



Rapport d'activités 2015

FEDITO BXL asbl 55 rue du Président -1050 Bruxelles
Tel : + 32 2 514 12 60 www.feditobxl.be courrier@feditobxl.be

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	2
<i>FONCTIONNEMENT DE LA FÉDÉRATION</i>	3
L'ASSOCIATION A POUR BUT	4
<i>1. DE FAIRE CONNAÎTRE ET RECONNAÎTRE LA NÉCESSITÉ ET L'EXISTENCE DE STRUCTURES SPÉCIFIQUES DE PRÉVENTION, D'AIDE, DE SOINS ET DE RÉDUCTION DES RISQUES POUR TOXICOMANES ET POUR LES PERSONNES CONCERNÉES PAR LES ASSUÉTUDES PRISES AU SENS LARGE DU TERME</i>	4
Communication	4
Campagne d'information « Alcool : Ne commençons pas trop tôt »	6
Campagne d'information « - 16, pas d'alcool »	7
Journée d'étude sur les Tribunaux de Traitement de la Toxicomanie	7
<i>2. D'ÊTRE UN INTERLOCUTEUR PRIVILÉGIÉ DES POUVOIRS PUBLICS ET DES MÉDIAS DANS L'ÉLABORATION D'UNE POLITIQUE DE SANTÉ ET DE RECHERCHE SCIENTIFIQUE DANS LE CHAMP DE LA TOXICOMANIE PRISE AU SENS LARGE DU TERME. ELLE EST MANDATÉE À CET EFFET PAR SES INSTITUTIONS MEMBRES</i>	9
Projets Belspo	9
Transfert de compétences - Fonds fédéral de lutte contre les assuétudes	11
Politique Drogues et Plan Drogues	13
Séminaire euro-méditerranéen sur le traitement de substitution (TSO) et la réduction des risques (RdR)	14
5èmes Journées Nationales de la Fédération Addiction	14
Lisbon Addiction 2015	14
<i>3. D'ASSURER LA COORDINATION DES INSTITUTIONS ET SERVICES MEMBRES ET PLUS LARGEMENT AVEC D'AUTRES SECTEURS PRÉOCCUPÉS PAR LE « PHÉNOMÈNE » DROGUES</i>	16
Groupe FEDITO FEIAT CLDB	16
Groupes de travail	16
GT Collecte de données	16
GT Cannabis	17
GT AERLI	18
Plan de Réduction des Risques liés à l'usage de drogues	18
Cellule francophone Santé Assuétudes	18
Projets 107	18
Inter-fédération ambulatoire	18
Plateforme PLASTIC	19
Liens - Réseaux	19
<i>4. D'ASSURER AUX INSTITUTIONS MEMBRES DES MODALITÉS DE RECONNAISSANCE ET DE SUBSIDATIONS GARANTISSANT LEUR BON FONCTIONNEMENT ET LEUR PERMETTANT LA PRISE EN CHARGE IMMÉDIATE DE TOUS LES TOXICOMANES DEMANDEURS QUELLE QUE SOIT LEUR SITUATION ÉCONOMIQUE</i>	21
iDA (Information sur les Drogues et l'Alcool) asbl	21
Démarche d'évaluation qualitative	21
Soutien à la 3ème journée sur les Salles de Consommation à Moindre Risque (S.C.M.R.)	22
Soutien aux projets Housing First et Feder	23
Soutien à la campagne « Support Don't Punish »	23
Carte blanche « VIH et Hépatites, une seule politique qui vaille : la santé publique »	23
Soutien à la conférence-débat « Cannabis : par-delà l'interdit »	24
Carte blanche « Coûteuse, inefficace, et pas même intelligente »	24
CONCLUSION ET PERSPECTIVES	25
ANNEXES	26

INTRODUCTION

Voici le rapport d'activités 2015 de la FEDITO bruxelloise.

Comme chaque année, la FEDITO BXL a tenté de remplir au mieux son rôle en répondant aux demandes du secteur et de ses principaux partenaires et, en défendant les intérêts des services sectoriels et des enjeux intersectoriels.

En 2015, le secteur a revendiqué, à nouveau, sa spécificité et son articulation, à l'occasion notamment de la rédaction du Plan Drogues 2016-2019.

En continuité avec les années précédentes, l'accent a été mis :

- sur le développement de la communication, notamment par le développement d'un nouveau site plus performant, la présence sur les réseaux sociaux et la participation à différents événements internationaux ;
- sur la mise en oeuvre de différents projets : Politique Drogues et Plan Drogues 2016-2019, ERANID, Drug Courts, etc. ;
- et surtout sur la défense des intérêts des membres et du secteur toxicomanie en général, notamment par la consolidation aussi bien de ses spécificités que de ses articulations : rédaction d'un Plan Drogues, soutien des membres suite au transfert de compétences, etc.

Restant disponibles pour discuter plus avant des différents chapitres de ce rapport, nous vous en souhaitons une excellente lecture.

L'équipe de la FEDITO BXL

FONCTIONNEMENT DE LA FÉDÉRATION

L'ÉQUIPE

En 2015, l'équipe de la FEDITO se composait de quatre personnes :

Sébastien Alexandre, directeur 1 ETP ;

Sandrine Janssens, secrétaire 1 ETP ;

Alexis Jurdant, chargé de communication 4/5^{ème} ETP ;

Emilie Van Limbergen, chargée de communication 1/2 ETP (de janvier à octobre) ;

Pierre de Penaranda, chargé de communication 1/2 ETP (à partir de novembre).

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

La FEDITO bruxelloise se compose actuellement d'un Conseil d'Administration (C.A.) de 16 personnes. Ce Conseil s'est tenu six fois en 2015.

L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

L'Assemblée Générale (A.G.) s'est réunie une seule fois en 2015 pour l'approbation des comptes et du rapport d'activités de l'année antérieure, l'adhésion d'un nouveau membre, le remplacement de certains administrateurs et la présentation des projets pour 2015.

ORGANISATION DE LA FEDITO

L'A.G. se réunit toujours annuellement pour l'approbation des comptes et, s'il y a lieu, pour l'élection du C.A. et en fonction des demandes d'adhésion.

Le C.A. a des réunions un mois sur deux, afin de prendre des décisions sur les missions à moyen et long terme, les priorités de travail et les actualités du secteur et de la fédération.

Cette année, le Groupe stratégique (G.S.) a été remplacé par le Groupe FEDITO FEIAT (Fédération des Employeurs des Institutions Ambulatoires pour Toxicomanes) CLDB (Coordination Locale Drogues Bruxelles). Celui-ci s'est réuni tous les deux mois, en alternance avec le C.A., afin d'approfondir différents dossiers, comme le transfert de compétences et la politique drogues.

Le Bureau se compose d'un groupe réduit d'administrateurs, qui représente les cinq sous-secteurs de la toxicomanie. Il est responsable de la gestion « quotidienne » (gestion du personnel, ventilation des demandes vers les différents groupes de travail et groupe stratégique, rapport et renvoi au C.A., prises de décision, etc. Il se réunit en fonction des besoins ou est sollicité par mail pour des décisions urgentes.

NOUVELLE ADHÉSION¹

Membre invité depuis 2013, l'asbl EUROTOX a été reconnue membre effectif le 24 avril.

La Fédération compte désormais 24 membres effectifs et 2 membres adhérents.

¹ Voir échanges de courriers en annexe 1.

