



VEEL GESTELDE VRAGEN TDI

Jérôme Antoine

Update : December 2023

Voor elke vraag → tdi@sciensano.be

INHOUD

I. BESCHRIJVING VAN DE TDI-INDICATOR	3
I.1. Wat is het doel van de TDI?	3
I.2. Wat moet er worden opgenomen?	3
I.3. Wie moet worden geregistreerd?	3
I.4. Wat wordt er bedoeld met behandeling?	3
I.5. Wat is een behandelingsepisode?	4
I.6. Wat is een behandelingscentrum?	4
II. VERZAMELEN VAN PATIËTENGEGEVENS	6
II.1. Welke gegevens moeten worden verzameld?	6
II.1. Wanneer moeten gegevens van patiënten worden verzameld?	6
II.2. Hoe moeten gegevens van patiënten worden verzameld?	6
II.3. Hoe lang moeten papieren vragenlijsten worden bewaard?	6
II.4. Moet de patiënt een geïnformeerde toestemming ondertekenen voordat hij wordt geregistreerd?	6
II.5. Wanneer moeten de gegevens voor Sciensano worden gecodeerd?	6
II.6. Hoe stuur ik gegevens naar Sciensano?	6
III. REGISTRATIEMODULE	7
III.1. Hoe krijg ik toegang tot de registratiemodule?	7
III.2. Hoe geef je mensen toestemming om te coderen?	7
III.3. Hoe weet ik wie de Verantwoordelijke Toegangen Entiteit is in mijn instelling?	7
III.4. Hoe kan ik de Verantwoordelijke Toegangen Entiteit veranderen?	Error! Bookmark not defined.
III.5. Hoe wijzig ik de lijst van programma's die bij mijn instelling horen?	Error! Bookmark not defined.
IV. REPOSITORYMODULE	8
IV.1. Hoe kan een correct gegevensbestand voor de TDI worden opgebouwd?	8
IV.2. Hoe voeg ik een puntkomma toe na het rijksregisternummer?	8
IV.3. Wat is de inhoud van het gestandaardiseerde bestand?	8
IV.4. Hoe verstuur ik mijn bestand via de eHealthbox?	8
IV.5. Hoe configureer ik mijn certificaat in de eHealthbox?	8
IV.6. Hoe weet ik dat mijn dossier verwerkt is?	8
V. OFFICIËLE INFORMATIE	9
V.1. Wat zijn de wettelijke bepalingen betreffende het verzamelen van TDI-gegevens?	9
V.2. Is mijn centrum verplicht de TDI te registreren?	9
BIJLAGE 1 : GEGEVENS TE VERZAMELEN	10
BIJLAGE 2 : INFORMATIE NAAR DE PATIËNTEN	17
TUTOO 1 : TOEGANG TOT DE REGISTRATIEMODULE	19
TUTOO 2 : MENSEN TOESTEMMING TE GEVEN OM TE CODEREN	20
TUTOO 3 : VOEG EEN PUNKKOMMA TOE NA HET RIJKSREGISTERNUMMER IN EXCEL	21
TUTOO 4 : GEGEVENS VERZENDEN VIA DE EHEALTHBOX	22
TUTOO 5 : HOE CONFIGUREER IK EEN CERTIFICAAT IN MIJN EHEALTHBOX?	23

I. BESCHRIJVING VAN DE TDI-INDICATOR

I.1. Wat is het doel van de TDI?

Het eerste doel van de informatie die via de TDI-indicator wordt vergaard, is een inzicht te verschaffen in de eigenschappen, het risicogedrag en de gebruikspatronen van personen met drugsgerelateerde problemen in de gemeenschap. Daarnaast moet ze helpen trends te schatten in de omvang (prevalentie en incidentie) en patronen van problematisch drugsgebruik; idealiter in combinatie met andere drugsindicatoren. Dit doeleinde is essentieel aangezien het bepaalt welke criteria wel en niet in aanmerking komen voor de casusdefinitie van de TDI: de casussen (drugsgerelateerde behandelingsepisodes) moeten zoveel als mogelijk de eigenschappen van drugsgebruikers in de gemeenschap weerspiegelen. Het hoofddoel van de TDI is epidemiologisch.

I.2. Wat moet er opgenomen worden?

Elke behandelingsepisode die een persoon in het behandelingscentrum opstartte voor problemen vanwege zijn/haar drug- of alcoholgebruik.

I.3. Wie moet geregistreerd worden?

Iedereen kan in de TDI worden geregistreerd: man of vrouw, kind of volwassene, Belg of buitenlander. Deze personen moeten van de registratie op de hoogte worden gebracht en kunnen ze schriftelijk weigeren.

I.4. Wat wordt er bedoeld met behandeling?

Een drug- of alcoholbehandeling wordt gedefinieerd als een activiteit/activiteiten rechtstreeks gericht op personen die problemen hebben met hun drugs- en alcoholgebruik met als doel resultaten te boeken inzake de vermindering en/of oplossing van deze problemen te behalen. Deze activiteiten worden uitgevoerd door ervaren of erkende professionals in het kader van een erkende medische, psychologische of maatschappelijke hulpverleningspraktijk.

- Komen in aanmerking :
 - Interventies die detoxicatie en abstinentie als eerste doel hebben
 - Substitutiebehandeling
 - Gespecialiseerde/gestructureerde drugs-/alcoholprogramma's op langere termijn
 - Interventies die gericht zijn op het reduceren van de schade door drugs/alcohol als ze in het kader van geplande programma's zijn georganiseerd
 - Psychotherapie/counseling
 - Gestructureerde behandeling met een sterk maatschappelijk onderdeel
 - Behandeling met medische hulp
 - Niet-medische interventies die deel uitmaken van geplande programma's
 - Specifieke behandeling van drug-/alcoholgebruikers in een gevangenisomgeving
- Komen niet in aanmerking:
 - Sporadische interventies die geen deel uitmaken van een gepland programma (bijvoorbeeld behandeling van somatische gevolgen van druggebruik zoals overdosissen, infecties ...)
 - Contacten waarbij het drugs-/alcoholgebruik niet de eerste reden is om hulp te zoeken
 - Contacten met algemene voorzieningen waar enkel sociale ondersteuning gevraagd wordt
 - Contacten die enkel telefonisch, via briefwisseling of het internet verlopen
 - Contacten die enkel via de familie of andere personen verlopen die niet de druggebruiker zelf zijn
 - Gevangenisstraf op zich
 - Voorzieningen die enkel aan spuitenomruiling doen
 - Diensten aangeboden door een organisatie van straathoekwerkers
 - Zelfhulpgroepen

I.5. Wat is een behandelingsepisode?

Een behandelingsepisode wordt gedefinieerd als de periode tussen het begin van de behandeling voor een probleem gerelateerd aan drugs-/alcoholgebruik en de beëindiging van de activiteiten voor het voorgeschreven behandelingsplan.

