



Mortalitätsprävention beim Opioidkonsum – Naloxon?

6. Interdisziplinäres Symposium zur Suchterkrankung

Grundlsee, 26.-27. Februar 2016

Dagmar Hedrich, EMCDDA

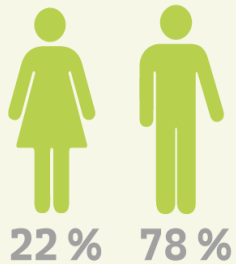


- Drogentod: Zahlen und Fakten
- Kontext und Risikosituationen der Opiatüberdosis
- Wie könnte Naloxonvergabe helfen?
- Welche Herausforderungen stellen sich für die Verbreitung der Naloxonvergabe?

Zahlen und Fakten

DRUG-INDUCED DEATHS

Characteristics



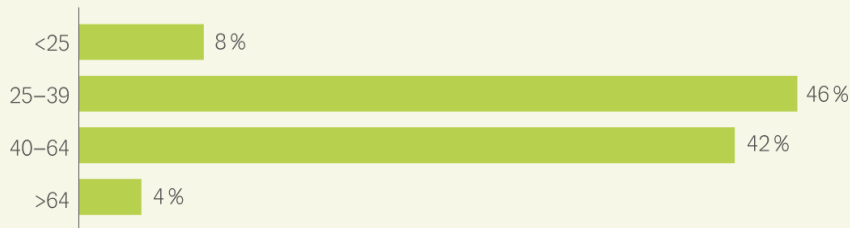
Mean age at death

37

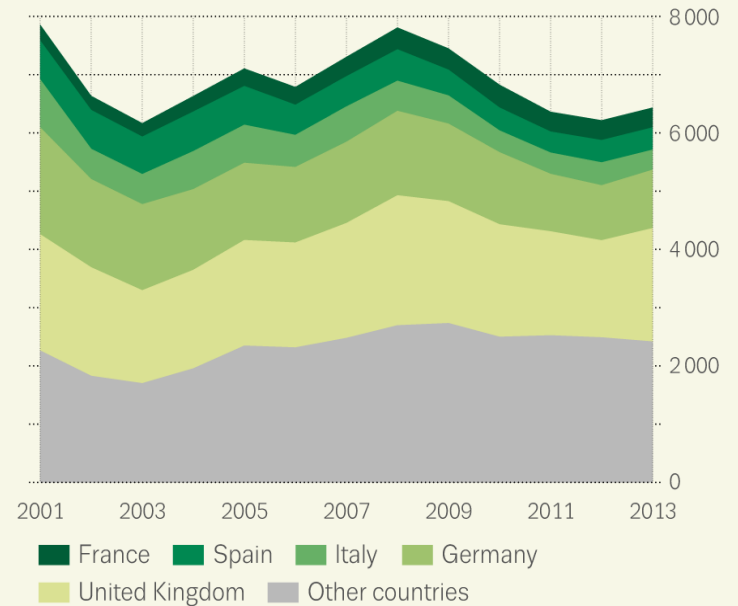
Deaths with opioids present



Age at death



Trends in overdose deaths

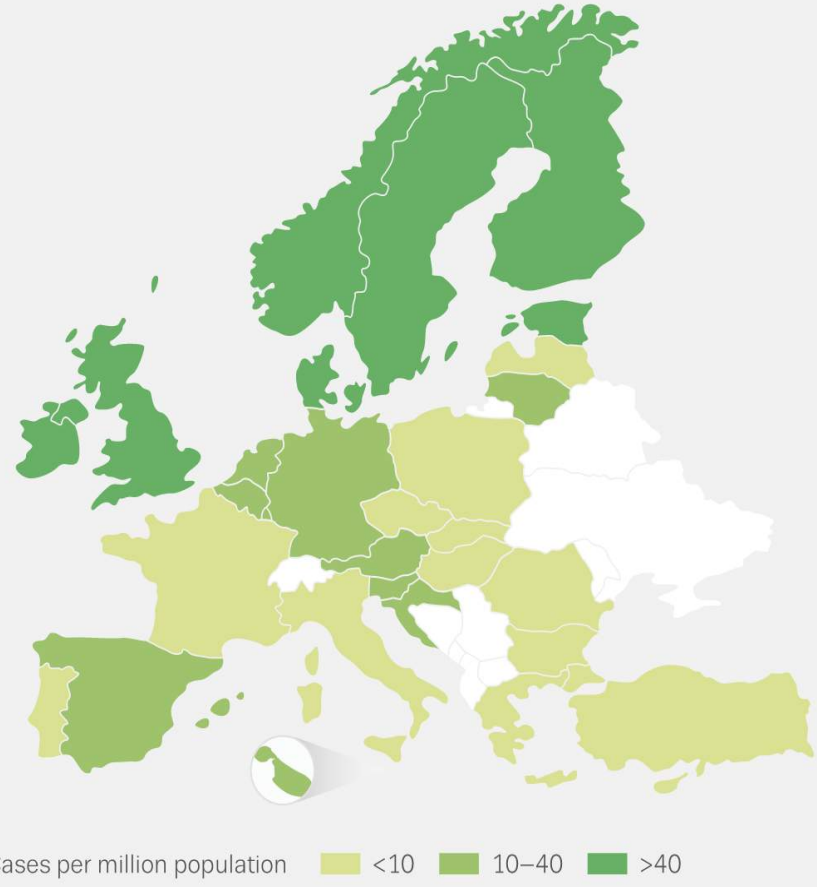
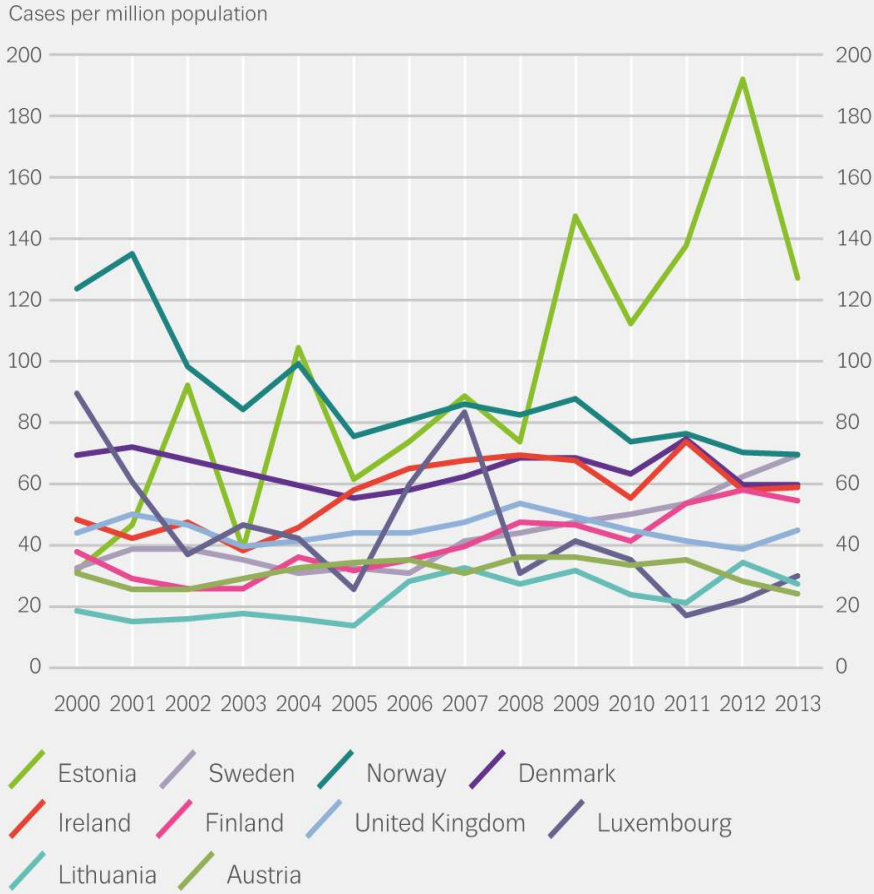


Source EMCDDA EDR 2015

Seit Jahren kein signifikanter Rückgang bei der Zahl der Drogentoten

Erneute Anstiege in verschiedenen Ländern

Drug-induced mortality rates among adults (15–64): selected trends (left) and most recent data (right)

