

**Question orale (13.116) transformée en question écrite n° 643 de Madame la Députée Valérie WARZEE-CAVERENNE à la Ministre des Affaires sociales et de la Santé Publique, chargée de Beliris et des Institutions culturelles fédérales relative aux assuétudes**

QUESTION :

Dans votre Note de politique générale, vous avez annoncé prévoir des actions pour lutter contre les assuétudes, notamment en termes de contrôles sur le respect de l'interdiction générale de fumer dans tous les lieux fermés accessibles au public, mais aussi des contrôles de la vente d'alcool aux mineurs.

1. a) Pourriez-vous nous donner quelques informations chiffrées concernant les contrôles annoncés à l'époque, ainsi que les résultats de ceux-ci en termes d'infractions relevées?

b) J'aurais aimé avoir quelques précisions concernant l'utilisation du Fonds de lutte contre les Assuétudes (assuétudes et tabac) d'un montant de 5.000.000 d'euros.

2. Les contrôles portant sur la chicha semblent controversés tant par les consommateurs que par les gérants d'établissements horeca considérant qu'il ne s'agit pas là d'un acte similaire au fait de fumer une cigarette ou un cigare. Il s'agit, selon le professeur Thierry Pieters, des cliniques St. Luc, d'un phénomène plus dangereux encore mais qui ne semble pas connu du grand public et encore moins des jeunes.

Pourriez-vous communiquer comment votre département compte gérer ce phénomène de mode et de société qui attire de plus en plus de jeunes à mettre leur santé en danger?

3. Un autre volet, en coordination avec les entités fédérées, concerne également une plus grande sensibilisation des jeunes à la problématique de l'assuétude.

a) Pourriez-vous communiquer ce qui est actuellement mis en place avec les entités fédérées à ce sujet?

b) Pourriez-vous communiquer quand et comment est prévu le transfert vers celles-ci?

c) Pourriez-vous communiquer quelle est la méthodologie d'évaluation envisagée pour vérifier à posteriori l'impact de ces projets?

4. Par ailleurs, au niveau de la Fédération Wallonie-Bruxelles, la ministre Fadila Laanan a annoncé qu'un spot concernant les assuétudes dont le tabac, a été réalisé.

a) Celui-ci fait-il partie d'un programme concerté avec l'État fédéral ou est-ce une démarche indépendante de la Fédération Wallonie-Bruxelles?

b) Pouvez-vous nous en dire plus?

REPONSE :

a) En ce qui concerne la vente d'alcool aux mineurs, le Service d'Inspection Tabac et Alcool du SPF Santé publique a, en un peu plus de deux ans, effectué un nombre élevé de contrôles relatifs à la législation sur la vente d'alcool dans plusieurs points de vente, en ce compris les distributeurs automatiques. Ainsi, 2034 contrôles ont été effectués en 2010, 4335 en 2011 et 1527 durant la première moitié de l'année 2012. Sur l'ensemble de ces contrôles, des infractions ont été constatées en 2010 dans 18 % des cas et des procès-verbaux ont été dressés pour 52 infractions constatées. En 2011, ce pourcentage est tombé à 15 % avec un total de 99 procès-verbaux. Enfin, durant la première moitié de l'année 2012, ce pourcentage s'élève pour l'instant à 12,8 % et 64 procès-verbaux ont été dressés.

Ces chiffres peuvent être ventilés comme suit :

	2010	2011	2012 (janvier-juin) 2012 (januari -juni)
Horeca	4%	7%	6%
Distributeurs automatiques Automaten	34%	25%	24%
Commerces Handelszaken	7%	9%	5%
Événements Evenementen	39%	17%	21%

**Tableau 1 : pourcentage d'infractions relevées dans différents points de contrôles stratégiques**

En ce qui concerne l'interdiction de fumer dans le secteur de l'horeca, depuis l'instauration de l'interdiction, le Service de Contrôle du Tabac et de l'Alcool du SPF Santé publique et l'Agence fédérale pour la Sécurité de la Chaîne alimentaire ont réalisé un grand nombre de contrôles. Le 1<sup>er</sup> janvier 2010, l'interdiction de fumer dans tous les débits de nourriture (restaurants, tavernes...) a été instaurée et le 1<sup>er</sup> juillet 2011, l'interdiction de fumer a été étendue à tous les débits de boisson (cafés). Etant donné que l'instauration de l'interdiction de fumer a été progressive, les données de contrôle pour 2010, 2011 et 2012 sont ventilées dans les tableaux figurant ci-dessous selon ces deux catégories d'établissements. Il s'agit des données de contrôle du Service d'Inspection Tabac et Alcool du SPF Santé publique et de l'Agence fédérale pour la Sécurité de la Chaîne alimentaire.

