

Harmreduction – Niedrigschwellige Suchtarbeit und Implikationen für die Behandlung von Alkoholkranken

Martin Busch

GÖG-Kompetenzzentrum Sucht

GÖG– Kompetenzzentrum Sucht – Ganzheitlicher Zugang

- » Kompetenzen zu **Alkohol, Tabak, illegalen Drogen** und **Glücksspielsucht** sind seit 2016 unter einem Dach vereint. Längerfristig ist auch der Einbezug anderer **stoffungebundener Süchte** geplant.
- » GÖG–Kompetenzzentrum Sucht ist die **zentrale Stelle für nationale Daten im Bereich Sucht** (GPS, DOKLI, Handbuch Alkohol) und hat langjährige Expertise in empirischen und strategischen Belangen im Bereich illegale Drogen, Alkohol und Tabak.
- » Eine **ganzheitliche Betrachtung** der Suchtproblematik bietet einen Mehrwert im Vergleich zur substanzspezifischen Zugangsweise.

Was können die unterschiedlichen „Sucht–Bereiche“ voneinander lernen?

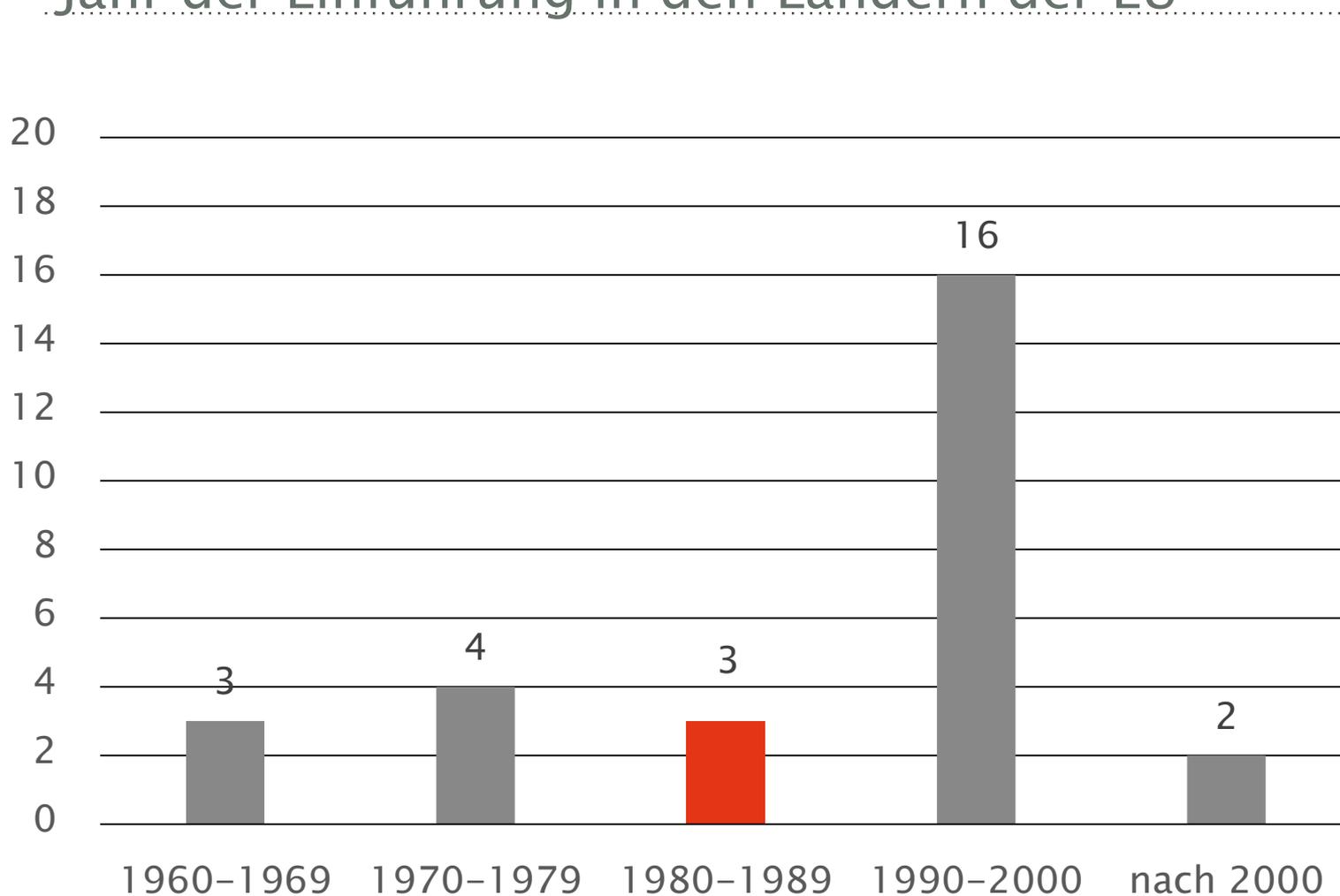
Harm Reduction im Bereich illegale Drogen