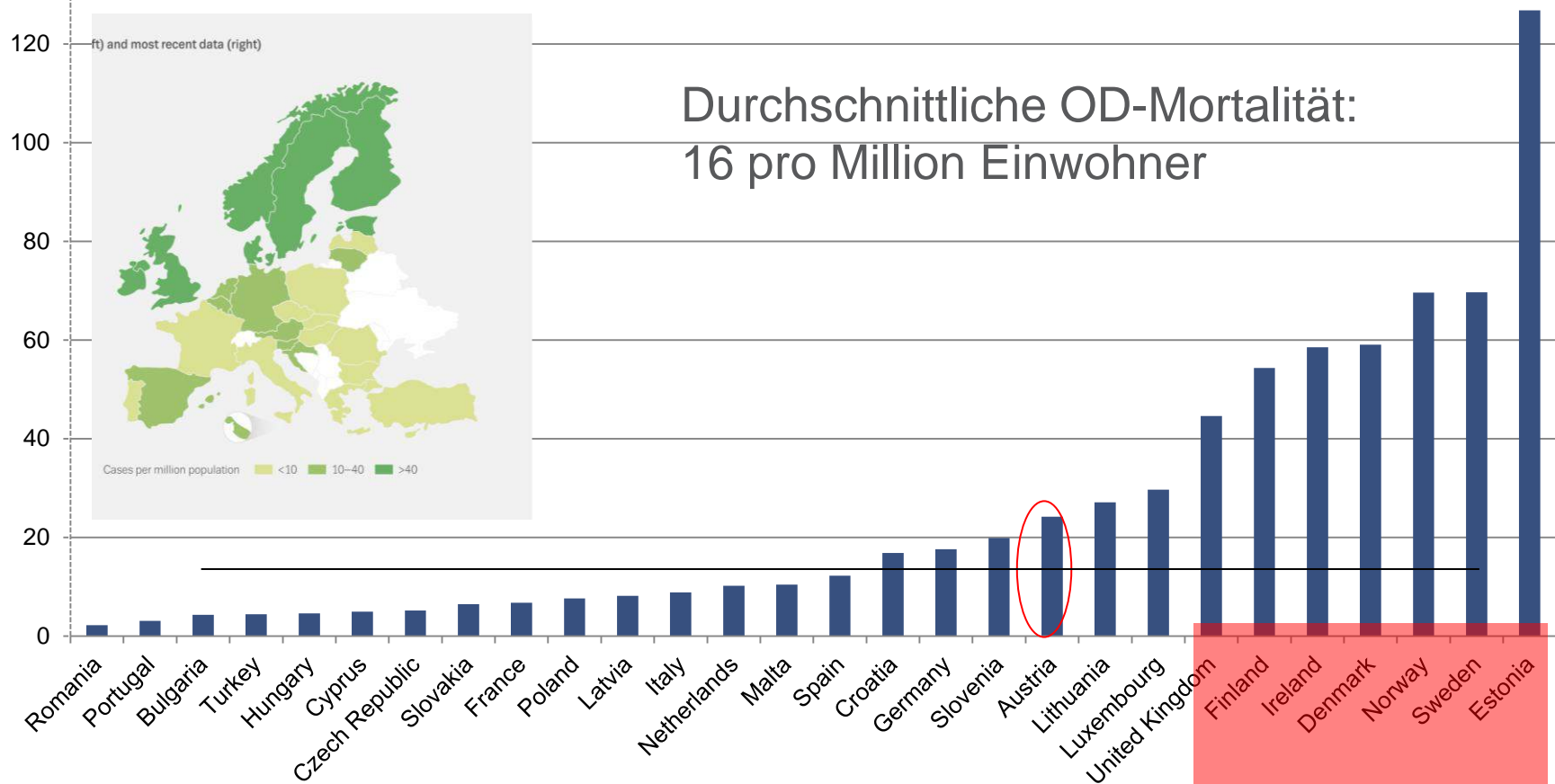


NB: Trends in the ten countries reporting the highest values in 2013.

Source EMCDDA 2015 EDR

Drogenbedingte Todesfälle (Erwachsene, 15–64 Jahre)

(neueste verfügbare Daten)



Höchste Mortalitätsraten in Nordeuropa

Opioidtrends in Europe – ein gemischtes Bild...

- 735.000 Klienten in Substitution (>50%)
- ↓ Neuzugänge; injizierender Opioidkonsum;
- ↑ alternde Abhängige, Komorbidität, Vulnerabilität;
- ↑ synthetische/semi-synthetische Opioide;
- ↔ kein klarer Rückgang bei den Drogentoten – seit kurzem neue Anstiege zu verzeichnen.