De start van de behandeling wordt beschouwd als het eerste geformaliseerde face-to-face-contact tussen de persoon en de professional. Tijdens dit contact moet de persoon kunnen worden geïdentificeerd en zijn/haar eigenschappen en behoeften inzake het probleem van drugs- of alcoholgebruik geëvalueerd. Bij een residentiële hulpverlening start een behandelingsepisode wanneer de persoon in het centrum wordt opgenomen of onvoorzien opnieuw wordt opgenomen (meestal wegens herval). Bij een ambulante hulpverlening start een nieuwe behandelingsepisode wanneer een persoon die 6 maanden niet meer werd gezien zichzelf terug aanbiedt voor een behandeling.

De behandelingsepisode wordt als beëindigd beschouwd wanneer er een formele (al dan niet overeengekomen) conclusie is of wanneer de persoon stopt het centrum te bezoeken of overlijdt. Bij een residentiële hulpverlening eindigt de behandelingsepisode wanneer de persoon uit het centrum wordt ontslagen. Bij een ambulante hulpverlening eindigt de behandelingsepisode wanneer de persoon 6 maanden lang niet opdaagt.

- Komen in aanmerking
 - Alle activiteiten/procedures die een cliënt ondergaat om het probleem van drugs-/alcoholgebruik aan te pakken waarvoor deze is opgenomen, zolang ze op een georganiseerde/geplande manier plaatsvinden.
 - Deze activiteiten mogen over een lange periode en op dezelfde locatie of op verschillende locaties plaatsvinden.
 - Ze kunnen een op voorhand opgesteld plan volgen of naargelang de behoeften en de evolutie van de cliënt worden aangepast.
- Komen niet in aanmerking
 - Een enkele activiteit in het kader van een vastgestelde geplande/georganiseerde keten van interventies wordt niet als een behandelingsepisode beschouwd.
 - Contacten die plaats vinden in een laat stadium van de behandeling (meestal na het derde of latere contact tussen de professionals en de persoon).
 - Contacten die niet face-to-face zijn (telefoon, internet enz.).
 - Een behandelingsepisode is niet beëindigd wanneer een persoon in het behandelingsstelsel van het ene centrum/programma naar een ander centrum/programma verhuist omdat hij binnen het kader van dezelfde behandelingsepisode wordt doorverwezen (vaak "gedeelde zorg" genoemd).

I.6. Wat is een behandelingscentrum?

Een behandelingscentrum is elk centrum dat drugs- of alcoholbehandelingen zoals hierboven gedefinieerd aanbiedt aan personen met drugs of alcohol gerelateerde problemen. Behandelingscentra kunnen gespecialiseerde centra zijn die zich toespitsen op de behandeling van drugs-/alcoholgebruikers, of deel uitmaken van grotere centra waar verschillende groepen terecht kunnen (bv. Centrum voor geestelijke gezondheidszorg enz.). Ze kunnen gelegen zijn binnen medische of niet-medische, regeringsgebonden of niet-regeringsgebonden, publieke of private centra.

- Centra die in aanmerking komen
 - Centrum voor ambulante hulpverlening: behandelingscentra waar de personen overdag worden behandeld (en niet blijven overnachten). Tot deze categorie behoren publieke of private centra/ziekenhuizen die 's avonds open kunnen zijn maar 's nachts gesloten zijn.
 - Centrum voor residentiële hulpverlening: behandelingscentra waar de cliënten kunnen blijven overnachten. Tot deze categorie behoren therapeutische gemeenschappen, privé-ziekenhuizen, eenheden in een ziekenhuis en centra die residentiële faciliteiten aanbieden.
 - Behandelingsunits in de gevangenis: centra die specifieke diensten verlenen aan gevangenen omwille van hun drugsprobleem.
 - Huisartsen: artsen die acute en chronische ziekten behandelen en preventieve zorg en gezondheidseducatie aanbieden voor alle leeftijden en beide geslachten. Zij kunnen mensen behandelen voor hun problemen van drugs-/alcoholgebruik, in sommige gevallen in samenwerking met ambulante of residentiële diensten,

en sommigen kunnen een specifieke opleiding hebben genoten voor de behandeling van drugs-/alcoholgebruikers.

- Laagdrempelige agentschappen: behandelingscentra die erop gericht zijn gezondheidsgebonden schade veroorzaakt door drugs- of alcoholverslaving te voorkomen en te reduceren – vooral de incidentie van via bloed overdraagbare virale infecties en overdosissen – en actieve drugs- of alcoholgebruikers aan te moedigen contact op te nemen met de sociale en gezondheidsdiensten.

Centra die niet in aanmerking komen

- Alle andere types behandelingscentra wanneer ze niet betrokken zijn bij een drugs-/alcoholbehandeling zoals hierboven gedefinieerd
 - Centra die enkel informatie verspreiden
 - Centra die enkel aan spuitenruil doen
 - Sporadische interventies naar drugs- of alcoholgebruikers in de gevangenis toe (bv. informatie, enkel levering en omruiling van spuiten, enz.) zoals gedefinieerd in de criteria die niet in aanmerking komen als drugbehandeling
 - Spoedgevallendiensten van ziekenhuizen
 - Algemene centra voor maatschappelijk welzijn die zich niet specifiek richten op drugs- of alcoholgebruik.
-

II. VERZAMELEN VAN PATIËNTENGEGEVENS

II.1. Welke gegevens moeten worden verzameld?

De gegevens worden beschreven in bijlage 1: Te coderen gegevens

II.1. Wanneer moeten gegevens van patiënten worden verzameld?

Idealiter zouden TDI-gegevens zo dicht mogelijk bij de opname/het eerste gesprek van de patiënt moeten worden verzameld om de situatie bij het begin van de behandeling weer te geven.

II.2. Hoe moeten gegevens van patiënten worden verzameld?

De vragenlijst wordt ingevuld tijdens een persoonlijk gesprek met de patiënt. Het is niet aan te bevelen de patiënt de vragenlijst alleen te laten invullen. De gegevens hoeven niet door een arts te worden verzameld. Het kan gedaan worden door elke persoon die verantwoordelijk is voor de patiënt.

II.3. Hoe lang moeten papieren vragenlijsten worden bewaard?

De gegevens kunnen worden verzameld op een papieren vragenlijst die vervolgens wordt gecodeerd, of door rechtstreeks in te geven op een digitaal toestel. Het is niet nodig papieren versies van de dossiers voor Sciensano te bewaren.

II.4. Moet de patiënt een geïnformeerde toestemming ondertekenen voordat hij wordt geregistreerd?

