

TDI Formulier

Belgische register van de indicator van de behandelingsaanvragen betreffende drugs en alcohol (RIZIV versie 3.0.)

IDENTIFICATIE VAN DE REGISTRATIE

CI2. Naam van het programma / afdeling / antenne waar de patiënt is behandeld: _____

PI1. Soort identificatie van de patiënt **PI2.** Identificatie van de patiënt

₁ Rijksregisternr. ➔

₉₉ Geen identificatie

PI3. Dossier waarvoor een aanvraag wordt ingediend voor terugbetaling bij het RIZIV?

₁ Ja
₂ Neen
₉₉ Onbekend

TD1. Op welke datum is deze behandelingsepisode begonnen?

. .

BESCHRIJVING VAN DE PATIENT

PD1. Geslacht

₁ Man
₂ Vrouw
₉₉ Onbekend

PD2. Leeftijd bij begin van de behandelingsepisode

jaar

PD9. Wat is uw nationaliteit ?

₁ Belg
₂ Niet-Belg, Europese Unie
₃ Niet-Belg, niet-Europese Unie
₉₉ Onbekend

PD3. Waar woonde u meestal de afgelopen 30 dagen?

₁ Vaste verblijfplaats
₂ Verschillende verblijfplaatsen
₃ Op straat
₄ Instelling ➔ Ga rechtstreeks naar vraag PD6
₅ Gevangenis ➔ Ga rechtstreeks naar vraag PD6
₈₈ Een andere type verblijfplaats: _____
₉₉ Onbekend

PD4. Met wie woonde u de afgelopen 30 dagen meestal samen?

- ₁ Alleen
- ₂ Met partner
- ₃ Ouder(s)
- ₄ Andere familieleden
- ₅ Vrienden of andere personen (zonder verwantschap)
- ₈₈ Andere: _____
- ₉₉ Onbekend

PD5. Heeft u de afgelopen 30 dagen samengewoond met kinderen jonger dan 18 jaar waarvoor u verantwoordelijk bent?

- ₁ Ja
- ₂ Nee
- ₉₉ Onbekend

PD6. Wat is het hoogste diploma dat u ooit heeft behaald?

- ₁ Geen
- ₂ Basisonderwijs
- ₃ Secundair onderwijs
- ₄ Hoger onderwijs/Universiteit
- ₈₈ Andere : _____
- ₉₉ Onbekend

PD7. Wat was in de afgelopen 30 dagen uw voornaamste werksituatie?

- 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

PD8. Wat was in de afgelopen 30 dagen uw voornaamste bron van inkomsten?

- 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

BESCHRIJVING VAN DE BEHANDELING

TD2. Welke persoon of instelling heeft u ertoe aangezet om deze behandeling te volgen?

- ₁ Ikzelf
- ₂ Iemand uit mijn familie
- ₃ Een vriend
- ₄ Een huisarts
- ₅ Een centrum voor verslaafden (ambulante of residentiële)
- ₆ Een ziekenhuis (algemeen of psychiatrisch)
- ₇ Een andere medische of psycho-sociale dienst
- ₈ Het gerecht/ de politie / de strafuitvoeringsrechtbank
- ₈₈ Andere: _____
- ₉₉ Onbekend

TD3. Bent u in het verleden al behandeld voor een middelgebonden problematiek?

- ₁ Ja
₂ Nee → Ga rechtstreeks naar vraag TD9
₉₉ Onbekend → Ga rechtstreeks naar vraag TD9

TD4. Heeft u ooit al een substitutiebehandeling gevolgd?

- ₁ Ja
₂ Nee → Ga rechtstreeks naar vraag TD9
₉₉ Onbekend → Ga rechtstreeks naar vraag TD9

TD5. Welke types substitutiebehandeling heeft u al gevolgd?

