RAPPORT D'ACTIVITE DU PROJET « ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISE»

PERIODE DU 01/15/2007 au 31/05/2015

Un projet de la Fondation Contre le Cancer

Avec le soutien des autorités

Fondation contre le cancer – 470 chaussée de Louvain - 1030 Bruxelles

Table des matières

1. Introduction 3

2. Méthode 6

2.1. Accompagnement téléphonique proactif en général 6

2.2. Projet « Participation financière aux NRT (substituts de nicotine) » 10

3. Résultats 12

3.1. « Accompagnement proactif » - période 01/05/2007 – 31/05/2015 12

3.2. Projet « Participation financière aux NRT (substituts de nicotine) » 29

4. Conclusion 40

Résumé du rapport relatif au projet "accompagnement personnalisé" par Tabacstop 43

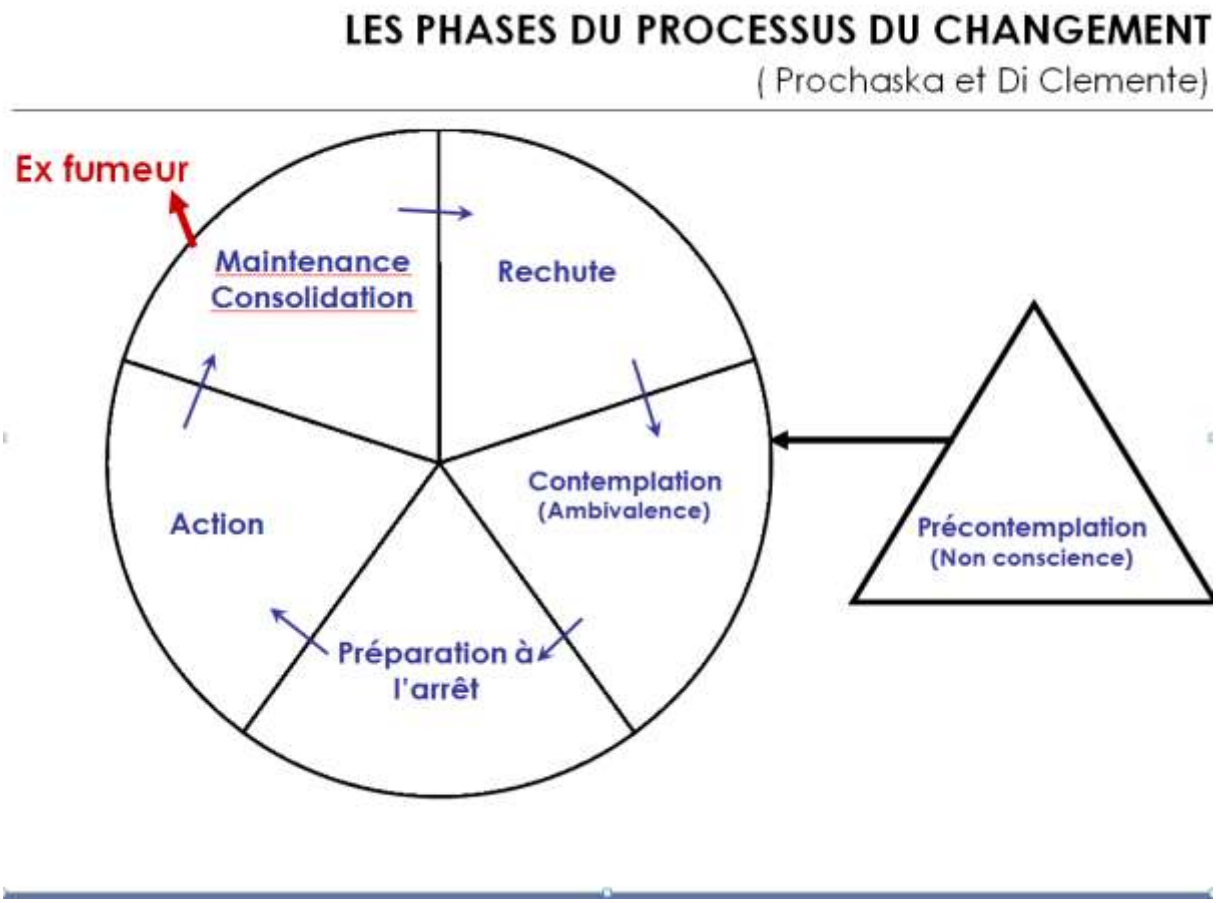
1. Introduction

Bon nombre de personnes tentent de se défaire de leur dépendance au tabac sans aide ni soutien. Or, sans aide, seuls 3 à 5 % des fumeurs parviennent à arrêter de fumer. Un accompagnement professionnel personnalisé n'est certes pas un gage absolu de succès mais les chances de réussite augmentent considérablement si l'on combine un moyen d'aide au sevrage et une forme de soutien comportemental. Avec une aide adéquate, la probabilité qu'un fumeur ne recommence pas à fumer après un an augmente jusqu'à 25 %.

Le projet de « coach personnel » ou « accompagnement proactif » (projet PA) proposé par Tabacstop est une offre d'assistance téléphonique destinée aux fumeurs motivés à renoncer au tabac. Cet accompagnement compte généralement 6 à 8 entretiens téléphoniques (sur rendez-vous). Il est assuré par un tabacologue, c'est-à-dire un professionnel de la santé spécialisé dans l'aide au sevrage tabagique, qui a suivi une formation en tabacologie. Le tabagisme engendre une dépendance à la fois physique et comportementale, qui incite le fumeur à s'accrocher à la cigarette. L'accompagnement doit donc tenir compte de ces deux aspects. Dans certains cas spécifiques, l'accompagnement téléphonique sera également complété par une aide pharmacologique.

Le modèle d'accompagnement repose sur le modèle des changements de comportement de Prochaska & Di Clemente (1983) mais a été revisité et amélioré à la lumière de nouvelles connaissances.

Le modèle « Stages of Change » (stades de changement) de Prochaska & Diclemente propose une approche du changement comportemental qui peut également s'appliquer à d'autres habitudes conditionnant le style de vie, comme les habitudes alimentaires et l'exercice physique, ou à d'autres dépendances, comme l'alcoolisme. Dans ce modèle (cf. illustration en page suivante), l'arrêt tabagique n'est pas considéré sous l'angle du « tout ou rien » : « on fume ou on ne fume pas » ou «on veut arrêter de fumer ou on ne le veut pas». L'arrêt tabagique se présente plutôt comme un processus au cours duquel le fumeur passe par divers stades. Au *stade de pré-contemplation*, l'arrêt tabagique n'est pas encore amorcé. Au *stade de contemplation*, le fumeur envisage d'arrêter de fumer mais n'a pas encore l'intention concrète de changer de comportement à court terme. Au *stade de préparation*, il entame des démarches concrètes pour tenter, à court terme, d'arrêter de fumer et *au stade de l'action*, il renonce bel et bien au tabac. Suit alors un *stade de consolidation*, au cours duquel le fumeur souhaite renoncer définitivement au tabac.



Le tout premier stade est la pré-contemplation. Le fumeur passe ensuite aux stades suivants mais revient parfois à un stade antérieur. Par ailleurs, il lui arrivera bien souvent de passer plusieurs fois par les différents stades avant d'atteindre l'objectif, à savoir parvenir à changer durablement de comportement. La rechute est donc considérée comme normale dans un processus de changement de comportement. On part en outre du principe que chaque tentative de sevrage permet d'apprendre de ses erreurs et que l'on ne repart jamais tout à fait de zéro. En moyenne, 4 à 5 tentatives sont nécessaires avant d'aboutir à un arrêt durable.

Ce modèle des stades du changement (Stages of Change) a fait l'objet de nombreuses critiques. West *et al.* (2005) ont ainsi remarqué, lors d'une enquête réalisée sur les ménages, que près de la moitié des fumeurs avaient tenté d'arrêter de fumer sans plan établi (arrêt immédiat après la prise de décision). Ces tentatives d'arrêt tabagique non planifiées s'avéraient même plus fructueuses que les tentatives planifiées. C'est ainsi qu'ils ont élaboré leur « théorie des catastrophes » (catastrophe theory), selon laquelle les convictions, les expériences et la situation du moment peuvent provoquer différents niveaux de « tension motivationnelle ». Même de petits facteurs déclencheurs (« triggers ») peuvent conduire à la décision d'arrêter de fumer et le report de l'arrêt tabagique peut amoindrir les chances de réussite. Selon West, cela ne signifie pas nécessairement que la planification de l'arrêt

tabagique est contreproductive. Il pense également qu'un soutien comportemental et les substituts nicotiniques (NRT – nicotine replacement therapy) améliorent les chances de réussite. Toujours d'après West *et al.* (2005), les campagnes de santé publique doivent viser à créer une tension motivationnelle, à déclencher une action chez les fumeurs qui sont sur le point de modifier leur attitude face à la cigarette et à assurer la mise à disposition immédiate de substituts nicotiniques et d'un soutien comportemental afin d'encourager cette impulsion à l'arrêt tabagique. La théorie motivationnelle PRIME (West, 2009) expose plus en détail les moyens qui permettent de soutenir le client dans ce processus de changement de comportement. Selon cette théorie, tout au long de notre vie, chacun de nos actes est régi par nos aspirations ou nos besoins. La plupart du temps, nous n'en sommes pas activement conscients : nous continuons d'adopter notre comportement habituel. Certains événements peuvent néanmoins nous amener à prendre conscience de l'existence de désirs ou de besoins qui vont constituer le point de départ d'un changement de comportement réfléchi. Nous ne sommes plus satisfaits de notre situation ou nous sommes en mesure de l'améliorer et transposons alors le changement de comportement souhaité dans une règle (« Je vais arrêter de fumer », « je vais fumer moins »). L'accompagnement à l'arrêt tabagique consiste dès lors à soutenir le fumeur dans cette prise de conscience, un processus au cours duquel il définit une nouvelle règle de conduite en harmonie avec ses désirs et ses besoins Les chances de réussite augmentent lorsque cette règle est bien définie et lorsqu'elle correspond mieux à la personnalité du fumeur.

Tout le monde n'arrive pas à un arrêt tabagique définitif. La ligne promeut un arrêt tabagique complet mais le client peut s'imposer une autre règle comme fumer moins. De plus, après une rechute, tous les clients ne reviennent pas à un arrêt tabagique complet. Dans ce cas, le dossier du fumeur peut être temporairement suspendu voire tout à fait clôturé. Si elle souhaite poursuivre son changement de comportement, la personne peut se réinscrire, si son dossier a été clôturé, ou relancer son dossier après une période de suspension. Par ailleurs, il se peut que la personne rechute après l'accompagnement. Elle peut alors se réinscrire ultérieurement. Un client a la possibilité de se réinscrire à deux reprises pour un accompagnement proactif effectif sur une période de deux ans.

Tableau 1 : Nombre d'accompagnements versus réinscription (1er, 2ème, ... accompagnement) chez les clients comptant au moins 2 entretiens, du 1er mai 2007 au 31 mai 2015.

	Langue		
	NL	**FR**	**Total**
1 suivi	1.622	1.625	3.247
2 suivis	143	149	292
3 suivis	34	30	64
4 suivis	9	4	13
5 suivis	1	1	2
	1.809	1.809	3.618
2 suivis et plus	187	184	371
% 2 suivis et plus	10	10	10

Depuis le lancement du projet « Accompagnement proactif » en 2007 jusqu'au 31 mai 2015, 292 personnes se sont inscrites une deuxième fois à l'accompagnement proactif, dont 143 néerlandophones et 149 francophones. Dans 64 cas, il s'agissait d'une troisième inscription, dans 13 cas, d'une quatrième et dans 2 cas, d'une cinquième. Il en résulte que 10 % des inscriptions concerne des clients qui s'étaient déjà inscrits antérieurement pour un accompagnement. De cette façon, le *counseling* est plus en phase avec le processus de changement de comportement propre à la personne. Du fait que les données sont analysées par accompagnement et non pas par personne, plusieurs accompagnements seront repris dans les analyses pour ces personnes.

2. Méthode

Les résultats proviennent des données opérationnelles de Tabacstop. Un dossier est ouvert pour chaque client qui s'inscrit en vue de bénéficier d'un accompagnement téléphonique proactif. Il sera complété par le tabacologue en charge de l'accompagnement. Nous décrivons dans un premier temps la méthode d'accompagnement proactif dans sa globalité. Nous nous penchons ensuite de plus près sur le projet pilote« Participation financière aux NRT ».

2.1. Accompagnement téléphonique proactif en général

Lorsqu'il s'inscrit à l'**accompagnement proactif**, le fumeur doit remplir un questionnaire. Depuis la mise en ligne du nouveau site en 2012, ce questionnaire peut être rempli sur le site web. Sur le site précédent, il fallait le télécharger, le remplir hors ligne puis l'envoyer par e-mail à Tabacstop. Toutefois, comme tous les fumeurs ne disposent pas encore d'internet, le questionnaire peut toujours être envoyé par courrier aux intéressés, qui devront ensuite le renvoyer complété par courrier également. Ce questionnaire porte sur un certain nombre de données, notamment des

données démographiques, le profil tabagique et la motivation à arrêter de fumer. Le dossier de la personne est constitué par le biais de Tabacstop et ces données de base sont alors mises à la disposition du tabacologue en charge de l'accompagnement dès le début de celui-ci.

Le tabacologue parcourt ce questionnaire avec le client. Il peut ainsi se faire une idée plus précise sur le client tout en contribuant à la qualité des données. Le dossier est complété par le tabacologue à chaque entretien. Il note si la personne a recours à un moyen d'aide au sevrage et lequel, si et quand elle a déjà arrêté de fumer et, le cas échéant, quand elle a rechuté. Le tabacologue dispose en outre d'un champ textuel pour y consigner les informations qui lui paraissent pertinentes pour l'accompagnement. À la clôture du dossier, la procédure standard veut que le tabacologue consigne de nouveau une série d'informations, notamment le statut tabagique en fin d'accompagnement et le nombre total d'entretiens de counseling.