Kontext und Risiko

[Data](#)[Countries](#)[Topics \(A-Z\)](#)[Our activities](#)[Best practice](#)[Publications](#)[News and events](#)[About](#)[Home](#) / [Topics](#) / Preventing overdose deaths

Preventing overdose deaths in Europe

[Intro](#)[1. Analysis](#)[2. Video](#)[3. Facts and figures](#)[4. Peer naloxone](#)[Find out more](#)

Introduction

Last update: 16.05.2014

It is estimated that over 70 000 lives were lost to drug overdoses in Europe in the first decade of the 21st Century. Reducing drug-related deaths, therefore, remains a major challenge for public health policy. This analysis describes some of the factors that increase the risk of fatal and non-fatal overdoses and a number of interventions developed to prevent these events.

Part of the 'Perspectives on drugs' (PODs) series, launched alongside the annual European Drug Report, these designed-for-the-web interactive analyses aim to provide deeper insights into a selection of important issues.



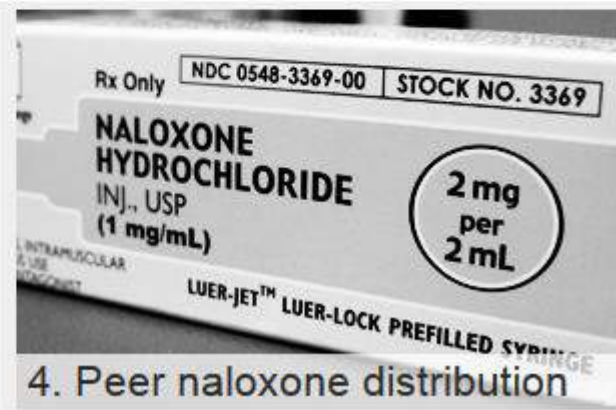
1. Analysis: preventing overdose deaths in Europe



2. Video: example of an overdose awareness video



3. Facts and figures



4. Peer naloxone distribution



[Download PDF version](#)

<http://www.emcdda.europa.eu/topics/pods/preventing-overdose-deaths>

Kontext und Risiko bekannt

OD-Erfahrung: Jeder dritte hatte bereits selbst einmal überdosiert; 50% haben OD bei Freunden miterlebt; wobei in 15% tödlicher Ausgang. Orte: zuhause oder bei Freunden; im Beisein anderer (potenzieller Helfer)

