

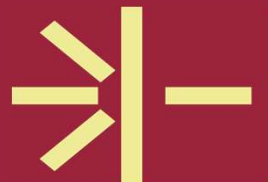


Opioidkrise auch in der Schweiz?

Die (düstere) Zukunftsperspektive

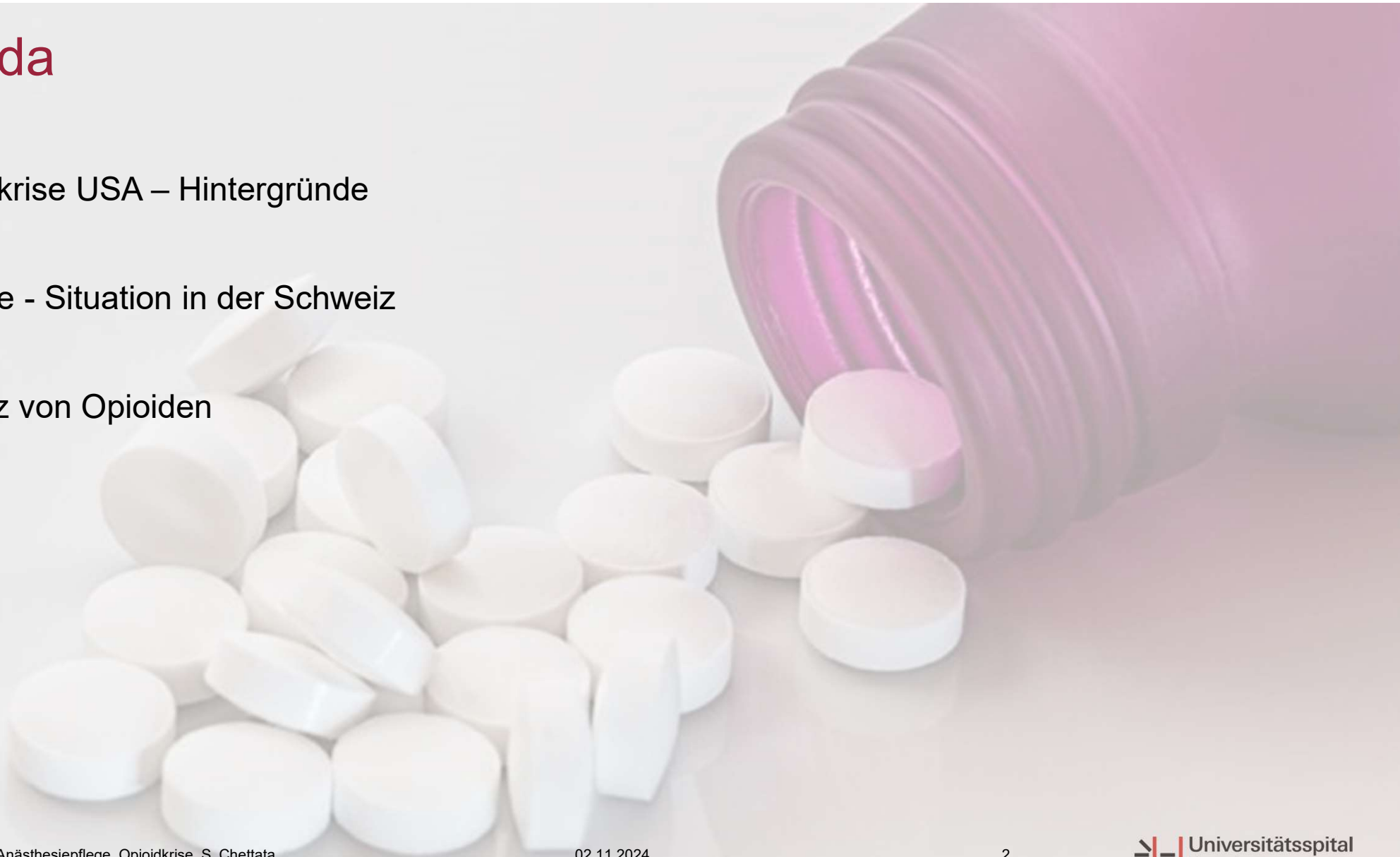
Herbstsymposium Anästhesiepflege
02.11.2024

Sibylle Chettata, MScN, Pflegeexpertin APN



Agenda

- Opioidkrise USA – Hintergründe
- Opioide - Situation in der Schweiz
- Einsatz von Opioiden



AP U.S. News World News Politics Sports Entertainment Business Technology Health Science Oddities Lifestyle Photography

Drug overdoses in the US slightly increased last year. But experts

By MIKE STODOLSKI May 17, 2023



The New York Times

U.S. Recorded Nearly 110,000 Overdose Deaths in 2022

The number leveled off after two years of sharp increases, according to new data from the Centers for Disease Control and Prevention.