Tableau 2 : Répartition des clients concernés par les différentes analyses du présent rapport couvrant la période du 1er mai 2007 au 31 mai 2015, selon le stade du programme

	NL	FR	Total
Nombre d'inscriptions	2.098	2.084	4.182
Minimum 1 entretien	1.946	1.950	3.896
Suivi PA (Min 2 entretiens)	1.809	1.809	3.618
Fin suivi PA	1.653	1.655	3.308
Rappel 6 mois	1.485	1.449	2.934
Rappel 12 mois	1.298	1.203	2.501

Note : Nombre d'inscriptions = toute personne s'étant inscrite avant le 31/05/2015, « no counseling » y compris; Minimum 1 entretien = tous les accompagnements clôturés avant le 31/12/2013 et pour lesquels il y a eu au moins 1 entretien et tous les dossiers actifs ; Suivi PA = tous les accompagnements clôturés au 31/12/2013 et pour lesquels il y a eu au moins 2 entretiens et tous les dossiers actifs ; Fin suivi PA = groupe ayant terminé l'accompagnement au 31/12/2012 et ayant eu au moins 2 entretiens, rappel 6 mois = groupe qui a arrêté l'accompagnement ou qui a arrêté de fumer avant le 01/05/2015 ou depuis au moins 6 mois (donc qui a arrêté l'accompagnement ou de fumer avant le 30/11/2014, « no counseling » exclu) ; Rappel 12 mois = groupe qui a arrêté l'accompagnement ou qui a arrêté de fumer avant le 01/05/2015 ou depuis au moins 1 an (donc qui a arrêté l'accompagnement ou de fumer avant le 31/05/2014, « no counseling » exclu).

Depuis le lancement du projet le 1er mai 2007 jusqu'au 31 mai 2015, 4182 personnes se sont inscrites pour un accompagnement téléphonique. Pour 286 clients, aucun entretien n'a eu lieu du fait que l'accompagnement n'a jamais été amorcé ou que le client n'était pas disponible. Puisqu'au cours d'un premier entretien les données démographiques des clients sont parcourues, pour les données démographiques, on peut partir des données des 3896 clients qui comptent au moins un entretien.

Tableau 3 : Clients ayant le statut « no counseling » selon le nombre d'entretiens du 1er mai 2007 au 31 mai 2015.

Entretiens	NL		FR		Total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Pas d'entretien	152	53%	134	49%	286	51%
1 entretien	137	47%	141	51%	278	49%
Total	289	100%	275	100%	564	100%

Toutefois, on ne parle d'accompagnement proactif qu'à partir de 2 entretiens. Le premier entretien est l'admission. Il s'agit plutôt de faire connaissance avec le client, d'évaluer son profil tabagique, de prendre connaissance de ses antécédents médicaux, de son environnement et d'autres thèmes similaires. C'est pourquoi, les clients qui n'ont eu qu'un seul entretien, voire aucun, ont été placés dans le groupe « no counseling ». Ce groupe compte 564 clients. L'on dénombre ainsi 3618 clients entre le 1er mai 2007 et le 31 mai 2015, qui ont commencé le counseling proactif effectif avec au moins 2 entretiens. Parmi eux, 3308 ont terminé l'accompagnement avant fin mai 2015. Les analyses en fin d'accompagnement se font à l'aide de ces accompagnements.

Si la personne a arrêté de fumer à la fin de l'accompagnement, elle est recontactée par téléphone six mois et un an après la date de l'arrêt tabagique afin de vérifier son statut tabagique. Les clients qui fumaient toujours ou qui ont rechuté à la fin de l'accompagnement sont également recontactés six et douze mois après la date de fin de l'accompagnement pour vérifier le statut tabagique. Jusqu'au 31 mai 2015, 2934 personnes entraient en ligne de compte pour le rappel après 6 mois. Nous connaissions le statut tabagique de 1.567 d'entre elles. 2501 clients entraient en ligne de compte pour le rappel après 1 an et le statut tabagique de 1.141 d'entre eux était connu. Les analyses de ces clients permettent d'évaluer l'efficacité de l'accompagnement téléphonique à long terme.

Le nombre annuel de clients qui s'inscrivent pour bénéficier d'un accompagnement augmente d'année en année, tant pour les conseillers francophones que pour les conseillers néerlandophones. Le pourcentage de personnes en « no counseling » a augmenté les premières années puis diminué et est actuellement stable.

Tableau 4 : Clients selon l'année d'ouverture du dossier et la nature du dossier (no counseling ou non) entre le 1er mai 2007 et le 31 mai 2015

	Néerlandais			Français			Total			% no-counseling/total		
	Suivi PA	No-counseling	Total	Suivi PA	No-counseling	Total	Suivi PA	No-counseling	Total	%NL	%FR	%Total
2007	64	3	67	29	4	33	93	7	100	4	12	7
2008	80	7	87	25	12	37	105	19	124	8	32	15
2009	143	15	158	42	19	61	185	34	219	9	31	16
2010	142	28	170	74	30	104	216	58	274	16	29	21
2011	229	44	273	168	23	191	397	67	464	16	12	14
2012	239	52	291	285	46	331	524	98	622	18	14	16
2013	336	57	393	431	47	478	767	104	871	15	10	12
2014	368	76	444	501	86	587	869	162	1.031	17	15	16
2015	208	7	215	254	8	262	462	15	477	3	3	3
Total	***1.809***	***289***	***2.098***	***1.809***	***275***	***2.084***	***3.618***	***564***	***4.182***	***14***	***13***	***13***

Depuis l'an dernier, les analyses ont été scindées selon la langue, français ou néerlandais. Les chiffres figurent au tableau 2. En général, le suivi est fait dans la langue du tabacologue mais il y a eu 4 suivis en allemand assurés par une tabacologue francophone et un suivi en anglais assuré par une tabacologue néerlandophone.

2.2. Projet « Participation financière aux NRT (substituts de nicotine) »

En juin 2010 a été lancé le projet pilote **« Participation financière aux NRT ».** L'objectif de ce projet est de rendre les substituts nicotiniques (NRT) plus abordables pour les fumeurs défavorisés inscrits à un programme d'accompagnement proactif auprès de Tabacstop et d'augmenter ainsi la probabilité de tentatives d'arrêt, l'observance et les chances de réussite. Le remboursement peut être demandé une fois tous les 2 ans au maximum. Par ailleurs, la durée du remboursement est limitée à maximum 6 semaines. Les inscriptions sont assurées via Tabacstop. Du côté francophone, des participants ont également été admis via les maisons médicales et du côté néerlandophone, via les *wijkgezondheidscentra*. Les conditions de participation sont les suivantes : suivre le programme d'accompagnement proactif et être bénéficiaire de l'intervention majorée (BIM) ou bénéficier d'une aide financière du CPAS. Certains groupes sont exclus : les femmes enceintes, les jeunes de moins de 18 ans, les personnes ayant récemment souffert d'une maladie cardiovasculaire ou d'une hypertension sévère. Le médecin traitant est également consulté afin d'exclure toute contre-indication.

Depuis le début du projet NRT, 948 clients se sont déjà inscrits, dont 914 ont au moins eu 1 entretien. Les données de ces clients sont utilisées pour les analyses relatives aux données démographiques et au profil tabagique. L'accompagnement était terminé au 31 mai 2015 pour 825 clients NRT. Ils ont été repris dans les analyses sur le nombre d'entretiens, les moyens d'aide au sevrage et le statut tabagique au terme de l'accompagnement. 701 personnes sont entrées en ligne de compte pour les analyses des données du premier rappel (après 6 mois) et 588 pour les analyses relatives au deuxième rappel (après 1 an). Dans toutes les analyses, les clients NRT qui ont terminé le programme sont comparés aux autres clients proactifs qui ont le même statut (min 1 entretien, accompagnement clôturé) et qui se sont également inscrits entre le 1er juin 2010 et le 31 mai 2015.

Tableau 5 : Répartition des clients dans le groupe NRT et le groupe des clients PA autres, concernés par les différentes analyses de l'accompagnement proactif (PA), entre le 1er juin 2010 et le 31 mai 2015, selon le stade du programme

	Clients NRT			Clients PA autres			Total
	NL	FR	Totaal NRT	NL	FR	Totaal controle	
Nombre d'inscriptions	266	682	948	1.469	1.231	2.700	3.648
Minimum 1 entretien	249	665	914	1.349	1.141	2.490	3.404
Début de l'accompagnement PA (2 er	242	646	888	1.235	1.041	2.276	3.164
Fin de l'accompagnement PA	225	600	825	1.096	933	2.029	2.854
Suivi après 6 mois	199	502	701	954	825	1.779	2.480
Suivi après 1 an	176	412	588	790	669	1.459	2.047

Tableau 6 : Répartition des clients qui se sont inscrits dans le groupe NRT et le groupe des clients PA autres selon l'année de l'inscription, entre le 1er juin 2010 et le 31 mai 2015

	Clients NRT		*Clients PA autres*		Total		NRT/total		
	NL	FR	NL	FR	NL	FR	NL	FR	NL+FR
2010	47	22	72	42	119	64	39%	34%	38%
2011	62	65	211	126	273	191	23%	34%	27%
2012	42	92	249	239	291	331	14%	28%	22%
2013	36	193	357	285	393	478	9%	40%	26%
2014	54	216	390	371	444	587	12%	37%	26%
2015	25	94	190	168	215	262	12%	36%	25%
Totaal	266	682	1.469	1.231	1.735	1.913	15%	36%	26%

Les clients NRT représentent environ un quart du total des inscriptions depuis le lancement du projet NRT, du 1er juin 2010 au 31 mai 2015, soit 36 % des inscriptions francophones et 15 % des inscriptions néerlandophones. Alors que le nombre total d'inscriptions pour les deux groupes linguistiques augmente au fil des années, l'on enregistre une forte augmentation des clients NRT dans le groupe francophone uniquement.

3. Résultats

Nous présentons dans un premier temps tous les résultats du projet « Accompagnement proactif» dans son ensemble. Viendront ensuite les résultats du projet « Participation financière aux NRT ».

3.1. « Accompagnement proactif » - période 01/05/2007 – 31/05/2015

Cette partie du rapport donne un aperçu descriptif des données collectées chez les participants au projet entre le 01/05/2007 et le 31/5/2015.

- *Profil des participants à un accompagnement téléphonique (n = 3896 ; NL : 1946 ; FR : 1950)*

3896 personnes ont eu au minimum 1 entretien entre le 1er mai 2007 et le 31 mai 2015 dans le cadre du programme « Accompagnement proactif ». Au total, 27732 entretiens ont été menés dans le cadre du programme proactif.

Fin 2013, l'on recensait encore 2460 participants et 16930 entretiens menés dans le cadre du programme proactif, ce qui témoigne directement de la demande croissante pour ce service. La moitié des participants est francophone et l'autre moitié francophone. En comparaison avec la structure démographique, soit environ 60 % de néerlandophones pour environ 40 % de francophones, nous relevons une surreprésentation des clients francophones. De même, plus d'inscriptions francophones ont été recensées l'année précédente.

Tableau 7 : Répartition des clients qui ont commencé l'accompagnement et répartition des entretiens selon l'appartenance linguistique et la période

	Jusq. 31/5/2015 + doubles		Jusq. 31/12/2013 + doubles		Jusq. 31/12/2012 + doubles	
Langue	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
NL	1.946	**50%**	1.324	**54%**	956	***59%***
FR	1.950	**50%**	1.136	**46%**	677	**41%**
Total	***3.896***	***100%***	***2.460***	***100%***	***1.633***	***100%***
Langue	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
NL	13.462	***49%***	9.017	***53%***	6.120	***60%***
FR	14.270	***51%***	7.913	***47%***	4.020	***40%***
Total	***27.732***	***100%***	**16.930**	***100%***	***10.140***	***100%***

Tableau 8 : Répartition des clients qui ont commencé l'accompagnement selon le sexe

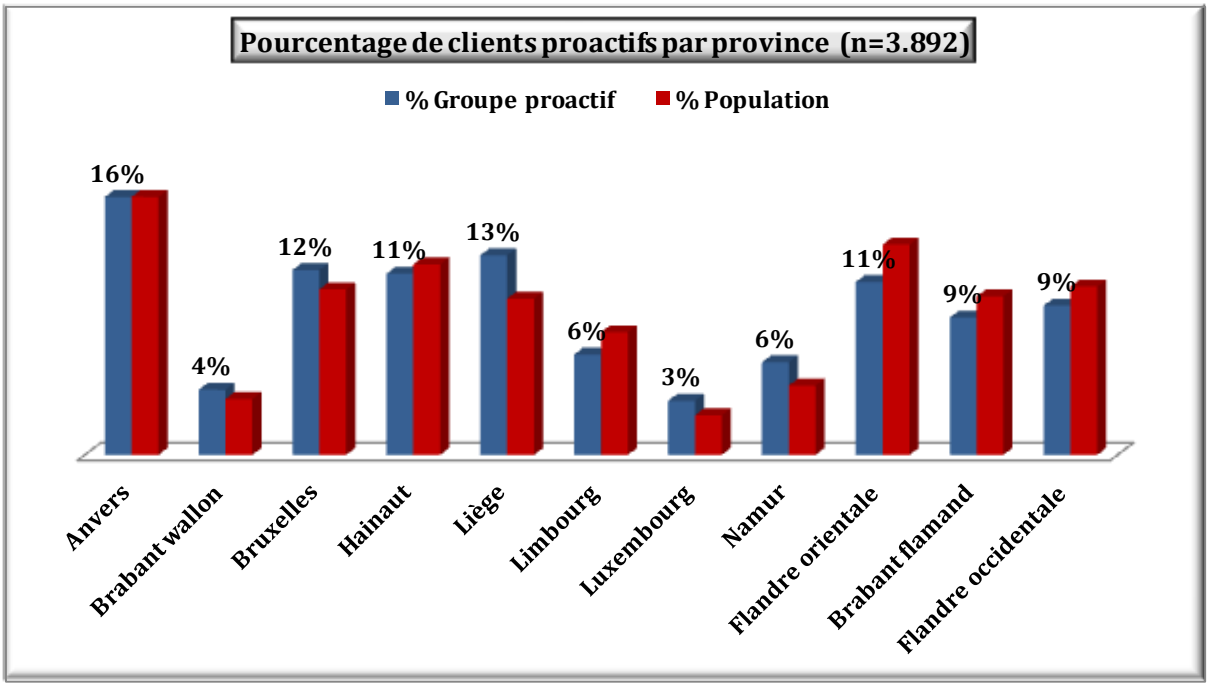
Genre	NL	FR	Total
Femmes	1.124	1.165	**2.289**
Hommes	820	785	**1.605**
Total	***1.944***	***1.950***	***3.894***
Inconnus	2	0	**2**
TOTAL	1.946	1.950	**3.896**

Les femmes ont participé en plus grand nombre (59 %) que les hommes (41 %) (Tableau 8). C'était également le cas par le passé. La prépondérance des femmes est légèrement supérieure du côté francophone (60 % contre 58 %).

Le nombre de clients proactifs par province suit globalement la proportion démographique de chaque province. Chez les clients proactifs, certaines provinces sont quelque peu plus représentées qu'escompté selon leur proportion démographique: Région de Bruxelles-Capitale (12 % - 10 %), Liège (11 % - 10 %), Luxembourg (3 % - 2 %) et Namur (6 % - 4 %). Pour la Région flamande, la proportion démographique (58 %) est supérieure à la proportion de clients proactifs (51 %).

