

# Traitement avec prescription d'héroïne/de diacétylmorphine (HeGeBe) en 2006

Office fédéral de la santé publique OFSP, Berne

Annuellement, un rapport est envoyé au Conseil Fédéral concernant le traitement avec prescription de héroïne (HeGeBe). L'évolution du traitement des personnes fortement dépendantes est documentée et rendue accessible au public intéressé.

Les rapports annuels et des informations plus détaillées se trouvent sur le site suivant:  
[www.bag.admin.ch/themen/drogen/00042/00629/00798/01191/index.html?lang=fr](http://www.bag.admin.ch/themen/drogen/00042/00629/00798/01191/index.html?lang=fr).

## L'essentiel en bref 2006

**Age:** Les patients avaient entre 20 et 69 ans, la moyenne d'âge étant de 39 ans, et la majorité est âgée de 35 à 44 ans.

**Centres:** Le traitement HeGeBe est actuellement proposé dans 23 institutions (dont 2 centres dans des prisons) organisées de manière interdisciplinaire et disposant d'une autorisations spéciale de l'Office fédéral de la santé publique.

**Comparaison à l'échelle internationale:** Des études publiées aux Pays-Bas, en Allemagne, en Espagne et en Grande-Bretagne confirment les résultats positifs enregistrés en Suisse. D'autres études sont en cours au Canada et en Belgique. Le traitement avec prescription de diacétylmorphine est ainsi l'une des thérapies les mieux étudiées dans le domaine de la toxicomanie. Sa valeur scientifique et clinique peut être considérée comme établie.

**Consommation parallèle:** En 2006, les patients qui suivaient déjà le traitement depuis une année ou plus consommaient moins fréquemment d'autres substances, en particulier de l'alcool, de la cocaïne, des cannabinoïdes et du tabac, que les patients venant d'entamer le traitement.

**Coûts:** Les coûts journalier moyens dans les centres HeGeBe se situaient entre 45 et 60 francs par patient et par jour (selon la taille de l'établissement, le médicament de substitution, la structure des coûts et le taux d'occupation du centre de traitement). Un héroïnomanie traité dans un centre HeGeBe permet ainsi à la collectivité d'économiser de 36 à 51 francs par jour, notamment en coûts de poursuites pénales et de justice.

**Délinquance:** Une étude<sup>2</sup> publiée en 2002 a montré que, selon les propres témoignages des personnes concernées, la délinquance autoreportée (vols et trafic de drogue, notamment – diminution de 80%) et la victimisation des patients diminuent fortement à court comme à long terme. Des analyses des infractions constatées par la police donnent des chiffres similaires (tendance à la baisse de 65% au bout d'un an, et de plus de 80% au bout de quatre ans de traitement) de même que les inscriptions au casier judiciaire (tendance à la baisse de plus de 80% au bout de quatre ans de traitement).

## Key Words

Heroin Assisted Treatment  
Opioid Dependence  
Follow-up  
Retention Rate  
Long-term Treatment

<sup>2</sup> Killias M, Aebi MF, Ribeaud D, Rabasa J. Rapport final sur les effets de la prescription de stupéfiants sur la délinquance des toxicomanes. 3e édition avec analyses à long terme. Lausanne: Institut de police scientifique et de criminologie, 2002.

**Départs:** 173 personnes sont sorties du HeGeBe en 2006, dont 63% pour passer à un traitement de substitution à la méthadone ou à un traitement orienté vers l'abstinence.

**Entrées:** 135 ont entamé un traitement HeGeBe en 2006. L'âge moyen des nouveaux patients était de 35 ans. 72% des patients disent être entrés de leur propre initiative dans le programme.

**Logement:** Les patients qui suivaient le traitement depuis au moins un an avaient plus souvent un logement stable (93%) que les nouveaux admis (76%).

**Modes d'administration:** Environ 70% des traitements ont été administrés sous forme injectable et 30% par voie orale.

**Nombre de patients:** Fin décembre, le nombre de patients était de 1308. Le nombre maximal de places en traitement HeGeBe était de 1429 unités. Le taux moyen d'occupation des centres était donc de 91%.

**Personnel:** Fin 2006, 363 personnes travaillaient dans les 23 centres HeGeBe fonctionnant 365 jours par an, pour un pourcentage d'occupation moyen de 60%.

**Satisfaction:** 93% sont de manière générale très satisfaits ou dans une grande mesure satisfaits du traitement dans les centres HeGeBe.

**Sexe:** 76% des personnes traitées étaient de sexe masculin, 24% de sexe féminin.

**Situation en matière de travail:** En 2006, 12.4% des patients étaient actifs et 23.5% à la recherche d'un emploi au moment d'entamer le traitement. Après un an et plus de traitement, 29.5% (281) des patients avaient une activité, 9.3% (88) étaient à la recherche d'une place de travail, 7 personnes suivaient une formation et 5 avaient la promesse d'une place de travail.

**Souffrance psychique:** Une enquête représentative menée auprès de la population générale au moyen du questionnaire SCL-27 montre que les patients HeGeBe, en Suisse, affichent des valeurs plus élevées pour toutes les dimensions. Ce résultat est le signe d'une détresse psychique plus importante. Les valeurs du sondage à l'admission en 2005 sont toutefois plus élevées que celles du sondage mené en cours de traitement en 2006, ce qui indique une diminution de la souffrance psychique au cours du traitement. Un trouble psychiatrique avéré supplémentaire (en plus du diagnostic de toxicomanie) est diagnostiqué chez 48% des patients à l'admission (sans compter les diagnostics présumés, ceux-ci ne pouvant être confirmés qu'en cours de traitement).

**Symptômes somatiques:** Sur les personnes dépistées à leur admission, 63% ont été testées positives au virus de l'hépatite C (VHC), 37% à l'hépatite B (VHB) et 32% à l'hépatite A (VHA), la plus faible prévalence étant enregistrée pour le VIH, avec 13%. Une vaccination a été prévue pour la majorité des personnes susceptibles de contracter le VHA et le VHB.

**Taux de rétention:** Sur l'ensemble des patients admis, 71% sont restés une année et 58% deux ans ou plus dans le programme HeGeBe. La durée minimale de traitement HeGeBe atteinte par 50% de tous les patients traités (taux moyen de rétention) était de 2.92 ans.

**Traitements de substitution:** Le HeGeBe représente 8% de l'ensemble des 16388 traitements de substitution en Suisse, alors que 87% des patients au bénéfice d'un traitement de substitution sont traités à l'aide de la méthadone. Les traitements restants sont menés avec de la buprénorphine, de la morphine, de la codéine ou d'autres substances. Outre les 1429 places disponibles pour le traitement à la diacétylmorphine, les centres HeGeBe disposaient de 442 places pour le traitement faisant appel à la méthadone, et de 133 places pour le traitement avec d'autres médicaments de substitution.

L'Institut de recherche sur la santé publique et les addictions de Zurich (ISGF) a participé à l'élaboration du présent rapports sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP).

Conformément à l'art. 16, al. 1, let. g, de l'ordonnance du 8 mars 1999 sur la prescription médicale d'héroïne, le présent rapport est soumis chaque année par l'OFSP au Conseil fédéral.

Adresse pour correspondance:  
Sandra Wüthrich  
Responsable 'Traitement avec prescription  
d'héroïne'  
Office fédéral de la santé publique OFSP  
Tél. +41 31 323 88 22  
E-mail: [sandra.wuethrich@bag.admin.ch](mailto:sandra.wuethrich@bag.admin.ch)  
[www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch)