

Hírlevél 2005/4.

- **TDI – TREATMENT DEMAND INDICATOR /KEZELÉSI IGÉNY INDIKÁTOR**
- **A REITOX HÁLÓZAT FÓKUSZPONTJAINAK ÉVES TALÁLKOZÓJA**
- **EDDRA HÍRLEVÉL ELÉRHETŐSÉG**

TDI- TREATMENT DEMAND INDICATOR / KEZELÉSI IGÉNY INDIKÁTOR

Az EMCDDA munkájában fontos szerepet játszik a kezelési igény indikátor az öt epidemiológiai kulcsindikátor között, melyek az EU-tagállamokban a kábítószer-fogyasztás és következményei összehasonlítását biztosítják.

A protokoll célja

A TDI-alapú adatgyűjtés kiemelt célja az, hogy az illegális szerfogyasztással kapcsolatos kezelési szükségletek az egyes országokon belül, illetve az Európai Unió különböző országai között összehasonlítható módon kerüljenek regisztrálásra, egységes logikájú és összehasonlítható tartalmú formában történjék az adatgyűjtés. Emiatt a TDI-rendszerű ellátási adatgyűjtés bevezetése *minden* EU-tagország számára kötelezettség.

A TDI-alapú adatgyűjtés bevezetése Magyarországon

A TDI-alapú adatgyűjtés bevezetése sürgető feladatunk. Terveink szerint már ez évtől kezdődően – az év során módosuló jogszabály alapján – az egészségügyi szolgáltatók feladata lesz minden új kliensről a TDI-kérdőívben meghatározott adatokat a kérdőív által meghatározott módon felvenni és negyedévente jelenteni az OAI (Országos Addiktológiai Intézet) felé. Azért az Országos Addiktológiai Intézetnek, mert a kérdőívekben felvett adatok jelentős része egészségügyi adatnak minősül, és az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. Törvény az Egységügy Minisztérium országos háttér-intézményeit jelöli meg erre a feladatra.

Az adatgyűjtés **anonim** lesz, azaz az ellátott a beküldött adatokból nem lesz azonosítható, ugyanakkor a rendszer alkalmas lesz a kettős vagy többes jelentések kiszűrésére (azaz egy

kliens több szolgáltatónál megjelenve ne több ellátottként jelenjen meg, ahogy pl. jelenleg az OSAP - rendszerben ez történik) és adott esetben egy kliens ellátórendszerbeli útjának követésére. Ezt a problémát egy ún. **generált szám** bevezetése oldja meg (ezt a rendszert az uniós szakmai ajánlások is támogatják), amely szám országosan egységes logikával képződik a kliensek természetes azonosító adataiból, oly módon hogy a visszamenőleges személyazonosítást ne tegye lehetővé.

TDI szoftver

Az elmúlt negyedévben elkészült a TDI szoftver, amit az Országos Addiktológiai Intézet és a Drog Fókuszpont együttesen indított útjára. A zökkenőmentes bevezetés érdekében az OAI, együttműködve a Drog Fókuszponttal, országos szakmai bemutatót és regionális képzéseket szervez annak érdekében, hogy minden érintett szakember hozzájuthasson a szükséges információhoz a rendszerről. Országosan 25 addiktológiai szolgáltatónál (a legnagyobb forgalmú kezelőhelyeken) folyamatosan történik a szoftver feltelepítése és tesztelése.

Adatszolgáltatók köre

Drogambulanciák, alacsonyküszöbű szolgáltatók, pszichiátriai gondozók, elterelést végző szolgáltatók, gyermek- és ifjúsági pszichiátriai gondozók, pszichiátriai osztályok és szakambulanciák, krízisintervenciós osztályok, alkoholológiai és addiktológiai gondozók és osztályok, illetve szakambulanciák, drogterápiás intézetek. ■

A REITOX HÁLÓZAT FÓKUSZPONTJAINAK ÉVES TALÁLKOZÓJA

NYÍRÁDY ADRIENN UTAZÁSI BESZÁMOLÓJA

EMCDDA, Lisszabon, 2005. 02. 23-25.

A nemzeti fókuszpontok vezetőinek lisszaboni találkozója, illetve az azon kitűzött célok és feladatok meghatározzák a Fókuszpont egész éves tevékenységét. A továbbiakban a tanácskozás rövid összefoglalóját adjuk közre.