L'ASSOCIATION A POUR BUT

1. *DE FAIRE CONNAÎTRE ET RECONNAÎTRE LA NÉCESSITÉ ET L'EXISTENCE DE STRUCTURES SPÉCIFIQUES DE PRÉVENTION, D'AIDE, DE SOINS ET DE RÉDUCTION DES RISQUES POUR TOXICOMANES ET POUR LES PERSONNES CONCERNÉES PAR LES ASSUÉTUDES PRISES AU SENS LARGE DU TERME*

Communication

Afin de renforcer la visibilité de la fédération et du secteur, l'équipe communication a réalisé une évaluation des outils de communication. Outre les lettres d'informations mensuelles et la présence sur les réseaux sociaux, elle s'occupe de la mise à jour des sites web de la FEDITO BXL (www.feditobxl.be), de Portail Drogues (www.portail-drogues.be), du Réseau cannabis (www.reseau-cannabis.be), de la Plate-forme de la Réduction des Risques (www.reductiondesrisques.be), du Réseau Hépatite C (www.reseauhepatitec.be), de l'Ambulatoire-Forest (www.ambuforest.be) et du Groupe de Travail Prisons (www.atasp.be).

Jusque fin octobre, Emilie Van Limberghen aidait Alexis Jurdant dans ses missions, ainsi que dans les reportages à tendance journalistique et les communications néerlandophones et anglophones. À partir de novembre, Pierre de Penaranda a repris ses fonctions avec une priorité mise sur les projets.

MODERNISATION DU SITE WEB DE LA FEDITO

Malgré une construction robuste dans sa conception, le site ayant déjà cinq ans, était devenu rigide et peu modulaire et demandait des coûts assez onéreux pour toute évolution puisqu'il dépendait d'un prestataire extérieur.

Alexis Jurdant s'est donc chargé de développer en interne un nouveau site répondant mieux aux besoins actuels et futurs : amélioration de la flexibilité du site quant à la mise-à-jour des contenus, dont l'intégration de contenus multimédias (photos, vidéos, enquêtes, etc.), et adaptation aux tablettes et smartphones (en améliorant « l'expérience utilisateur » avec un template en « responsive design »). A cette fin, l'ensemble des articles, contenus et archives des précédentes années ont « migré » sur une nouvelle plateforme de publication open source (WordPress) chez un prestataire de service associatif indépendant (web-4all.fr).

Le site comprenait déjà une présentation de la fédération, de chaque institution membre et des différents groupes de travail mis en place par la FEDITO BXL (GT Prisons, Prévention, Bas seuil, Réduction des risques et Soins), les actualités du secteur (événements, formations, journées d'études, offres d'emploi, ...) et des documents utiles (communiqués de presse, textes légaux, recherches scientifiques, outils didactiques, ...), ainsi que des liens en relation avec les activités du secteur.

Certaines fonctions ont été ajoutées afin de le rendre plus dynamique et transversal, comme un calendrier complet, une revue de presse / web, des options de partage sur les réseaux sociaux (avec des boutons de partages et un système de diffusion automatisé), une interface multilingue (français / néerlandais / anglais) et une rubrique aide et conseil. Le contenu est organisé par rubriques (actualités,

membres, ressources, ...), mais également par thématiques, c.-à-d. par mots-clés transversaux (alcool, hépatite C, opioïdes, politique, etc.).

La fréquentation du site <http://www.feditobxl.be> a connu une augmentation importante en 2015 avec 17 843 visites comptabilisées, soit environ 20 % en plus par rapport à 2014 (14 880 visites).

LETTRE D'INFORMATION

La lettre d'information électronique mensuelle de la FEDITO donne plus d'informations spécifiques sur les derniers événements ou les dernières activités du secteur, dont, entre autres, l'agenda des conférences, les formations, les offres d'emploi, les publications et la revue de presse internationale.

Les abonnés à cette lettre sont avant tout des travailleurs bruxellois, des associations membres ou des personnes directement concernées par nos spécificités.

À ce jour, la lettre d'info mensuelle compte plus de 578 destinataires, soit 15 % en plus par rapport à l'année dernière.

PRÉSENCE SUR LES RÉSEAUX SOCIAUX

La FEDITO est présente depuis 2013 sur différents réseaux sociaux, afin de donner plus de visibilité aux questions liées à la santé et à la toxicomanie et d'aller également plus vers le grand public. Les personnes qui le souhaitent peuvent ainsi suivre l'actualité du secteur depuis leur réseau social habituel. Connectés à d'autres organismes sur ces canaux, ils deviennent à leur tour sources d'informations et de partages.

Le nombre de personnes recevant les actualités du secteur via ces canaux est plus important que celui qui reçoit la lettre d'information périodique : soit 786 abonnés qui reçoivent au jour le jour les informations partagées avec :

- 381 sur Twitter : <https://www.twitter.com/feditobxl> ;
- 309 sur Facebook : <https://www.facebook.com/feditobxl> ;
- 96 sur LinkedIn : <http://www.linkedin.com/company/fedito-bxl-asbl>.

REVUE DE PRESSE / REVUE DE WEB

Les sources d'informations relevant de plus en plus de publications numériques accessibles depuis le web, et non plus aussi largement que par le passé via la presse traditionnelle, une « revue de presse / revue de web » en ligne a été mise en place, celle-ci est hébergée directement sur le site et non plus sur un service externe (Scoop.it auparavant).

Celle-ci permet d'épingler les informations belges et internationales estimées pertinentes. Toutes les entrées sont associées à des mots clés, ce qui permet de constituer des dossiers thématiques au fil du temps.

L'adresse directe de cette revue de presse est <http://feditobxl.be/fr/revue/>.

PORTAIL DROGUES

Lancé en 2010 sous le nom d'iDA-web, le site <http://www.portail-drogues.be> permet de trouver toutes les activités dans le domaine de la santé en rapport avec les consommations de drogues légales et illégales sur l'ensemble de la Belgique. Il

est donc possible d'y trouver toutes les offres de soins, préventions et formations de tous les acteurs spécialisés de façon centralisée.

En 2015, le site n'a pas connu de changement particulier. Le nombre de visiteurs est en légère augmentation : 7 063 visites, soit plus de 15 % d'augmentation par rapport à 2014 (6 110).

En l'absence d'un financement du projet, il devient difficile pour la FEDITO BXL de garantir l'exactitude des données se trouvant notamment dans l'annuaire de services pour l'ensemble de la Wallonie et de Bruxelles.

OUTILS DROGUES

Le site <http://www.outils-drogues.be> a été mis hors ligne dans le courant de l'année, car il ne répondait plus aux critères de qualité attendu pour un tel site.

BIBLIO DROGUES

En ce qui concerne le site <http://www.biblio-drogues.be> présentant en ligne le catalogue des centres de documentation des asbl Infor-Drogues et Nadja, la FEDITO a transféré la propriété et la gestion à ces associations.

APÉRORESEaux²

Les apéroréseaux sont, depuis 2009, des rendez-vous quasi « incontournables » et accueillent de plus en plus de participants. Ces rencontres sont organisées dans un service actif en matière de toxicomanies pour et entre professionnels. Elles permettent de s'informer dans un cadre convivial sur les activités du service accueillant et donnent la possibilité aux travailleurs de se rencontrer et d'échanger sur leurs pratiques. Pendant cette rencontre, le service présente ses activités et répond aux questions des invités. La soirée se clôture autour d'un verre.

Ces apéroréseaux sont toujours organisés en partenariat avec la Coordination Locale Drogues Bruxelles (CLDB).

En 2015, les institutions suivantes ont participé :

- l'Ambulatoire-Forest, le 17 mars ;
- DUNE, le 21 avril ;
- le Point d'appui assuétudes du CBPS, le 19 mai ;
- la Cellule drogues d'Ixelles-prévention, le 16 juin ;
- Infor-Drogues, le 15 septembre ;
- l'Orée, le 20 octobre ;
- le CATS-Le Solbosch, le 19 novembre.

Campagne d'information « Alcool : Ne commençons pas trop tôt »³

La brochure « L'effectomètre : alcool ou pas, comment réussir sa soirée » a été rééditée plusieurs fois malgré le fait qu'elle soit vendue à prix coûtant. La FEDITO

² Voir carton d'invitation 2015 en annexe 2.