- ₁ Methadon
₂ Buprenorfine
₃ Andere opiaten
₈₈ Andere types van substitutiebehandelingen: _____
₉₉ Onbekend

TD6. Op welke leeftijd heeft u uw eerste substitutiebehandeling gevolgd?

jaar

TD9. Wat is de afstand (in km) tussen het behandelingscentrum en uw verblijfplaats?

km

BESCHRIJVING VAN HET VERSLAVINGSPROFIEL

AP1. Welke psychoactieve substanties vormen momenteel problemen voor u?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ₁₀ Opiaten (categorie)
<input type="checkbox"/> ₁₁ Heroïne
<input type="checkbox"/> ₁₂ Methadon (misbruik)
<input type="checkbox"/> ₁₃ Buprenorfine (misbruik)
<input type="checkbox"/> ₁₄ Fentanyl (illegaal/misbruik)
<input type="checkbox"/> ₁₅ Andere opiaten: _____ | <input type="checkbox"/> ₄₀ Hypnotica of sedativa (categorie)
<input type="checkbox"/> ₄₁ Barbituraten
<input type="checkbox"/> ₄₂ Benzodiazepine
<input type="checkbox"/> ₄₃ GHB/GBL
<input type="checkbox"/> ₄₄ Ander hypnoticum : _____ |
| <input type="checkbox"/> ₂₀ Cocaïne (categorie)
<input type="checkbox"/> ₂₁ Cocaïne in poeder
<input type="checkbox"/> ₂₂ Crack
<input type="checkbox"/> ₂₃ Andere cocaïne: _____ | <input type="checkbox"/> ₅₀ Hallucinogenen (categorie)
<input type="checkbox"/> ₅₁ LSD
<input type="checkbox"/> ₅₂ Ketamine
<input type="checkbox"/> ₅₃ Andere hallucinogenen: _____ |
| <input type="checkbox"/> ₃₀ Stimulantia, andere dan cocaïne (categorie)
<input type="checkbox"/> ₃₁ Amfetamine
<input type="checkbox"/> ₃₂ Methamfetamine
<input type="checkbox"/> ₃₃ MDMA of derivaten
<input type="checkbox"/> ₃₄ Mefedrone
<input type="checkbox"/> ₃₅ Andere stimulantia: _____ | <input type="checkbox"/> ₆₀ Vluchtige snuifmiddelen
<input type="checkbox"/> ₇₀ Cannabis (categorie)
<input type="checkbox"/> ₇₁ Marihuana (wiet)
<input type="checkbox"/> ₇₂ Hasj (hars)
<input type="checkbox"/> ₇₃ Andere cannabis: _____ |
| | <input type="checkbox"/> ₈₀ Alcohol
<input type="checkbox"/> ₈₈ Andere: _____ |

AP2. Onder deze substanties wat is de voornaamste die u ertoe bracht om de huidige behandeling te starten?

- ₁ Voornaamste substantie : _____
₂ Voornaamste substantie niet identificeerbaar → Ga rechtstreeks naar vraag AP6
₉₉ Onbekend → Ga rechtstreeks naar vraag AP6

AP3. De voorbije 30 dagen, op welke manier gebruikt u deze voornaamste substantie gewoonlijk?

- ₁ Injectie
- ₂ Roken/inhaleren
- ₃ Eten/drinken
- ₄ Snuiven
- ₈₈ Andere: _____
- ₉₉ Onbekend

AP4. De voorbije 30 dagen, hoe frequent gebruikt u deze voornaamste substantie gewoonlijk?

- ₁ De voorbije 30 dagen 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

AP5. Op welke leeftijd heeft u deze voornaamste substantie voor het eerst gebruikt?

jaar

AP6. Heeft u in uw leven al een psychoactieve substantie geïnjecteerd (ongeacht welke substantie)?

- ₁ Ja
- ₂ Nee **→ Eind van de vragenlijst**
- ₉₉ Onbekend **→ Eind van de vragenlijst**

AP7. Op welke leeftijd heeft u een psychoactieve substantie voor het eerst geïnjecteerd?

jaar

AP8. Wanneer heeft u een psychoactieve substantie voor het laatst geïnjecteerd?

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

AP9. Heeft u in de loop van uw leven al naalden of spuiten gedeeld?

- ₁ Ja
- ₂ Nee **→ Eind van de vragenlijst**
- ₉₉ Onbekend **→ Eind van de vragenlijst**

AP10. Wanneer heeft u voor het laatst een naald of spuit gedeeld?

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

Eind van de vragenlijst