		2010	2011	Janvier -juin 2012
Cafés	Nombre de contrôles relatifs à l'interdiction de fumer	Interdiction de fumer non effective	6.833 <sup>(1)</sup>	3.523
	Nombre d'établissements où l'on fumait encore		10%	16%
<hr/>				
Débits de nourriture	Nombre de contrôles relatifs à l'interdiction de fumer	8.814	8.212	4.906
	Nombre d'établissements où l'on fumait encore	4%	1,5%	1%

**Tableau 2 : données de contrôle sur l'interdiction de fumer dans le secteur horeca**

b) Les projets actuellement menés dans le cadre du fonds de lutte contre les assuétudes sont financés via une convention portant sur la période allant du 1<sup>er</sup> janvier 2012 au 31 décembre 2012 signée entre les exécutants du projet et l'INAMI. Les conventions ont été signées suite à la procédure d'appel à projets lancées en juin 2011 dans le cadre légal de l'arrêté royal du 18 décembre 2008 fixant les modalités de financement par le fonds de lutte contre les assuétudes. Cette procédure prévoit une analyse des projets relevant de la problématique de lutte contre le tabagisme par le comité d'accompagnement « tabac » et une analyse des projets relevant des autres assuétudes par le comité d'accompagnement « assuétudes ». Les avis positifs sont ensuite transmis au comité de l'assurance de l'INAMI qui décide de l'octroi ou non du financement. 2.000.000 € sont disponibles pour les projets « tabac » et le solde de 3.000.000 € est disponible pour les autres assuétudes comprenant principalement les drogues illicites et l'alcool. Vous trouverez ci-dessous un tableau reprenant l'ensemble des projets financés en 2012.

	Organisation	Titre du projet	Objectifs
	Organisatie	Titel van het project	Doelstellingen
1	CHU BRUGMANN	Evaluation, prise en charge et soutien à la prise en charge des adolescents souffrant d'une assuétude: approche familiale multi dimensionnelle	Création d'un centre de thérapie MDFT (multi-dimensional-familial therapy) à l'attention des jeunes avec un problème lié à leur consommation de cannabis + aider les autres institutions à faire face à ce type de problème
2	CAD Limburg	alcoholhulp.be + cannabishulp.be	Prise en charge on line et diffusion d'informations via internet pour problème d'alcool et de cannabis
3	Centre ALFA	Jeunes et consommation	Mise en valeur de la visibilité du circuit de soins (spécifique au groupe cible des jeunes avec problèmes de substances) par la construction d'un référentiel commun et la mise en place d'une permanence téléphonique (informations et orientation)
4	Interstices CHU	Projet Liaison Alcools	Sensibilisation et formations concernant la prise en charge des problèmes d'alcool à

	St Pierre		l'attention du personnel soignant des différentes unités de l'hôpital + création de plaquettes explicatives d'aide (guidelines) + aide à la prise en charge pour les situations les plus difficiles
	Comptoir	Consultations médicales gratuites et dispensaire de soins infirmiers pour usagers de drogues	Dispensaires infirmiers et permanence médicale pour troubles somatiques
	De Kiem	Implementatie van een cocainespecifiek behandelingsprogramma CRA + vouchers	Programme spécifique de prise en charge des problèmes de consommation de cocaïne via la méthode Community Reinforcement Approach (renforcements positifs dont rémunération patient en cas d'abstinence avérée)
	DE KIEM	Ambulante hulp aan drugverslaafden binnen de regelgeving van Alternatieve Gerechtelijke Maatregelen, proefzorg en drugsbehandelingskamer	Suivis ambulatoires et consultations à l'attention d'usagers de drogues envoyés par la justice (peines alternatives)
	DE SLEUTEL	Versterken van kwantiteit en kwaliteit in de preventie, vroegdetectie en hulpverlening	Suivis des usagers de drogues sous contrainte judiciaire + détection précoce des problèmes de drogues + outreaching (suivi à domicile)
	D.U.N.E.	renfort de l'offre de soins du comptoir d'échange de seringues et travail de rue de Bruxelles-Capitale	Dispensaire infirmiers au sein d'un comptoir d'échange de seringues, Travail de rue, soins infirmiers en rue, essayer de favoriser l'entrée dans le circuit de soins
10	Ellipse	CASA : Projet d'accompagnement à domicile de personnes souffrant ou ayant souffert d'assuétude(s)	Accompagnement personnalisé et individualisé à domicile pour (ex)usagers
11	IDA	Projet national d'information et sensibilisation : -16 pas d'alcool	Amélioration de la connaissance du changement de législation concernant l'interdiction de vente d'alcool aux moins de 16 ans avec implication du secteur de vente (via autocollants, affiches, actions de presse écrite, ...)
12	IDA	Intervention spécifique sur les problèmes d'alcool dans les services des urgences	Développement d'un modèle d'intervention spécifique aux urgences pour les problèmes d'alcool (questionnaire bref, entretien de feedback, orientation, fiches informations patients)
13	IDA	IDA-web: uitbreiding van vlaams en ontwerp van franstalig interactive platform voor professionelen en intermediären	Extension de certaines rubriques des plateformes interactives francophones afin de favoriser au mieux la diffusion de l'information concernant le secteur (congrès, nouveaux projets, matériel, publications, formations, ...)