De patiënt moet ten minste in kennis worden gesteld van het bestaan van de gegevensverwerking, de doeleinden van de gegevensverwerking, de aard van de verwerkte gegevens, de ontvanger van de gegevens en het bestaan van het recht van toegang tot en verbetering van de gegevens. Bezwaar maken tegen de registratie van de gegevens van de patiënt moet schriftelijk worden ingediend bij de zorgverstreker. De patiënt hoeft niet in te stemmen met de registratie. De informatie die aan de patiënt moet worden verstrekt, is opgenomen in bijlage 2.

II.5. Wanneer moeten de gegevens voor Sciensano worden gecodeerd?

De volledige gegevens van een centrum voor een jaar x moeten uiterlijk op 31 maart van het jaar x+1 in het bezit zijn van Sciensano.

II.6. Hoe stuur ik gegevens naar Sciensano?

TDI-gegevens van uw instelling kunnen op 2 manieren naar Sciensano worden gestuurd:

Hetzij via de registratiemodule (een online formulier), waarbij de gegevens van elke patiënt afzonderlijk worden gecodeerd. Dit systeem is bedoeld voor centra die niet beschikken over een eigen systeem voor de registratie van patiëntengegevens of die hun systeem niet kunnen aanpassen aan de eisen van het TDI-systeem.

Of via de repositorymodule (systeem voor de verzending van gegevens in batches), via een beveiligde e-mailbox, in de vorm van een gestandaardiseerd jaarlijks gegevensbestand. Dit systeem is bedoeld voor centra die beschikken over een patiëntenregistratiesysteem dat volledig is aangepast aan de eisen van het TDI-systeem. Het centrum is dan verantwoordelijk voor de conformiteit en de operabiliteit van het registratiesysteem, alsook voor de toegangs- en veiligheidsaspecten.

De wijziging van het registratiesysteem kan pas op 1 januari worden doorgevoerd en Sciensano moet daarvan uiterlijk op 30 september van het voorafgaande jaar in kennis worden gesteld.

III. REGISTRATIEMODULE

III.1. Hoe krijg ik toegang tot de registratiemodule?

Het systeem is toegankelijk via elke internetbrowser op het volgende adres <https://lime.healthdata.be>. U wordt gevraagd om in te loggen met uw elektronische identiteitskaart of itsme

Eenmaal op de site moet u het "TDI Formulier (v3.0)" kiezen en de toegangscode invoeren:TDI_2023

(Zie tutoo 1: Toegang tot de registratiemodule)

III.2. Hoe de gegevens coderen?

U kunt uw TDI-gegevens invoeren op het online formulier.

U moet de naam van uw centrum/ziekenhuis opgeven aan het begin van de registratie.

Tip: U kunt de eerste paar letters van de naam typen om de naam gemakkelijker terug te vinden in de lijst.

Tip : Als uw centrum niet in de lijst staat, kunt u een ander centrum toevoegen door "Ander" te selecteren en de naam in te voeren.

Afhankelijk van het centrum dat u kiest, ziet u :

- de vragen die overeenkomen met uw type centrum (sommige vragen worden alleen gesteld aan bepaalde typen centra)
- indien nodig, de overeenkomstige behandel eenheden waarover we beschikken.

Tip : U kunt ook altijd extra eenheden toevoegen die niet worden genoemd via de optie "andere".

Er worden controles uitgevoerd op de gegevens in de formulier

- het rijksregisternummer: voer alleen cijfers in. Geen koppeltekens (-), punten (.) of spaties. Er wordt gecontroleerd met modulo 97 om er zeker van te zijn dat het nummer correct is.
Tip : Als het rijksregisternummer niet kan worden gevalideerd, kunt u altijd de optie "Geen identificatie" selecteren.
- leeftijden: bv. de leeftijd van eerste gebruik kan niet groter zijn dan de huidige leeftijd en de leeftijd kan niet negatief zijn of groter dan 100.

III.3. Hoe de gegevens sturen?

Als u de vragenlijst hebt ingevuld, klikt u op "verzenden". Als er fouten of weglatingen in de vragenlijst staan, kunt u de vragenlijst niet verzenden en moet u de fouten eerst corrigeren

Uw formulier is verzonden als u het volgende bericht ontvangt : "Uw formulier is opgeslagen". U kunt doorgaan met registreren door op de aangegeven link te klikken.

Let op! Als u dit bericht niet ontvangt en meteen teruggaat naar het eerste scherm, is uw formulier niet verzonden.

Tip: Blijf niet te lang inactief op een vragenlijst die u bent begonnen, want dan loopt u het risico dat de verbinding wordt verbroken en u de gegevens kwijtraakt die u al hebt ingevoerd.

(Zie Tutoo 2)

IV. REPOSITORYMODULE

IV.1. Hoe kan een correct gegevensbestand voor de TDI worden opgebouwd?

Het bestand moet een csv-bestand of een txt-bestand zijn (tab als scheidingstekens)

De eerste regel van het bestand bevat de namen van de variabelen

De volgende regels komen elk overeen met een TDI-record

De eerste variabele is PI2_I (rijksregisternummer). Het 11-cijferige nummer zonder spaties, zonder andere leestekens wordt gevolgd door een puntkomma. Wanneer het rijksregisternummer ontbreekt, begint de regel direct met een puntkomma. De titelregel moet ook een puntkomma bevatten na de naam van de variabele, d.w.z. PI2_I; Deze puntkomma is essentieel en bestanden die niet aan deze regel voldoen, worden niet door eHealth verwerkt. Dit zorgt ervoor dat eHealth automatisch het rijksregisternummer codeert.

IV.2. Hoe voeg ik een puntkomma toe na het rijksregisternummer?

Dit kan in Excel worden gedaan via de aaneenschakelfunctie zoals beschreven in Tutoo 3.

IV.3. Wat is de inhoud van het gestandaardiseerde bestand?

De namen van de variabelen en de inhoud van elke variabele staan vermeld in bijlage 1: Te verzamelen gegevens.

IV.4. Hoe verstuur ik mijn bestand via de eHealthbox?

Het bestand wordt verstuurd via de eHealthbox. De procedure wordt beschreven in Tutoo 4.

IV.5. Hoe configureer ik mijn certificaat in de eHealthbox?

De configuratie van het certificaat gebeurt via het tabblad "parameter", zoals beschreven in Tutoo 5.

IV.6. Hoe weet ik dat mijn dossier verwerkt is?

Zodra u het bestand hebt verzonden, kunt u dit aan ons melden via tdi@sciensano.be

Het bericht dat u stuurde zal in de "verzonden berichten" box van uw ehealthbox staan. Maar dit betekent niet dat het bericht is verwerkt en ons heeft bereikt. Dit komt doordat het bericht via eHealth gaat, die zorgt voor de codering van het rijksregisternummer en het vervolgens naar ons doorstuurt. Deze procedure vindt automatisch plaats ongeveer elke 2 uur

Zodra het bericht correct door eHealth is verwerkt, ontvangt u een bericht in uw eHealthbox op het eHealth Platform met als bijlage een bestand genaamd "Dummy.txt" waarin u kunt lezen "Your request submitted for the batch Codage has been processed.", wat betekent dat alles goed is gegaan. Er kunnen andere berichten verschijnen als er problemen zijn. Aarzel niet om contact met ons op te nemen indien u dit bericht niet ontvangt.