La proportion de clients en Région wallonne augmente fortement à partir de fin 2011 jusque fin mai 2015. Fin mai 2015, elle est plus élevée qu'escompté selon la proportion démographique (37 % versus 32 %). La Région de Bruxelles-Capitale reste plus fortement représentée qu'escompté sur la base de sa population (12 % versus 10 %).

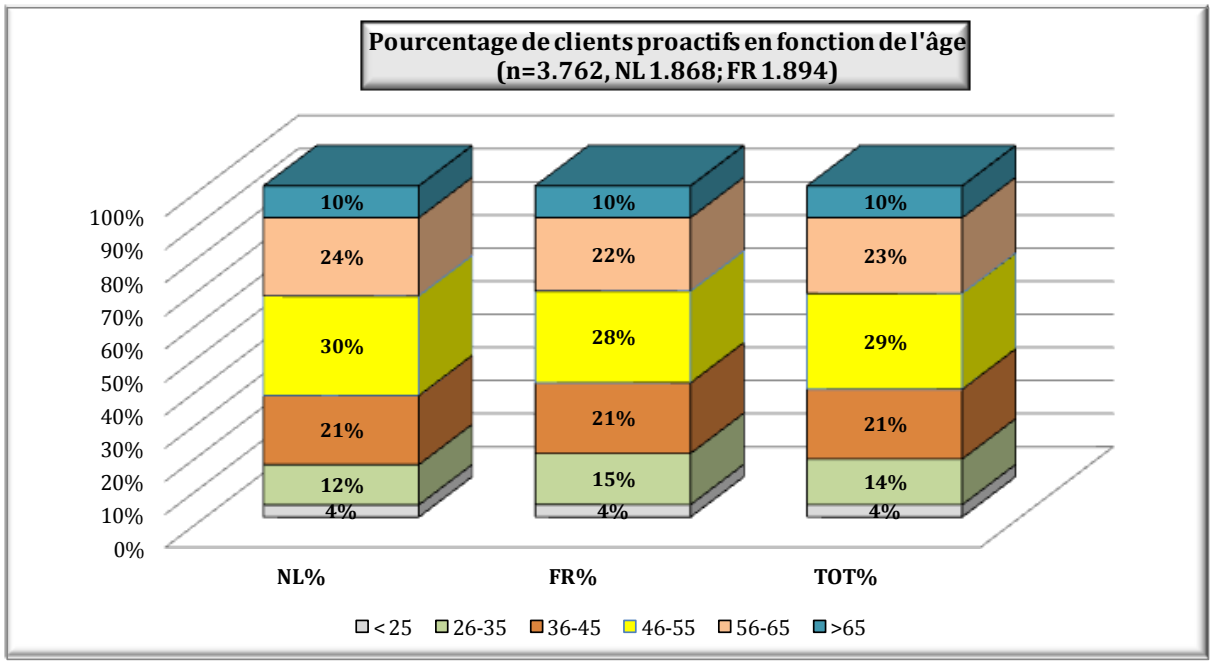
Graphique 1 : Nombre de clients qui ont commencé l'accompagnement et proportion démographique selon la province



Note : clients PA = nombre de clients PA d'une province déterminée qui ont commencé l'accompagnement sur le nombre total des clients belges, période du 1/05/2007 au 31/05/2015. Population = population dans la province concernée sur la population belge totale au 1/1/2014, SPF Économie, PME, Classes moyennes et Énergie, DGSIE, http://statbel.fgov.be/.

La tranche d'âge des 46-55 ans reste la plus représentée avec 29 %, suivie par les deux tranches d'âge les plus proches, les 36-45 ans (21 %) et les 56-65 ans (23 %). En revanche, les moins de 35 ans et les plus de 65 ans participent au programme dans une moindre mesure.

Graphique 2 : Répartition des clients qui ont commencé l'accompagnement, selon l'âge



La plupart des participants au programme fumaient des cigarettes avec filtre (71 %). Près d'une personne sur trois fumait du tabac à rouler (32 %). Ce pourcentage est plus élevé chez les francophones (39%) que chez les néerlandophones (24 %). 3 % des clients fumaient le cigare et 1 % ont spontanément indiqué consommer du cannabis. Une personne peut consommer plusieurs produits du tabac. Le total peut dès lors dépasser les 100 %.

Tableau 9 : Nature du produit du tabac consommé par les clients qui ont commencé l'accompagnement, plusieurs réponses possibles

Produit	NL	NL%	FR	FR%	Total	TOT%
Cigarettes avec filtre	1.481	77%	1.250	66%	**2.731**	**71%**
Tabac à rouler	466	24%	742	39%	**1.208**	**32%**
Cigare	67	3%	60	3%	**127**	**3%**
Cannabis	16	1%	29	2%	**45**	**1%**
Chicha	0	0%	2	0%	**2**	**0%**
Pipe	2	0%	11	1%	**13**	**0%**
Autre	2	0%	10	1%	**12**	**0%**
Total connus	**1.919**	**106%**	**1.902**	**111%**	**3.821**	**108%**
Inconnus	**27**		**48**		**75**	
TOTAL	**1.946**		**1.950**		**3.896**	

- *Profil des participants qui ont terminé l'accompagnement au 31/05/2015*
  (n = 3308 ; NL : 1653; FR : 1655)

Sur les 3618 personnes qui ont effectivement suivi un accompagnement dans le cadre du programme proactif (no counseling exclus), 3308 ont terminé l'accompagnement au 31 mai 2015. Pour les autres clients proactifs, l'accompagnement était toujours en cours.

Tableau 10 : Statut tabagique à la fin de l'accompagnement

Statut tabagique	NL	NL%	FR	FR%	Total	TOT%
Contemplation	290	18%	135	8%	**425**	**13%**
Préparation	218	13%	396	24%	**614**	**19%**
Rechute	400	24%	361	22%	**761**	**23%**
Arrêt < 4 semaines	96	6%	145	9%	**241**	**7%**
Arrêt > 4 semaines	644	39%	612	37%	**1.256**	**38%**
Total connus	**1.648**	**100%**	**1.649**	**100%**	**3.297**	**100%**
Inconnus	**5**		**6**		**11**	
Total	**1.653**		**1.655**		**3.308**	

Le statut du participant à la fin de l'accompagnement est présenté au Tableau 10. Environ un tiers des participants n'avaient pas encore tenté d'arrêter de fumer à la fin de l'accompagnement. Ils envisageaient d'arrêter de fumer mais étaient encore hésitants et n'avaient pas encore l'intention concrète d'arrêter de fumer à court terme (= contemplation : 13 %) ou ils avaient modifié favorablement leurs habitudes tabagiques (= préparation : 19 %). Environ un quart des participants avait fait une tentative d'arrêt tabagique au cours de l'accompagnement et avaient rechuté (= rechute : 23 %). 45 % du groupe avaient effectivement arrêté de fumer à la fin de l'accompagnement (= moins ou plus de 4 semaines d'arrêt tabagique, respectivement 7 % et 38 %).

Fin mai 2015, le taux de réussite à la fin de l'accompagnement est de 45 %. Ce pourcentage est à peu près le même pour les accompagnements francophones par rapport à celui des accompagnements néerlandophones (46 % versus 45 %). Ce pourcentage plus élevé chez les francophones est relevé chez les clients qui ont arrêté de fumer pendant moins de 4 semaines (9 % versus 6 %). Le pourcentage des clients qui ont arrêté de fumer pendant plus de quatre semaines est plus élevé pour le groupes néerlandophone (39 % versus 37 %). Le nombre de clients ayant fait une tentative d'arrêt durant l'accompagnement est sensiblement le même pour le groupe francophone et néerlandophone (69% versus 68 %) .

Le pourcentage de clients qui tentent d'arrêter de fumer sans moyen d'aide est de 32 % avec deux modes de calcul différents. Dans le premier calcul, nous ne tenons pas compte des données manquantes. Dans le second calcul, nous partons du principe que les données manquantes induisent qu'aucun moyen d'aide n'a été utilisé. Vu qu'il y a très peu de données manquantes, il n'y a pas de différence selon les 2 sortes de calculs.

La majorité des participants utilisaient une aide pharmacologique pour arrêter de fumer sous la forme : de substituts nicotiniques (NRT, 57 %) ou de médication (essentiellement Zyban ou Champix10 %), voir Tableau 11.

Il semble y avoir une grande différence dans l'utilisation d'aides pharmacologique du côté francophone et du côté néerlandophone. Les francophones recourent plus souvent à une aide pharmacologique que les néerlandophones. La préférence pour les substituts nicotiniques versus une médication est plus prononcée chez les francophones (67 % versus 4 %) que chez les néerlandophones (47 % versus 17 %). Cette différence entre les deux groupes linguistiques peut être une conséquence (partielle) du nombre plus élevé de participants au programme NRT chez les francophones que chez les néerlandophones.

Tableau 11 : Recours à des moyens d'aide pharmacologiques

Type d'aide	NL	NL%	FR	FR%	Total	TOT%	TOT% excl. Pas réponse
Pas de réponse	6	0%	1	0%	**7**	**0%**	**/**
Pas d'aide	579	35%	461	28%	**1.040**	**31%**	**32%**
NRT	772	47%	1.110	67%	**1.882**	**57%**	**57%**
Médication	278	17%	61	4%	**339**	**10%**	**10%**
Autre	18	1%	22	1%	**40**	**1%**	**1%**
Total connus	**1.653**	**100%**	**1.655**	**100%**	**3.308**	**100%**	**100%**

Note :
** Selon toute vraisemblance, les données manquantes sont essentiellement des clients qui n'ont utilisé aucun moyen d'aide. L'application précédente ne proposait que le moyen utilisé. Il n'y avait pas de catégorie « Aucun moyen ». Il est probable que les conseillers soient revenus à leurs anciennes habitudes de l'application précédente, alors que la nouvelle propose la catégorie « Aucun moyen ».*

** Nicorette Spray est un NRT arrivé sur le marché en 2013. En juin 2014, une catégorie « spray » a été introduite dans l'encodage. Avant cette date les utilisateurs du spray étaient vraisemblablement inclus dans la catégorie « Autre ».*

En ce qui concerne le type de moyen d'aide pharmacologiques utilisé, nous avons constaté au cours des dernières années les glissements suivants : Fin 2010, 32 % des clients utilisaient encore Champix contre 15 % au 31 mai 2015. Fin 2010, les patchs étaient utilisés par 8 % et au 31 mai 2015, par 24 %

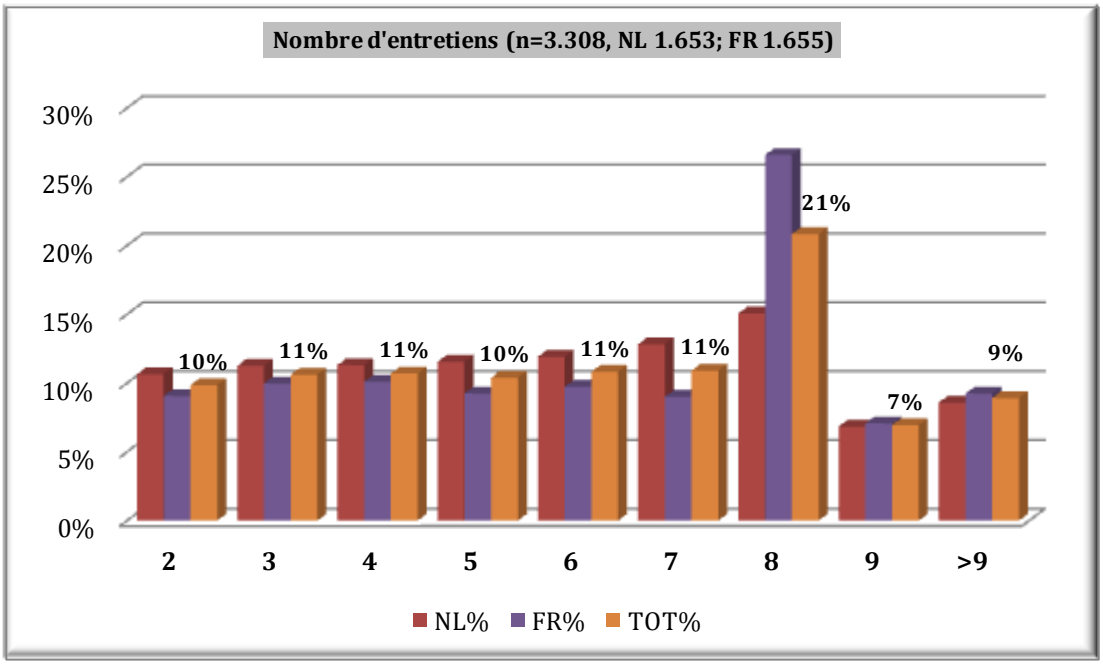
des clients comme unique substitut nicotinique. Le pourcentage de clients qui n'utilisent que les NRT sous forme de gommes à mâcher chute de 9 % à 4 %. Les clients optent plus souvent pour une combinaison de différents NRT : le pourcentage pour la combinaison de différents NRT passe de 19 % fin 2010 à 35 % au 31 mai 2015 (Tableau 12). Les comprimés perdent du terrain pour passer de 22 % à 13 % ce qui peut vraisemblablement s'expliquer par de régulières ruptures de stock en pharmacie. Par ailleurs, ils sont vraisemblablement utilisés par un plus grand nombre de clients si l'on tient également compte du groupe qui combine différents substituts nicotiniques. Sur cette période complète, Champix, les comprimés, les patchs et les combinaisons de NRT sont les solutions d'aide les plus fréquemment choisies par les clients de Tabacstop (combithérapie). L'on note de grandes disparités entre les groupes linguistiques. Les pourcentages du patch, de l'inhalateur et de la thérapie combinée sont supérieurs chez les francophones alors que chez les néerlandophones, c'est la médication (Champix ou Zyban) qui remporte les suffrages. Les néerlandophones utilisent plus souvent les comprimés comme substituts nicotiniques uniques.

Tableau 12 : Type d'aides utilisées

Aide pharmacologique	NL	NL%	FR	FR%	Total	TOT%
Champix	257	24%	56	5%	**313**	**14%**
Zyban	21	2%	5	0%	**26**	**1%**
Gum	54	5%	42	4%	**96**	**4%**
Tablet	190	18%	99	8%	**289**	**13%**
Patch	216	20%	323	27%	**539**	**24%**
Inhaler	32	3%	70	6%	**102**	**5%**
Spray	34	3%	20	2%	**54**	**2%**
Combithérapie	246	23%	556	47%	**802**	**35%**
Autres	18	2%	22	2%	**40**	**2%**
Total connus	1.068	100%	1.193	100%	**2.261**	**100%**
Inconnus	6		1		**7**	
Pas d'aide pharm.	579		461		**1.040**	
Total	1.653		1.655		**3.308**	

Le graphique 3 indique que le nombre d'entretiens téléphoniques par participant est très dispersé, allant de 2 à plus de 9 entretiens. Le groupe le plus représenté est celui qui a bénéficié de 8 entretiens, bien plus chez les francophones que chez les néerlandophones. Au total 43 % des clients ont eu 6 à 8 entretiens (NL : 40 %, FR : 45 %), 42 % ont eu 2 à 5 entretiens (NL : 45 %, FR : 38 %) et 16 % plus de 8 entretiens (NL : 15 %, FR : 16 %). La moyenne est de 6 entretiens.