³ Voir brochure « effectomètre » en annexe 3.

BXL assure toujours sa diffusion, surtout parmi les acteurs socio-sanitaires et éducatifs en contact avec des publics de 15 à 25 ans.

Cette brochure découle d'un projet débuté en 2010 et animé par la FEDITO BXL et l'asbl Univers Santé dans le cadre de l'asbl iDA, qui visait à améliorer la connaissance par les acteurs concernés (jeunes et professionnels de la santé) de la loi concernant la vente d'alcool aux moins de 16 ans ainsi qu'à aider le secteur de la vente en détail dans l'application de cette mesure.

Ce support, en particulier, vise à sensibiliser et responsabiliser les jeunes et les adultes qui les entourent quant à leur consommation d'alcool, et fournit également une série de conseils de réduction des risques en cas de consommation.

Campagne d'information « - 16, pas d'alcool »

Cette campagne d'information de 2012 et 2013 était adressée aux communes et aux fonctionnaires de préventions de tout le pays, afin de sensibiliser les night shops et commerces sur la législation en matière de vente d'alcool aux mineurs.

En 2014, elle a continué avec la mise en ligne de vidéos d'information à destination des professionnels de la distribution (commerçants, vendeurs, caissiers, ...). Ces vidéos servent également d'outil de sensibilisation et de formation dans le secteur de la grande distribution et de l'HORECA. Elles sont toujours disponibles à la page <http://www.portail-drogues.be/alcool>.

Journée d'étude sur les Tribunaux de Traitement de la Toxicomanie⁴

La FEDITO BXL en partenariat avec la Concertation Assuétudes Prisons Bruxelles (GT Prisons) a décidé d'organiser une journée d'étude s'intitulant « Drug Courts – Tribunaux de Traitement de la Toxicomanie, quels enjeux, quels résultats, quel avenir ? » le 23 octobre à la Maison des Associations Internationales à Ixelles.

Cette journée avait pour but de présenter les systèmes mis en place au Portugal et à Gand, et de s'interroger sur leur impact sur la vie des usagers de produits confrontés à la Justice et sur le quotidien des centres de soins spécialisés les acceptant dans le cadre d'une prise en charge alternative, ainsi que sur les questions éthiques qui se posent aux professionnels de la santé.

Au Portugal, la police dirige les usagers de produit interpellés vers les « Commissions de Dissuasion », où les équipes multidisciplinaires proposent une prise en charge globale de la personne ; le toxicomane étant un patient qui doit être soigné.

À Gand, il existe un projet-pilote depuis 2008 de chambre de traitement de l'usage de drogues au sein du tribunal de première instance, qui se concentre sur des personnes qui ont commis des délits en raison de leur usage de drogue (à l'exclusion de la criminalité organisée liée à l'usage des stupéfiants) afin de les orienter vers un traitement. Les personnes concernées sont supervisées de manière intensive par un juge, un procureur et un agent de liaison, interface entre la Justice, les institutions de soins et le client.

⁴ Voir programme de la journée d'études Drug Courts en annexe 4.

Néanmoins, ces projets font et ont fait débat à l'occasion de la journée d'études, sachant que cet outil peut, paradoxalement, renforcer un système largement porté sur la criminalisation de l'utilisateur de drogues.

Les présentations des différents intervenants se trouvent en ligne à l'adresse : <http://feditobxl.be/fr/2015/11/presentations-de-la-journee-detude-sur-les-tribunaux-de-traitement-de-la-toxicomanie/>

L'organisation logistique de cette journée a été prise en charge par l'équipe de la FEDITO : appels d'offres pour les salles, les traiteurs, impressions, graphisme, réalisation du budget et du calendrier, gestion des inscriptions, communication, etc.

Environ 130 personnes ont participé à cette journée.

2. D'ÊTRE UN INTERLOCUTEUR PRIVILÉGIÉ DES POUVOIRS PUBLICS ET DES MÉDIAS DANS L'ÉLABORATION D'UNE POLITIQUE DE SANTÉ ET DE RECHERCHE SCIENTIFIQUE DANS LE CHAMP DE LA TOXICOMANIE PRISE AU SENS LARGE DU TERME. ELLE EST MANDATÉE À CET EFFET PAR SES INSTITUTIONS MEMBRES

Projets Belspo

Le Service des Programmes de Recherches de la Politique scientifique fédérale (BELSPO) organise le Programme fédéral Drogues. Par les recherches scientifiques qu'il met en œuvre, ce programme appuie la Politique intégrale et intégrée en matière de drogues dont s'est dotée la Belgique le 25 janvier 2010, dans le cadre de la mise en œuvre de la Note politique fédérale Drogues de 2001. L'une des priorités de cette politique globale et intégrée est de s'appuyer sur l'expertise et les connaissances scientifiques en vue de fonder la prise de décision.

Chaque année, BELSPO organise un Plan de travail qui fait l'objet d'un appel à propositions destiné aux centres de recherche. Le programme de ce plan est ensuite mis au point par la cellule « Recherche et information scientifique » de la Cellule Générale de Politique Drogues (CGPD), organe chargé de la mise en œuvre de la politique belge en matière de drogues.

Cette année encore, Sébastien Alexandre a intégré les différents comités scientifiques des projets suivants :

PROJET ALCOLAW⁵

L'objectif du projet ALCOLAW est d'évaluer la loi de 2009 sur le règlement de ventes d'alcool aux mineurs (c.-à-d. l'interdiction de vente de tout alcool aux moins de 16 ans et de spiritueux aux moins de 18 ans) en répondant aux questions suivantes :

- Cette loi a-t-elle réellement changé le comportement des jeunes vis-à-vis de l'alcool ?
- Quels indicateurs de santé pertinents évaluent ce changement ?
- Cette législation est-elle connue, comprise et appliquée strictement par les groupes concernés (parents, jeunes, vendeurs, cafés, ...) ?
- Comment les acteurs de prévention et de promotion de la santé considèrent le cadre légal en relation avec leur travail de prévention ?

Afin d'y répondre, le comité de pilotage va soumettre des adolescents de différentes écoles secondaires du pays à un questionnaire sur leur comportement de consommation. Un rapport d'évaluation sera ensuite rédigé.

PROJET COMIQS⁶

L'objectif du projet COMIQS.BE (CONsensus building on MInimal Quality Standards for drug demand reduction in BELgium) était d'établir des normes standards de qualité de soins en répondant à la question suivante : « Quelles sont les normes

⁵ Voir rapport ALCOLAW en annexe 5.

⁶ Voir rapport COMIQS en annexe 6.

de consensus minimales et quelles sont les normes d'excellence qui peuvent être mises en œuvre dans la réduction de la demande de drogues en Belgique ? ».

En 2015, la FEDITO BXL a continué à participer au comité d'accompagnement de ce projet et à co-animer avec Eurotox, les focus groupes organisés sur les standards de qualité n'ayant pas obtenu de consensus lors de l'enquête online sur les standards possibles dans le domaine de la prévention, du traitement et de la réduction des risques liés à l'usage d'alcool et de drogues, et ce, afin d'en trouver un. Ces focus ont permis la rédaction d'un rapport.

PROJET PADUMI

Le projet PADUMI (PAtterns of Drugs Use among (cultural and ethnic) MInorities) a pour but de :

- contribuer à une meilleure compréhension de la fréquence et de la nature de consommation des drogues parmi des minorités ethniques et culturelles de Belgique ;
- révéler les facteurs déterminants d'abus de substances (drogues illicites et alcool) ;
- accroître les capacités communautaires dans le domaine de la sensibilisation aux questions concernant les drogues parmi les participants des mêmes communautés ;
- évaluer les besoins de ces communautés et les articuler avec les acteurs responsables de planifier les services.