- » Verhinderung von **Sekundärschäden** (z. B. Infektionsprophylaxe von HIV und Hepatitis durch Abgabe steriler Spritzen)
- » Verringerung der **Mortalität** durch Überdosierungen (z. B. Peer-Naloxonprogramme, kein Kostenregress bei Rettungseinsatz)
- » Ansetzen an der **Lebenssituation** anstatt an der Suchterkrankung (Wohnen, Arbeiten, Freizeit)
- » Ansetzen bei **Risikosituationen** (z. B. Therapieabbruch, Haftentlassung)
- » Abrücken vom **Abstinenzparadigma** (z. B. Konsum akzeptierenden Angebote, Opioidsubstitutionsbehandlung)

**Ziel: Verringerung von Schäden für die Betroffenen
aber auch für die Gesellschaft**

Beispiel 1: Opioidsubstitutionsbehandlung

Jahr der Einführung in den Ländern der EU



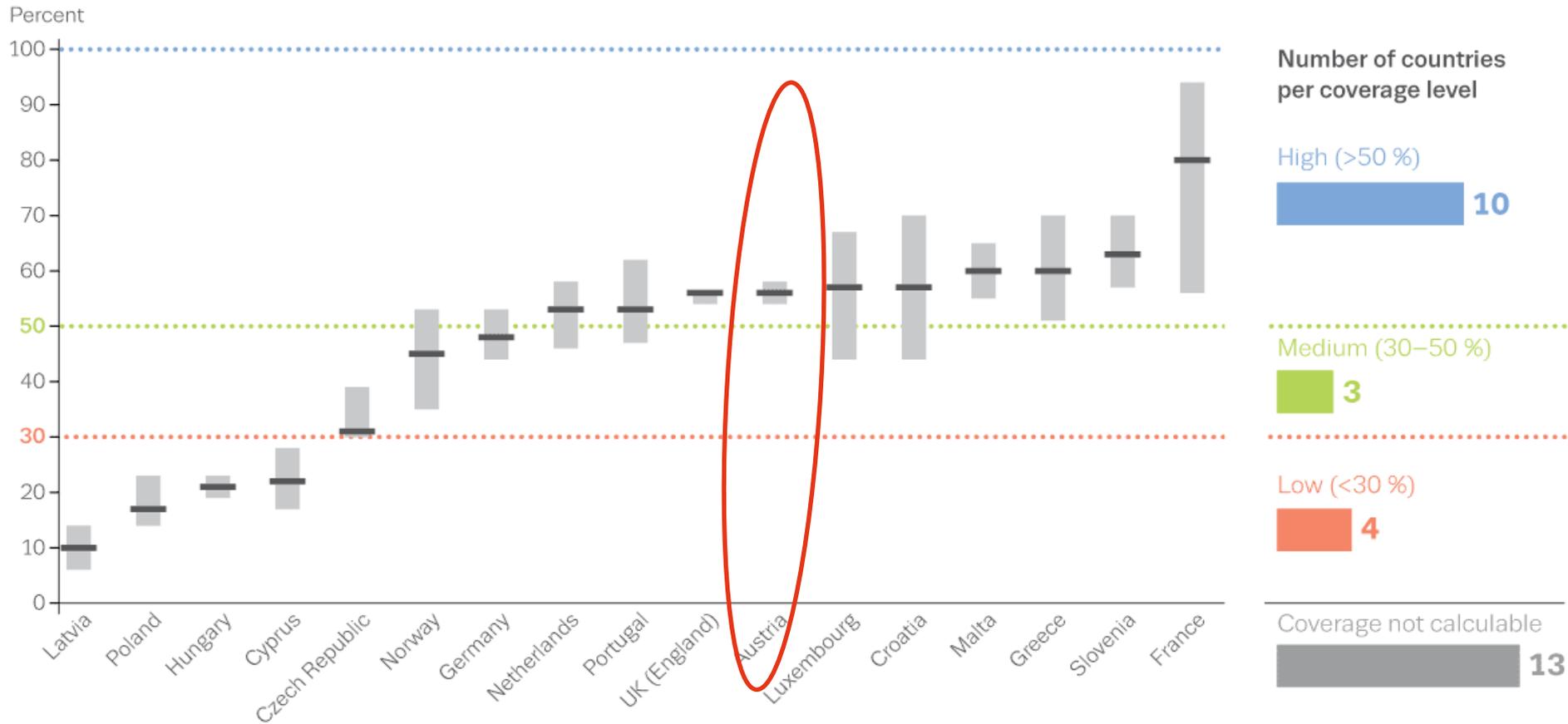
Sweden	1967
Netherlands	1968
United Kingdom	1968
Denmark	1970
Finland	1974
Italy	1975
Portugal	1977
Austria	1987
Malta	1987
Luxembourg	1989
Spain	1990
Slovenia	1990
Croatia	1991
Germany	1992
Ireland	1992
Greece	1993
Poland	1993
Belgium	1994
France	1995
Hungary	1995
Lithuania	1995
Bulgaria	1996
Latvia	1996
Slovakia	1997
Czech Republic	1998
Romania	1998
Estonia	2001
Cyprus	2007

