

Sentrale premisser, drøfting av heroinbehandling

- ◆ **Markedstenkning: LAR – medikament i konkurranse med heroin og illegalt omsatte LAR – medikament.**
- ◆ **En kjerne av heroinavhengige (100-200 personer i Bergen?) utgjør målgruppen til heroinselgere.**
- ◆ **Tilgangen til heroin på det åpne illegale marked er den viktigste prediktor for antall nye opioidavhengige i et område**

Helle Petersen, MD, Head of Medical
Section, Social Service Administration –
City of Copenhagen

Heroin- Assisted Treatment (HAT) in Denmark

Nordic Meeting on OMT, Karlskrona, May 23, 2014

Epidemiology - Denmark

- ◆ 5.5 millioner innbyggere
- ◆ 33.000 problematic drug abusers (EMCDDA)
 - 26.000 opiodsuser (+ alcohol, cocaine, bz etc)
 - ◆ 13.000 i.v users
 - 7000 cannabis users
- ◆ Drugrelated deaths: 280/yr
- ◆ 14.000 in addiction treatment
 - 7.600 OMT
 - ◆ 79% Methadone
 - ◆ 19 % Buprenorphine
 - ◆ 2 % Heroin

Aim of Heroin Assisted Treatment = aim of Methadone Assisted Treatment

- Quitting the use of "street" heroin alongside
- Improvement in physical & mental well-being
- Disengagement in criminal activity
- Broader social integration

Background for HAT

- ◆ 15 years of trials conducted, first in Switzerland, followed by the Netherlands, Germany, Spain, The United Kingdom and Canada, yielded positive outcomes in a number of areas for the "hard to treat" population

Evidence

- ◆ **Consisting findings 6 RCT's:**
 - **Danish review of 6 RCT's in 2008**
 - **EMCDDA Meta-analysis 2012
(Supervised Injectable Heroin)**
 - **Cochrane Review 2012**

Treatment cost

◆ EMCDDA

Cost / yr / pt	
HAT	Oral Methadone
EUR 12.700 -20.400	EUR 1.600-3.500

- **HAT saves money!**

- **Socio-economic benefits (improved health, reduced offending, regained productivity)**

- Swiss study: 13.000 EUR/ pt. in HAT/yr
- Dutch study: 15.000 EUR/ pt. in HAT/yr
- German study: 6000 EUR / pt. in HAT/yr

Virkning, heroin (noen foiler fra GVE)

- ◆ Passerer blod-hjernebarrieren svært raskt
- ◆ Hurtig innsettende rusfølelse
- ◆ Virker også raskt ved sniffing og røyking
- ◆ Peroral administrasjon er mer uforutsigbart, ujevnt opptak fra tarm

Supervises injectable heroin (=SIH)

- ◆ Norsk: Heroinassistert behandling (=HAB)
- ◆ Foreskrevet på resept av enkelte allmennleger i Storbritannia i årevis
- ◆ Sveits (7,8 millioner innbyggere) startet opp i 1994 og har nå ca 1500 pasienter i HAB
- ◆ Danmark startet i 2010, totalt 252 pr des-12, 70 av dem utskrevet

Challenges at city level

- ◆ • **Drug injectors and drug markets concentrated in cities (80% of injectors in needle park of Zurich came from outside)**
- ◆ • **Misery of injectors: homeless, jobless, low hygiene and high morbidity / overdose mortality, involved in petty crime and trafficking, prostitution**
- ◆ • **Competitive trafficking gangs, violence**
- ◆ • **High visibility of drug related problems in open drug scenes with excessive drug markets**

Konsensuskonferansen (2011)

- ◆ **Anslår at 400 – 500 personer er aktuelle for HAB i Norge**
- ◆ **Angir behandlingskostnad 335 000 til 533 000 pr pasient pr år (LAR 95 000 pr år)**
- ◆ **Finner ikke godt nok grunnlag for å innføre HAB i Norge, bl.a. fordi kunnskapsgrunnlaget er for svakt**
- ◆ **Anbefaler heller ikke forsøksprosjekt eller forskning**

Ulemper med heroinassistert behandling:

- ◆ Morfin hemmer nydannelse av hjerneceller
- ◆ Flere overdoser og epilepsianfall
- ◆ Redusert ruseffekt ved kombinasjon med metadon pga høy toleranse
- ◆ Fare for økt bruk av andre rusmidler i samfunnet
- ◆ For komplisert for «hard to reach» gruppen
- ◆ Stort frafall (opptil 50 %)