PROJET PROSPER

Le projet PROSPER (PROcess and Outcome Study of Prison-basEd Registration points) veut évaluer les Points Centraux de Contact d'Orientation et d'Accompagnement (PCOA) en Belgique, lesquels sont opérationnels dans presque toutes les prisons de Bruxelles, Flandre et Wallonie.

Leurs activités se caractérisent par des interventions brèves auprès des personnes incarcérées confrontées à des problèmes de consommation de drogues et un travail de mise en relation des établissements pénitentiaires avec des services de traitement spécialisés. Jusqu'à présent, aucune évaluation scientifique des PCOA n'avait été réalisée.

L'intention de cette étude est triple :

- Examiner le fonctionnement actuel des PCOA et les résultats sur les trajectoires des personnes par rapport à l'offre thérapeutique, ainsi que les résultats liés au traitement (motivation, accroche au traitement, santé, fonctionnement psychosocial et récidive) ;
- Documenter la perception des PCOA par les différents acteurs impliqués (personnel des PCOA, participants des PCOA, personnel des établissements pénitentiaires, services de traitement, ...) quant à leur fonctionnement actuel ;
- Formuler des recommandations politiques par rapport au maintien, au développement et/ou à l'aménagement des activités des PCOA.

PROJET SOCOST

Le projet SOCOST (SOcial COST of addictive substances in Belgium) souhaite évaluer les coûts sociaux liés aux consommations de drogues en Belgique, en poursuivant cinq objectifs :

- Définir le concept de « coût social » et dresser un inventaire des différentes méthodes utilisées dans les études (inter-)nationales qui évaluent les coûts sociaux de l'addiction à diverses substances (drogues illégales, tabac, alcool et médicaments psychoactifs) ;
- Cibler les sources de données nationales et internationales existantes qui peuvent être utilisées afin d'effectuer une première estimation de ces coûts sociaux en Belgique ;
- Effectuer une première évaluation des coûts sociaux liés à la consommation de drogues en Belgique et formuler des recommandations politiques basées sur ces recherches ;
- Effectuer une analyse de type SWOT (Strengths, Weaknesses, Opportunities and Threats – Forces, faiblesses, opportunités et menaces) de la méthode de recherche et formuler des recommandations pour améliorer les futures évaluations ;
- Formuler des conclusions générales et des recommandations politiques basées sur les résultats de la première estimation des coûts sociaux en Belgique.

La FEDITO Bxl participe au Comité d'accompagnement de ce projet.

Transfert de compétences - Fonds fédéral de lutte contre les assuétudes

Suite au transfert de compétences, le groupe FEDITO FEIAT CLDB s'est réuni régulièrement afin de discuter des modalités de ce transfert et de ses répercussions sur le secteur.

L'une des grosses répercussions est la régionalisation du Fonds fédéral de lutte contre les assuétudes ; celui-ci avait permis depuis sa création, le financement d'une série de projets à Bruxelles (voir rapports d'activités précédents). Le Fonds est devenu une compétence Cocof pour les acteurs toxicomanie concernés, tandis que sa partie « Tabac » est devenue de la compétence de la Cocom.

Sur les six projets toxicomanie introduits, quatre projets ont été maintenus en 2015. En effet, le projet « – 16 ans, pas d'alcool » d'iDA a pris fin, et le projet « Liaison et Urgence Alcool » au sein d'Interstices, a été refédéré et est dorénavant inscrit dans le milieu hospitalier.

Les quatre autres projets maintenus et financés en 2015 sont :

RENFORT DE L'OFFRE DE SOINS DU COMPTOIR D'ÉCHANGE DE SERINGUES ET TRAVAIL DE RUE - DUNE

Ce projet de DUNE, initié en 2011, renforce l'offre de soins infirmiers aux usagers de drogues actifs en situation de précarité, de marginalité et d'exclusion pour lesquels l'accès aux soins est problématique.

Le dispensaire infirmier du comptoir local d'information et de prévention (CLIP) d'échange de seringues et les équipes mobiles d'infirmiers en rue visent à améliorer l'accès aux soins, et en même temps, à améliorer la qualité de contacts

entre les professionnels de DUNE et leurs publics-cibles. Ce service offert peut faciliter la réorientation de certains vers des structures de soins dites « classiques » (centre de dépistage, hôpital, maison médicale, ...). Les infirmiers jouent parfois le rôle de médiateurs en les accompagnant dans ces structures.

Les soins infirmiers pratiqués dans la rue répondent à un réel besoin, et l'équipe, très motivée, travaille avec méthodologie et rigueur dans le but de rendre l'offre accessible à tous.

AIDE ALCOOL – LE PÉLICAN & LE CENTRE ALFA

Le site www.aide-alcool.be propose une information et un accompagnement en ligne aux personnes qui recherchent une aide par rapport à leur consommation d'alcool et/ou à leur entourage, et ce, anonymement et gratuitement. Ce site est la version francophone de www.alcoholhulp.be créé par le CAD-Limburg.

Le site est divisé en trois parties : information, programme de Selfhelp et programme d'accompagnement en ligne avec thérapeute.

Ces deux programmes, fondés sur le modèle cognitivo-comportemental et l'entretien motivationnel, permettent de définir des objectifs personnels (réduire ou arrêter sa consommation d'alcool) et proposent des outils pour y parvenir (journal de consommation, ...). Si la personne le souhaite, elle peut obtenir le soutien d'un thérapeute en ligne. Un réseau de thérapeutes partenaires a d'ailleurs été constitué à cet effet, les demandes étant en constante augmentation.

SYNER'SANTÉ – LES PETITS RIENS

Cette initiative créée en 2011 sous forme d'une cellule mobile, a pour but d'offrir un suivi ambulatoire aux personnes souffrant d'assuétudes, et plus particulièrement d'alcool. Le service « Syner'santé » propose un soutien et un accompagnement médico-psychosocial pour créer autour de la personne un réseau d'aide et de soins. Il s'adresse à des sans-abri, hébergés ou ayant été hébergés dans une des maisons d'accueil des Petits Riens.

L'aide se décline sous trois formes :

- Un accompagnement thérapeutique ambulatoire assuré par l'équipe pluridisciplinaire via des entretiens ponctuels, réguliers ou des consultations psychiatriques ;
- Une cellule mobile ayant pour objectif le travail en réseau avec d'autres structures ;
- La réinsertion faite par l'équipe, selon les demandes des usagers dans leurs démarches administratives, sociales, relationnelles psychologiques en lien avec leur addiction.

ACCOMPAGNATEUR SOCIAL - RÉSEAU HÉPATITE C

Le projet vise à favoriser l'accès à l'information, au dépistage et au traitement de l'hépatite C. Les caractéristiques de cette pathologie et de son traitement d'une part, et des principales populations touchées d'autre part, justifient la mise en œuvre d'un accompagnement intensif, mobile et à haute capacité d'assistance psychosociale.

Ce projet s'adresse aux personnes précarisées nécessitant un accompagnement spécifique pour favoriser leur accès à l'information et aux soins relatifs à l'hépatite

C, et, en particulier les usagers de drogues injectables, qui constituent le principal réservoir de patients pour ce virus.

Ce type de soutien intensif, adapté de façon individuelle et allant fréquemment jusqu'à l'accompagnement physique des patients dans leurs démarches, s'avère souvent indispensable à leur aboutissement dans un délai opérationnel. Cela peut donc accélérer, voire rendre possible la réalisation des conditions psychosociales requises pour débiter un traitement pharmacologique, et ensuite favoriser une adhésion suffisante à ce traitement, gage essentiel de succès.