A megbeszélés első részében a központ munkatársai röviden ismertették a Tudományos Bizottság, a brüsszeli Hivatal és az Igazgatóság tavalyi munkáját. A Tudományos Bizottságban Magyarországot Dr. Buda Béla; az Igazgatóságban a mindenkori kábítószerügyi helyettes államtitkár képviseli.

Majd áttekintésre kerültek az EU Drogstratégia **2005-2008**-ra vonatkozó akciótervében az EMCDDA, így a Reitox hálózat tagjainak feladatai:

| Stratégia cél | EMCDDA, Reitox hálózat biztosítja |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17. Nemzeti struktúrák hatékony koordinációja | Éves Jelentés |
| 22. Kereslet-csökkentő intézkedések hatékonyságának növelése | EDDRA-ban szereplő programok számának növelése |
| 25.1. Célzott prevenció fejlesztése | Prevenációs programok száma, lefedettsége, hatékonysága |
| 25.2. Kockázati tényezők korai felderítésének és a korai beavatkozás módszereinek javítása | Első használat / első kezelésbe kerülés életkora |
| 25.3. Célzott és diverzifikált kezeléshez és rehabilitációs programokhoz való hozzáférés | Kezelési igény indikátor (TDI) Kezelési programok kínálata |
| 25.4. Ártalomcsökkentő szolgáltatásokhoz való hozzáférés | Kezelési igény indikátor (TDI) Kezelési programok kínálata Túcsere-programok kínálata |
| 25.4. HIV/AIDS, hepatitisz C, és más vérrel terjedő fertőzések és betegségek terjedésének megelőzése | Fertőző betegségek indikátor |
| 25.4. Kábítószer-fogyasztással összefüggő halálesetek csökkentése | Halálozás indikátor |
| 27.1. Kábítószer-bűnözés megelőzése | A kábítószeresek hozzáférhetősége, utcai ára, tisztasága, hatóanyagtartalma |

A következő négy évben tehát különösen nagy hangsúlyt fektetnek majd arra, hogy a tagországok mindegyikében megfelelő színvonalon működjön az 5+1 kulcsindikátor. Ennek megfelelően került kidolgozásra az EMCDDA 2005-ös munkaterve, melyhez a tagállamok is igazítják éves munkatervüket.

2005-ben, a korábbi évekhez hasonlóan, az **EMCDDA Útmutató** (letölthető a www.drogfokuszpont.hu Dokumentumok menüpont, Jelentés 2005 oldalról) alapján készül az Éves Jelentés.

Öt új strukturált kérdőív kerül idén bevezetésre:

- Közösségi alapú prevenció (SQ 25)
- Célzott és javallott prevenció (SQ 26)
- Kezelési programok kínálata (SQ 27)
- Társadalmi reintegráció (SQ 28)
- Kábítószer-fogyasztással összefüggő akut halálesetek csökkentése (SQ 29)

(A kérdőívek letölthetőek a www.drogfokuszpont.hu Dokumentumok menüpont, Jelentés 2005 oldalról.)

Emellett utolsó fázisában jár a jövőre bevezetendő, az *Elterelési programokra* és a *Nemzeti drogkoordinációs intézkedésekre* vonatkozó strukturált kérdőív. Illetve fejlesztés alatt áll az *Alacsonyküszöbű szolgáltatásokat* és a *Társadalmi költségeket* felmérő statisztikai tábla.

A találkozón szó esett a már megfigyelőként jelen levő Románia, Bulgária, Horvátország és Törökország további támogatásáról, amelyben a velük szomszédos országok Fókuszpontjainak segítségére is számítanak.

2005-ben két alkalommal nyújt a Központ a Fókuszpontok számára továbbképzést, úgynevezett Reitox Academy-t, amelyek egyike Budapesten 2005. június 1-3. között zajlik majd a magyar Fókuszpont szervezésében. ■

Továbbra is figyelmébe ajánljuk a Nemzeti Drog Fókuszpont internetes elérhetőségét:

www.drogfokuszpont.hu

A honlapról letölthetőek a Drog Fókuszpont Hírlevelének eddigi számai.

Az EDDRA (Exchange on Drug Demand Reduction Action) hírlevél magyar nyelvű változata, a www.drogfokuszpont.hu

Prevenció menüpont alatt található.

Amennyiben szeretné, hogy Ön is megkapja havonta az EDDRA hírlevelet, kérem az alábbi e-mail címen jelezze: nadase@oek.antsz.hu