Graphique 3 : Répartition des accompagnements selon le nombre total d'entretiens en fin d'accompagnement



Nous nous sommes ensuite intéressés au taux de réussite en fin d'accompagnement en fonction des facteurs susmentionnés, à savoir : 1) le nombre d'entretiens, 2) l'utilisation ou non de moyens d'aide au sevrage et la nature de ces aides. Le taux de réussite a été défini selon le nombre de personnes qui, à la fin de l'accompagnement, ont arrêté de fumer (sans rechute) (statut en fin d'accompagnement = « arrêté pendant moins de 4 semaines » ou « arrêté au moins 4 semaines », n = 1497). Les personnes qui n'ont pas arrêté (n = 1800) étaient celles qui n'avaient pas (encore) tenté d'arrêter (statut fin d'accompagnement = « contemplation » ou « préparation », n = 1039) et celles qui ont rechuté lors de l'accompagnement et fumaient de nouveau au terme de l'accompagnement (statut fin d'accompagnement = « rechute », n = 761).

Le nombre d'entretiens est étroitement lié au taux de réussite en fin d'accompagnement : dans le groupe comptant au moins 6 entretiens, le taux de réussite était bien plus élevé au terme de l'accompagnement (56 %) que dans le groupe comptant moins de 6 entretiens (31 %). Ces

pourcentages étaient identiques fin 2011, 2012 et fin 2013. De même, il y a peu de différence d'un groupe linguistique à l'autre. La différence s'explique par la procédure : les personnes préparent et effectuent leur arrêt durant la période des 4 premiers entretiens. Lorsque le client reste ambivalent par rapport à l'arrêt après les 4 premiers entretiens, l'accompagnement est stoppé (après une éventuelle période de réflexion). Il peut alors, lorsqu'il se sent prêt à l'arrêt, recourir au service des permanences téléphoniques.

Tableau 13 : Résultat à la fin de l'accompagnement selon le nombre d'entretiens

	NL				FR				Total			
	<6	<6%	>=6	>=6%	<6	<6%	>=6	>=6%	<6	<6%	>=6	>=6%
N'a pas arrêté	351	48%	157	17%	310	49%	221	22%	661	48%	378	20%
Rechute	162	22%	238	26%	121	19%	240	24%	283	21%	478	25%
Arrêt < 4 semaines	44	6%	52	6%	57	9%	88	9%	101	7%	140	7%
Arrêt >4s<6m	178	24%	466	51%	143	23%	469	46%	321	23%	935	48%
Total	**735**	**100%**	**913**	**100%**	**631**	**100%**	**1018**	**100%**	**1366**	**100%**	**1.931**	**100%**
Total arrêt	**222**	**30%**	**518**	**57%**	**200**	**32%**	**557**	**55%**	**422**	**31%**	**1.075**	**56%**

Tableau 14 : Résultat à la fin de l'accompagnement selon l'utilisation d'un moyen d'aide pharmacologique

	NL				FR				Total			
	Aucun	NRT	Médication	Aide	Aucun	NRT	Médication	Aide	Aucun	NRT	Médic	Aide
N'a pas arrêté	274	164	62	226	254	254	14	268	528	418	76	494
Rechute	107	219	67	286	55	298	4	302	162	517	71	588
Arrêt < 4 semaines	30	48	17	65	32	104	8	112	62	152	25	177
Arrêt >4s<6m	165	341	132	473	116	454	34	488	281	795	166	961
Total	**576**	**772**	**278**	**1.050**	**457**	**1.110**	**60**	**1.170**	**1.033**	**1.882**	**338**	**2.220**
	NL%				FR%				Total%			
	Aucun	NRT	Médication	Aide	Aucun	NRT	Médication	Aide	Aucun	NRT	Médic	Aide
N'a pas arrêté	48%	21%	22%	22%	56%	23%	23%	23%	51%	22%	22%	22%
Rechute	19%	28%	24%	27%	12%	27%	7%	26%	16%	27%	21%	26%
Arrêt < 4 semaines	5%	6%	6%	6%	7%	9%	13%	10%	6%	8%	7%	8%
Arrêt >4s<6m	29%	44%	47%	45%	25%	41%	57%	42%	27%	42%	49%	43%
Total	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Total arrêt	**34%**	**50%**	**54%**	**51%**	**32%**	**50%**	**70%**	**51%**	**33%**	**50%**	**57%**	**51%**

Note : les données manquantes ne sont pas reprises ici. Au Tableau 11, l'on obtient d'autres pourcentages avec et sans les données manquantes et selon toute vraisemblance, les données manquantes sont essentiellement les clients qui n'ont utilisé aucun moyen d'aide. Dans cette optique, il s'avérait nécessaire de calculer les deux pourcentages afin de se faire une idée de la réalité. En l'occurrence, nous souhaitons uniquement savoir si les personnes recourant à une aide enregistrent un meilleur taux de réussite que celles qui ne recourent à aucune aide. Il est par conséquent indiqué de définir le plus clairement possible la catégorie « Aucun moyen ». Du fait que les données manquantes peuvent également inclure des personnes recourant à une aide, la fusion des données manquantes à la catégorie « Aucun moyen » peut induire des interférences. Il n'y a par ailleurs aucune raison pour laquelle les personnes sans aide enregistreraient des résultats différents dans les données manquantes et dans les données connues. Aide = NRT ou médication (champix, zyban)

Le taux de réussite varie également selon l'utilisation ou non d'une aide pharmacologique. Le taux de réussite chez les utilisateurs d'une aide pharmacologique est de 51 % contre 33 % chez les personnes n'ayant pas recours à une telle aide. 57 % des personnes ayant reçu une médication (essentiellement Champix) et 50 % des utilisateurs de NRT ont arrêté de fumer en fin d'accompagnement. Ces pourcentages sont également similaires aux pourcentages obtenus fin 2011, 2012 et 2013. Par ailleurs, la plupart des pourcentages diffèrent peu d'un groupe linguistique à l'autre. Chez les francophones, le taux de réussite est très élevé chez les utilisateurs de médication. Toutefois, l'on ne recense pour l'instant que 60 utilisateurs de Champix du côté francophone. On peut dès lors se demander dans quelle mesure ce pourcentage élevé se maintiendra à l'avenir. Le nombre d'utilisateurs de médication du côté francophone nous semble pour l'instant encore trop faible pour tirer des conclusions générales pour le futur.

- *Rappel après 6 mois (n = 2934 ; NL : 1485 ; FR : 1449)*

Le rappel après 6 mois est prévu 6 mois après la date de l'arrêt tabagique pour les personnes qui ont arrêté de fumer en fin d'accompagnement. Les autres clients sont contactés par téléphone 6 mois après la fin de l'accompagnement. Sur les 2934 participants qui ont satisfait à ces critères, du début du projet jusqu'au 31 mai 2015, nous connaissons le statut tabagique après 6 mois de 2571 (88 %) personnes. Pour les autres, le statut tabagique n'a pas pu être déterminé, notamment parce qu'il n'a pas été possible de les joindre malgré plusieurs tentatives téléphoniques. Chez les francophones et les néerlandophones, ce pourcentage varie peu (NL : 86 %, FR : 89 %).

Nous pouvons recourir à deux méthodes pour calculer le taux de réussite. Soit nous partons du principe que les personnes dont nous ne connaissons pas le statut tabagique relèvent de la catégorie « n'a pas arrêté », ce qui tire vraisemblablement le taux de réussite vers le bas. Soit nous partons du principe que les personnes dont nous ne connaissons pas le statut tabagique ont la même répartition dans les catégories de réponses que les personnes dont nous connaissons le statut tabagique.
Dans ce cas, le rapport « a arrêté »/« n'a pas arrêté » sera identique chez les personnes au statut inconnu et chez les personnes au statut connu. Nous pouvons dès lors nous baser sur les taux de réussite des personnes au statut connu pour tirer des conclusions sur le taux de réussite de l'ensemble des clients. Ce qui donne le taux de réussite le plus favorable.

Le Tableau 15 donne un aperçu du statut tabagique au rappel après 6 mois. Le taux de réussite à moyen terme se définit comme le pourcentage de clients qui n'ont pas fumé pendant au moins six mois. Selon les deux méthodes de calcul possibles, pour toute la période jusqu'au 31 mai 2015, il se situe entre 23 % («inconnus» ajoutés aux « n'a pas arrêté ») et 26 % (« inconnus » pas pris en compte). Ces pourcentages sont identiques aux pourcentages obtenus pour la période allant jusqu'au 31 décembre 2012 ou 2013, ce qui indique qu'il s'agit de taux de réussite relativement stable avec le temps. Le pourcentage de clients qui ont arrêté de fumer pendant au moins six mois est sensiblement le même chez les néerlandophones 23 % pour les Fr et NL ou 26 % Fr, 27 % nl .

Tableau 15 : Statut tabagique au rappel après 6 mois

Statut tabagique	NL	NL Connus %	FR	FR connus %	Total	Tot connus %	TOT%
Contemplation	340	27%	349	27%	**689**	**27%**	**23%**
Préparation	107	8%	164	13%	**271**	**11%**	**9%**
rechute	313	25%	303	23%	**616**	**24%**	**21%**
Arrêt<4semaines	31	2%	25	2%	**56**	**2%**	**2%**
Arret>4sem<6mois	138	11%	122	9%	**260**	**10%**	**9%**
Arrêt>6m	347	27%	332	26%	**679**	**26%**	**23%**
Total connus	**1.276**	**100%**	**1.295**	**100%**	**2.571**	**100%**	**88%**
inconnus	**209**		**154**		**363**		**12%**
Total	**1.485**		**1.449**		**2.934**		**100%**

Comme précisé dans l'introduction, l'arrêt tabagique est considéré comme un processus. Les gens apprennent de leurs tentatives précédentes et peuvent utiliser ces connaissances lors d'une nouvelle tentative. Dans cette optique, la proportion totale de personnes ayant arrêté lors du rappel après 6 mois donne une estimation de l'impact de l'accompagnement, même si les personnes peuvent également utiliser, dans les 6 mois qui suivent le suivi, d'autres moyens d'aide au sevrage ou consulter un tabacologue extérieur à Tabacstop. Outre les clients qui n'ont jamais rechuté pendant toute la période de 6 mois, 9 à 10 % des clients ont arrêté pendant plus de 4 semaines et 2 % ont arrêté moins de 4 semaines. Dès lors, le pourcentage total de clients qui, après 6 mois, ont arrêté de fumer pendant au moins 4 semaines se situe entre 32 % (du nombre total de clients) et 37 % (du nombre de clients au statut tabagique connu). Le nombre de clients qui ont arrêté se situe, quelle que soit la durée de l'arrêt tabagique, respectivement entre 34 % et 39 %.

De plus, une analyse a été effectuée visant à déterminer si le taux de réussite à moyen terme varie en fonction du nombre d'entretiens téléphoniques, d'une part, et de l'utilisation d'aides, d'autre part. En l'occurrence, nous nous basons uniquement sur les données des personnes qui ont pu être jointes.

Tableau 16 : Taux de réussite au rappel après 6 mois en fonction du nombre d'entretiens

	NL				FR				Total			
	<6	<6%	>=6	>=6%	<6	<6%	>=6	>=6%	<6	<6%	>=6	>=6%
N'a pas arrêté	250	46%	197	27%	255	53%	258	32%	505	49%	455	29%
Rechute	119	22%	194	26%	101	21%	202	25%	220	21%	396	26%
Arrêt <4semaines	16	3%	15	2%	4	1%	21	3%	20	2%	36	2%
Arrêt>4s<6mois	53	10%	85	12%	48	10%	74	9%	101	10%	159	10%
Arrêt 6 mois	103	19%	244	33%	77	16%	255	31%	180	18%	499	32%
Total	***541***	***100%***	***735***	***100%***	***485***	***100%***	***810***	***100%***	***1026***	***100%***	***1.545***	***100%***
Total arrêt	***172***	***32%***	***344***	***47%***	***129***	***27%***	***350***	***43%***	***301***	***29%***	***694***	***45%***

Note : les clients dont le statut tabagique n'est pas connu n'ont pas été pris en compte dans le calcul de ces pourcentages.

Le nombre d'entretiens est étroitement lié au taux de réussite : le pourcentage des clients qui ont arrêté pendant au moins 6 mois est nettement supérieur dans le groupe comptant au moins 6 entretiens (32 %) par rapport au groupe comptant moins d'entretiens (18 %). Cela vaut également pour le pourcentage de personnes qui ont arrêté, quelle que soit la durée de l'arrêt tabagique (respectivement 45 % versus 29 %). Ces différences valent pour les deux groupes linguistiques. Les pourcentages sont plus élevés chez les néerlandophones que chez les francophones et cela aussi bien pour le groupe ayant eu entre 2 et 5 entretiens et les groupe ayant eu au moins 6 entretiens.

Le taux de réussite varie également selon l'utilisation ou non d'une aide pharmacologique. Le taux de réussite à moyen terme (6 mois d'arrêt tabagique) chez les utilisateurs d'une aide pharmacologique est de 29 % contre 22 % chez les personnes n'ayant pas recours à une telle aide. Le pourcentage total des clients qui ont arrêté de fumer, quelle que soit la durée de l'arrêt tabagique, est de 41 % chez les utilisateurs d'une aide pharmacologique contre 34 % chez les personnes n'ayant pas recours à une telle aide. Les pourcentages sont légèrement plus élevés chez les néerlandophones que chez les francophones, que les participants recourent ou non à une aide pharmacologique.

Tableau 17 : Taux de réussite au rappel après 6 mois en fonction de l'utilisation d'une aide (NRT ou médication) ou non

	NL				FR				Total			
	Rien	NRT	Med.	Aide	Rien	NRT	Med.	Aide	Rien	NRT	Med.	Aide
N'a pas arrêté	194	181	63	244	201	299	6	305	395	480	69	549
Rechute	86	148	76	224	54	220	26	246	140	368	102	470
Arrêt <4semaines	8	18	5	23	4	19	2	21	12	37	7	44
Arrêt >4s<6mois	52	61	22	83	35	82	1	83	87	143	23	166
Arrêt 6 mois	97	180	69	249	79	234	15	249	176	414	84	498
Totaal	***437***	***588***	***235***	***823***	***373***	***854***	***50***	***904***	***810***	***1.442***	***285***	***1.727***
	NL%				**FR%**				**Total%**			
	Rien	NRT	Med.	Aide	Rien	NRT	Med.	Aide	Rien	NRT	Med.	Aide
N'a pas arrêté	44%	31%	27%	30%	54%	35%	12%	34%	49%	33%	24%	32%
Rechute	20%	25%	32%	27%	14%	26%	52%	27%	17%	26%	36%	27%
Arrêt <4semaines	2%	3%	2%	3%	1%	2%	4%	2%	1%	3%	2%	3%
Arrêt>4s<6mois	12%	10%	9%	10%	9%	10%	2%	9%	11%	10%	8%	10%
Arrêt 6 mois	22%	31%	29%	30%	21%	27%	30%	28%	22%	29%	29%	29%
Total	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Total arrêt	**36%**	**44%**	**41%**	**43%**	**32%**	**39%**	**36%**	**39%**	**34%**	**41%**	**40%**	**41%**

Note : les clients dont le statut tabagique n'est pas connu n'ont pas été pris en compte dans le calcul de ces pourcentages. Méd. = médication (champix, zyban); Aide = total moyen d'aide (NRT et médication). Rien : ni NRT ni médication. Les données manquantes sur l'aide ne sont pas reprises ici. Voir la note du Tableau 14 pour le raisonnement.

Tableau 18 : Taux de réussite au rappel après 6 mois en fonction du statut tabagique en fin d'accompagnement

	NL			FR			Total		
Rappel 6 mois	N'a pas arrêté/ Rechute	Arrêt <4sem	Arrêt >4sem	N'a pas arrêté/ Rechute	Arrêt <4sem	Arrêt >4sem	N'a pas arrêté/ Rechute	Arrêt <4sem	Arrêt >4sem
N'a pas arrêté/Rechute	585	31	141	596	65	152	1181	96	293
Arrêt <4semaines	21	1	9	18	1	6	39	2	15
Arrêt>4s<6mois	53	19	66	48	38	36	101	57	102
Arrêt 6 mois	1	23	323	0	8	324	1	31	647
Total	**660**	**74**	**539**	**662**	**112**	**518**	**1.322**	**186**	**1.057**
	NL			**FR**			**Total**		
Rappel 6 mois	**N'a pas arrêté/ Rechute**	**Arrêt <4sem**	**Arrêt >4sem**	**N'a pas arrêté/ Rechute**	**Arrêt <4sem**	**Arrêt >4sem**	**N'a pas arrêté/ Rechute**	**Arrêt <4sem**	**Arrêt >4sem**
N'a pas arrêté/Rechute	89%	42%	26%	90%	58%	29%	89%	52%	28%
Arrêt <4semaines	3%	1%	2%	3%	1%	1%	3%	1%	1%
Arrêt>4s<6m	8%	26%	12%	7%	34%	7%	8%	31%	10%
Arrêt 6mois	0%	31%	60%	0%	7%	63%	0%	17%	61%
Total	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Total arrêt	**11%**	**58%**	**74%**	**10%**	**42%**	**71%**	**11%**	**48%**	**72%**

Note : les clients dont le statut tabagique n'est pas connu n'ont pas été pris en compte dans le calcul de ces pourcentages.

Enfin, la probabilité que l'on arrête de fumer après 6 mois dépend fortement du statut tabagique en fin d'accompagnement (Tableau 18). 72 % des personnes qui, en fin d'accompagnement, avaient arrêté depuis plus de 4 semaines n'ont pas rechuté après 6 mois. Sur la période de 6 mois, 61 % n'ont pas rechuté. 48 % des personnes qui, en fin d'accompagnement, avaient arrêté depuis moins de 4 semaines n'ont pas rechuté après 6 mois. 17 % n'ont pas rechuté sur la période de 6 mois et 31 % ont arrêté pendant au moins 4 semaines. Ce groupe a donc plus souvent connu une rechute entre la fin de l'accompagnement et le suivi après 6 mois. Des personnes qui n'avaient pas arrêté au terme de l'accompagnement, 11 % n'ont toujours pas rechuté après 6 mois.

- *Rappel après 1 an (n = 2501 ; NL : 1298 ; FR : 1203)*

Le rappel après 1 an est prévu 1 an après la date de l'arrêt tabagique pour les personnes qui ont arrêté de fumer en fin d'accompagnement. Les autres clients sont contactés par téléphone 1 an après la fin de l'accompagnement. Sur les 2501 participants qui ont satisfait à ces critères, du début du projet jusqu'au 31 mai 2015, nous connaissons le statut tabagique après 1 an de 2032 (81 %) personnes. Pour les autres, le statut tabagique n'a pas pu être déterminé, notamment parce qu'il n'a pas été possible de les joindre malgré plusieurs tentatives téléphoniques. Chez les francophones et les néerlandophones, ce pourcentage varie peu (NL : 80 %, FR : 82 %).

Tableau 19 : Statut tabagique après un an

Statut tabagique	NL	NL Connus %	FR	FR connus %	Total	Tot connus %	TOT%
Contemplation	324	31%	324	33%	**648**	**32%**	**26%**
Préparation	102	10%	129	13%	**231**	**11%**	**9%**
Rechute	210	20%	185	19%	**395**	**19%**	**16%**
Arrêt <4semaines	32	3%	22	2%	**54**	**3%**	**2%**
Arrêt >4s<6mois	56	5%	52	5%	**108**	**5%**	**4%**
Arrêt >6m<1an	69	7%	57	6%	**126**	**6%**	**5%**
Arrêt >1an	249	24%	221	22%	**470**	**23%**	**19%**
Total connus	***1.042***	***100%***	***990***	***100%***	***2.032***	***100%***	***81%***
Inconnus	***256***		***213***		***469***		***19%***
Total	***1.298***		***1.203***		***2.501***		***100%***

Le taux de réussite a également été calculé de deux manières. Soit nous partons du principe que les personnes dont le statut tabagique est inconnu après 1 an relèvent de la catégorie « n'a pas arrêté », ce qui tire vraisemblablement le taux de réussite vers le bas. Soit nous partons du principe que les personnes dont le statut tabagique est inconnu sont réparties de la même façon dans les catégories de réponses que les personnes dont le statut tabagique est connu. Ce qui donne le taux de réussite le plus favorable. Le tableau 19 donne un aperçu du statut tabagique lors du rappel après 1 an. Le taux de réussite à long terme se définit comme le pourcentage de clients qui n'ont pas fumé pendant une année complète au moins, au moment de ce rappel. Selon les deux méthodes de calcul possibles, il se situe pour toute la période jusqu'au 31 mai 2015 entre 19 % et 23 %. Le pourcentage de clients qui ont arrêté de fumer pendant toute une année est quelque peu plus élevé chez les néerlandophones (respectivement 19 % et 24 %) que chez les francophones (respectivement 18 % et 22 %). Le pourcentage total de clients qui ont arrêté de fumer après un an se situe entre 30 % et 37 % (NL : 31 % - 39 % ; FR : 29 % - 36 %), en fonction de la méthode de calcul utilisée. 16 % du nombre total de clients et 19 % des clients dont le statut tabagique est connu ont rechuté après 1 an. Ces pourcentages de rechute varient peu suivant la langue (NL 16 % à 20 ; FR 15 % à 19 %).

De plus, une analyse a été effectuée visant à déterminer si le taux de réussite au rappel d'un an varie en fonction du nombre d'entretiens téléphoniques, d'une part, et de l'utilisation d'aides pharmacologiques, d'autre part. Nous ne nous basons en l'occurrence que sur les données des personnes dont le statut tabagique est connu après 1 an. Le nombre d'entretiens est étroitement lié à ce taux de réussite : le pourcentage des clients qui ont arrêté pendant au moins 1 an est nettement supérieur dans le groupe comptant au moins 6 entretiens (29 %) par rapport au groupe comptant moins d'entretiens (15 %). Cela vaut également pour le pourcentage de personnes qui ont arrêté, quelle que soit la durée de l'arrêt tabagique (respectivement 43 % versus 29 %). Ces différences valent pour les deux groupes linguistiques.

Tableau 20 : Taux de réussite au rappel après un an en fonction du nombre d'entretiens

	NL				FR				Total			
	<6	<6%	>=6	>=6%	<6	<6%	>=6	>=6%	<6	<6%	>=6	>=6%
N'a pas arrêté	216	49%	210	35%	208	55%	245	40%	424	52%	455	37%
Rechute	80	18%	130	21%	71	19%	114	19%	151	19%	244	20%
Arrêt <4semaines	18	4%	14	2%	10	3%	12	2%	28	3%	26	2%
Arrêt >4s<6mois	21	5%	35	6%	15	4%	37	6%	36	4%	72	6%
Arrêt >6m<1an	27	6%	42	7%	27	7%	30	5%	54	7%	72	6%
Arrêt>1an	75	17%	174	29%	47	12%	174	28%	122	15%	348	29%
Total	*437*	*100%*	*605*	*100%*	*378*	*100%*	*612*	*100%*	*815*	*100%*	*1.217*	*100%*
Total arrêt	*141*	*32%*	*265*	*44%*	*99*	*26%*	*253*	*41%*	*240*	*29%*	*518*	*43%*

Note : les clients dont le statut tabagique n'est pas connu n'ont pas été pris en compte dans le calcul de ces pourcentages.

Le taux de réussite varie également selon l'utilisation ou non d'une aide pharmacologique. Le taux de réussite à long terme (1 an d'arrêt tabagique) chez les utilisateurs d'une aide pharmacologique est de 25 % contre 18 % chez les personnes n'ayant pas recours à une telle aide. Le pourcentage total des clients qui ont arrêté de fumer, quelle que soit la durée de l'arrêt tabagique, est de 39% chez les utilisateurs d'une aide pharmacologique contre 33% chez les personnes n'ayant pas recours à une telle aide. Les pourcentages sont légèrement plus élevés chez les néerlandophones que chez les francophones, que les participants recourent ou non à une aide pharmacologique (NL 41% et 35 % ; FR 37% et 31%).

Tableau 21 : Taux de réussite au rappel après un an en fonction de l'utilisation d'une aide

	Néerlandais				Français				Total			
	Aucun	NRT	Médic.	Aide	Aucun	NRT	Médic.	Aide	Aucun	NRT	Médic.	Aide
N'a pas arrêté	175	176	72	248	149	290	10	300	324	466	82	548
Rechute	71	93	45	138	44	125	14	139	115	218	59	277
Arrêt <4semaines	13	11	8	19	4	16	1	17	17	27	9	36
Arrêt >4s<6mois	17	30	9	39	16	31	4	35	33	61	13	74
Arrêt >6m<1an	30	26	11	37	19	36	1	37	49	62	12	74
Arrêt>1an	74	126	47	173	48	158	12	170	122	284	59	343
Total	***380***	***462***	***192***	***654***	***280***	***656***	***42***	***698***	***660***	***1.118***	***234***	***1.352***
	Néerlandais%				Français%				Total%			
	Aucun	NRT	Médic.	Aide	Aucun	NRT	Médic.	Aide	Aucun	NRT	Médic.	Aide
N'a pas arrêté	46%	38%	38%	38%	53%	44%	24%	43%	49%	42%	35%	41%
Rechute	19%	20%	23%	21%	16%	19%	33%	20%	17%	19%	25%	20%
Arrêt<4semaines	3%	2%	4%	3%	1%	2%	2%	2%	3%	2%	4%	3%
Arrêt >4s<6mois	4%	6%	5%	6%	6%	5%	10%	5%	5%	5%	6%	5%
Arrêt >6m<1an	8%	6%	6%	6%	7%	5%	2%	5%	7%	6%	5%	5%
Arrêt >1an	19%	27%	24%	26%	17%	24%	29%	24%	18%	25%	25%	25%
Total	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***
Total arrêt	***35%***	***42%***	***39%***	***41%***	***31%***	***37%***	***43%***	***37%***	***33%***	***39%***	***40%***	***39%***

Note : les clients dont le statut tabagique n'est pas connu n'ont pas été pris en compte dans le calcul de ces pourcentages ; Aide = moyen d'aide (NRT ou médication). Les données manquantes sur l'aide ne sont pas reprises ici. Voir la note du Tableau 14 pour le raisonnement.

Tableau 22 : Taux de réussite au rappel après un an en fonction du statut tabagique en fin d'accompagnement

Rappel à 1 an	Néerlandais			Français			Total		
	N'a pas arrêté/ Rechute	Arrêt <4sem	Arrêt >4sem	N'a pas arrêté/ Rechute	Arrêt <4sem	Arrêt >4sem	N'a pas arrêté/ Rechute	Arrêt <4sem	Arrêt >4sem
N'a pas arrêté/Rechute	462	33	139	421	52	162	883	85	301
Arrêt <4semaines	22	2	8	15	3	4	37	5	12
Arrêt >4s<6mois	27	3	26	28	8	16	55	11	42
Arrêt >6m<1an	26	9	34	20	18	19	46	27	53
Arrêt >1an	4	15	230	0	5	215	4	20	445
Total	***541***	***62***	***437***	***484***	***86***	***416***	***1.025***	***148***	***853***
Rappel à 1 an	**Néerlandais %**			**Français %**			**Total %**		
	N'a pas arrêté/ Rechute	Arrêt <4sem	Arrêt >4sem	N'a pas arrêté/ Rechute	Arrêt <4sem	Arrêt >4sem	N'a pas arrêté/ Rechute	Arrêt <4sem	Arrêt >4sem
N'a pas arrêté/Rechute	85%	53%	32%	87%	60%	39%	86%	57%	35%
Arrêt <4semaines	4%	3%	2%	3%	3%	1%	4%	3%	1%
Arrêt >4s<6mois	5%	5%	6%	6%	9%	4%	5%	7%	5%
Arrêt>6m<1an	5%	15%	8%	4%	21%	5%	4%	18%	6%
Arrêt >1an	1%	24%	53%	0%	6%	52%	0%	14%	52%
Total	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***
Total arrêt	***15%***	***47%***	***68%***	***13%***	***40%***	***61%***	***14%***	***43%***	***65%***

Note : les clients dont le statut tabagique n'est pas connu n'ont pas été pris en compte dans le calcul de ces pourcentages.

Enfin, la probabilité que l'on arrête de fumer après 1 an dépend fortement du statut tabagique en fin d'accompagnement (Tableau 22). 65 % des personnes qui, en fin d'accompagnement, ont arrêté depuis plus de 4 semaines n'ont pas rechuté après 1 an. Sur la période de 1 an, 52 % n'ont pas rechuté. 43 % des personnes qui, en fin d'accompagnement, ont arrêté depuis moins de 4 semaines n'ont pas rechuté après 1 an. 14 % n'ont pas rechuté sur la période de 1 an et 39 % ont arrêté pendant au moins 4 semaines. Ce groupe a donc plus souvent connu une rechute entre la fin de l'accompagnement et le suivi après 1 mois. Des personnes qui n'avaient pas arrêté au terme de l'accompagnement, 14 % n'ont toujours pas rechuté après 1 an.