V. OFFICIËLE INFORMATIE

V.1. Wat zijn de wettelijke bepalingen betreffende het verzamelen van TDI-gegevens?

- Een protocolakkoord met betrekking tot de registratie van TDI wordt gepubliceerd in het Staatsblad (Numac : 2015024274)
- Het protocol wordt beschreven in een officieel document :
https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/sites/default/files/documents/interministeriele_conferentie_volksgezondheid-fr/2015_10_19_drugs_tdi_fr.pdf
- Een Koninklijk Besluit betreffende de registratie van TDI in ziekenhuizen wordt gepubliceerd in het Staatsblad (Numac : 2014024197)
- De Gegevensbeschermingsautoriteit heeft advies uitgebracht over de registratie van gegevens in ziekenhuizen.
<https://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be/publications/advies-nr.-53-2013.pdf>

V.2. Is mijn centrum verplicht de TDI te registreren?

De registratie van de TDI wordt verplicht gesteld door sommige revalidatieovereenkomsten (AVIQ, COCOM, VAZG).

De registratie in ziekenhuizen wordt geregeld door het Koninklijk Besluit hierboven vermeld (Numac: 2014024197)

BIJLAGE 1 : GEGEVENS TE VERZAMELEN

Variabel	Beschrijving	Code	Inhoud
Naam van het centrum	Het behandelingscentrum is het hoogste niveau van zorgorganisatie (bv. ziekenhuis, centrum)	CI1_I	Tekst
Naam van het programma	Het programma is het laagste niveau van zorgorganisatie (bv. eenheid, behandelingsprogramma)	CI2_I	Tekst
Soort identificatie van de patiënt	Hoe de patiënt zal worden geïdentificeerd	PI1_I	1. Rijksregisternummer 99. Geen identificatie
Identificatie van de patiënt	Rijksregisternummer van de patiënt indien PI_1=1, anders leeg	PI2_I	Het rijksregisternummer in 11 numerieke tekens (geen spaties, andere), gevolgd door een puntkomma. Anders alleen een puntkomma
Geslacht	Geslacht van de patiënt	PD1_I	1. Mannelijk 2. Vrouwelijk 99. Onbekend
Leeftijd	Leeftijd van de patiënt in jaren	PD2_I	Nummer
Type woonplaats	Voornaamste type van woonplaats van de patiënt in de laatste 30 dagen	PD3_I	1. Vaste verblijfplaats 2. Verschillende verblijfplaatsen 3. Op straat 4. Instelling 5. Gevangenis 88. Andere 99. Onbekend
Andere type woonplaats	Specifieer indien de categorie andere (88) is geselecteerd in PD3_I	PD3_II	Tekst
Type woonsituatie	Voornaamste type van woonsituatie van de patiënt in de laatste 30 dagen	PD4_I	1. Alleen 2. Met partner 3. Ouder(s) 4. Andere familieleden 5. Vrienden of andere personen (zonder verwantschap) 88. Andere 99. Onbekend
Andere type woonsituatie	Specifieer indien de categorie andere (88) is geselecteerd in PD4_I	PD4_II	Tekst
Kinderen	Aanwezigheid van minderjarige kinderen ten laste	PD5_I	1. Ja 2. Neen

			99. Onbekend
Diploma	Niveau van hoogst behaalde graad	PD6_I	<ul style="list-style-type: none"> 1. Geen 2. Basisonderwijs 3. Secundair onderwijs 4. Hoger onderwijs/Universiteit 88. Andere 99. Onbekend
Andere diploma	Specificeer indien de categorie andere (88) is geselecteerd in PD6_I	PD6_II	Tekst
Werksituatie	Voornaamste werksituatie van de patiënt in de laatste 30 dagen	PD7_I	<ul style="list-style-type: none"> 1. Regelmatige tewerkstelling 2. Occasionele tewerkstelling 3. Werkloos 4. Scholier / Student / Beroepsopleiding 5. Arbeidsongeschikt 6. Huisvrouw / Huisman 7. Op pensioen / Op vervroegd pensioen 88. Andere 99. Onbekend
Andere werksituatie	Specificeer indien de categorie andere (88) is geselecteerd in PD7_I	PD7_II	Tekst
Inkomsten	Voornaamste inkomsten van de patiënt in de laatste 30 dagen	PD8_I	<ul style="list-style-type: none"> 1. Loon / Beroepsinkomen 2. Werkloosheidsuitkeringen 3. Studiebeurs 4. Ziekte- of invaliditeitsuitkering 5. Leefloon of OCMW-steun 6. Kinderbijslag 7. Pensioen of overlevingspensioen 8. Geen eigen inkomsten 88. Andere 99. Onbekend
Andere inkomsten	Specificeer indien de categorie andere (88) is geselecteerd in PD8_I	PD8_II	Tekst
Verwijzer	Welke person of instelling heft het initiatief genomen voor de behandeling op te starten?	TD2_I	<ul style="list-style-type: none"> 1. Ikzelf 2. Iemand uit mijn familie 3. Een vriend 4. Een huisarts 5. Een centrum voor verslaafden 6. Een ziekenhuis 7. Een andere medische of psycho-sociale dienst

				8. Het gerecht 88. Andere 99. Onbekend
Andere verwijzer	Specificeer indien de categorie andere (88) is geselecteerd in TD2_I	TD2_II	Tekst	
Behandelingsantecedenten	Is deze behandeling de eerste behandeling voor verslavingsproblemen in het leven van de patiënt?	TD3_I	1. Ja 2. Neen 99. Onbekend	
Substitutiebehandelingsantecedenten	Heeft de patiënt ooit in zijn leven opiaat substitutie behandeling gehad?	TD4_I	1. Ja 2. Neen 99. Onbekend	
Substitutiebehandeling met methadone	Heeft de patiënt ooit een methadonbehandeling gehad als hij/zij "1. Ja" beantwoordde op vraag TD4_I?	TD5_I_1	TRUE/FALSE	
Substitutiebehandeling buprenorphine met	Heeft de patiënt ooit een buprenorphinebehandeling gehad als hij/zij "1. Ja" beantwoordde op vraag TD4_I?	TD5_I_2	TRUE/FALSE	
Substitutiebehandeling opiaten met andere	Heeft de patiënt ooit een andere opiatenbehandeling gehad als hij/zij "1. Ja" beantwoordde op vraag TD4_I?	TD5_I_3	TRUE/FALSE	
Substitutiebehandeling substanties met andere	Heeft de patiënt ooit een andere substantiesbehandeling gehad als hij/zij "1. Ja" beantwoordde op vraag TD4_I?	TD5_I_88	TRUE/FALSE	
Substitutiebehandeling onbekend	Heeft de patiënt ooit een onbekende substantiebehandeling gehad als hij/zij "1. Ja" beantwoordde op vraag TD4_I?	TD5_I_99	TRUE/FALSE	
Andere types substitutiebehandeling	Welke andere substanties heeft de patiënt als substitutiebehandeling gekregen als TD5_I_88 is aangekruist TRUE	TD5_II	Text	
Leeftijd eerste substitutiebehandeling	Hoe oud was de patiënt toen hij/zij voor het eerst een substitutiebehandeling kreeg als hij/zij vraag "Ja" beantwoordde op vraag TD4_I?	TD6_I	Nummer	
Problematischgebruik opiaten	Categorie van substanties indien de specifieke substantie niet bekend is	AP1_I_10	TRUE/FALSE	
Problematischgebruik heroïne		AP1_I_11	TRUE/FALSE	
Problematischgebruik methadone	Gebruik niet-voorgeschreven/misbruik	AP1_I_12	TRUE/FALSE	