14	MASS Bxl-Fédasil	Projet de collaboration FEDASIL et LAMA - M.A.S.S. - Interstices C.H.U. Saint-Pierre	Soutien à la prise en charge pour les équipes travaillant avec des demandeurs d'asile avec un problème de substance
15	Interstices Bruxelles	Bruxelles-cannabis ... Vers la formation d'un réseau spécialisé	Formation des professionnels en matière de prise en charge des problèmes de consommation de cannabis pour à terme former un réseau de professionnels
16	KOMPAS	Crisishulp aan huis	Soutien en situation de crise à l'attention des mineurs et de leur famille. Suivis à domicile de manière intensive pendant environ 6 semaines. Le but ultime est de stabiliser le patient, rechercher l'orientation la plus appropriée et faire une évaluation approfondie du contexte familial
17	LA CAHO asbl	Implémentation d'un projet de sevrage à domicile de personnes alcool-dépendantes	Projet de sevrage à domicile (outreaching) pour les personnes alcool-dépendantes
18	LES PETITS RIENS	Synersanté	Création d'une cellule santé mobile pour accompagner les personnes avec problèmes de substances + coordonner les interventions des différentes structures
19	MSOC Cent	Opvang van opiaatafhankelijken in de eerstelijnsgezondheidszorg	Réorientation des patients (héroïnomanes) les plus stabilisés vers la médecine générale + construction d'un réseau de MG
20	MSOC Cent	Klinisch Casemanagement en intervisie voor hulpverleners voor drugverslaafde zwangeren en drugverslaafde ouders met jonge kinderen	Accompagnement, suivi des femmes (avec un problème de substance) enceintes ou avec des jeunes enfants + sensibilisation du personnel des maternités
21	MSOC OOSTENDE	Outreaching, geïntegreerde en pro-actieve begeleiding van drugafhankelijke ouders met jonge kinderen via A(ssertive) C(ommunity) T(reatment)	Outreaching, accompagnement intensif et intégré pour les parents toxicomanes et leurs enfants de moins de 12 ans + pour les femmes enceintes
22	Met Verhuis-Siddartha (MSOC Vlaams Brabant	Opvoedingsondersteuning aan druggebruikende ouders en hun kinderen in Vlaams-Brabant en deskundigheidsbevordering van de laagdrempelige hulpverlening aan druggebruikende ouders en hun kinderen in Vlaanderen	Projet autour de la parentalité. Soutien des parents qui utilisent des substances et de leurs enfants dans le but de diminuer les risques de consommation des enfants + la négligence des enfants (via groupe de parents, soutien à l'éducation, ...)
23	NAMUR ENTRAIDE SIDA	développement d'un pôle infirmier et médical dans le comptoir l'Echange	Développement d'un pôle infirmier et médical dans les locaux du comptoir d'échange afin d'assurer la prise en charge des premiers soins de santé primaires liés aux méfaits de l'usage intraveineux de drogues
24	PopovGGZ	Optimalisatie van de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking en een	Le but ultime est d'améliorer la collaboration entre les services spécialisés en assuétudes, les centres prenant en