Par ailleurs, le transfert de compétences a aussi concerné les structures financées historiquement par l'INAMI : les six structures concernées ont été régionalisées soit à la Cocom (MASS), soit à la Cocof (La Pièce, Enaden, Orée, CATS, Lama), ceux transférés à la Cocof ayant en 2015 la possibilité de poursuivre leur transfert vers la Cocom. Mis à part La Pièce, toutes les structures Cocof ont choisi leur transfert vers la Cocom. 5 des 6 institutions historiquement INAMI sont donc désormais à la Cocom, la dernière ayant intégré le cadre Cocof. La FEDITO BXL a fait part de sa disponibilité et de son support à l'égard des diverses institutions, notamment par le Groupe FEDITO FEIAT CLDB.

Enfin, les structures financées par la Fédération Wallonie-Bruxelles dans le cadre de la promotion de la santé ont, elles aussi, été régionalisées, vers la Cocof en ce qui concerne Bruxelles. La FEDITO BXL a fait part de sa disponibilité et de son support à l'égard des diverses institutions, notamment dans le cadre du GT Prévention.

Politique Drogues et Plan Drogues⁷

L'OEDT (Observatoire Européen des Drogues et Toxicomanies) invite tous les pays à développer une politique drogues. Mais en Belgique, la politique drogues nationale appelle encore à une implémentation régionale. Le transfert des compétences permet à Bruxelles de travailler à une réelle définition d'une politique drogues bruxelloise. L'accord de gouvernement Cocof soutient le secteur dans l'élaboration de cette Politique Drogues Bruxelloise.

A cet effet, la FEDITO BXL s'est attelée à participer à un maximum de conférences et à rencontrer un maximum d'acteurs de la scène « drogues » internationale, dans le but d'élaborer une politique drogues bruxelloise, ainsi qu'un Plan Drogues.

D'une part, la Politique Drogues définit, sur un long terme et dans ses grands principes, l'offre nécessaire pour répondre aux besoins des personnes usagères de drogues (légal et illégal) et/ou développant des comportements d'addictions.

D'autre part, le Plan Drogues, élaboré de concert avec la CLDB (Coordination Locale Drogues Bruxelles) et la FEIAT (Fédération des Employeurs des Institutions Actives en Toxicomanie), concrétise cette politique, en proposant des actions qui se veulent mesurables et vérifiables sur un terme s'étendant de 2016 à 2019.

Le plan est divisé en 10 chapitres sous-divisés en 10 actions. Les 100 actions proposées rendent ainsi compte de la diversité du secteur et des articulations qu'il entretient et développe avec de nombreux secteurs connexes.

Ce document a l'ambition de contribuer à l'élaboration du Plan Santé Bruxellois et du Plan de Sécurité et de Prévention. Il se veut évolutif (voir <http://feditobxl.be/fr/ressources/memorandums-politiques/politique-drogues-et->

⁷ Voir Politique Drogues & Plan Drogues en Région de Bruxelles-Capitale en annexe 7.

[plan-drogues-2016-2019/plan-drogues/](#)) et est donc continuellement travaillé notamment dans les différents groupes de travail instaurés par la FEDITO BXL (voir point 3).

Séminaire euro-méditerranéen sur le traitement de substitution (TSO) et la réduction des risques (RdR)⁸

Une délégation de la FEDITO BXL s'est rendue à ce séminaire qui s'est tenu à Alger les 21 et 22 avril 2015. Ce séminaire, organisé par l'Office algérien de lutte contre la drogue et la toxicomanie, et le réseau MedNet du Groupe Pompidou (partenaire du TDO4), s'inscrivait dans la mise en œuvre pour l'année 2015 du programme d'action du réseau MedNET de coopération en matière de lutte contre la drogue et les addictions en Europe et dans la région méditerranéenne, dont l'Algérie est membre fondateur.

Notre délégation a pu y témoigner de l'expérience belge en matière de substitution et de réduction des risques afin de soutenir les développements actuels dans les pays nord-africains.

5èmes Journées Nationales de la Fédération Addiction⁹

Pour la cinquième année consécutive, la Fédération Addiction française a organisé ses journées nationales avec pour thème cette année : « Addictions, aux marges de nos mondes ? Bousculer les représentations – Déployer les missions – Rapprocher les actions. ». Ces journées se sont déroulées à Lille les 9 et 10 juin.

Les journées étaient divisées en plénières, conférences et ateliers, auxquels la FEDITO BXL a pu assister. Les plénières étaient plus orientées cliniques, anthropologiques et philosophiques ; les questions abordées par les conférences étaient aussi diverses que l'alcoolisation des jeunes, le marché régulé du cannabis, le dopage et la performance, les représentations sociales et la responsabilité individuelle des usagers, les nouveaux traitements médicamenteux, et les programmes de prévention en France et à l'international ; tandis que les ateliers permettaient plus d'échanges et d'interactions sur les pratiques de terrain.

Lisbon Addiction 2015¹⁰

Du 23 au 25 septembre 2015, s'est tenue à Lisbonne, la première conférence européenne sur les comportements addictifs et les dépendances. Cet événement multidisciplinaire a mis en vedette la recherche européenne sur la dépendance pour les domaines spécialisés des drogues illicites, de l'alcool, du tabac, du jeu et d'autres comportements addictifs.

La conférence était organisée autour de quatre thèmes généraux :

- Les addictions : une perspective multidisciplinaire ;
- La recherche entre politique et pratique ;
- Les nouvelles frontières dans la recherche en addiction ;
- Les défis de l'addiction dans un monde connecté.

⁸ Voir la fiche technique du séminaire en annexe 8.

⁹ Voir programme des journées en annexe 9.

¹⁰ Voir programme de Lisbon Addiction 2015 en annexe 10.

Chaque thème était présenté en session plénière, présentation conçue pour un public pluridisciplinaire, ainsi que lors de communications rapides. D'autres sessions de communication traitaient également d'autres thèmes plus en rapport avec l'actualité récente.

Sébastien Alexandre y a représenté la FEDITO BXL et a pu échanger avec les différents acteurs européens du secteur.

3. D'ASSURER LA COORDINATION DES INSTITUTIONS ET SERVICES MEMBRES ET PLUS LARGEMENT AVEC D'AUTRES SECTEURS PRÉOCCUPÉS PAR LE « PHÉNOMÈNE » DROGUES

Groupe FEDITO FEIAT CLDB

En 2015, le Groupe FEDITO FEIAT CLDB a continué à se réunir pour discuter des diverses implications du transfert de compétences sur le secteur et ses différentes institutions : comme l'avenir des projets financés auparavant par le Fonds de Lutte contre les assuétudes (voir chapitre précédent), le Plan Santé avec l'organisation d'un organisme d'intérêt public à la Cocom, le Plan stratégique de Sécurité et de Prévention, etc.

C'est notamment en concertation avec ce groupe, que la FEDITO BXL a pris part aux consultations du Plan Santé bruxellois, où elle a expliqué le caractère spécifique et articulé du secteur toxicomanie.

C'est également au cours de ces réunions que le document « Politique Drogues & Plan Drogues en Région de Bruxelles-Capitale » a été discuté et avalisé, ainsi que les stratégies de communication à appliquer pour sa diffusion et la concrétisation de ses actions.

La représentativité du secteur et de ses composantes (FEDITO, FEIAT, CLDB , ...) auprès des différents Cabinets, mutuelles, politiques et autres ont également été débattus, comme l'évaluation des emplois ACS assez nombreux dans le secteur.

Groupes de travail

Cinq concertations / groupes de travail ont été créés en 2014 au sein du secteur toxicomanie : un GT bas seuil, un GT prévention, un GT prisons, un GT réduction des risques et un GT soins.

L'objectif de ces GT est de permettre davantage de relais d'informations entre les institutions actives sur des champs relativement similaires et aussi entre les différents GT.