Problematischgebruik buprenorphine	Gebruik niet-voorgeschreven/misbruik	AP1_I_13	TRUE/FALSE
Problematischgebruik fentanyl	Gebruik niet-voorgeschreven/misbruik	AP1_I_14	TRUE/FALSE
Problematischgebruik andere opiaten		AP1_I_15	TRUE/FALSE
Andere types opiaten	Specificeer indien variabe AP1_I_15 werd gecheckt als TRUE	AP1_II_15	Tekst
Problematischgebruik cocaine	Categorie van substanties indien de specifieke substantie niet bekend is	AP1_I_20	TRUE/FALSE
Problematischgebruik poeder cocaine		AP1_I_21	TRUE/FALSE
Problematischgebruik crack		AP1_I_22	TRUE/FALSE
Problematischgebruik andere cocaine		AP1_I_23	TRUE/FALSE
Andere type cocaine	Specificeer indien variabe AP1_I_23 werd gecheckt als TRUE	AP1_II_23	Tekst
Problematischgebruik stimulantia andere dan cocaine	Categorie van substanties indien de specifieke substantie niet bekend is	AP1_I_30	TRUE/FALSE
Problematischgebruik amfetamines		AP1_I_31	TRUE/FALSE
Problematischgebruik methamfetamine		AP1_I_32	TRUE/FALSE
Problematischgebruik MDMA of derivaten		AP1_I_33	TRUE/FALSE
Problematischgebruik Mefedrone		AP1_I_34	TRUE/FALSE
Problematischgebruik andere stimulantia		AP1_I_35	TRUE/FALSE
Andere types stimulantia	Specificeer indien variabe AP1_I_35 werd gecheckt als TRUE	AP1_II_35	Tekst
Problematischgebruik hypnotica	Categorie van substanties indien de specifieke substantie niet bekend is	AP1_I_40	TRUE/FALSE
Problematischgebruik barbituraten	Gebruik niet-voorgeschreven/misbruik	AP1_I_41	TRUE/FALSE
Problematischgebruik benzodiazepines	Gebruik niet-voorgeschreven/misbruik	AP1_I_42	TRUE/FALSE
Problematischgebruik GHB/GBL		AP1_I_43	TRUE/FALSE
Problematischgebruik andere hypnotica		AP1_I_44	TRUE/FALSE
Andere types hypnotica	Specificeer indien variabe AP1_I_44 werd gecheckt als TRUE	AP1_II_44	Tekst
Problematischgebruik hallucinogenen	Categorie van substanties indien de specifieke substantie niet bekend is	AP1_I_50	TRUE/FALSE
Problematischgebruik LSD		AP1_I_51	TRUE/FALSE
Problematischgebruik ketamine		AP1_I_52	TRUE/FALSE
Problematischgebruik andere hallucinogenen		AP1_I_53	TRUE/FALSE
Andere types hallucinogenen	Specificeer indien variabe AP1_I_53 werd gecheckt als TRUE	AP1_II_53	Tekst
Problematischgebruik vluchtige snuifmiddelen		AP1_I_60	TRUE/FALSE

Problematischgebruik cannabis	Categorie van substanties indien de specifieke substantie niet bekend is	AP1_I_70	TRUE/FALSE
Problematischgebruik marijuana		AP1_I_71	TRUE/FALSE
Problematischgebruik hasj		AP1_I_72	TRUE/FALSE
Problematischgebruik andere cannabis		AP1_I_73	TRUE/FALSE
Andere type cannabis	Specificeer indien variabele AP1_I_73 werd gecheckt als TRUE	AP1_II_73	Tekst
Problematischgebruik alcohol		AP1_I_80	TRUE/FALSE
Problematischgebruik andere substantie		AP1_I_88	TRUE/FALSE
Andere type substantie	Specificeer indien variabele AP1_I_88 werd gecheckt als TRUE	AP1_II_88	Tekst
Identificatie van voornaamste substantie	Is er een voornaamste substantie aan te wijzen?	AP2_I	1. Voornaamste substantie 2. Voornaamste substantie niet identificeerbaar 99. Onbekend
Voornaamste substantie	Wat is de voornaamste substantie als categorie "1.Voornaamste substantie" is aangekruist in AP2_I	AP2_II	10. Opiaten (categorie) 11. Heroïne 12. Methadon (misbruik) 13. Buprenorfine (misbruik) 14. Fentanyl (illegaal/misbruik) 15. Andere opiaten 20. Cocaïne (categorie) 21. Cocaïne in poeder 22. Crack 23. Andere cocaïne 30. Stimulantia, andere dan cocaïne (categorie) 31. Amfetamine 32. Methamfetamine 33. MDMA of derivaten 34. Mefedrone 35. Andere stimulantia 40. Hypnotica of sedativa (categorie) 41. Barbituraten 42. Benzodiazepine 43. GHB/GBL 44. Ander hypnoticum 50. Hallucinogenen (categorie) 51. LSD 52. Ketamine 53. Andere hallucinogenen