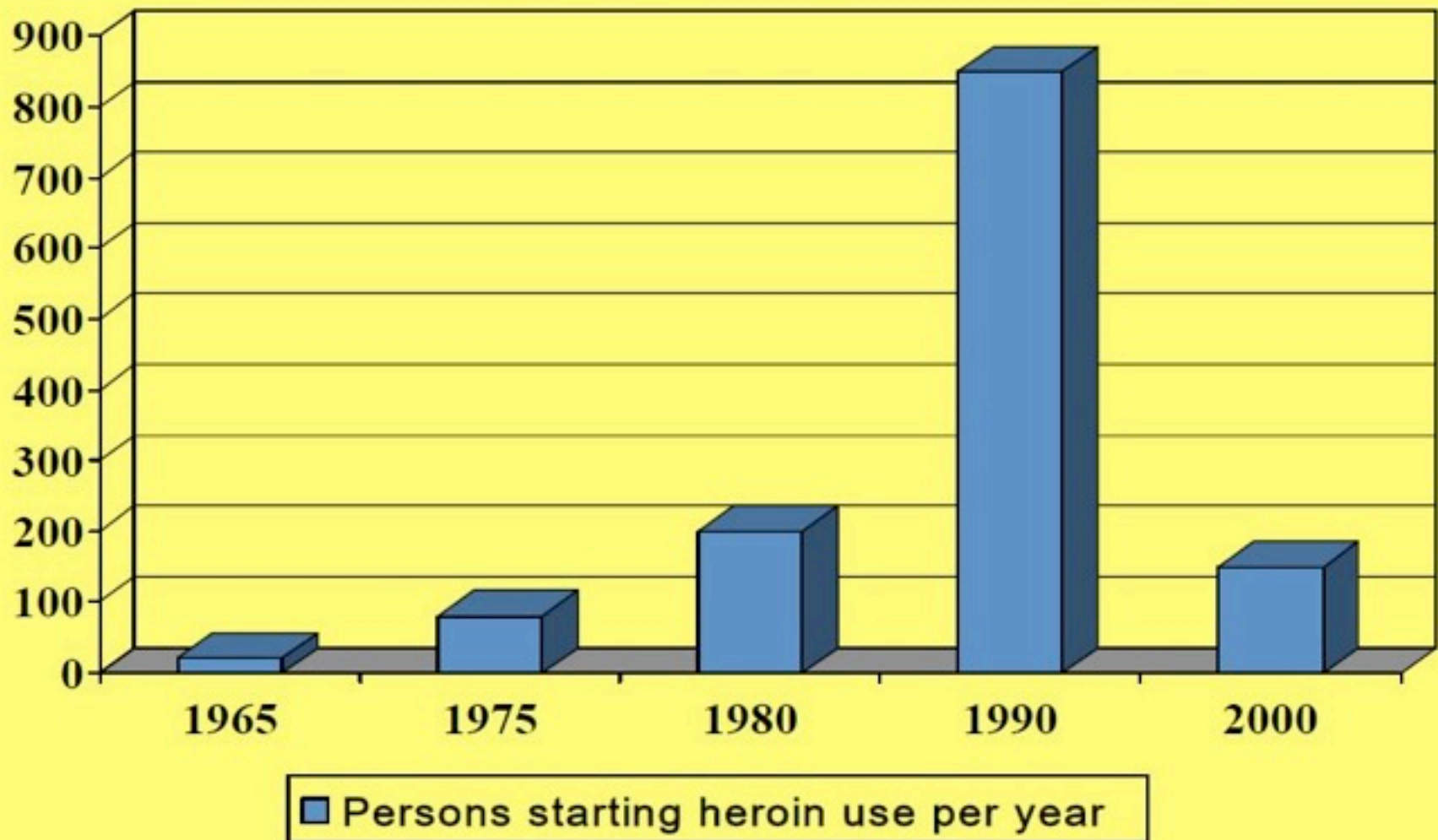
Fordeler med heroinassistert behandling(HAB):

- ◆ Redusert dødelighet
- ◆ Økt retensjon (blir værende i behandling) og flere klarte å gå over til vanlig LAR etter en tid
- ◆ Redusert bruk av illegale opiater
- ◆ Noe redusert blandingsmisbruk
- ◆ Betydelig redusert kriminalitet
- ◆ Bedre sosial situasjon
- ◆ Redusert risiko-adferd
- ◆ HAB er mer kostnadseffektivt enn oral metadon

Effects of prevention :

Incidence of new heroin users

(Nordt & Stohler, The Lancet 2006)



GV Eide: innspill til et prøveprosjekt med HAB i Bergen:

- ◆ **Bergen er meget godt egnet**
- ◆ **Samarbeid med UiB og Bergen kommune**
- ◆ **Viktig å lære fra Zürich og andre europeiske byer**
- ◆ **Viktig å skille HAB fra LAR fysisk!**
- ◆ **Behov for mer forskning, særlig vedr.:**
 - **røyking og sniffing av heroin**
 - **injisering av metadon**
 - **heroin i tablettform**
 - **HAB med og uten metadon**

Spørsmål:

- ◆ Skal politikere være meningsberettiget angående legers valg av medikamenter i pasientbehandlingen ?

Muntlig redegjørelse..