En 2015, les GT prévention, soins et prisons se sont principalement réunis , et ont surtout contribué à l'établissement de la Politique Drogues, et ensuite à la mise en œuvre des diverses actions du Plan Drogues bruxellois. Le GT prisons a également co-organisé la journée sur les Drug Courts (voir chapitre 1).

GT Collecte de données¹¹

Comme précisé dans les précédents rapports d'activités, suite à la dissolution de la C.T.B. (Concertation Toxicomanies Bruxelles) en 2012, les autorités concernées ont décidé que la PFCSM (Plate-forme de Concertation en Santé Mentale) assurerait le traitement et l'analyse des données. Néanmoins, la Cocof désire élaborer un programme et une collecte de données propres aux services bruxellois francophones. La FEDITO a donc décidé d'organiser un GT Collecte de Données propre au secteur toxicomanie, piloté par EUROTOX, et ce afin de définir quelles données devraient être collectées pour ce qui concerne les problématiques drogues et alcool.

¹¹ Voir programme de la matinée de travail sur la collecte de données en annexe 11.

Pour rappel, tous les centres de soins agréés Cocof, en plus des centres historiquement sous convention INAMI, doivent remplir le TDI 3.0 depuis le 1^{er} janvier 2015. Il peut être rempli soit via l'ADDIBRU 3.0 de la PFCSM, soit directement via le TDI 3.0 de l'ISP.

Le premier objectif de ce GT est de créer une collecte de données :

- englobant le soin, la prévention, la réduction des risques et d'autres domaines d'intervention liés aux drogues et addictions ;
- identifiant les besoins et la pertinence de collecter telle ou telle donnée ;
- prenant en compte les obligations légales telles que l'utilisation du Treatment Demand Indicator (TDI 3.0), le respect de la vie privée et les règles déontologiques ;
- prêtant attention à l'éventuel développement d'une collecte de données propre aux secteurs ambulatoires Cocof.

Son second objectif est de fournir une aide pratique aux associations qui rencontreraient des difficultés pour remplir le questionnaire TDI.

Son troisième et dernier objectif est de fournir à ses participants et à intervalles réguliers, le résultat d'analyses épidémiologiques centrées sur l'usage des drogues et sur les addictions en Région de Bruxelles-Capitale.

C'est dans ce cadre qu'Eurotox et la FEDITO BXL ont organisé le 15 décembre, une matinée de travail s'intitulant « Collecte de données à Bruxelles : au-delà du TDI 3.0... ». Eurotox y a présenté son livret « TDI – L'indicateur de demande de traitement lié à l'usage de drogues ou d'alcool en région de Bruxelles-Capitale » : http://eurotox.org/wp/wp-content/uploads/2015/11/eurotox_livret2_tdi_bxl.pdf.

L'évolution du GT Collecte de données et son importance par rapport à une Politique Drogues bruxelloise ont également été discutés lors de cette matinée.

GT Cannabis

En 2014, la Cellule Générale de Politique Drogues a décidé de réaliser une évaluation critique de la politique cannabis en Belgique, et ce, notamment dans le cadre de l'émergence de modèles de réglementation dans divers Etats du monde.

Le GT Cannabis s'est alors réuni pour établir une analyse critique de la politique actuelle en matière de cannabis et la FEDITO BXL a publié un argumentaire « Pour une réglementation du cannabis en Belgique »¹², et ce, de manière parallèle et complémentaire aux publications des autres fédérations régionales (FEDITO wallonne et VAD) : le VAD se penchant avant tout sur la problématique du point de vue de la santé ; la FEDITO wallonne sur les effets néfastes de la législation actuelle en termes de santé publique et la FEDITO BXL sur les principes d'une réglementation permettant de mieux répondre aux problématiques de santé et de législation.

De manière consensuelle, le secteur spécialisé a invité les autorités à faire évoluer la législation et à élaborer leurs politiques sur base d'éléments objectifs, de manière intégrée et concertée en vue d'une meilleure prise en considération de la réalité de la situation actuelle. En 2015, la FEDITO BXL a encore défendu cet argumentaire auprès des différentes entités politiques.

¹² Voir « Pour une réglementation du cannabis en Belgique » de la FEDITO BXL en annexe 12.

GT AERLI

Suite à l'organisation en 2014 par le Belspo et la FEDITO BXL d'une journée d'étude sur l'AERLI (Accompagnement et Education aux Risques Liés à l'Injection), un GT AERLI, auquel la FEDITO prend part, a été constitué et est coordonné par Modus Vivendi.

Plan de Réduction des Risques liés à l'usage de drogues¹³

La FEDITO a soutenu, en concertation avec la Coordination Locale Drogues Bruxelles et Modus Vivendi qui est l'opérateur, un plan de Réduction des Risques à Bruxelles. Ce plan initié en mars 2012 s'est terminé fin février 2014.

Ce Plan établit strictement un état des lieux du contexte de la Réduction des Risques à Bruxelles et propose un plan formulé par les acteurs à partir de cet état des lieux. Il contient quatre objectifs généraux : l'identification des acteurs, l'identification des besoins non couverts, la hiérarchisation des actions à mener et le renforcement de la cohérence des actions menées. Ce Plan est composé de neuf carnets, dont le dernier propose un résumé et l'ensemble des actions prioritaires.

En 2015, il a été présenté au Parlement bruxellois ainsi qu'au Cabinet Jodogne.

Cellule francophone Santé Assuétudes

La Cellule francophone Santé Assuétudes, où le secteur assuétudes bruxellois est représenté par Serge Zombek (membre effectif) et/ou Sébastien Alexandre (membre suppléant) ne s'est pas réunie durant l'année 2015.

Projets 107

A la demande du SPF Santé Publique, les projets 107 doivent intégrer en leur sein des représentants du secteur assuétudes, en l'occurrence la FEDITO BXL pour Bruxelles, la FEDITO wallonne pour la Wallonie et le VAD pour la Flandre.

Dans ce cadre, la FEDITO BXL représente toujours le secteur assuétudes au sein des comités de réseaux des projets Psy 107 Bxl-Est et Hermès +.

Inter-fédération ambulatoire

La FEDITO participe toujours aux réunions de l'IFA (Inter-fédération ambulatoire) qui est composée des organismes sectoriels de représentation et de coordination agréés par le décret ambulatoire.

Les sujets traités en 2015 étaient le transfert de compétences, le projet Plastic, le recueil de données intersectoriel, le rôle du secteur social / santé, le rapprochement des fédérations, l'harmonisation des rapports d'activités Cocof, ainsi que la parution d'un edito collectif en décembre 2015 (<http://feditobxl.be/fr/2015/12/etats-durgence/>).

¹³ Voir Carnet 9 : Résumé du Plan de RdR en annexe 13.

Plateforme PLASTIC

Le CBCS (Conseil Bruxellois de Coordination Politique) a initié la Plateforme PLASTIC : Plateforme associative de suivi du transfert et de l'implémentation en Région de Bruxelles-Capitale des compétences transférées par la 6^{ème} réforme de l'Etat. La FEDITO y participe depuis sa création fin 2013. En 2015, les échanges d'informations sur le transfert de compétences ont continué entre les différents acteurs représentant les différents secteurs de la Cocof et/ou Cocom. Différents articles à ce sujet ont été publiés : <http://cbcs.be/Implementation-des-competences> et <http://cbcs.be/Activer-les-droits-plutot-que-les>.