			60. Vluchtige snuifmiddelen 70. Cannabis (categorie) 71. Marihuana (wiet) 72. Hasj (hars) 73. Andere cannabis 80. Alcohol 88. Andere
Toedieningswijze voornaamste substantie	Hoe werd de in AP2_II gerapporteerde voornaamste substantie de afgelopen 30 dagen geconsumeerd?	AP3_I	1. Injectie 2. Roken/inhaleren 3. Eten/drinken 4. Snuiven 88. Andere 99. Onbekend
Andere toedieningswijze	Specificeer indien de categorie andere (88) is geselecteerd in AP3_I	AP3_II	Tekst
Frequentie van gebruik voornaamste substantie	Hoe frequent werd de in AP2_II gerapporteerde voornaamste substantie de afgelopen 30 dagen geconsumeerd?	AP4_I	1. Vorige maand heb ik de substantie niet gebruikt 2. 1 dag per week of minder 3. 2 tot 3 dagen per week 4. 4 tot 6 dagen per week 5. Dagelijks 99. Onbekend
Leeftijd eerst gebruik voornaamste substantie	Op welke leeftijd werd de in AP2_II gerapporteerde voornaamste substantie de afgelopen 30 dagen geconsumeerd voor de eerste keer?	AP5_I	Nummer
Injectiegebruik	Heeft de patiënt ooit drugs geïnjecteerd in zijn/haar leven?	AP6_I	1. Ja 2. Neen 99. Onbekend
Leeftijd eerst injectiegebruik	Hoe oud was de patiënt toen hij voor het eerst werd geïnjecteerd? Alleen indien antwoord « Ja » is aangekruist voor AP6_I	AP7_I	Nummer
Laatst injectiegebruik	Wanneer heeft de patiënt voor het laatst een injectie gehad? Alleen indien antwoord « Ja » is aangekruist voor AP6_I	AP8_I	1. De voorbije 30 dagen 2. Het voorbije jaar 3. Meer dan een jaar geleden 99. Onbekend
Delen naalden/spuiten	Heeft de patiënt ooit naalden/spuiten met anderen gedeeld? Alleen indien	AP9_I	1. Ja 2. Neen 99. Onbekend

Laatste delen naalden/spuiten

antwoord « Ja » is aangekruist voor
AP6_I

Wanneer heeft de patiënt voor het laatst
een naald/spuit gedeeld? Alleen indien
antwoord « Ja » is aangekruist voor
AP9_I

AP10_I

1. De voorbije 30 dagen
2. Het voorbije jaar
3. Meer dan een jaar geleden
99. Onbekend

BIJLAGE 2 : INFORMATIE NAAR DE PATIËNTEN

U heeft zich aangemeld in <<naam behandelingscentrum>> (<<adres behandelingscentrum >>) voor de behandeling van een middelengerelateerd probleem. Bij deze aanmelding en tijdens de verdere behandeling worden een aantal van uw gegevens geregistreerd in het Treatment Demand Indicator Register (TDI) waarover wij u wensen te informeren.

Deze TDI-registratie kadert binnen een Europese verplichting om enkele algemene persoonsgegevens en middellenspecifieke gegevens te verzamelen en aan het Europese Waarnemingscentrum voor Drugs en Drugsverslaving, in 'geaggregeerde' tabellen, over te maken.

De registratie van persoonsgegevens is onderworpen aan strikte regels en wetten. Voor deze registratie hebben de sectorale comités van het Rijksregister, de Sociale zekerheid en de Volksgezondheid hun machtiging gegeven (16/11/2010).

1. Het doel van deze registratie en gegevensverwerking:

Het doel van de TDI-registratie is louter epidemiologisch. Dit wil zeggen dat de verantwoordelijken van deze registratie willen nagaan hoeveel mensen in behandeling zijn voor een middelengerelateerd probleem, wat de achtergrond is van deze mensen, welk(e) middel(en) zij bij aanmelding gebruiken, hoe vaak/ hoe lang mensen een middel gebruikten voor zij zich voor een behandeling aanmeldden, enz.

2. De gegevens die bij uw aanmelding worden geregistreerd;

De volgende gegevens worden in het TDI-register geregistreerd: naam en type behandelingscentrum, datum begin behandeling, vroegere behandeling voor problemen met middelen, verwijzer, geslacht, leeftijd, leef- en woonsituatie, nationaliteit, arbeidssituatie, opleidingsniveau, voornaamste middel, secundair(e) middel(len), toedieningswijze en frequentie, substitutiebehandeling en leeftijd eerste gebruik middel.

3. De verantwoordelijke voor de verwerking van de gegevens:

De verwerking van de gegevens gebeurt door bevoegde en geroutineerde personen en steeds door of onder strikte supervisie van een arts van Sciensano (Operationele Directie Volksgezondheid en Surveillance). Uw persoonlijke gegevens en persoonsgebonden informatie bekomen uit de TDI-registratie vallen onder het medische geheim en zullen enkel behandeld en beheerd worden door professionals die aan het beroepsgeheim gebonden zijn. Dit alles onder supervisie van een arts, die garant staat voor de vertrouwelijke verwerking van deze informatie. Als de resultaten van deze registratie worden gepubliceerd, voorgesteld of besproken, zal uw identiteit geheim blijven. Als er naar u wordt verwezen, zal dat alleen gebeuren aan de hand van gecodeerde nummers.

De nationale projectcoördinator van de TDI-registratie (Besluit Interministeriële Conferentie Volksgezondheid 25/01/2010) en verantwoordelijke voor de verwerking van de gegevens is:

Jérôme Antoine

Sciensano, Unit illegale drugs

J. Wytmanstraat 14, 1050 Brussel

Tel. 02 642 50 34, Fax. 02 642 54 10, e-mail: tdi@sciensano.be

De registratie staat onder supervisie van het Coördinatiecomité van het TDI-register, dat instaat voor: 1) de goede werking van de hele registratieprocedure volgens de regels van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, 2) het toezicht op de naleving van de overeenkomsten door de verschillende partijen en 3) de controle van de kwaliteit van de uitgewisselde gegevens. Het Coördinatiecomité bestaat uit vertegenwoordigers van de behandelingscentra, de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, Sciensano en de betrokken overheden.

4. De ontvangers van de gegevens

Naast uw behandelende zorgverlener ontvangen de volgende instanties uw persoonsgegevens (enkel in een gecodeerde vorm - dwz. dat deze instanties uw identiteit niet kunnen achterhalen): <<FOD Volksgezondheid in het geval van ziekenhuizen>>, Sciensano (OD Expertise, Dienstverlening en Klantenrelaties) als Trusted Third Party voor de gegevensverzameling, en Sciensano (OD Volksgezondheid en Surveillance; Unit illegale drugs) als gegevensverwerker. Het Europees Waarnemingscentrum voor Drugs en Drugsverslaving ontvangt de persoonsgegevens enkel op gegroepeerde (of 'geaggregeerde') wijze.

Ieder nieuw gebruik van de gegevens zal onderworpen worden aan de goedkeuring van het bevoegde sectorale comité.

5. Het « recht op verzet » :

De TDI-registratie berust op een zuiver vrijwillige basis en bijgevolg heeft u het recht de registratie van uw persoonsgegevens te weigeren, zonder opgave van een reden. Wel vragen we u om dan de behandelende zorgverlener of zijn superviserende arts (<<naam superviserende arts>>, <<adres superviserende arts>>, <<e-mail superviserende arts>> hiervan op de hoogte te brengen (mondeling dan wel schriftelijk).