		verslavingsprobleem	charge les handicapés mentaux (QI inférieur) et les ateliers protégés.
25	Psychiatrisch Centrum OLV	Psychiatrische thuisbegeleiding voor jongeren (16-35J) met een psychotische stoornis in combinatie met middelenmisbruik (alcohol, drugs)	Accompagnement psychiatrique (à l'attention du patient et de son entourage) à domicile pour les jeunes (16 à 35 ans) avec un trouble psychotique et un problème de drogues
26	Réseau Hépatite	Accompagnateur social au profit de l'asbl Réseau Hépatite C - Bruxelles	Accompagnement individualisé des patients en traitement pour leur hépatite C
27	PZSintCamillus	Projectvoorstel intensieve outreach voor het opvolgen van personen met een alcoholafhankelijkheid	Mise en place dans 3 hôpitaux d'un case manager intensif pour essayer de diminuer la durée d'hospitalisation et augmenter la qualité de vie des patients alcooliques
28	ULB & Collaborateur (5 partenaires)	benzodiazépines : Formations de médecins généralistes et d'autres intervenants de santé	Formation, sensibilisation des médecins et des pharmaciens pour un usage rationnel des benzodiazépines
29	VAD	Kwaliteitsbevordering in de verslavingszorg	Développement de techniques permettant d'évaluer l'efficacité des différents types de prises en charge
30	VAD	Vroeginterventie door middel van groepswerking met jongeren die riskant of beginnend problematisch gebruiken	Sensibilisation (via séances en groupe) des jeunes qui consomment mais qui ne considèrent pas leur consommation comme problématique (intervention précoce)
31	BOGOLAN	Projet d'accompagnement des parents usagers de drogues vers le lieu de vie de leur enfant	Accompagnement de futurs ou jeunes parents toxicomanes et de leur enfant de moins de 3 ans, + permanence + ateliers (développement enfant, contraception et risques consommation et grossesse + groupe de parole)
32	CAD LIMBURG EN CGC KEMPEN	Online drughulp (online hulpverlening met cocaïne, speed, XTC, GHB)	Création d'un site internet (information, auto-test, auto-assistance et accompagnement on line) spécifique pour les problèmes de consommation de cocaïne, de speed, XTC ou GHB
33	CGC ECLIPS	Mighties :ontwikkelen van concrete psycho-educatieve methodieken en materialen toepasbaar in vroeginterventie en jongerendrughulpverlening	Développement de matériel psycho-éducatif et d'une méthodologie spécifique pour les jeunes qui pour des raisons de motivation, de limitation mentale ou de langage ne sont pas atteints par l'offre de soins classiques
34	FREECLINIC	DokA-jongerenproject Antwerpen : ontwikkeling van een brief motivational interventions-model met artsenconsultatie voor risicjongeren en middelengebruik binnen een laagdrempelig in looppunt	Projet spécifique pour les jeunes de 15 à 25 ans vulnérables qui ont été en résidentiel dans le secteur de l'aide à la jeunesse et ne vont pas vers l'offre de soins. Développement d'une intervention brève pour travailler sur la motivation et ainsi stimuler la demande, organisation de

			consultations médicales gratuites (conseils)
35	HOPITAL NEURO PSY SAINT MARTIN	prise en charge globale et intégrée à visée de réinsertion de jeunes adultes présentant un double diagnostic d'assuétudes et de comorbidités psychiatriques	Projet pour les jeunes adultes avec des problèmes de substances et des comorbidités psychiatriques. Prise en charge globale et intégrée (entretiens, coaching, évaluation, diagnostic, prise en charge et outreaching) avec implication de l'entourage et des intervenants de différents secteurs
36	IPSA-APB-SSPF	Sensibiliseren en opleiden van apothekers over geneesmiddelen en alcoholconsumptie en hen motiveren hun patienten hiervover aan te spreken	Formation des pharmaciens et création d'un dépliant à l'attention des patients qui combinent les médicaments et l'alcool
37	PELICAN	Site internet d'aide en ligne pour personnes alcooliques et leur entourage: information et programme d'accompagnement thérapeutique en ligne avec ou sans thérapeute	Version francophone du site internet alcoholhulp. Site internet (information, auto-test, auto-assistance et accompagnement on line) pour les problèmes d'alcool
38	OCMW ANTWERPEN	Netwerk Herstel Antwerpen	Evaluation avec les patients et son réseau pour voir le trajet de soins le plus approprié
39	TRANSIT LAMA	Table ronde autour d'une scène ouverte	Mise en place d'un médiateur dans un quartier spécifique, très défavorisé et touché par la problématique assuétudes + plate-forme d'aide et de soins + favoriser le lien entre secteur jeunesse et soins
40	VAD	Materiaalontwikkeling modulair aanbod motiverende gesprekvoering	Optimalisation des formations relatives à l'entretien motivationnel (spécificité assuétudes) + développement de matériel didactique et audio-visuel
41	Ville de Liège	Projet TADAM	Comparer un traitement à base de diacétylmorphine avec un traitement à base de méthadone et évaluer la faisabilité de ce traitement assisté par l'héroïne à usage médical en Belgique
42	UPC Sint-Kamillus	Usage de tabac chez les patients en psychiatrie	Mise en place, évaluation et diffusion d'une méthodologie d'arrêt du tabac en psychiatrie
43	Coalition nationale contre le tabac	Journée mondiale antitabac 31 mai	Actions d'information et de sensibilisation dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le tabagisme le 31 mai
44	FARES et VRGT	Gestion du tabagisme dans les institutions psychiatriques	Réduction du nombre de patients fumeurs, particulièrement élevé, en institutions psychiatriques via la sensibilisation et la formation des professionnels de santé qui y travaillent.
45	FARES et VRGT	Naitre et grandir	Diminuer le tabagisme chez les femmes enceintes via un travail avec le public cible et les professionnels de la santé concernés