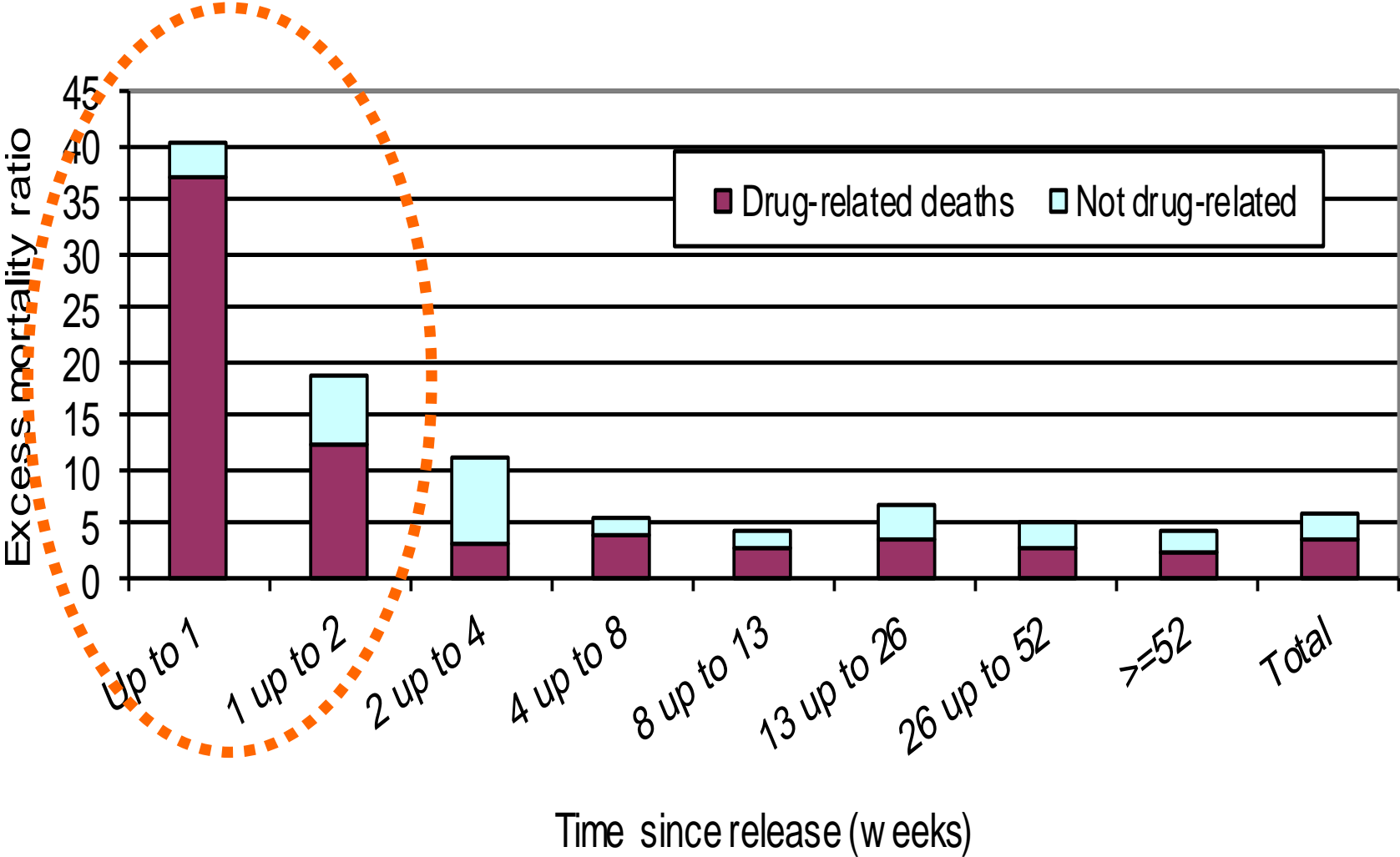
London PAI Studie, Powis et al., 1999

Risikovariablen: Opiatkonsum, injizierender Drogenkonsum, polyvalenter Konsum, Komorbidität; alleine gebrauchen, Verlust der Toleranz, Schwankungen Reinheitsgrad.

Risikoseettings: nach Entgiftung; Beginn Methadonbehandlung; Therapieabbruch, in den ersten 2 Wochen nach Haftentlassung.

EMCDDA-Review Frisher and Baldacchino, 2012

Excess mortality ratio for different time periods post-release by cause of death (Singleton et al.)



Naloxon: Charakteristika

- Opiat-Antagonist, der schnellste spezifische Weg eine Atemdepression zu beseitigen;
- Seit 40 Jahren in der Notfallmedizin verwendet;
- WHO: Liste der 'essential medicines'
- Überdosierung nicht möglich; geringe Nebenwirkungen, kein Abhängigkeitspotential;
- eigentliche Darreichungsform IV, IM oder SC Injektion; Selbstinjektionsgerät; Nasalzerstäuber; buccaler Anwendungsweg wird erforscht;
- Verschreibungspflichtig (ausser Italien); Anwendung auf medizinisches Personal beschränkt (in manchen Ländern)
- Halbwertszeit deutlich geringer als andere Opiate: Risiko der Re-intoxikation.

Wie könnte Naloxonvergabe helfen?

- Bei Weiterverbreitung des Antidot an Orten wo sich Drogennotfälle ereignen, an Menschen in Risikosituationen (inkl. bei Gefängnisentlassung, Opiatbehandlung/-substitution);
- Schulung von potenziellen Augenzeugen (Konsumenten, Familie, Drogenhilfe, Polizei);
- EMCDDA Syst.Review (2015): OD Schulung und Vergabe von NLX haben zur Verringerung der Mortalität beigetragen (Doe-Simkins et al.,2009)
- Alternative Applikationsformen zur Injektion entwickeln.

EMCDDA Beitrag zur Naloxon-Diskussion

Evidenzreview
(EMCDDA, 2015)