Liens - Réseaux

En 2015, la FEDITO a continué à créer des liens avec les membres du secteur ainsi qu'avec des partenaires plus éloignés belges, européens et / ou internationaux :

- La FEDITO est membre de la CAAP (Concertation des Associations Actives en Prisons), du CBCS (Conseil Bruxellois de coordination Sociopolitique), du CBPS (Centre Bruxellois de Promotion de la Santé), de la FASS (Fédération des Associations Sociales et de Santé) et du FBLP (Forum Bruxellois de Lutte contre la Pauvreté).
- La FEDITO est également membre correspondant du BSI (Brussels Studies Institute), qui est la plateforme de recherches universitaires sur Bruxelles.
- Le colloque TDO4 (Traitement des Dépendances aux Opioides) a été l'occasion de raffermir les liens avec la Fédération Addiction (France), le Centre de Recherche et d'Aide pour Narcomanes (CRAN - Canada), la Société Suisse de Médecine de l'Addiction (SSAM -Suisse), le Collège Romand de Médecine de l'Addiction (COROMA – Suisse), le Groupement Romand d'Etudes des Addictions (GREA – Suisse), le Groupe Pompidou (Conseil de l'Europe) et en particulier, le Réseau MedNET (Réseau méditerranéen de coopération sur les drogues et les addictions), ainsi qu'avec l'Association Marocaine d'Addictologie (AMA – Maroc) dans le cadre de l'organisation du prochain TDO5 en 2016 à Rabat.
- La conférence Lisbon Addiction 2015 lui a également permis de se rapprocher de l'OEDT (Observatoire Européen des Drogues et des Toxicomanies) ou EMCDDA (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction).
- La FEDITO est également membre du Correlation Network (European Network Social Inclusion & Health) qui œuvre à l'inclusion sociale, à la santé et à la qualité de vie des groupes vulnérables et marginaux.
- Elle est membre du CSF (European Civil Society Forum on Drugs) qui fait le lien entre la société civile et la Commission Européenne.
- Elle a également adhéré à l'IDPC (International Drug Policy Consortium) et à l'ISSDP (International Society for the Study of Drug Policy) et au VNGOC (Vienna Non-Governmental Organization [NGO] Committee on Drugs) afin d'inscrire davantage le secteur dans des réflexions liées aux politiques drogues et à l'UNGASS 2016 (Special Session of the United Nations General Assembly on the world drug problem).

Toutes ces représentations et articulations ont pour but d'influer sur les politiques drogues et les politiques sociales et de santé, en Europe, en Belgique et à Bruxelles, et ce, afin de bénéficier aux acteurs de terrain bruxellois réunis au sein de la FEDITO BXL, et aux publics auxquels ils s'adressent.

4. D'ASSURER AUX INSTITUTIONS MEMBRES DES MODALITÉS DE RECONNAISSANCE ET DE SUBSIDIATIONS GARANTISSANT LEUR BON FONCTIONNEMENT ET LEUR PERMETTANT LA PRISE EN CHARGE IMMÉDIATE DE TOUS LES TOXICOMANES DEMANDEURS QUELLE QUE SOIT LEUR SITUATION ÉCONOMIQUE

iDA (Information sur les Drogues et l'Alcool) asbl

Serge Zombek, Président de la FEDITO BXL, Julien Nève, Administrateur, et Sébastien Alexandre, Directeur, siègent toujours au sein de l'asbl iDA qui regroupe les deux FEDITO's bruxelloise et wallonne et le VAD.

L'implication de la FEDITO Bxl au sein d'iDA reste indispensable malgré la régionalisation de la santé, vu les retombées positives pour les services de terrain.

Démarche d'évaluation qualitative

Pour le second triennat de la DEQ, la FEDITO BXL a continué à s'inscrire dans une double thématique : la communication interne et externe (en continuité avec le travail réalisé lors du premier triennat) et, le travail en réseau et les partenariats avec, en particulier, la méthodologie des groupes de travail.

La communication est tournée vers les niveaux et les organes internes (AG, CA, ...), vers les associations membres et vers les professionnels, le grand public, les usagers, l'autorité politique et les médias. C'est l'une des missions de base des organismes de coordination. L'objectif à ce propos est la mise en œuvre des décisions prises en matière de mutualisation de ressources du CBCS et des organismes sectoriels afin de penser des outils communs de communication.

En 2015 par ailleurs, le travail important mené sur le site internet de la FEDITO BXL (cfr. infra) constitue en soi l'objet de travail de la DEQ centrée sur les outils de communication.

Au-delà de cela, la FEDITO BXL a introduit un autre thème, classé dans le Travail en réseau et les partenariats, et consistant en la Méthodologie des groupes de travail.

La FEDITO organise de multiples Groupes de Travail, très variés : certains visent à faire émerger des concertations entre acteurs divers ; d'autres visent à élaborer des positions communes et consensuelles ; d'autres encore tentent d'atteindre des objectifs plus précis, comme l'organisation d'événement, etc.

Parfois, ces Groupes de Travail peuvent toutefois manquer de méthodologie, avec des conséquences telles que : la multiplication des réunions et l'allongement des durées de réflexions ; le manque de clarté et de visibilité quant à l'utilité de ces Groupes ; la « désertion » des participants dès lors que la plus-value du Groupe n'est pas ou plus perçue, etc.

Or, les Groupes de Travail constituent une déclinaison nécessaire du travail d'une fédération telle que la FEDITO BXL, pour qui il est nécessaire de constituer des lieux de discussion entre membres et éventuellement avec des extérieurs. C'est d'autant plus vrai que l'année 2014 a marqué l'émergence de groupes de travail divers au sein du secteur, groupes encore plus consolidés en 2015 par une méthodologie forte. Les termes de l'organisation de ces Groupes sont donc essentiels.

La DEQ représente une opportunité pour cela, et ce d'autant plus que cette organisation des Groupes de Travail touche aux différents pôles professionnels de l'équipe de la FEDITO BXL, entre la communication, le secrétariat et la coordination. Qui plus est, une mise en commun et un échange d'informations et d'expérimentations avec d'autres secteurs ambulatoires, peuvent effectivement amener une plus-value importante à ce thème DEQ.

En 2015, une évaluation des méthodologies appliquées dans les premiers Groupes de Travail a été effectuée, et ont pu faire l'objet d'échanges avec différents autres secteurs. De manière générale, les GT Prévention, Soins et Prisons se sont réunis sans avoir de calendrier prédéfini, mais avec des objectifs de travail régulièrement redéfinis avec les membres des différents GT.

Par ailleurs, le GT Collecte de Données s'est réuni durant une demi-douzaine de réunions, avant de cesser ces dernières une fois que l'objectif, en l'occurrence la définition du cadre général de collecte de données, était atteint.

En soi, cela est l'objet même de la DEQ centrée sur les groupes de travail, cherchant à améliorer sensiblement la méthodologie de ces GT. En 2015 tout comme en 2014 et en 2016, l'attention à cet aspect aura été entière.

Le coordinateur de ce projet DEQ était Sébastien Alexandre, +32 2 514 12 60, s.alexandre@feditobxl.be.

Soutien à la 3ème journée sur les Salles de Consommation à Moindre Risque (S.C.M.R.)¹⁴

Cette journée d'étude s'inscrit dans la dynamique insufflée par la tenue de deux séances publiques précédemment organisées sur le thème spécifique des S.C.M.R.

La première, s'étant déroulée à Charleroi le 24 octobre 2013, avait fait la part belle aux dispositifs existants dans ce domaine, avait souligné le besoin de continuer la réflexion sur l'opportunité ou pas d'en doter les cinq grandes villes de Belgique (Bruxelles, Charleroi, Liège, Anvers et Gand) et avait entamé un débat sur le volet législatif afférent au processus d'opérationnalisation de tout nouveau dispositif de prise en charge de la toxicomanie sur le territoire.

La seconde rencontre organisée par la Ville de Liège le 5 février 2014, sous l'égide de l'Observatoire liégeois des drogues et en collaboration avec la Liaison Antiprohibitionniste, avait voulu débattre et envisager des perspectives locales d'innovation dans l'accompagnement des personnes dépendantes aux drogues illicites.