Quelle: Report on the current state of play of the 2003 Council Recommendation on the prevention and reduction of health-related harm, associated with drug dependence, in the EU and candidate countries 2013

Beispiel 1: Opioidsubstitutionsbehandlung

Coverage in den Ländern der EU

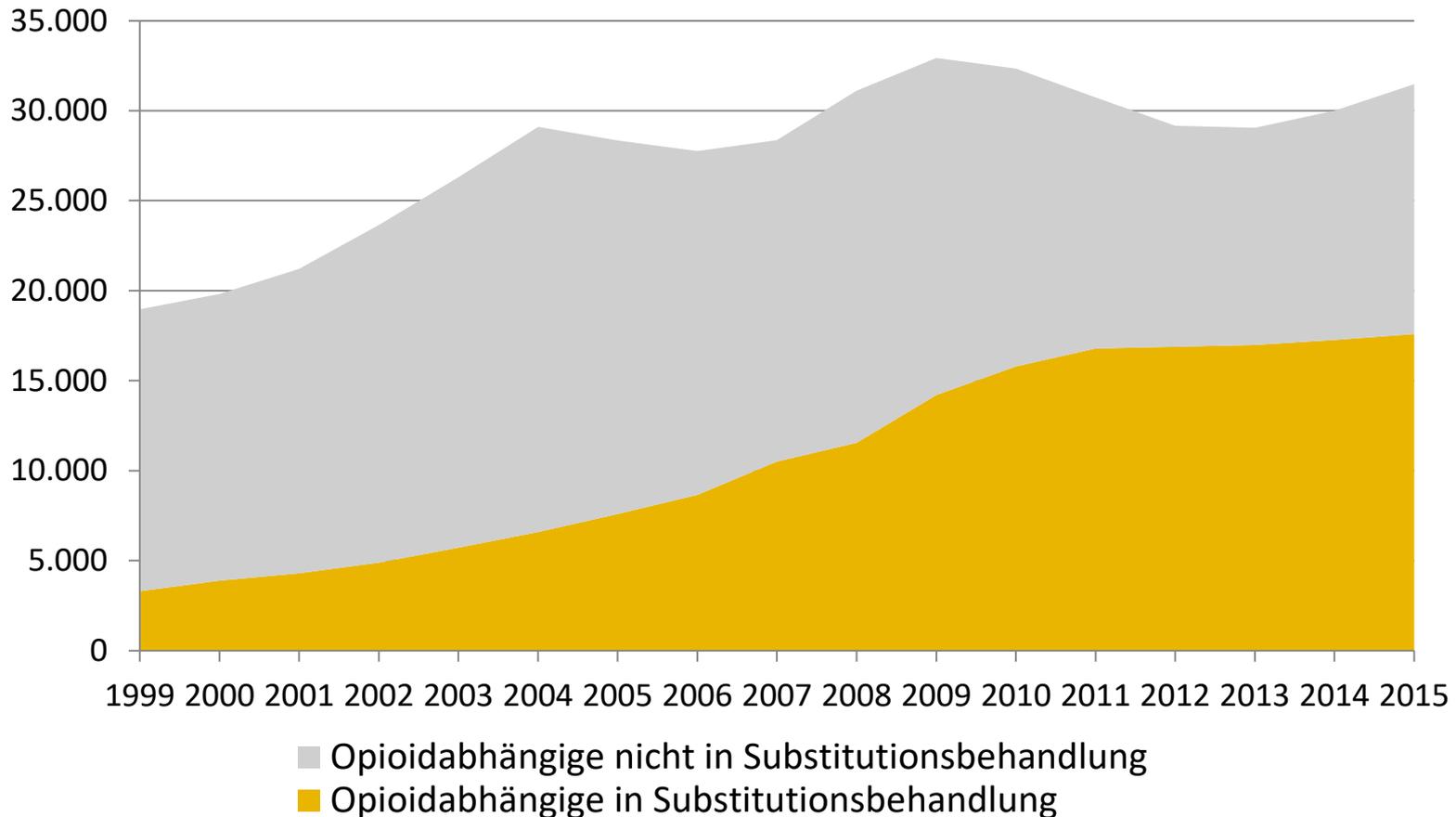
Coverage of opioid substitution treatment (percentage of estimated high-risk opioid users receiving the intervention)