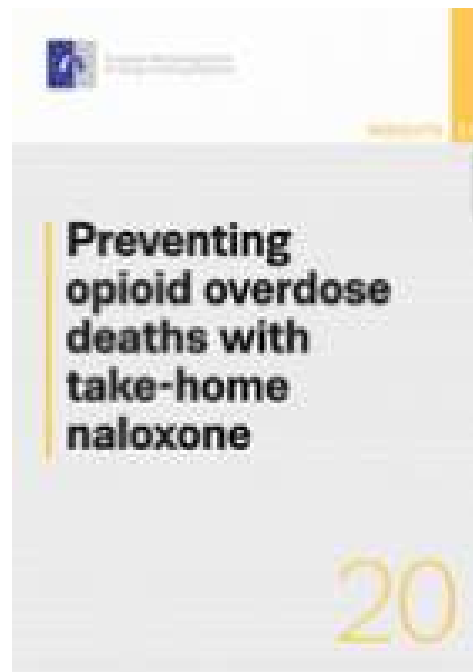
EMCDDA PAPERS

**Preventing fatal overdoses:
a systematic review of the
effectiveness of take-home
naloxone**



EMCDDA *Insights* Januar 2016

Eds: John Strang,
Rebecca McDonald,
National Addiction
Centre, London



Take home-Naloxon

Verfügbarkeit von Naloxon
'Take-Home' Programmen

Ausgabe von Naloxonkits an
Drogenkonsumenten, Peers
und andere Laienhelfer
kombiniert mit Notfalltraining

Lokale Projekte, Pilotstudien:
DE, DK, EE, ES, IE, NO
Landesweit: Schottland & Wales

Italien: Naloxon kann in der
Apotheke rezeptfrei erworben
werden, jedoch keine Daten
zum Gebrauch bekannt.



Herausforderungen

! Rufen einer Ambulanz ist Bestandteil aller Notfalltrainings.

1. Überdosis erkennen (Atmung, Cyanosis, Ansprechbarkeit)
2. A-B-C (**A**mbulance-**B**reathing-re**C**overy position)
3. Naloxonverabreichung

Rechtslage - Beispiel DE:

- Naloxon-Empfänger müssen selbst Opiatkonsumenten sein;
- Naloxon wird vom Konsument mitgeführt und kann im Notfall von geschulten Peers/Familienmitgliedern/Ersthelfern verabreicht werden.

Fazit & Herausforderungen

- Opiat-OD häufigste Todesursache bei Drogenkonsumenten;
- Risikosituationen bekannt;
- Augenzeugen zugegen, jedoch nicht geschult;
- Naloxon effektives Antidot bei Opioidüberdosis;
- Drogennotfall-Schulung plus Naloxon-Vergabe effektiv;

Wirksamkeit nur bei weiter Verbreitung

- Alternative Darreichungs/Applikationsformen;
- Änderung des rechtlichen Rahmens;
- Training und Sensibilisierung des Umfelds;
- Suchthilfe/Arzt: Analyse OD-Risiko, Naloxonverschreibung.

Literatur

- EMCDDA (2015). European Drug Report. Available online: <http://www.emcdda.europa.eu/publications/edr/trends-developments/2015>
- EMCDDA (2015). Preventing fatal overdoses: a systematic review of the effectiveness of take-home naloxone. Available online: http://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/932/TDAU14009ENN.web_.pdf
- EMCDDA (2016). Preventing opioid overdose deaths with take-home naloxone, Insights, Ed. by Strang & MacDonald. Available online: <http://www.emcdda.europa.eu/publications/insights/take-home-naloxone>
- Frischer, M. and Baldacchino, A. (2012), Preventing opioid overdoses in Europe: a critical assessment of known risk factors and preventative measures. Available at: <http://www.emcdda.europa.eu/scientific-studies/2012/preventing-overdoses>
- Nicola Singleton, Elizabeth Pendry, Colin Taylor, Michael Farrell and John Marsden (2003). Drug-related mortality among newly released offenders. Research, Development and Statistics Directorate. Home Office, 50 Queen Anne's Gate, London SW1H 9AT. Available online: <http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20110218135832/http://rds.homeoffice.gov.uk/rds/pdfs2/r187.pdf>
- Powis B., Strang J, Griffiths P, Taylor C, Williamson S, Fountain J, Gossop M. (1999). Self-reported overdose among injecting drug users in London: extent and nature of the problem. *Addiction*. 1999 Apr;94(4):471-8.
- Doe-Simkins, M., Walley, A. Y., Epstein, A. and Moyer, P. (2009), 'Saved by the nose: bystander administered intranasal naloxone hydrochloride for opioid overdose', *American Journal of Public Health* 99, pp. 788–791.



