van het drugsfenomeen

### E. De drugmarkt, drijvende krachten en facilitators

Om de bruikbaarheid van onderstaande indicatoren te verbeteren en de analyse van de kruisindicatoren te vergemakkelijken, dienen de gegevensverzamelingen idealiter waar mogelijk gestratificeerd naar de **drie marktniveaus** - "kleinhandel, middenhandel en groothandel".

Vele van onderstaande indicatoren worden momenteel opgevraagd via de dienst van strategische analisten bij DIJOC. Echter, deze laatste beschikt niet altijd over de juiste capaciteit voor de nodige analyses en het nationale focal point zou hier de nodige ondersteuning in kunnen bieden. Voorlopig is dit niet mogelijk gezien er geen formele toelating is voor Sciensano om op de relevante databanken te werken. Hiervoor is een KB opgesteld, maar de toewijzing van actoren die toegang krijgen tot de algemene databank laat reeds jaren op zich wachten. Tot die tijd is het nationale focal point afhankelijk van de medewerking van externe experts. Het nieuwe mandaat van het Europese Drugsagentschap dat momenteel wordt besproken in de HDG voorziet wel van de wettelijke verplichting om nationale focal points toegang te geven tot dergelijke data. Op deze manier is het **nationale focal point in staat om op zijn beurt een betere ondersteuning te verlenen aan de strategische analisten van DIJOC**.

#### E.1 (Partieel) gedekte indicatoren 2023

Indicator	Status	Methode	Taaktoewijzing NFP / RsFP	ARQ	Bindend
1. Aantallen en hoeveelheden in <b>beslag genomen</b> illegale drugs	Bestaande op nationaal niveau  Kwaliteit : medium (wegens weergave prioriteiten van de politie)	Strategische analisten DIJOC	A. <u>NFP</u> : vraagt gegevens op en staat in voor de correcte interpretatie en rapportering.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	x



2.	<b>Drugshandel:</b> Import/export cijfers, routes, etc.	Bestaande op nationaal niveau Kwaliteit : medium (vertekening door prioriteiten van de politie)	Strategische analisten DJSOC	A. <u>NFP</u> : vraagt gegevens op en staat in voor de correcte interpretatie en rapportering. B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen		
3.	<b>Aantal opgerolde clandestiene druglaboratoria en plantages</b>	Gedeeltelijk bestaande op nationaal niveau (aantal plantages niet meer beschikbaar)	Strategische analisten DJSOC	A. <u>NFP</u> : vraagt gegevens op en staat in voor de correcte interpretatie en rapportering. B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	x
4.	<b>Aantal dumpingsites</b>	Bestaande op nationaal niveau Kwaliteit : medium (vertekening door prioriteiten van de politie)	Strategische analisten DJSOC	A. <u>NFP</u> : vraagt gegevens op en staat in voor de correcte interpretatie en rapportering. B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen		

6.	<b>Drugsprijzen</b>	Bestaande op nationaal niveau Kwaliteit : medium tot goed (vertekening door prioriteiten van de politie en niet representatief op nationaal niveau)	Gegevens van verschillende marktniveaus aangeleverd door strategische analisten DJSOC  Gegevens retail level van respondenten al onderdeel van web survey, Sciensano	A. <u>NFP</u> : vraagt gegevens op en staat in voor de correcte interpretatie en rapportering. Sciensano voert ook zelf onderzoek uit (via de web survey) op retail niveau  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	x
7.	<b>Zuiverheid/dosis</b> van drugs per marktniveau	Onbestaande (marktniveau veelal ongekend)	Dataopvragen via EWS register bij NICC		x	x
8.	<b>Waargenomen/ervaren kwaliteit</b> van drugs	Niet bestaande			x	
9.	<b>Beschikbaarheid van drugs</b> (zowel waargenomen/ervaren als werkelijk)	Beperkt bestaande op subnationaal niveau (ervaren) en nationaal niveau (werkelijk)  Kwaliteit: medium (niet representatief op nationaal niveau)	Op regionaal niveau wordt de beschikbaarheid van drugs bevroegd onder Vlaamse scholieren en op nationaal niveau wordt de bron van aankoop bevroegd via de websurveys van Sciensano	A. <u>NFP</u> : verzamelt zelf de gegevens en vraagt bijkomende beschikbare data op en staat in voor de correcte interpretatie en rapportering.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	