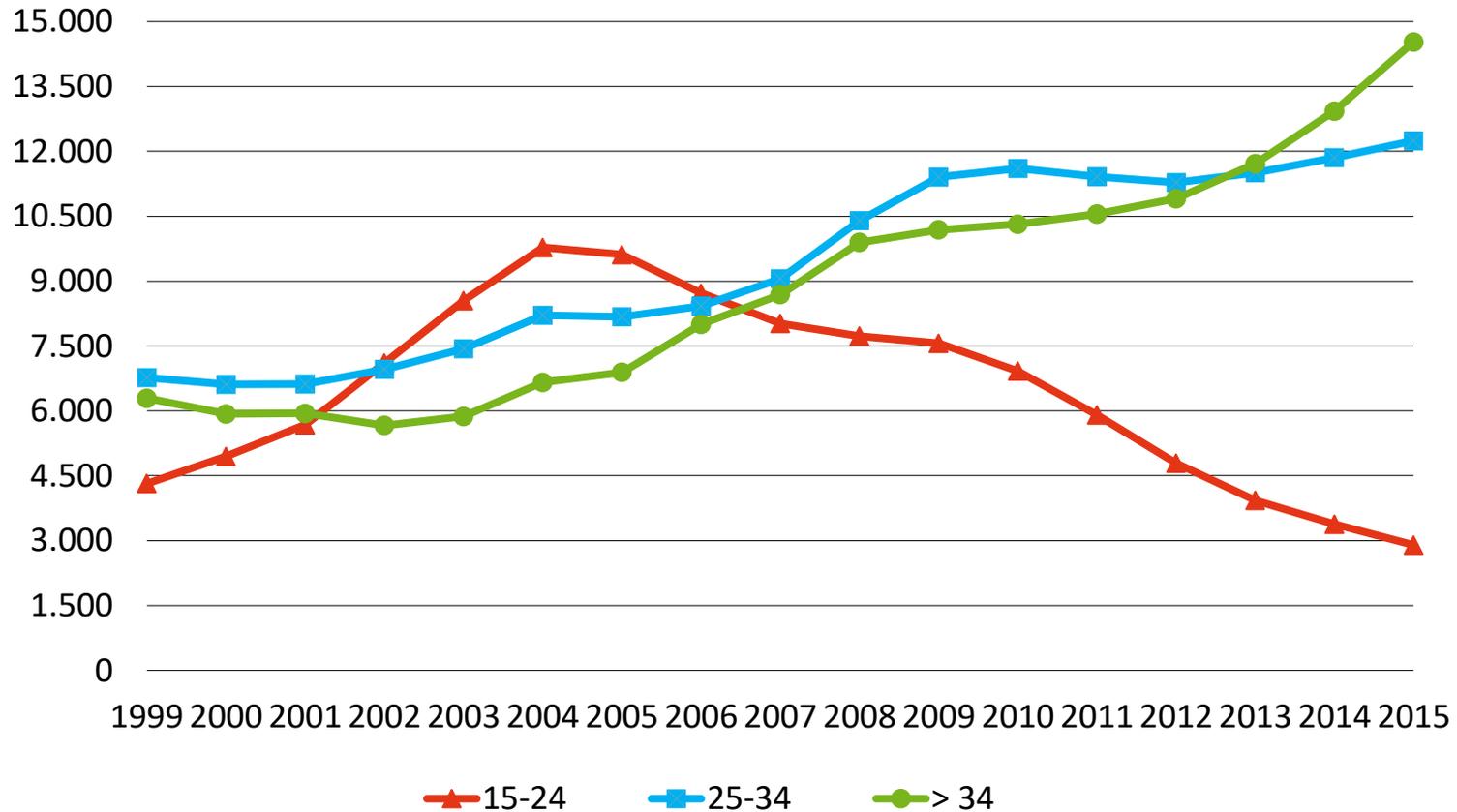
NB: Data displayed as point estimates and uncertainty intervals.