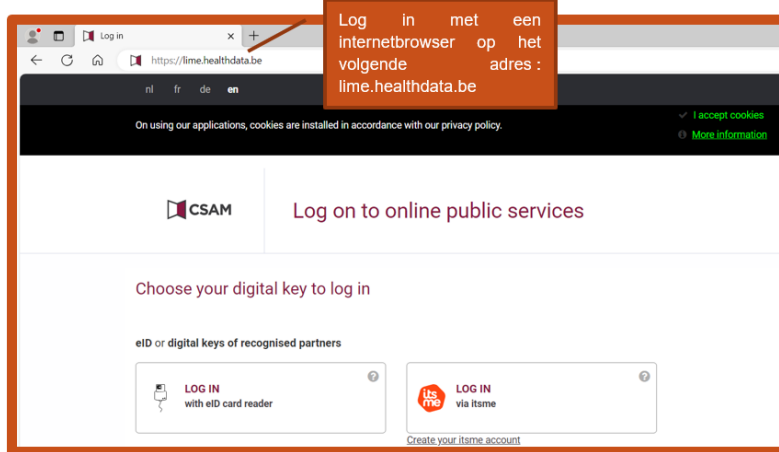
De persoonsgegevens die doormiddel van deze registratie worden verzameld, worden door de ontvangers en verwerkers niet gebruikt in het kader van direct marketing;

6. Het « recht op toegang en verbetering » :

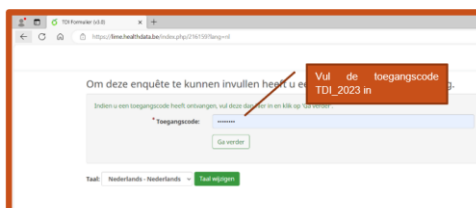
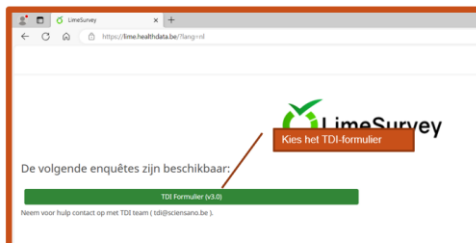
U beschikt over het recht op toegang tot, verbetering en schrapping van uw persoonsgegevens in het TDI-register. U dient zich daartoe tot uw behandelende zorgverlener of zijn superviserende artsen te wenden (mondeling dan wel schriftelijk: zie gegevens onder punt 5. Het "recht op verzet").

TUTOO 1 : TOEGANG TOT DE REGISTRATIEMODULE

- Het systeem is toegankelijk via elke internetbrowser op het volgende adres <https://lime.healthdata.be>.



Eenmaal op de site moet je het "TDI Formulier (v3.0)" kiezen en de toegangscode invoeren: **TDI_2023**

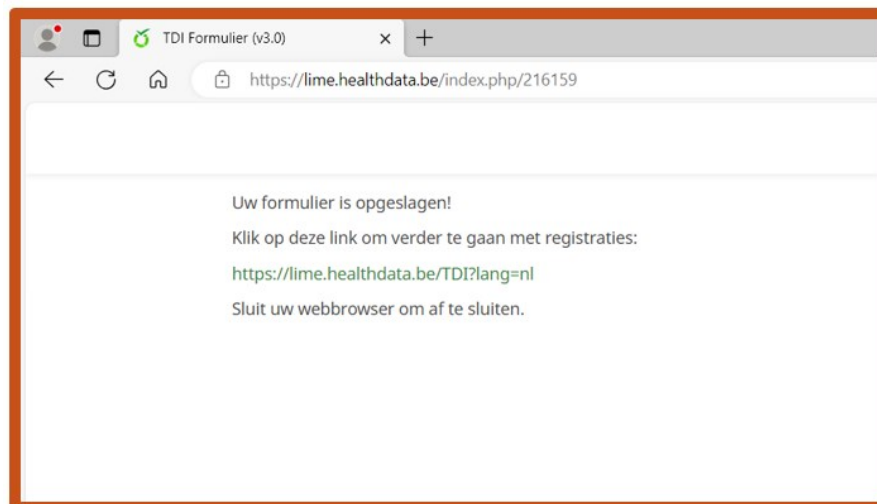


TUTOO 2 : VERZENDEN VAN DE GEGEVENS

Als u de vragenlijst hebt ingevuld, klikt u op "verzenden". Als er fouten of weglatingen in de vragenlijst staan, kunt u de vragenlijst niet verzenden en moet u de fouten eerst corrigeren.

The screenshot shows a web form with two questions. The first question is: "APS Op welke leeftijd heeft u deze voornaamste substantie voor het eerst gebruikt?". It has three radio button options: "Als de leeftijd onbekend is, leeg laten", "Uw antwoord moet tussen 0 en 99 liggen", and "In dit veld mag alleen een geheel getal worden ingevoerd.". Below the options is a text input field containing the number "25". The second question is: "APG Heeft u in uw leven al een psychoactieve substantie geïnjecteerd (ongeacht welke substantie)?". It has three radio button options: "Kies één van de volgende antwoorden", "ja", "Neen", and "Onbekend". The "Onbekend" option is selected. At the bottom right of the form is a green button labeled "Verzenden". A red box with the text "Klik op « Verzenden »" and a red arrow points to the "Verzenden" button.

Uw formulier is verzonden als u het volgende bericht ontvangt. U kunt doorgaan met registreren door op de aangegeven link te klikken.



- Let op! Als u dit bericht niet ontvangt en meteen teruggaat naar het eerste scherm, is uw formulier niet verzonden.
- Tip: Blijf niet te lang inactief op een vragenlijst die u bent begonnen, want dan loopt u het risico dat de verbinding wordt verbroken en u de gegevens kwijtraakt die u al hebt ingevoerd.

TUTOO 3 : VOEG EEN PUNKKOMMA TOE NA HET RIJKSREGISTERNUMMER IN EXCEL

1. Plaats de kolom met de rijksregistratienummers in de eerste kolom in Excel

	A	B	C	D	E
1	PI2_I				
2	78032907733				
3	78032907733				
4	78032907733				
5	78032907733				
6					
7	78032907733				
8	78032907733				
9	78032907733				
10	78032907733				
11	78032907733				
12	78032907733				
13	78032907733				
14					
15					

2. Vul in kolom B de formule : =concatenate(A1 ; « ; ») en gebruik deze formule in de hele lijst

	A	B	C	D	E
1	PI2_I	=CONCATENATE(A1;" ;")			
2	78032907733	CONCATENATE(text1; [text2]; [text3]; ...)			
3	78032907733				
4	78032907733				
5	78032907733				
6					
7	78032907733				
8	78032907733				
9	78032907733				
10	78032907733				
11	78032907733				
12	78032907733				
13	78032907733				
14					
15					
16	78032907733				

3. Kopieer alles van kolom B en plak alleen de waarden (speciaal plakken) om de formule te verwijderen, verwijder vervolgens kolom A.