10.	Trends in de <b>beschikbaarheid en het gebruik van precursoren</b> en andere chemische stoffen die nodig zijn om drugs te produceren	Bestaande op nationaal niveau  Kwaliteit : goed (vertekening door prioriteiten van de politie)	Strategische analisten DJSOC en cel precursoren FAGG	A. <u>NFP</u> : verzamelt zelf de gegevens en vraagt bijkomende gegevens op. Staat in voor de correcte interpretatie en rapportering.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	x
11.	Trends en ontwikkelingen in <b>het gebruik van het darkweb, internet en andere digitale kanalen /technologieën voor de verkoop</b> van drugs (bv: websites, prijzen, hoeveelheden, profiel verkopers, betaalmethodes, levermethodes, etc.)	Gedeeltelijk bestaande  Kwaliteit: Medium (geen volledig overzicht beschikbaar via de beschikbare gegevens)	Via Web/darknet scraping/ Open Source information (OSI) en bevraging respondenten	A. <u>NFP</u> : verzamelt beschikbare resultaten via EMCDDA en ad hoc studies in België en verwerkt deze via correcte interpretaties in de rapporteringen.  B. <u>RsFP</u> : geen specifieke verwachtingen.		x

## E.2 Niet gedekte indicatoren 2023

	Indicator	Status	Methode	Taaktoewijzing NFP / RsFP	ARQ	Bindend
5.	<b>Aantal aan drugsproductie gerelateerde strafbare feiten</b>	Onbestaande  (niet specifiek beschikbaar voor productie)			x	x

## E. Misdaadorganisatie

Ontwikkelingen bij het aanpakken van georganiseerde criminele groepen met een hoog risico

### F.1 (Partieel) gedekte indicatoren 2023

Indicator	Status	Methode	Taaktoewijzing NFP / RsFP	ARQ	Bindend
<b>4. Economische impact:</b> Illegale drugsgerelateerde inkomsten; uitgaven voor de handhaving van de drugswetgeving, financiële gevolgen voor legale ondernemingen, mensenhandel en dwangarbeid, veilige verwijdering of vernietiging van in beslag genomen drugs.	Gedeeltelijk bestaande op nationaal niveau  Kwaliteit: medium (niet alle relevante elementen kunnen momenteel in kaart worden gebracht)	Via het samenbrengen van alle beschikbare en toepasbare gegevens	A. <u>NFP</u> : Sciensano werkt samen met de Nationale Bank van België in de uitwerking van de methode voor de kschatting van kosten gelinkt aan druggebruik en drugmarkt.  B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	

### F.2 Niet gedekte indicatoren 2023

Indicator	Status	Methode	Potentieel NFP / RsFP	ARQ	Bindend
<b>1. Informatie over operaties van georganiseerde criminele groepen, waaronder prevalentie, smokkeltechnieken, cryptocurrency, illegale geldstromen en witwassen van geld</b>	Niet bestaande			x	

2.	<b>Trends in misdaadorganisaties die zich met drugs bezighouden:</b> corruptie, intimidatie en bendege geweld, druggerelateerde moordzaken	Niet bestaande			x	
3.	<b>De gevolgen die drugs, de beschikbaarheid ervan en de werking van de drugsmarkt hebben op de volksgezondheid, de beveiliging en de veiligheid van gemeenschappen, zoals ondermijning, druggerelateerd geweld en intimidatie</b>	Niet bestaande				x