Quelle: EMCDDA Statistical Bulletin 2017

Beispiel 1: Opioidsubstitutionsbehandlung OST in Österreich – eine Erfolgsgeschichte

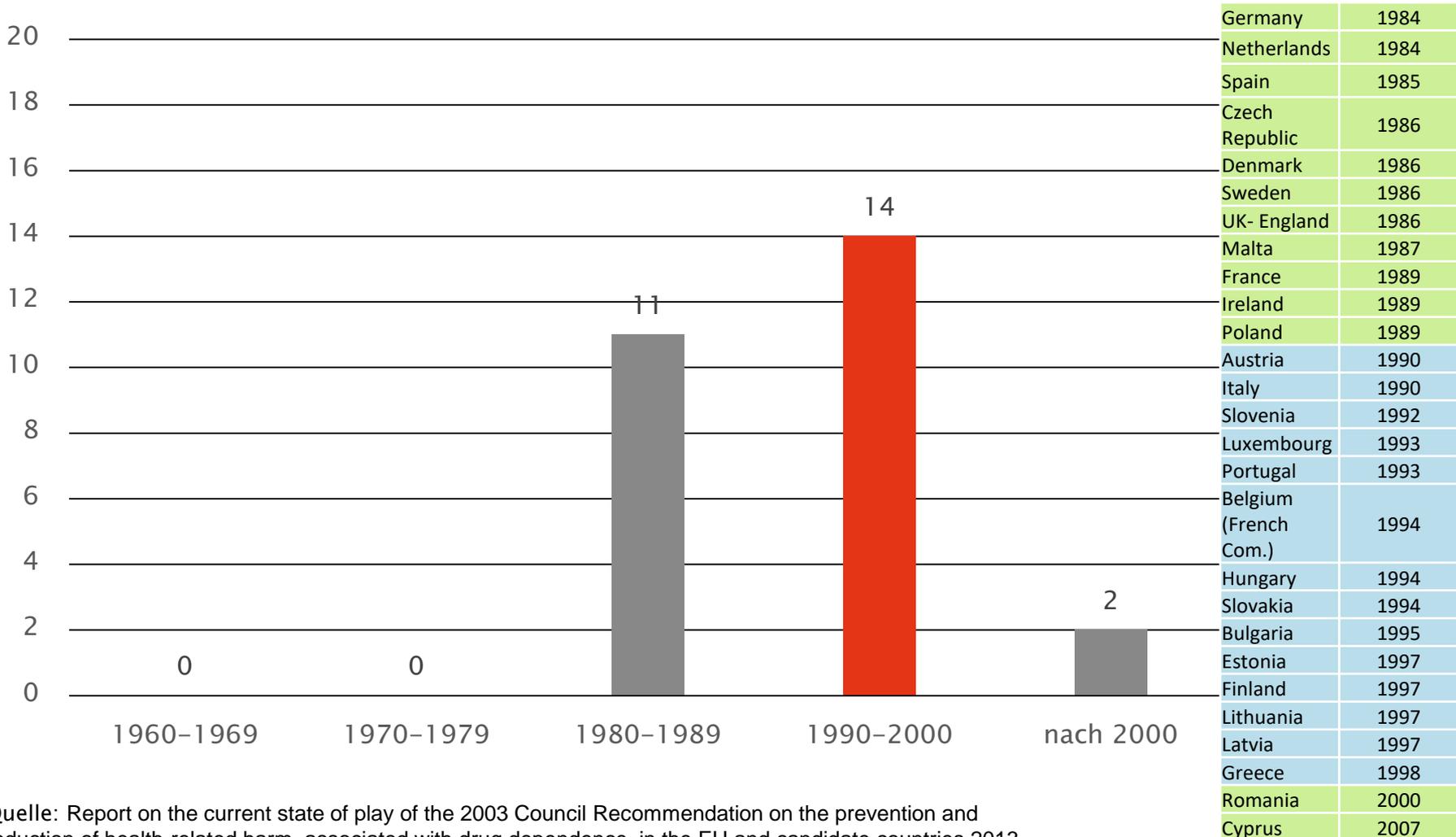


Beispiel 1: Opioidsubstitutionsbehandlung Durch OST – weniger Einsteiger/innen in die Opiatsucht?