European Monitoring Centre
for Drugs and Drug Addiction

Danke für Ihre Aufmerksamkeit.

dagmar.hedrich@emcdda.europa.eu

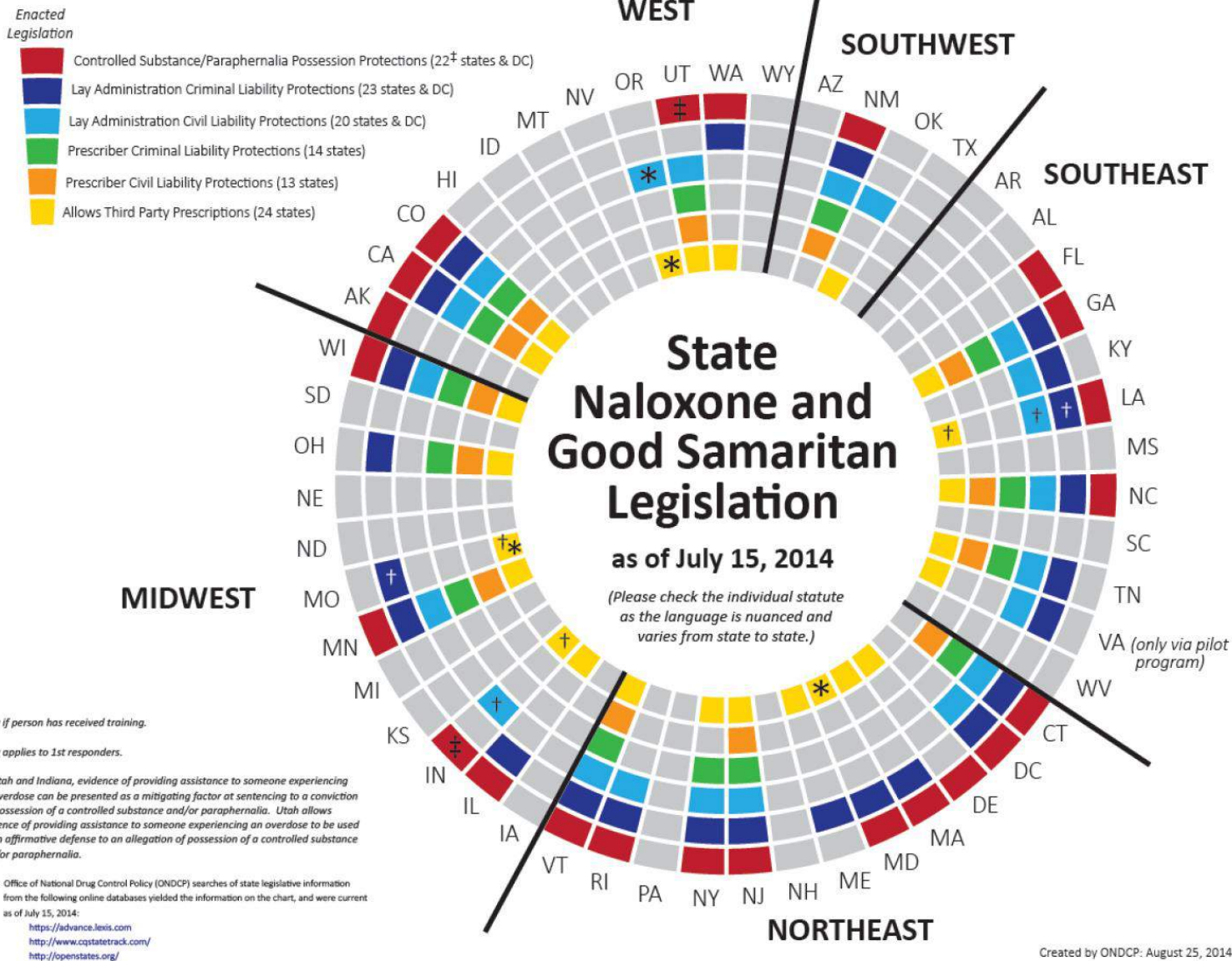
| emcdda.europa.eu

 twitter.com/emcdda

 facebook.com/emcdda

 youtube.com/emcddatube

 flickr.com/photos/emcdda



* Only if person has received training.

† Only applies to 1st responders.

‡ In Utah and Indiana, evidence of providing assistance to someone experiencing an overdose can be presented as a mitigating factor at sentencing to a conviction for possession of a controlled substance and/or paraphernalia. Utah allows evidence of providing assistance to someone experiencing an overdose to be used as an affirmative defense to an allegation of possession of a controlled substance and/or paraphernalia.