## Aanvullende contextuele indicatoren

## G.1 (Partieel) gedekte indicatoren 2023

Indicator	Status	Methode	Taaktoewijzing NFP / RsFP	ARQ	Bindend
1. Nationale en regionale strategieën, coördinatie mechanismes en wetgeving	Bestaande op nationaal en subnationaal niveau	Vertrekkende vanuit de beschikbare documentatie	<p><u>A.</u> <u>NFP</u>: monitoring en beschrijving van het beleid, het kader en de relevante context ervan; bijdragen tot de analyse van het beleid; bijdragen tot de evaluatie van het beleid en aan de beleidscyclus.</p> <p><u>B.</u> <u>RsFP</u>: ondersteunen de interpretatie van de beschikbare documenten en ontwikkelingen op regionaal niveau</p>	x	x
2. Medisch en wetenschappelijk gebruik van gecontroleerde substanties	Bestaande op nationaal niveau	Via FAGG	<p><u>A.</u> <u>NFP</u>: voorlopig geen actieve rol, wel relevant voor verdere opvolging en consultaties.</p> <p><u>B.</u> <u>RsFP</u>: Geen specifieke verwachtingen</p>	x	
3. Prioriteiten van politie en rechtshandhaving	Bestaande op nationaal en subnationaal niveau	Vertrekkende vanuit de beschikbare documentatie	<p><u>A.</u> <u>NFP</u>: verzamelt beschikbare informatie. Staat in voor de correcte interpretatie en rapportering.</p> <p><u>B.</u> <u>RsFP</u>: ondersteunen de interpretatie van de beschikbare documenten en ontwikkelingen op regionaal niveau</p>	x	

4.	<b>Publieke uitgaven</b>	Bestaand op nationaal niveau	Jaarlijkse monitoring door FOD VVVL	A. <u>NFP</u> : vraagt de data op om in de jaarlijkse rapporteringen te verwerken. B. <u>RsFP</u> : Geen specifieke verwachtingen	x	x
----	--------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--	---	---

Technische Bijlage : Begroting 2023

Reitox financieel overzicht 2023		EURO	
<b>Personeelsmiddelen</b>	<b>Totaal</b>	<b>554272,79</b>	
Sciensano		492979,49	
VAD		30315,00	
Eurotox		30978,30	
<b>Werkingsmiddelen</b>	<b>Totaal</b>	<b>13646,32</b>	
Sciensano		13646,32	
<b>Overheads</b>	<b>Totaal</b>	<b>36617,69</b>	
Sciensano, contract EMCDDA		4200,00	
Sciensano, protocolakkoord Reitox		32417,69	
<b>Algemeen totaal 2023</b>		<b>604536,80</b>	

  

Reeds beschikbare financiering		
via Sciensano	via Europa	Reitox protocolakkoord Budget 2023
321155,07	42153,68	190964,04
321155,07	42153,68	129670,74
.	0	30315,00
.	0	30978,30
.	13646,32	0,00
.	13646,32	0
.	4200,00	32417,69
.	4200,00	.
.	.	32417,69
321155,07	60000,00	<b>223381,73</b>

  

Bijdrage per ondertekenende partij		%	€
Federale regering		51,6	115264,97
Vlaamse Gemeenschap		23,4	52271,32
Waalse Gewest		15,4	34400,79
Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie		5,7	12732,76
Frans Gemeenschapscommissie		3,9	8711,89
Totaal		100	<b>223381,73</b>



## Annexe technique : Budget 2023

Reitox aperçu financier 2023		EURO		financement à disposition		Reitox, protocol d'accord Budget 2023	
<b>Personnel</b>	<b>Total</b>	<b>554272,79</b>					
	Sciensano	492979,49					
	VAD	30315,00					
	Eurotox	30978,30					
<b>ressources de fonctionnement</b>	<b>Total</b>	<b>13646,32</b>		13646,32		0,00	
	Sciensano	13646,32		13646,32		0	
<b>Overheads</b>	<b>Total</b>	<b>36617,69</b>					
	Sciensano, contrat EMCDDA	4200,00			4200,00		
	Sciensano, protocol d'accord Reitox	32417,69					32417,69
<b>Total général 2023</b>		<b>604536,80</b>					
				321155,07	60000,00		<b>223381,73</b>

  

Contribution par signataire		%	€
Gouvernement fédéral		51,6	115264,97
Communauté flamande		23,4	52271,32
Région Wallonne		15,4	34400,79
Commission communautaire commune		5,7	12732,76
Commission communautaire française		3,9	8711,89
<b>Total</b>		<b>100</b>	<b>223381,73</b>