46	FAR ES et VRGT	Sevrage pour tous	Faire connaître l'ensemble des moyens de sevrage disponibles en Belgique, dont le remboursement des séances de sevrage mis en place dans le cadre du plan cancer
47	FARES	Mobilisation des Centre d'aide aux fumeurs	Renforcer la dynamique et la visibilité des CAF qui permet d'appuyer la campagne sevrage pour tous en communauté française
48	Centre de désintoxication tabagique des Amis de l'institut Bordet	Sevrage en milieu professionnel	Mettre en place une méthodologie intensive, structurée et diversifiée d'aide à l'arrêt tabagique en entreprise sur une période de 13 mois. Elle permet d'atteindre un taux de sevrage très élevé supérieur à 40 %.
49	Centre de désintoxication tabagique des Amis de l'institut Bordet	Sevrage jeunes adultes	Mettre en place une méthodologie intensive, structurée et diversifiée d'aide à l'arrêt tabagique dans les écoles supérieures et les universités sur une période de 7 mois.
50	Centre de désintoxication tabagique des Amis de l'institut Bordet	Sevrage chômeurs	Mettre en place une méthodologie intensive, structuré et diversifié auprès d'une population défavorisée de chômeurs durant une période de 13 mois.
51	Fondation contre le Cancer	Ligne Tabac Stop	Assurer le fonctionnement des divers services de la Lignes tabac Stop dont le numéro figure notamment sur les paquets de cigarettes et qui est une obligation internationale.
52	VIGEZ	Uitgerookt	Développer sur l'ensemble de la Flandre le sevrage des personnes socio économiquement défavorisée via une méthodologie de travail en groupe.
53	Observatoire de la Santé du Hainaut	Sevrage chez les personnes déficientes intellectuelles	Créer, expérimenter et valider avec 8 institutions du secteur des supports méthodologiques adaptés à ces publics en vue de réduire la consommation de tabac
54	Institut Bordet	Formation à l'entretien motivationnel	Former des professionnels de la santé à l'entretien motivationnel, technique ayant prouvé son efficacité dans l'aide au sevrage tabagique afin que celle-ci se développe en milieu hospitalier.

2. Selon une récente enquête de la Fondation contre le Cancer, il y aurait 2% des fumeurs qui utiliseraient la pipe à eau. Il est encore plus intéressant de noter que d'après la même étude, 32 % des personnes interrogées (tant les fumeurs que les non-fumeurs) pensent cela est moins nocif pour la santé que fumer une cigarette.

Le Service d'Inspection Tabac et Alcool est souvent confronté à ce type d'établissement. Pour palier à cette méconnaissance de la législation par des consommateurs et par certains exploitants de ce type

d'établissements, le SPF Santé publique a publié un communiqué de presse au début du mois de mai 2012. Le SPF Santé publique y précise que la législation relative à l'interdiction de fumer s'applique à la consommation de tous les produits du tabac ou similaires, et donc aussi au tabac spécial destiné à la pipe à eau.

En outre, la loi du 24 janvier 1977 relative à la protection de la santé des consommateurs en ce qui concerne les denrées alimentaires et les autres produits interdit la vente des produits à base de tabac aux jeunes de moins de 16 ans. Par conséquent, on ne peut pas servir une pipe à eau à un jeune qui n'a pas atteint l'âge de 16 ans si celle-ci contient des produits à base de tabac. Cet aspect de la législation est également contrôlé par le service d'inspection tabac et alcool.

3. a)c) Un groupe ad hoc sur la réduction de la demande en matière de drogues illicites et d'alcool a été mis sur place en mai 2012. Il regroupe des représentants du gouvernement fédéral et des entités fédérées et évalue les points importants soulevés par le secteur parmi lesquels, la prévention. Les conclusions seront soumises à la prochaine CIM DROGUES.

b) La prévention est déjà une compétence des entités fédérées.

4. Ce spot est un projet de la Fédération Wallonie-Bruxelles. Je vous invite donc à prendre contact avec les services de Madame la Ministre F. Laanan si vous souhaitez obtenir de plus amples informations à ce sujet.

**L.ONKELINX**