Beispiel 2: Spritzenabgabeprogramme

Jahr des jeweils ersten Programms in den Ländern der EU

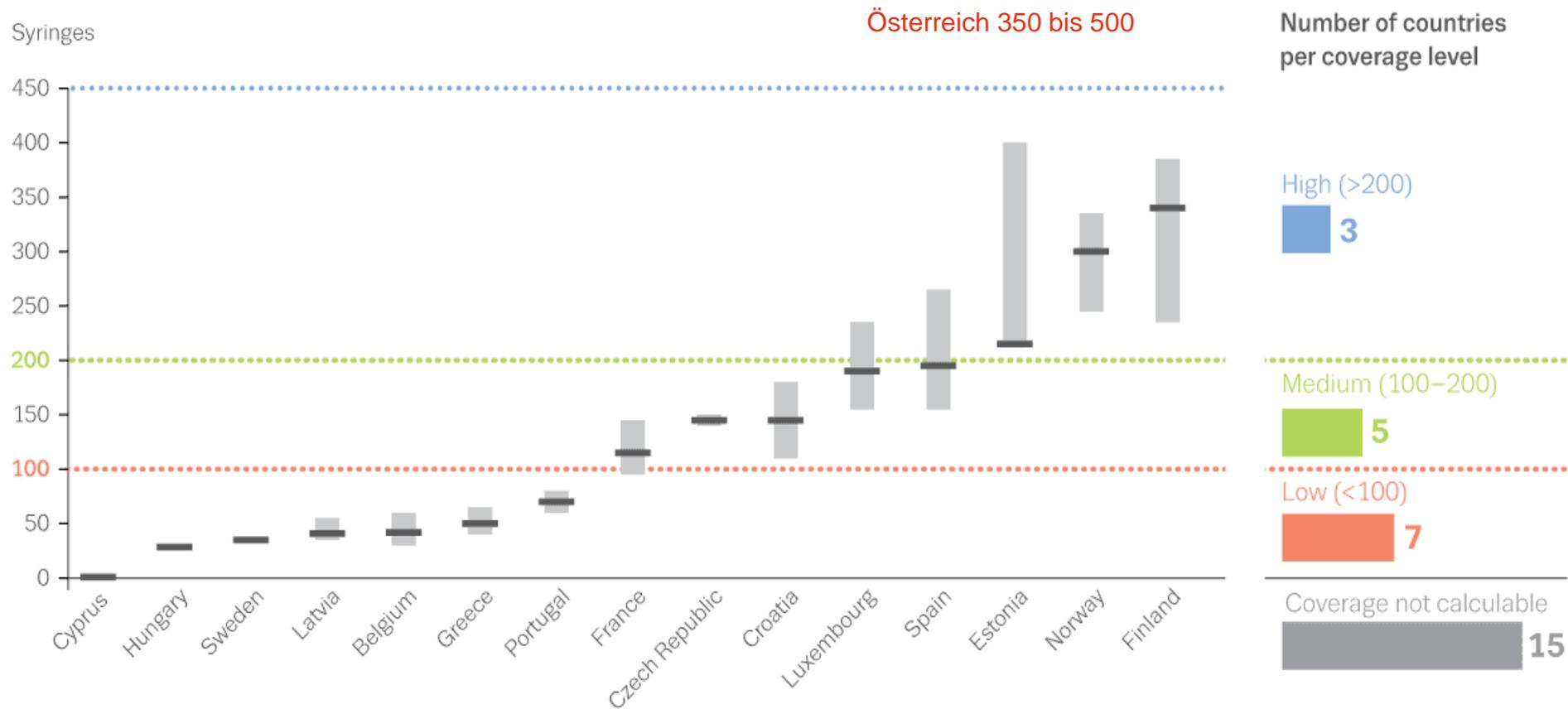


Quelle: Report on the current state of play of the 2003 Council Recommendation on the prevention and reduction of health-related harm, associated