3.2. Projet « Participation financière aux NRT (substituts de nicotine) »
Période du 1/6/2010 au 31/05/2015

Dans cette partie du rapport, nous comparons deux groupes de clients ayant suivi le programme d'accompagnement proactif entre le 1er juin 2010 et le 31 mai 2015 : le groupe de clients ayant pu bénéficier du remboursement de leurs NRT (substituts de nicotine) pendant 6 semaines (n = 948 ; NL : 266 ; FR : 682) et les autres clients qui n'ont pu en bénéficier (n = 2700 ; NL : 1469 ; FR : 1231. L'on recensait moins de participants néerlandophones (n = 266) que de participants francophones (n = 682) dans le projet NRT.

- *Profil des participants (groupe NRT : TOT. : 914; NL : 249, FR : 665; groupe pa autres : TOT. : 2490 ; NL : 1349 ; FR : 1141)*

Le profil est dressé, comme c'était le cas ci-dessus pour l'ensemble des clients proactifs, à l'aide des clients qui comptent au moins 1 entretien pendant leur accompagnement ou dont le dossier est encore actif.

Tableau 23 : Répartition des clients qui ont commencé l'accompagnement, selon le sexe, dans le groupe NRT et le groupe des clients PA autres

	Clients NRT		*Clients PA autres*		*Répartition clients NRT*		*Répartition PA autres*	
Sexe	**NL**	**FR**	**NL**	**FR**	**NL%**	**FR%**	**NL%**	**FR%**
Femmes	137	370	800	703	**55%**	**56%**	**59%**	**62%**
Hommes	112	295	547	438	**45%**	**44%**	**41%**	**38%**
Total	**249**	**665**	**1.347**	**1.141**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
% femme	**55%**	**56%**	**59%**	**62%**				
Inconnus	**0**	**0**	**2**	**0**				

Il y a plus de femmes que d'hommes, tant dans le groupe NRT que dans le groupe des clients autres. Cette surreprésentation est supérieure dans le groupe des clients autres.

67 % des participants du groupe NRT a au moins 46 ans. Dans le groupe des clients autres, ce pourcentage est de 60 % (Tableau 24). La différence se situe dans les tranches d'âge de 46 à 65 ans, plus fortement représentées pour les deux groupes linguistiques chez les personnes du projet NRT.

Les personnes de moins de 36 ans sont moins représentées chez les clients NRT (12%) que chez les autres clients proactifs (20%).

Tableau 24 : Age des clients dans le groupe NRT et dans le groupe des clients PA autres

	Clients NRT		*Clients PA autres*		*Répartition clients NRT*		*Répartition PA autres*	
Âge	**NL**	**FR**	**NL**	**FR**	**NL%**	**FR%**	**NL%**	**FR%**
< 25	3	16	55	51	**1%**	**2%**	**4%**	**5%**
26-35	24	64	168	199	**10%**	**10%**	**13%**	**18%**
36-45	42	144	269	234	**17%**	**22%**	**21%**	**21%**
46-55	85	209	372	277	**35%**	**32%**	**29%**	**25%**
56-65	67	167	310	235	**28%**	**25%**	**24%**	**21%**
>65	20	56	125	121	**8%**	**9%**	**10%**	**11%**
Total connu	**241**	**656**	**1.299**	**1.117**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Inconnu	**8**	**9**	**50**	**24**				
Total	**249**	**665**	**1.349**	**1.141**				
Plus de 45 ans	**71%**	**66%**	**62%**	**57%**				

Tant les clients néerlandophones que les clients francophones du groupe NRT fument plus souvent du tabac à rouler que leurs homologues du groupe des clients autres (NL : 45 % contre 23 % ; FR : 61 % contre 29 %). Les cigarettes avec filtre sont plus populaires dans le groupe des clients autres (Tableau 25)

Tableau 25 : Répartition des clients par produit du tabac dans le groupe des clients NRT et le groupe des clients PA autres, plusieurs réponses possibles

	Clients NRT		*Clients PA autres*		*Répartition clients NRT*		*Répartition PA autres*	
Produit	**NL**	**FR**	**NL**	**FR**	**NL%**	**FR%**	**NL%**	**FR%**
Cigarette avec filtre	135	307	1.065	831	**55%**	**47%**	**80%**	**75%**
Tabac à rouler	111	399	299	320	**45%**	**61%**	**23%**	**29%**
Cigare	10	18	48	38	**4%**	**3%**	**4%**	**3%**
Cannabis	5	12	11	16	**2%**	**2%**	**1%**	**1%**
Chicha	0	0	0	2	**0%**	**0%**	**0%**	**0%**
Autre	0	2	2	8	**0%**	**0%**	**0%**	**1%**
Pipe	0	6	1	5	**0%**	**1%**	**0%**	**0%**
Total connu	**246**	**654**	**1.326**	**1.109**	**106%**	**114%**	**108%**	**110%**
Inconnu	**3**	**11**	**23**	**32**				
Total	**249**	**665**	**1.349**	**1.141**				
% Cigarette avec filtre	**55%**	**47%**	**80%**	**75%**				
% Tabac à rouler	**45%**	**61%**	**23%**	**29%**				

Tableau 26 : Répartition des clients selon le nombre de cigarettes fumées par jour, dans le groupe des clients NRT et le groupe des clients PA autres

	Clients NRT		*Clients PA autres*		*Répartition clients NRT*		*Répartition PA autres*	
Nombre de cigarettes par jour	NL	FR	NL	FR	NL%	FR%	NL%	FR%
<10	19	58	219	196	8%	9%	16%	17%
11-20	69	210	538	448	28%	32%	40%	40%
21-30	78	213	388	342	31%	32%	29%	30%
31-40	31	89	104	80	12%	13%	8%	7%
>40	52	94	92	64	21%	14%	7%	6%
Total connu	249	664	1.341	1.130	100%	100%	100%	100%
Inconnu	0	1	8	11				
Total	249	665	1.349	1.141				
Plus de 30	33%	28%	15%	13%				
Plus de 20	65%	60%	44%	43%				

Le Tableau 26 présente le profil de dépendance des clients sur base du nombre de cigarettes par jour. 61 % des clients NRT fument plus de 20 cigarettes par jour et peuvent dès lors être intégrés dans la catégorie des « gros fumeurs ». Dans le groupe PA autres, 43 % des clients fument plus de 20 cigarettes. La différence entre les clients NRT et les autres porte essentiellement sur les très gros fumeurs qui consomment plus de 30 cigarettes par jour. 29 % des clients NRT font partie de cette catégorie, contre 14 % des clients issus du groupe des clients PA autres. Nous retrouvons cette prépondérance de gros fumeurs et de très gros fumeurs dans le groupe NRT dans les deux groupes linguistiques. Dans le groupe NRT néerlandophone plus d'un cinquième des clients fument plus de 40 cigarettes par jour. Dans le groupe NRT francophone 14 % fument plus de 40 cigarettes par jour.

- *Analyse au terme de l'accompagnement (groupe NRT : TOT. = 825 ; NL = 225 ; FR = 600; groupe PA autres : TOT. = 2029 ; NL = 1096 ; FR = 933)*

Depuis le 1er août 2012, à la suite de la mise en service d'une nouvelle application ICT, les tabacologues peuvent encoder plusieurs types de troubles psychiques. Auparavant, ils ne pouvaient choisir que parmi les catégories « dépression » ou « autre psychopathologie » et ils ne pouvaient cocher qu'une seule de ces catégories. Depuis le 1er août 2012, il y a possibilité de cocher l'usage d'alcool, cannabis, médications ainsi que l'anorexie/boulimie. En 2014, il y a eu un nouveau changement pour cette variable, c'est à dire les nouvelles catégories « psychose » et « troubles de l'humeur » et "drogues". Parce que les catégories ont changé de nom et parce qu'entre-temps des catégories ont été crées ou ont fusionné, les catégories en lien avec des troubles psychiques seront traitées ensemble. La personne a un trouble psychique si au moins une de ces catégories a été

cochée à un certain moment. Le résultat est qu'avec le temps la variable « trouble psychique » change de signification. Pour comparer les troubles psychiques dans le groupe NRT et dans les clients PA autres, cette imprécision des données n'est pas insurmontable. La méthode a été modifiée au même moment pour les deux groupes. Nous pouvons dès lors tirer des conclusions sur la différence de fréquence de troubles psychiques dans les deux groupes.

Tableau 27 : Répartition des clients présentant des troubles psychiques dans le groupe des clients NRT et le groupe des clients PA autres.

	Clients NRT		*Clients PA autres*	
	NL	**FR**	**NL**	**FR**
Problèmes psychiques identifiés	118	239	257	209
Total	**225**	**600**	**1.096**	**933**
% probl psy identifiés	**52%**	**40%**	**23%**	**22%**

Afin de commenter la nature des troubles psychique, nous avons rassemblé les chiffres de l'ancienne application et ceux de la nouvelle dans un seul et même tableau. Nous avons regardé si au moins une des formes de trouble psychique a été identifiée ou non. Il ressort de ces chiffres que le client NRT moyen a plus souvent une problématique psychique que les autre clients PA (NL : 52% versus 23% ; FR : 40% versus 22%). Pour les clients NRT néerlandophones, on identifie plus souvent une problématique psychique que chez les clients NRT francophones. Cette différence dans les deux groupes linguistiques ne se trouve pas dans le groupe des clients PA autres.

Le statut des participants à la fin de l'accompagnement est présenté au Tableau 28.

69 % des clients avaient fait une tentative d'arrêt tabagique. Ce pourcentage ne diffère pas entre le groupe NRT et le groupe PA autres. Toutefois, nous relevons de grandes différences d'un groupe linguistique à l'autre. La proportion de clients qui avait fait une tentative d'arrêt est supérieure pour le groupe NRT francophone par rapport au groupe PA autres. Chez les néerlandophones, la proportion de clients ayant tenté d'arrêter de fumer une seule fois est plus basse dans le groupe NRT par rapport au groupe PA autres. Le taux de rechute est toutefois bien plus élevé chez les clients NRT (NL : 28% ; FR : 27 %) que dans le groupe PA autres (NL : 24 % ; FR : 19 %). Chez les clients néerlandophones, la proportion de clients qui a arrêté au terme de l'accompagnement est inférieure dans le groupe NRT que dans le groupe PA autres (32 % versus 48 %). Chez les francophones, la

proportion de clients qui ont arrêté au terme du parcours est aussi élevée dans le groupe NRT que dans le groupe PA autres (46 % pour chacun) : les clients NRT francophones font plus souvent une tentative d'arrêt tabagique que ceux du groupe PA autres. Le taux de rechute plus élevé n'induit donc pas une plus faible proportion de clients qui ont arrêté de fumer.

Tableau 28 : Répartition des clients selon le statut tabagique au terme de l'accompagnement, dans le groupe des clients NRT et le groupe des clients PA autres

	Clients NRT		*Clients PA autres*		*Répartition clients NRT*		*Répartition PA autres*	
	NL	**FR**	**NL**	**FR**	**NL%**	**FR%**	**NL%**	**FR%**
Contemplation	49	39	188	79	**22%**	**7%**	**17%**	**8%**
Préparation	39	123	120	245	**17%**	**21%**	**11%**	**26%**
Rechute	64	163	263	179	**28%**	**27%**	**24%**	**19%**
Action <4semaines	7	52	73	87	**3%**	**9%**	**7%**	**9%**
Action >4s <6mois	66	223	450	341	**29%**	**37%**	**41%**	**37%**
Total connu	***225***	***600***	***1094***	***931***	***100%***	***100%***	***100%***	***100%***
Inconnu	***0***	***0***	***2***	***2***				
Total	***225***	***600***	***1096***	***933***				
%arrêt	***32%***	***46%***	***48%***	***46%***				

Tableau 29 : Répartition des clients selon le moyen d'aide au sevrage au terme de l'accompagnement, dans le groupe des clients NRT et le groupe des clients PA autres

	Clients NRT		*Clients PA autres*		*Répartition clients NRT*		*Répartition PA autres*	
	NL	**FR**	**NL**	**FR**	**NL%**	**FR%**	**NL%**	**FR%**
Inconnus	43	63	410	344	19%	11%	38%	37%
Pas de moyen d'aide	14	9	182	33	6%	2%	17%	4%
Médication	5	9	29	25	2%	2%	3%	3%
Gomme	34	25	110	61	15%	4%	10%	7%
Comprimé	4	19	22	38	2%	3%	2%	4%
Inhaleur	48	131	153	185	21%	22%	14%	20%
Patch	8	10	26	10	4%	2%	2%	1%
Combinaison de NRT	68	332	142	216	30%	55%	13%	23%
Autre	1	2	16	20	0%	0%	1%	2%
Total	225	600	1.090	932	100%	100%	100%	100%
Inconnus	0	0	6	1				
Total	225	600	1.096	933				
% Aide (incl. inconnus)	80%	89%	61%	61%				
% Aide (excl. inconnus)	80%	89%	61%	61%				

Note : selon toute vraisemblance, les données manquantes sont essentiellement des clients qui n'ont utilisé aucun moyen d'aide. L'application précédente ne proposait que le moyen utilisé. Il n'y avait pas de catégorie « Aucun moyen ». Il est probable que les tabacologues soient revenus à leurs anciennes habitudes de l'application précédente, alors que la nouvelle propose la catégorie « Aucun moyen ». La part des « inconnus » est très réduite et a donc peu d'effets sur les résultats.

Le Tableau 29 compare l'utilisation d'un moyen d'aide au sevrage dans les deux groupes. La proportion de clients qui utilisaient une aide (à l'exception de « Autre ») est à nouveau calculée de deux façons (avec et sans les données manquantes (inconnus)). Comme les % avec et sans les donnée manquantes ne sont pratiquement pas différents, nous travaillons sur base des résultats sans les données manquantes La proportion de clients proactifs qui utilisent une aide est, pour les deux groupes linguistiques, supérieure dans le groupe des clients NRT à celle du groupe des clients PA autres (respectivement 80 % versus 61 % chez les néerlandophones et 89 % versus 61 % chez les francophones). Alors qu'il n'existe pas de différence entre les deux groupes linguistiques en ce qui concerne l'utilisation de moyen d'aide dans le groupe PA autres, les clients NRT francophones utilisent un moyen d'aide plus souvent que les clients NRT néerlandophones. Par ailleurs, plus de clients néerlandophones que de clients francophones utilisent une médication, tant dans le groupe NRT que dans le groupe PA autres. Le fait que l'utilisation d'une médication est plus faible pour tous les clients NRT ne doit pas nous surprendre. En effet, seuls les substituts nicotiniques sont remboursés dans le cadre de ce projet. 74 % des clients NRT néerlandophones et 88% des clients NRT francophones utilisaient des substituts nicotiniques versus 44% (NL) et 57% (FR) pour le groupe PA autres. 30 % des clients NRT néerlandophones et 55 % des clients NRT francophones utilisaient la thérapie combinée (combithérapie) versus 13 % (NL) et 23 % (FR) dans le groupe PA autres. La thérapie consiste en la combinaison d'un patch et d'un médicament oral. La forte représentation de la thérapie combinée chez les clients NRT s'explique par le profil de dépendance de ce groupe NRT, composé de nombreux gros fumeurs ayant besoin d'un dosage de nicotine plus élevé pour pouvoir contrôler les symptômes de sevrage. Il y a toutefois quelques différences d'un groupe linguistique à l'autre qui ne peuvent s'expliquer complètement par ce profil de client : chez les clients francophones, plus de la moitié des clients du groupe NRT (55 %) recourent à cette thérapie combinée et plus d'un cinquième des clients du groupe PA autres (23%). Chez les clients néerlandophones, ces taux sont respectivement de 30 % et 13%.