	A	B	C	D
1	PI2_I;			
2	78032907733;			
3	78032907733;			
4	78032907733;			
5	78032907733;			
6	;			
7	78032907733;			
8	78032907733;			
9	78032907733;			
10	78032907733;			
11	78032907733;			
12	78032907733;			
13	78032907733;			
14	;			
15	:			

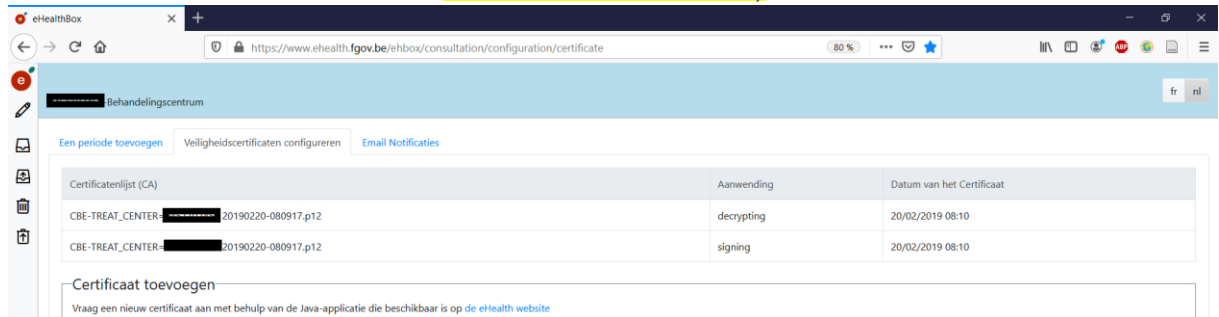
TUTOO 4 : GEGEVENS VERZENDEN VIA DE EHEALTHBOX

1. Rechtstreekse toegang tot de eHealthbox website verkrijgt u via de link:

<https://www.ehealth.fgov.be/ehbox/consultation/>

De verbinding wordt gemaakt met behulp van uw elektronische identiteitskaart met het profiel van uw behandelingscentrum of ziekenhuis.

2. U moet een correct geïnstalleerd certificaat hebben in uw ehealthbox, zichtbaar op de instellingen pagina. Indien je dit nog niet hebt, gelieve dit aan te vragen zoals beschreven in Tutoo 5 (suggetsion to include, also in FR version).



3. • Klik op het icoon "Verstuur nieuw bericht"  en vul de volgende velden in:

Bestemming(en) : 0809394427 – Onderneming

Metadata : [TTP_Project] – TDI

Boodschap : onderwerp : [Batch_Codage_Encode] ; uw bericht : tekst

Certificaten : kies het juist certificaat en vul het wachtwoord in, voor de ontcijfering selecteer alle velden

Bijlagen : kies het bestand

Klik op verzenden

➔ **This tekst is not shown in FR version. The tekst 'voor de ontcijfering, selecteer alle velden' is not clear to me.**

Bestemming(en)

Identificatienummer	Hoedanigheid	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Toevoegen"/>
0809394427	Onderneming	<input type="button" value="X"/>

Metadata

Sleutel	Waarde	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Toevoegen"/>
[TTP_Project]	TDI	<input type="button" value="X"/>

Boodschap

Onderwerp:

INSZ van de patiënt:

Uw bericht

Belangrijk
 Vercijferd
 Verzendingbevestiging
 Ontvangstbevestiging
 Leesbevestiging

Normal - **B** **I** **L** **U** **U** **U** **U** **U**

text

Certificaten

Voor de handtekening

Naam	Certificatiedatum
CBE-TREAT_CENTER [redacted] 20190220-080917.p12	20/02/2019 08:10

Wachtwoord van uw certificaat:

Voor de ontcijfering

Type	Erkeltsoort	Identificatienummer	Hoedanigheid	Applicatie identificatie
<input type="checkbox"/>	Verzender	CBE	[redacted]	Behandelingscentrum
<input checked="" type="checkbox"/>	Bestemming	CBE	0809394427	Onderneming
<input checked="" type="checkbox"/>	Bestemming	CBE	0809394427	Onderneming
<input checked="" type="checkbox"/>	Bestemming	CBE	0809394427	Onderneming
<input type="checkbox"/>	Bestemming	CBE	0809394427	Onderneming

Bijlagen:

TUTOO 5 : HOE CONFIGUREER IK EEN CERTIFICAAT IN MIJN EHEALTHBOX?

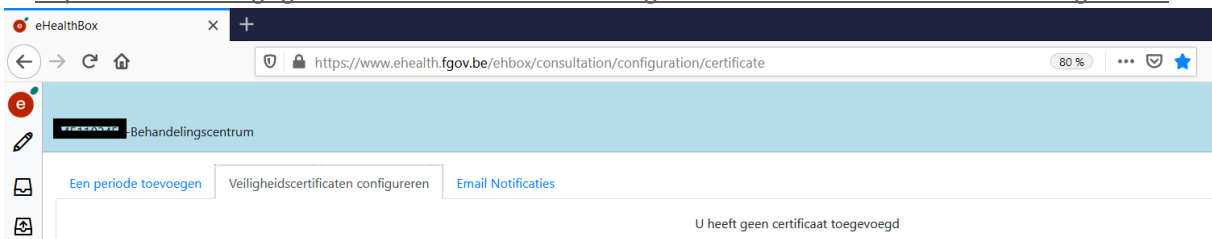
1. Rechtstreekse toegang tot de eHealthbox website verkrijgt u via de link: <https://www.ehealth.fgov.be/ehbox/consultation/>

De verbinding wordt gemaakt met behulp van uw elektronische identiteitskaart met het profiel van uw behandelingscentrum of ziekenhuis. Klik op het icoon "Configuratie"  en dan op de tab "Veiligheidscertificaten configureren"

(!) Als u, tijdens uw eerste bezoek voor-geregistreerde certificaten ziet, moet u de cache van uw browser leegmaken :

>> Meer info op deze procedure

<https://www.hosting2go.nl/klantenservice/webhosting/website/browser-cache-wissen-leegmaken>



2. • Klik op "Browse" om een geldig certificaat te selecteren dat op uw PC beschikbaar is (meestal in de map c:/User/[gebruikersnaam]/eHealth/keystores) en klik op "Toevoegen". U zal het certificaat in een lijst zien verschijnen.

(!) Indien u niet over een certificaat beschikt of indien u het wachtwoord bent vergeten, moet u hier een nieuw certificaat aanvragen http://www.ehealth.fgov.be/JWS/ETEE/etee-requestor_nl.jnlp

>> Meer informatie op de eHealth certificaten : <https://www.ehealth.fgov.be/ehealthplatform/nl/service-ehealth-certificaten>

3. Eenmaal correct geïnstalleerd, zou u de certificaten moeten zien in het "Configuratie" venster en in het "Verstuur nieuw bericht" venster.