with drug dependence, in the EU and candidate countries 2013

Beispiel 2: Spritzenabgabeprogramme

Spritzen pro i.v. Konsumierenden

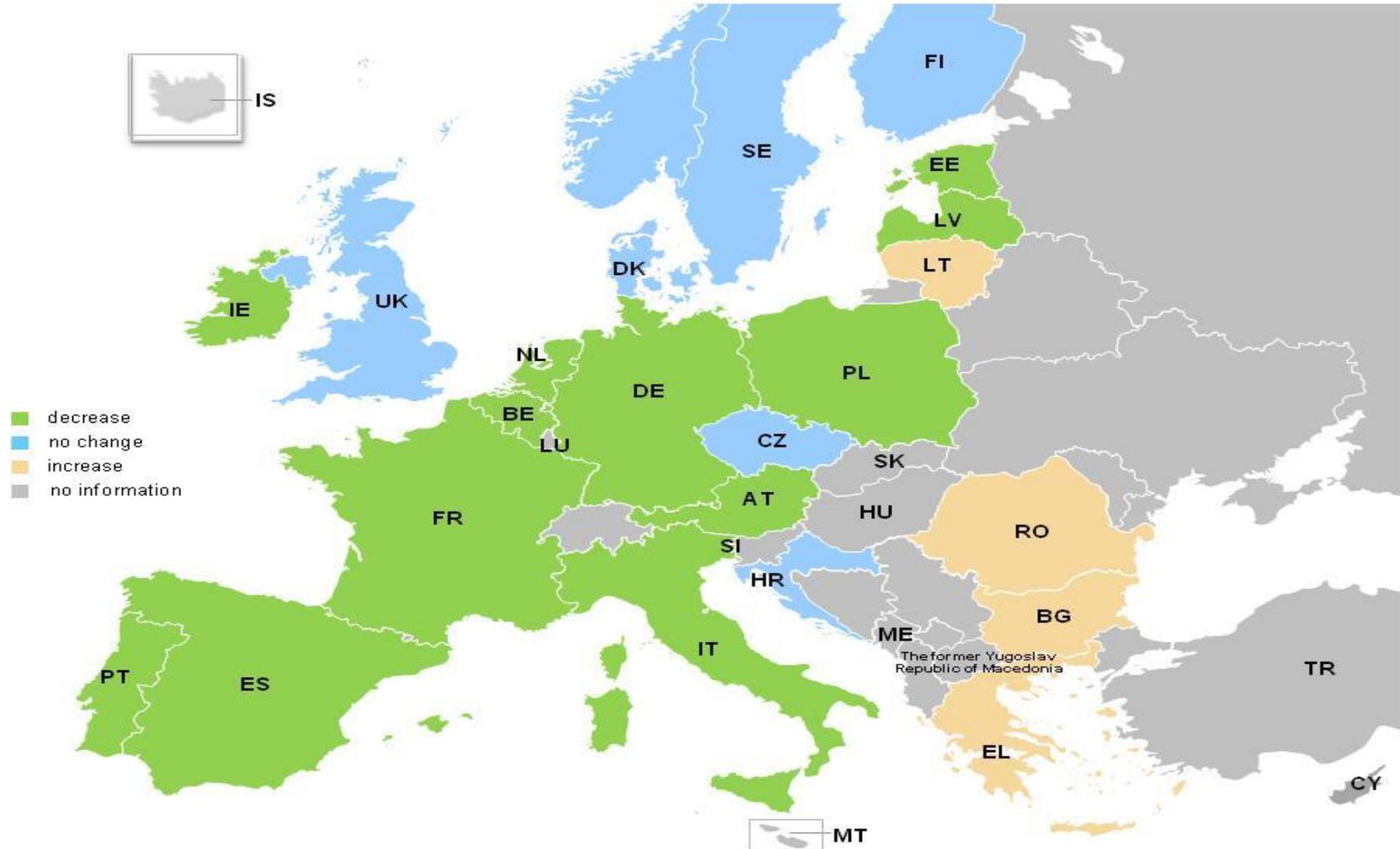
Coverage of specialised syringe programmes: number of syringes provided per estimated injecting drug user