Tableau 30 : Répartition des clients selon le nombre total d'entretiens au cours de l'accompagnement, dans le groupe des clients NRT et le groupe des clients PA autres

	Clients NRT		*Clients PA autres*		*Répartition clients NRT*		*Répartition PA autres*	
	NL	FR	NL	FR	NL%	FR%	NL%	FR%
<6	75	155	511	424	33%	26%	47%	45%
Entre 6 en 8	98	302	440	400	44%	50%	40%	43%
Entre 9 en 11	46	119	124	91	20%	20%	11%	10%
>=12	6	24	21	18	3%	4%	2%	2%
Total	225	600	1096	933	100%	100%	100%	100%
%Plus de 8	*23%*	*24%*	*13%*	*12%*				

Dans le groupe NRT, au terme de l'accompagnement, 24 % des clients comptent plus de 8 entretiens. Fin 2013 c'était 19 % des clients NRT. Dans le groupe PA autres, 13 % en comptent plus de 8. Fin 2013 cela concernait 12 % des clients PA autres. Les clients comptant moins de 6 entretiens sont moins nombreux dans le groupe NRT que dans le groupe PA autres (28 % versus 46 %). Ces tendances sont notables dans les deux groupes linguistiques (Tableau 30). 43 % de tous les clients ont eu 6 à 8 entretiens : 48 % des clients NRT et 41 % des autres clients PA.

Tableau 31 : Répartition des clients NRT et des clients PA autres selon le statut tabagique au terme de l'accompagnement en fonction de l'utilisation ou non d'un moyen d'aide au sevrage

Clients NRT	Pas d'aide		Aide présente		Total connu (excl.autre)		Pas d'aide		Aide présente		Total connu (excl.autre)	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Contemplation	23	53%	26	14%	*49*	*22%*	12	19%	27	5%	*39*	*7%*
Préparation	9	21%	30	17%	*39*	*17%*	31	49%	91	17%	*122*	*20%*
Rechute	6	14%	58	32%	*64*	*29%*	11	17%	152	28%	*163*	*27%*
Action <4semaines	1	2%	5	3%	*6*	*3%*	2	3%	49	9%	*51*	*9%*
Action >4s<6mois	4	9%	62	34%	*66*	*29%*	7	11%	216	40%	*223*	*37%*
Total connu	*43*	*100%*	*181*	*100%*	*224*	*100%*	*63*	*100%*	*535*	*100%*	*598*	*100%*
Arrêt	*5*	*12%*	*67*	*37%*	*72*	*32%*	*9*	*14%*	*265*	*50%*	*274*	*46%*
Clients PA autres	**Pas d'aide**		**Aide présente**		**Total connu (excl.autre)**		**Pas d'aide**		**Aide présente**		**Total connu (excl.autre)**	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Contemplation	114	28%	70	11%	*184*	*17%*	56	16%	23	4%	*79*	*9%*
Préparation	64	16%	52	8%	*116*	*11%*	129	38%	108	19%	*237*	*26%*
Rechute	76	19%	180	27%	*256*	*24%*	40	12%	135	24%	*175*	*19%*
Action <4semaines	28	7%	45	7%	*73*	*7%*	27	8%	60	11%	*87*	*10%*
Action >4s <6mois	128	31%	317	48%	*445*	*41%*	92	27%	241	43%	*333*	*37%*
Total connu	*410*	*100%*	*664*	*100%*	*1074*	*100%*	*344*	*100%*	*567*	*100%*	*911*	*100%*
Arrêt	*156*	*38%*	*362*	*55%*	*518*	*48%*	*119*	*35%*	*301*	*53%*	*420*	*46%*

Note : les clients dont le statut tabagique n'est pas connu n'ont pas été pris en compte dans le calcul de ces pourcentages. Les données manquantes concernant l'aide ne sont pas reprises ici. Voir la note du Tableau 14 pour le raisonnement.

Dans le groupe NRT, 42 % des clients ont arrêté de fumer au terme de l'accompagnement. Dans le groupe PA autres, ce pourcentage est de 47 %. Pour les personnes qui ont utilisé un moyen d'aide, ces pourcentages sont clairement supérieurs : 46 % pour le groupe NRT et 54 % pour le groupe PA autres étaient en arrêt à la fin du suivi (Tableau 31). Dans chaque groupe (groupe NRT néerlandophone, groupe PA autres néerlandophone, groupe NRT francophone et groupe PA autres francophone), l'utilisation d'un moyen d'aide augmente les chances d'arrêt tabagique au terme de l'accompagnement. De même, la proportion de clients qui ont fait une tentative d'arrêt tabagique mais qui ont rechuté est supérieure dans le groupe de clients qui ont utilisé un moyen d'aide au sevrage à celle de l'autre groupe (29 % contre 16 % dans le groupe NRT et 26 % contre 15% dans le groupe PA autres). Chez les personnes qui n'ont utilisé aucun moyen d'aide au sevrage, plus de la moitié sont restées au stade de contemplation ou de préparation, soit 71% dans le groupe NRT et 48% dans le groupe PA autres. Chez les clients qui ont utilisé une aide, ces pourcentages sont respectivement de 24 % dans le groupe NRT et de 21 % dans le groupe Pa autres. Ce qui signifie en même temps que les chances d'arrêt tabagique sont supérieures si l'on a utilisé un moyen d'aide au sevrage : dans le groupe NRT, cette probabilité est de 29 % sans moyen d'aide au sevrage et de 76 % avec un moyen d'aide au sevrage, et dans le groupe PA autres, respectivement 52 % contre 79 %.

- *Remboursement des produits NRT chez les clients NRT qui ont terminé l'accompagnement (n = 825 clients NRT)*

Des 825 participants qui ont terminé l'accompagnement avant le 31 mai 2015, 634 (77 %) ont présenté leurs frais pharmaceutiques. 191 participants qui entraient en ligne de compte pour un remboursement n'ont pas présenté leur frais pharmaceutiques (23 %). La proportion de néerlandophones qui n'ont pas présenté leurs frais pharmaceutiques est supérieure à la proportion de francophones qui ne l'ont pas fait (respectivement 39 % contre 17 %). Chez les francophones, le montant moyen par client est légèrement supérieur, ce qui peut être lié à un recours plus élevé de la thérapie combinée par les francophones.

Tableau 32 : Répartition des clients NRT qui ont terminé l'accompagnement au 31 mai 2015 et qui ont présenté leurs frais NRT, selon le groupe linguistique

	Frais rentrés oui		Frais rentrés non		*Total*
	N	%	N	%	N
NL	138	22%	87	46%	***225***
FR	496	78%	104	54%	***600***
Total	***634***	***100%***	***191***	***100%***	***825***

Note : quelques personnes (très peu) ont reçu le remboursement de leurs frais alors qu'elles ont interrompu l'accompagnement prématurément (statut = no counseling). Elles n'ont pas été reprises dans le tableau ci-dessus.

Tableau 33 : Répartition des clients qui ont terminé l'accompagnement au 31 mai 2015 et qui ont présenté leur frais NRT, le montant moyen et total qui leur a été remboursé en euros

Note : les montants sont arrondis à l'unité.

	N	Montant total en €	Montant moyen par personne €
NL	**137**	**16.543**	**121**
FR	**494**	**73.550**	**149**
Total	***631***	***90.093***	***143***

- *Rappel après 6 mois (groupe NRT : TOT. = 701 ; NL = 144 ; FR = 502 ; groupe PA autres : TOT. = 1779 ; NL = 954 ; FR = 825)*

Le rappel après 6 mois est prévu 6 mois après la date de l'arrêt tabagique pour les clients qui ont arrêté de fumer en fin d'accompagnement. Les clients qui n'ont pas arrêté au terme de l'accompagnement bénéficient de cet entretien six mois après la fin de l'accompagnement. Des 825 personnes qui ont terminé le programme NRT au 31 mai 2015, 701 personnes (NL : 199 et FR : 502 sont entrées en ligne de compte pour le rappel après 6 mois. Dans le groupe témoin, 1779 personnes (NL : 954 ; FR : 825 entrent en ligne de compte pour ce rappel après 6 mois.

Tableau 34 : Statut tabagique au rappel après 6 mois pour les clients NRT et les clients issus du groupe des clients PA autres

	Clients NRT		*Clients PA autres*		*Répartition clients NRT*		*Répartition PA autres*	
	NL	FR	NL	FR	NL%	FR%	NL%	FR%
Contemplation	58	119	209	213	33%	27%	26%	28%
Préparation	23	61	56	89	13%	14%	7%	12%
Rechute	37	121	194	142	21%	28%	24%	19%
Arrêt <4semaines	4	9	19	16	2%	2%	2%	2%
Arrêt >4s<6mois	18	30	90	84	10%	7%	11%	11%
Arrêt >6mois	34	99	241	207	20%	23%	30%	28%
Total connu	174	439	809	751	100%	100%	100%	100%
Inconnu	25	63	145	74				
Total	199	502	954	825				
Arrêt	*32%*	*31%*	*43%*	*41%*				

Le taux de réussite est calculé de deux façons. Soit nous partons du principe que les personnes dont nous ne connaissons pas le statut tabagique après 6 mois relèvent de la catégorie « n'a pas arrêté », ce qui tire vraisemblablement le taux de réussite vers le bas. Soit nous partons du principe que les personnes dont nous ne connaissons pas le statut tabagique ne se différencient pas réellement, au niveau de leur taux de réussite, des personnes dont nous connaissons le statut tabagique. Ce qui donne le taux de réussite le plus favorable. Le tableau 34 donne un aperçu du statut tabagique au rappel après 6 mois. Le taux de réussite à moyen terme se définit comme le pourcentage de clients qui n'ont pas fumé pendant au moins six mois, au moment de ce rappel après 6 mois. Selon les deux méthodes de calcul possibles, pour toute la période jusqu'au 31 mai 2015, ce taux de réussite est plus bas dans le groupe NRT que dans le groupe PA autres (9-10 % dans le groupe NRT versus 12-13% dans le groupe des PA autres). Ce taux de réussite à moyen terme est quelque peu plus élevé chez les clients NRT francophones que chez les clients NRT néerlandophones. Dans le groupe Pa autres, ce taux de réussite est légèrement plus élevé chez les clients néerlandophones que chez les clients francophones. Chez les clients NRT, le pourcentage de personnes qui ont arrêté pendant moins de 6 mois est également inférieur à celui des personnes du groupe PA autres (9 à 10 % chez les clients NRT versus 12 à 13 % dans le groupe PA autres). Chez les clients NRT, le pourcentage de personnes qui n'ont jamais arrêté et de personnes qui ont rechuté est supérieur à celui du groupe PA autres (60-68% pour le groupe NRT versus 51-58% dans le groupe PA autres.

Tableau 35 : Stade d'arrêt après 6 mois selon l'utilisation ou non d'un moyen d'aide pharmacologique dans le groupe des clients NRT versus groupe des clients PA autres

	NL						FR					
Clients NRT	**Pas d'aide**		**Aide présente**		**Total connu**		**Pas d'aide**		**Aide présente**		**Total connu**	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Contemplation	15	47%	42	30%	***57***	***33%***	23	45%	95	25%	***118***	***27%***
Préparation	7	22%	16	11%	***23***	***13%***	17	33%	44	11%	***61***	***14%***
Rechute	5	16%	32	23%	***37***	***21%***	7	14%	114	30%	***121***	***28%***
Action <4semaines	0	0%	4	3%	***4***	***2%***	0	0%	9	2%	***9***	***2%***
Action >4s <6mois	3	9%	15	11%	***18***	***10%***	1	2%	28	7%	***29***	***7%***
Actie>6m	2	6%	32	23%	***34***	***20%***	3	6%	96	25%	***99***	***23%***
Total connu	32	100%	141	100%	***173***	***100%***	51	100%	386	100%	***437***	***100%***
Arrêt	5	16%	51	36%	***56***	***32%***	4	8%	133	34%	***137***	***31%***
Clients PA autres	**Pas d'aide**		**Aide présente**		**Total connu**		**Pas d'aide**		**Aide présente**		**Total connu**	
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**
Contemplation	94	32%	107	21%	***201***	***25%***	106	39%	102	22%	***208***	***28%***
Préparation	25	8%	31	6%	***56***	***7%***	34	12%	54	12%	***88***	***12%***
Rechute	59	20%	133	27%	***192***	***24%***	35	13%	104	23%	***139***	***19%***
Action <4semaines	5	2%	14	3%	***19***	***2%***	4	1%	12	3%	***16***	***2%***
Action >4s <6mois	38	13%	49	10%	***87***	***11%***	29	11%	52	11%	***81***	***11%***
Action >6mois	76	26%	164	33%	***240***	***30%***	66	24%	137	30%	***203***	***28%***
Total connu	297	100%	498	100%	***795***	***100%***	274	100%	461	100%	***735***	***100%***
Arrêt	119	40%	227	46%	***346***	***44%***	99	36%	201	44%	***300***	***41%***

Note : les clients dont le statut tabagique n'est pas connu n'ont pas été pris en compte dans le calcul de ces pourcentages. Les données manquantes sur l'aide ne sont pas reprises ici. Voir la note du Tableau 14 pour le raisonnement.

La probabilité que l'on arrête de fumer pendant 6 mois ou que l'on arrête de fumer en général (quelle que soit la durée de l'arrêt tabagique) est supérieure chez les personnes qui ont utilisé un moyen d'aide pharmacologique. Et ce, tant dans le groupe NRT que dans le groupe PA autres, bien que la différence soit plus importante dans le groupe NRT.