Pour rappel, cette rencontre avait été organisée suite aux propositions de lois déposées par le sénateur-bourgmestre Willy Demeyer (fin 2013), favorisant l'émergence de nouveaux dispositifs d'aide et de soins à l'égard des usagers de drogues les plus désinsérés. La première proposition visait à autoriser la délivrance de diacétylmorphine (héroïne médicale), et la seconde apportait un cadre légal permettant la mise en place de salles de consommation à moindre risques.

En tant qu'acteur du secteur toxicomanie au sens large, la FEDITO BXL avait soutenu aussi bien ces deux journées que les propositions de lois, et elle a continué à soutenir cette 3ème journée organisée le 28 avril 2015 à l'Hôtel de Ville de Bruxelles, par la Coordination Locale Drogues Bruxelles (CLDB). Ce colloque désirait prolonger la réflexion entamée en abordant l'utilité des SCMR sous l'angle

¹⁴ Voir programme de la journée SCMR en annexe 14.

de la sécurité et de la santé publique. Toutes les présentations de cette journée se trouvent sous <http://feditobxl.be/fr/2015/11/scmr-actes-du-colloque-bxl-2015/>.

Suite à cette journée, et surtout suite à l'évolution du processus législatif autour de la diacétylmorphine et des salles de consommation à moindre risque, la FEDITO BXL a été particulièrement active dans une consultation d'acteurs du terrain par le politique, quant à l'opportunité de ces deux dispositifs.

Soutien aux projets Housing First et Feder

Pour rappel, le Housing First permet l'accès direct de la rue au logement privatif pour les personnes sans-abri ayant des problématiques de santé mentale et / ou d'assuétudes, en mettant en place un accompagnement pluri-sectoriel adapté aux besoins de chaque personne. Cette expérience pilote du fédéral a été réalisée dans cinq villes belges, dont deux projets à Bruxelles, coordonnés par les infirmiers de rue et le SMES-B.

La FEDITO BXL soutient toujours cette démarche de Housing First, tant que celle-ci s'adressera à des personnes connaissant des problématiques de drogues et / ou d'alcool.

Elle soutient également un autre projet décloisonnant très concret : le projet Feder, qui a comme ambitieux objectif de faciliter l'accès aux soins aux plus précarisés et de réinventer les pratiques bruxelloises du social / santé, en les décloisonnant et en les rassemblant en pôles. Malgré que ce projet n'ait pas été concrétisé en 2015, la FEDITO BXL soutient cette concrétisation dans d'autres cadres que le cadre Feder.

Soutien à la campagne « Support Don't Punish »¹⁵

La FEDITO a continué à soutenir la campagne « Support Don't Punish. – Soutenez. Ne punissez pas. » en collaborant à un communiqué de presse et à la journée mondiale d'action du 26 juin 2015.

Cette campagne mondiale, à l'initiative du Consortium International sur la Politique Drogues (IDPC), a pour but de promouvoir des politiques en matière de drogues qui respectent les droits humains et protègent la santé publique, de sensibiliser l'opinion publique quant aux dommages causés par les politiques actuelles relatives aux drogues et aussi de mettre fin à la guerre inefficace contre la drogue des différents gouvernements.

Le 26 juin, des centaines d'activistes se sont dès lors réunis dans une centaine de villes du monde.

Carte blanche « VIH et Hépatites, une seule politique qui vaille : la santé publique »¹⁶

A l'occasion de la Semaine européenne de dépistage du VIH (virus de l'immunodéficience humaine) & des hépatites, menée à travers toute l'Europe du 20 au 27 novembre 2015, des acteurs de terrain et des fédérations, concernés par ces questions, ont cosigné une carte blanche à l'initiative de la FEDITO BXL et du Réseau Hépatite C de Bruxelles.

¹⁵ Voir communiqué de presse Support don't punish en annexe 15.

¹⁶ Voir carte blanche sur la Testing Week en annexe 16.

Cette carte blanche voulait rappeler l'importance de l'information, du dépistage et du traitement de ces maladies.

Malheureusement, suite aux événements de Paris, elle n'a pas été publiée.

Soutien à la conférence-débat « Cannabis : par-delà l'interdit »¹⁷

La FEDITO a soutenu la conférence-débat sur le « Cannabis : au-delà de l'interdit » du 10 décembre 2015, co-organisée par la Liaison antiprohibitionniste et Prospective Jeunesse.

Les supports des différents orateurs de cette conférence-débat se trouvent à la page <http://feditobxl.be/fr/2015/12/doc-conference-debat-cannabis/>.

Carte blanche « Coûteuse, inefficace, et pas même intelligente »¹⁸

Suite à la proposition de la N-VA de supprimer le revenu d'intégration sociale aux personnes alcooliques ou toxico-dépendantes qui « refuseraient un traitement », Sébastien Alexandre a écrit une carte blanche qui démontre combien cette proposition est « coûteuse, inefficace, et pas même intelligente ».

Cette carte blanche a été publiée dans la Libre Belgique le 23 décembre 2015 sous le titre « Retirer le revenu d'intégration sociale à des personnes déjà précaires c'est les plonger dans la misère. » : <http://www.lalibre.be/debats/opinions/retirer-le-revenu-d-integration-sociale-a-des-personnes-deja-precaires-c-est-les-plonger-dans-la-misere-567980b73570ed3894b83343>.

¹⁷ Voir programme de « Cannabis : au-delà de l'interdit » en annexe 17.

¹⁸ Voir carte blanche sur la Testing Week en annexe 18.

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Comme chaque année, ce rapport est loin de rendre compte de l'ensemble du travail fourni tout au long de l'année : contacts multiples, orientation des demandes, présence à différentes réunions de concertation, formations, conférences et présentation de projets, recherches d'informations, projets avortés ou débats sans suite, etc.

Les perspectives pour certains pans du secteur toxicomanie restent incertaines, mais la plus grande part du secteur a au moins l'avantage de savoir dans quel cadre, notamment budgétaire, elle pourra évoluer dans les prochaines années.

Les inégalités et la précarité croissante pour une grande partie de nos publics ne cessent d'augmenter. La situation de l'emploi et du logement à Bruxelles reste extrêmement difficile pour nos publics cibles et sans espoir d'amélioration à court ou moyen terme.

Bruxelles compte de nombreuses bonnes pratiques en réponse aux problématiques drogues, alcool et dépendances, mais, au-delà de poches de précarité, bute encore sur deux limites : d'abord, il est nécessaire de mettre toujours davantage de liant entre les différents dispositifs existants, en intra et intersectorial ; ensuite, il est nécessaire d'augmenter le tissu existant de nouveaux dispositifs, répondant à certaines problématiques encore ignorées aujourd'hui.

L'année 2015 a entrepris l'organisation d'une Politique Drogues bruxelloise afin de conscientiser le politique, l'administration ainsi que le grand public.

Cette Politique veut asseoir deux caractéristiques intrinsèques du secteur toxicomanie, à savoir sa spécificité et son articulation. Nul autre secteur n'est profilé tel que le nôtre, joignant clinique et santé publique ; interventions psychomédico-sociales couplées à de forts positionnements politiques ; réduction des risques et approches thérapeutiques ; prévention des assuétudes aux drogues mais aussi à l'alcool et au jeu ; interventions en rue et interventions en prison ; etc. Mais notre secteur n'est rien sans les articulations avec les autres secteurs : avec les médecins généralistes, les hôpitaux, les dispositifs de santé mentale, les maisons d'accueil, etc.

Cette année et les années à venir devraient permettre de réaliser les actions du Plan Drogues nécessaires à la mise en place de cette Politique Drogues bruxelloise.

Le travail qui nous attend reste donc encore fort conséquent...

L'équipe de la FEDITO BXL