NB: Data displayed as point estimates and uncertainty intervals.

Quelle: EMCDDA Statistical Bulletin 2017

Entwicklung der HIV-Infektionen durch intravenösen Drogenkonsum 2003 bis 2010 in der EU



Quelle: Report on the current state of play of the 2003 Council Recommendation on the prevention and reduction of health-related harm, associated with drug dependence, in the EU and candidate countries 2013

Harm Reduction Maßnahmen im Bereich illegale Drogen mit geringerem Deckungsgrad

Harm reduction measure	Availability
Drug consumption room	Germany, Luxembourg, Netherlands, Spain, Denmark
Peer naloxone programme	Italy, Germany, Spain, Lithuania, United Kingdom (England, Wales, Scotland), Bulgaria, Denmark, Portugal
Heroin assisted treatment	Belgium, Denmark, Germany, Netherlands, Spain, UK
NSP in prison	Germany, Spain, Luxembourg, Portugal, Romania
Pill testing (5)	Austria, Belgium, France, Netherlands, Portugal, Spain

Harm Reduction im Bereich illegale Drogen – Zusammenfassung

Harm Reduction Maßnahmen im Bereich illegaler Drogen sind ein Erfolgsmodell und haben unter anderem zu

- » einer Erhöhung der In-Treatmentrate geführt
- » einer Verringerung der Ansteckung mit HIV über intravenösen Drogenkonsum beigetragen
- » einer Verringerung der Mortalität geführt.

Es besteht aber auch weiterhin Optimierungsbedarf:
(z. B. Spritzenabgabe im Gefängnis, Konsumräume, Peer-Naloxonprogramme)

Lässt sich das Modell Harm Reduction auf den Alkoholbereich übertragen?

- » Verhinderung von **Sekundärschäden** (z. B. Verhinderung eines Schwarzmarktes mit minderwertiger Qualität – Methylalkohol, Notunterkünfte ohne Alkoholverbot)
- » Verringerung der **Mortalität** durch Überdosierungen (Erste Hilfe Teams bei Großveranstaltungen, kein Kostenregress bei Rettungseinsatz)
- » Ansetzen an der **Lebenssituation** anstatt an der Suchterkrankung (Wohnen, Arbeiten, Freizeit)
- » Ansetzen bei **Risikosituationen** (z. B. Therapieabbruch, Haftentlassung, Umgang mit schweren Räuschen in der Gastronomie)
- » Abrücken vom **Abstinenzparadigma** (z. B. früherer Behandlungsbeginn durch Trinkmengenreduktion)

Ziel: Verringerung von Schäden für die Betroffenen aber auch für die Gesellschaft