- *Rappel après 1 an (groupe NRT : TOT. = 588 ; NL = 131 ; FR = 412 ; groupe PA autres : TOT. = 1459 ; NL = 790 ; FR = 669)*

Le tableau 36 donne un aperçu du statut tabagique au rappel après 1 an. Le taux de réussite à long terme se définit comme le pourcentage de clients qui n'ont pas fumé pendant une année au moins, au moment de ce rappel. Selon les deux méthodes de calcul possibles, il se situe pour toute la période jusqu'au 31 mai 2015 entre 14 % et 18 % pour le client NRT et entre 21 % et 26 % pour le client du groupe des clients PA autres. Chez les clients NRT, le pourcentage de personnes qui ont arrêté pendant moins de 1 an est également inférieur à celui des personnes du groupe PA autres (8 à 10 % chez les clients NRT versus 13 à 16 % dans le groupe des clients PA autres). Par ailleurs, chez les

clients NRT, le pourcentage de personnes qui n'ont jamais arrêté et de personnes qui ont rechuté est supérieur à celui du groupe des clients PA autres.

Tableau 36 : Statut tabagique après 12 mois pour les clients NRT et les clients issus du groupe des clients PA autres

	Clients NRT		*Clients PA autres*		*Répartition clients NRT*		*Répartition Pa autres*	
	NL	**FR**	**NL**	**FR**	**NL%**	**FR%**	**NL%**	**FR%**
Contemplation	59	130	185	178	**43%**	**38%**	**29%**	**32%**
Préparation	18	53	55	61	**13%**	**16%**	**9%**	**11%**
Rechute	25	59	121	86	**18%**	**17%**	**19%**	**16%**
Action <4semaines	1	11	25	10	**1%**	**3%**	**4%**	**2%**
Action >4s <6mois	8	13	35	34	**6%**	**4%**	**6%**	**6%**
Action>6m	6	10	44	44	**4%**	**3%**	**7%**	**8%**
Arrêt>1jr	21	64	167	137	**15%**	**19%**	**26%**	**25%**
Total connu	**138**	**340**	**632**	**550**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
Inconnus	**38**	**72**	**158**	**119**				
Total	**176**	**412**	**790**	**669**				
En arrêt	***26%***	***29%***	***43%***	***41%***				

4. Conclusion

Arrêter de fumer est bénéfique pour la santé à court et à long termes. Les fumeurs, ainsi que les fumeurs passifs, ont donc tout intérêt à arrêt de fumer et à arrêter d'inhaler la fumée. Des études démontrent qu'un accompagnement professionnel augmente significativement les chances de réussite du sevrage. Le programme de coaching personnel propose un accompagnement téléphonique afin d'arrêter de fumer. Lancé le 1er mai 2007, ce projet a touché un groupe cible important. Il s'est révélé le plus efficace chez les 26-65 ans. Arrêter de fumer apporte de nombreux bienfaits en termes de santé. Au terme de l'accompagnement, 45 % des clients ont arrêté de fumer. Plus de deux tiers des clients ont arrêté de fumer pendant leur accompagnement. Nous observons une augmentation de 2% dans le pourcentage de réussite comparé au rapport de 2013. Environ une personne sur quatre (23 % à 26 % selon la méthode de calcul) avait arrêté depuis au moins une demi année au moment du rappel de 6 mois et un client sur cinq avait arrêté depuis au moins 1 an au moment du rappel de un an (19 à 21 % selon la méthode de calcul). Ce qui concorde avec la littérature.

Ces chiffres restent assez stables au fil dans ans et on observe également une légère différence entre les deux groupes linguistiques.

En outre, nos données étayent la recommandation préconisant la combinaison d'un accompagnement personnel et d'une aide pharmacologique dans le cadre d'un programme de sevrage tabagique. Les taux de réussite sont en effet toujours plus élevés chez les personnes qui ont combiné un accompagnement personnalisé à une aide pharmacologique que chez celles qui ont essayé sans substitut nicotinique ni médication. La durée de l'accompagnement peut également s'avérer importante pour la réussite du sevrage : en effet, les clients comptant au moins six entretiens téléphoniques enregistrent, au terme de l'accompagnement ainsi que 6 mois et 12 mois plus tard, des taux de réussite plus élevés que les clients comptant moins d'entretiens.

Outre ces taux de réussite à court, moyen et long termes, il importe de ne pas perdre de vue l'ensemble du processus de sevrage tabagique. Avant d'en arriver à un arrêt définitif, plusieurs étapes préparatoires peuvent s'avérer nécessaires. En outre, après le sevrage, l'ex-fumeur peut être confronté à une rechute complète ou temporaire. Par conséquent, l'accompagnement au sevrage proposé s'appuie sur un modèle par étapes et nos résultats révèlent également de grandes disparités entre les candidats au sevrage tabagique.
Nous constatons que plus ou moins un tiers des participants au programme de coaching personnalisé reste dans la phase préparatoire à la fin de l'accompagnement, sans vraiment passer à un arrêt effectif.
Cela ne doit pas oblitérer le fait que ces personnes ont reçu dans tous les cas davantage d'informations sur le tabagisme et le sevrage et comprennent mieux leurs propres motivations à arrêter de fumer ou non, le processus de dépendance, leurs résistances et limites, etc. Dans la mesure où la sensibilisation et la motivation constituent des préalables importants à l'arrêt tabagique, ces personnes seront probablement mieux armées si elles envisagent d'arrêter de fumer par la suite. En outre, ces personnes peuvent s'être fixé un objectif autre que l'arrêt définitif, notamment fumer moins, objectif qu'elles atteindront ou non.

Par ailleurs, un certain nombre de fumeurs ont connu, au terme de l'accompagnement, une rechute temporaire puis ont fait une nouvelle tentative d'arrêt. Ils avaient donc de nouveau arrêté au moment du suivi.

Le pourcentage de clients qui ne fument plus lors d'un rappel après 6 ou 12 mois mais qui comptabilisent moins de 6 mois ou moins d'un an d'arrêt (ce qui signifie que ces clients ont arrêté après l'accompagnement) se situe entre 11% et 12 % après 6 mois et entre 11% et 14 % après 1 an. Dans la mesure où l'accompagnement a été fortement orienté sur la prévention et, surtout, la gestion

des rechutes, ces personnes seront donc plus aptes à y faire face après l'accompagnement.

Après 6 mois et après 1 an, environ un client sur cinq est au stade de rechute. Au sein de ce groupe, certains décideront probablement de programmer une nouvelle tentative d'arrêt par la suite. Nous remarquons ainsi que le moment du rappel après 6 mois ou un an incite bon nombre de personnes à refaire une tentative d'arrêt et que certains s'inscrivent à nouveau au programme de coaching personnel. Depuis le début du projet, 371 personnes se sont inscrites pour la deuxième fois.

Le projet NRT (substituts de nicotine) destiné aux fumeurs défavorisés dans le cadre d'un accompagnement proactif représente une importante incitation à l'arrêt tabagique pour un groupe en difficulté à plusieurs égards (financièrement mais aussi sur le plan psychique). Ce groupe a fort augmenté ces dernières années du côté francophone.

À l'évidence, une offre de services variée est essentielle pour toucher un large public. Par conséquent, Tabacstop s'efforce d'améliorer en permanence l'adéquation de son offre de services aux processus de sevrage individuels afin d'accompagner toujours plus de participants, dans des conditions qui leur correspondent parfaitement. Le développement de l'offre de services de Tabacstop aux fumeurs défavorisés constitue un immense défi pour l'avenir. La participation financière aux NRT dans ce groupe est une incitation positive, qui doit être évaluée plus avant.

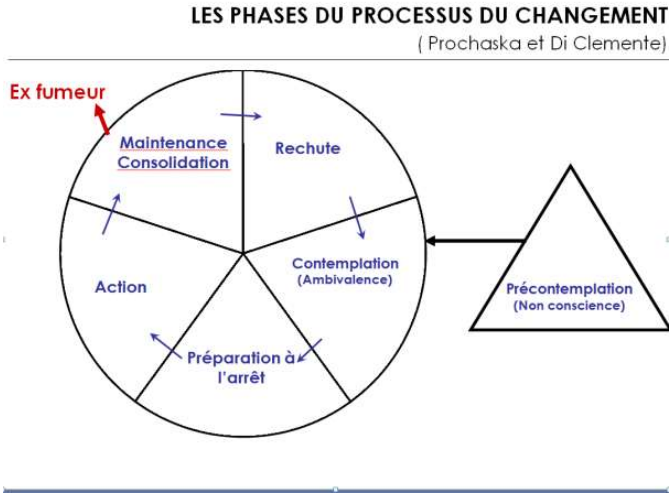
Résumé du rapport relatif au projet "accompagnement personnalisé" par Tabacstop

Période du 01/05/2007 au 31/05/2015

1. Introduction

Projet de « l'accompagnement personnel proactif » (PA)

- Accompagnement téléphonique
- Tabacologues
- 6 à 8 entretiens téléphoniques / 3 mois
- Minimum deux entretiens
- Modèle d'accompagnement « Stade of changes »



Total Nombre d'inscriptions jusqu'au 31 mai 2015 : 4182 / NL : 2098 / FR : 2084
Total minimum un entretien : 3896 / NL : 1946 / FR : 1950
Total minimum deux entretiens (PA) : 3618 / NL : 1809 / FR : 1809
Total entretiens menés jusqu'au 31 mai 2015 : 27732 entretiens

Projet de la participation financière aux substituts nicotiniques (NRT)

- Rendre les substituts nicotiniques (NRT) plus abordables pour les fumeurs défavorisés.
- Remboursement demandé tous les deux ans
- Durée des NRT remboursés : max 6 semaines
- Conditions : Suivre le programme proactif, bénéficiaire de l'intervention majorée (BIM)

Total inscriptions au projet participation financière aux RT (du 1er juin 2010 au 31 mai 2015 : 948 clients
Total fin de l'accompagnement pour clients NRT : 825 clients
Répartition des clients NRT du 1er juin 2010 jusqu'au 31 mai 2015 : 15% NL / 36% FR / TOT 26%

2. Résultats

a. *Accompagnements proactif – période 01/05/2007 – 31/05/2015*

- Répartition au niveau du sexe : 59% femmes et 41% hommes
- Répartition au niveau de l'âge :
  - 46-55 ans : 29%
  - 56-65 ans : 23%
  - 36-45 ans : 21%
- Répartition au niveau de la nature du produit du tabac :
  - Cigarettes avec filtre : 71%
  - Tabac à rouler : 32%
  - Cigares : 3%
- Recours au moyen d'aide
  - Pas d'aide : 32% (NL : 35% et FR : 28%)
  - NRT : 57% (NL : 47% et FR 67%)
  - Médications : 4% (NL :17% et FR : 4%)
- Répartition participants ayant terminé accompagnement au 31/05/2015
  - Total = 3308 (sur les 3618 clients proactifs) (NL : 1653 / FR : 1655)
  - Taux de réussite (Arrêt de moins ou plus de 4 semaines) : 45%
- Nombre d'entretiens téléphoniques par participants
  - 6 à 8 entretiens : 43% (NL : 40% / FR : 45%)
  - 2 à 5 entretiens : 42% (NL : 45% / FR : 38%)
  - Plus de 8 entretiens : 16% (NL : 15% / FR : 16%)

b. *Projet participation financière aux NRT – période 01/06/201 – 31/05/2015*

- Répartition au niveau du sexe :
  - Groupe NRT :
    - Femmes : 55% NL et 56% FR
    - Hommes : 45% NL et 44%
  - Clients PA autres :
    - Femmes : 59% NL et 62% FR
    - Hommes : 41% NL et 38% FR
- Répartition au niveau de l'âge :
  - Moins de 46 ans NRT : 67%
  - Moins de 46 ans Groupe PA : 60%
- Répartition au niveau de la nature du produit du tabac :
  - Cigarettes avec filtre :
    - NRT : 55% NL et 47% FR
    - Groupes PA autres : 80% NL et 75% FR
  - Tabac à rouler :
    - NRT : 45% NL et 61%FR
    - Groupes PA autres: 23% NL et 29%FR

POURCENTAGE DE SUCCES DU PROJET COACHINGS PERSONNELS :

- A la fin de l'accompagnement : Total 3308 (NL : 1653 / FR : 1655)
    - Total arrêt : 45 % (7% < 4 sem.) (38% > 4 sem.)
    - Succès arrêt sans aide pharmacologique : 33%
    - Succès arrêt avec aide pharmacologique : 51%
        - NRT : 50%
        - Médication : 57%
    - Succès arrêt lié au nombre d'entretiens :
        - < 6 entretiens : 31% (NL : 30% et FR : 32%)
        - >=6 entretiens : 56% (NL : 57% et FR : 55%)
- Follow up après 6 mois :
    - Total atteint : 2571 sur 2934 -> 88%
    - Total personnes ayant arrêté pendant au moins 4 semaines: varie entre 32% (Nombre total de clients) et 36% (Nombre total de personnes prises en compte)
    - Total personnes ayant arrêté quelque soit la durée de l'arrêt : entre 34% et 39%
    - Succès lié à l'aide pharmacologique :
        - Avec une aide : 41% (NRT : 41% et Médication : 40%)
        - Sans aide : 34%
    - Succès lié au nombre d'entretiens :
        - < 6 entretiens : 29% (NL : 32% et FR : 27%)
        - >= 6 entretiens : 45% (NL : 47% et FR : 43%)
- Follow-up après 1 an :
    - Total atteint : 2032 sur 2501 -> 81%
    - Total personnes ayant arrêté après un an : 30% et 37% (NL : 31% - 39% et FR : 29% - 36%)
    - Succès lié à l'aide pharmacologique :
        - Avec une aide : 39% (NL : 41% et FR : 37%)
            - NRT : 39% et Med. : 40%
        - Sans aide : 33% (NL : 35% et FR : 31%)
    - Succès lié au nombre d'entretiens :
        - Total clients qui ont arrêté pendant au moins un an :
            - >6 entretiens : 29%
            - < 6 entretiens : 15%

POURCENTAGE SUCCES DU PROJET « PARTICIPATION FINANCIERE AUX NRT » - 01/06/2010 au 31/05/2015

- A la fin de l'accompagnement :
    - Total :
        - NRT : Total : 852 (NL : 225 et FR : 600)
        - Clients PA autres : Total : 2029 (NL : 1096 et FR : 933)
    - Arret :
        - NRT: 32% NL en 46% FR
        - Clients PA autres : 48% NL et 46% FR

- Follow-up après 6 mois
    - Total :
        - NRT : 701 (144 NL et 502 FR)
        - Clients PA autres : 1779 (954 NL et 825 FR)
    - Arrêt :
        - NRT : 32% NL et 31% FR
        - Clients PA autres : 43% NL et 41% FR
- Follow-up après un an :
    - Total :
        - NRT : 588 (131 NL et 412 FR)
        - Clients PA autres : 1459 (790 NL et 669 FR)
    - Arrêt :
        - NRT : 26% NL et 29% FR
        - Clients PA autres : 43% NL et 41% FR