Give this article



The six-figure death toll was another signal that the nation's efforts to unwind the damage from an increasingly complex and deadly drug supply are still far from complete. Stefani Reynolds/Agence France-Presse — Getty Images



Opioid Deaths Remained Near Record Levels During the First Nine Months of 2022 as States Cope with Synthetic Opioids



02.11.2023

Ein Land betäubt sich

In den USA sterben mehr als 100.000 Menschen jährlich an einer Überdosis Opioiden, die Zahl der Drogentoten ist dramatisch gestiegen. Vor allem Fentanyl ist überall.

von Rieke Havertz

2. April 2023, 14:41 Uhr / 97 Kommentare /

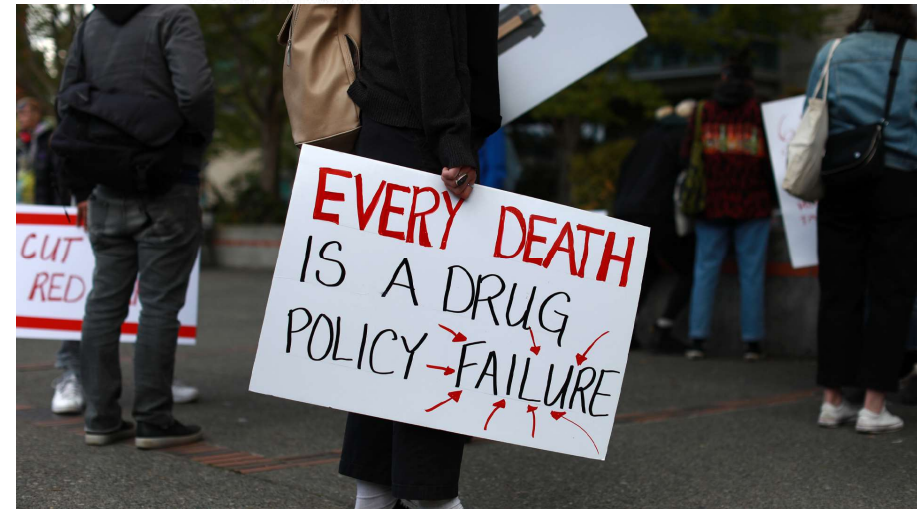
Artikel hören

Z+ EXKLUSIV FÜR ABONNENTEN



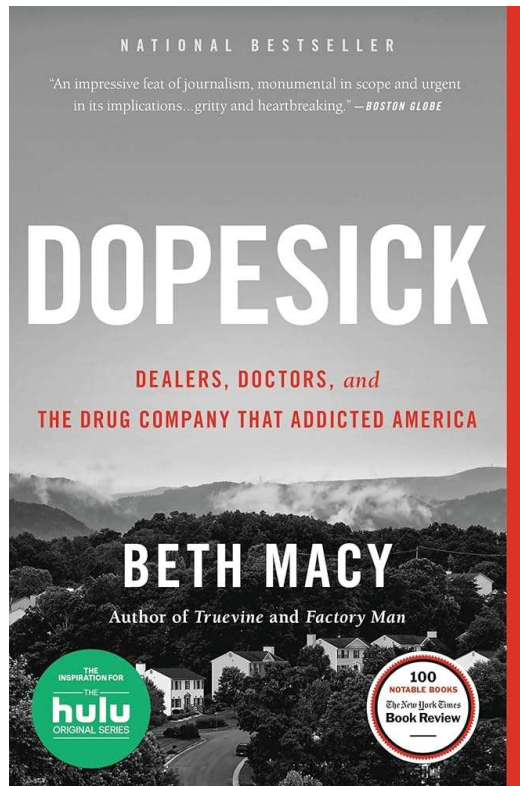
Drug overdose deaths, fueled by synthetic opioids, hit a new high in 2022

By Debra McPhillips, CNN
Published 11:27 AM EDT, Thu May 18, 2023



Sachbuch und TV-Serie zur Opioidkrise

2018



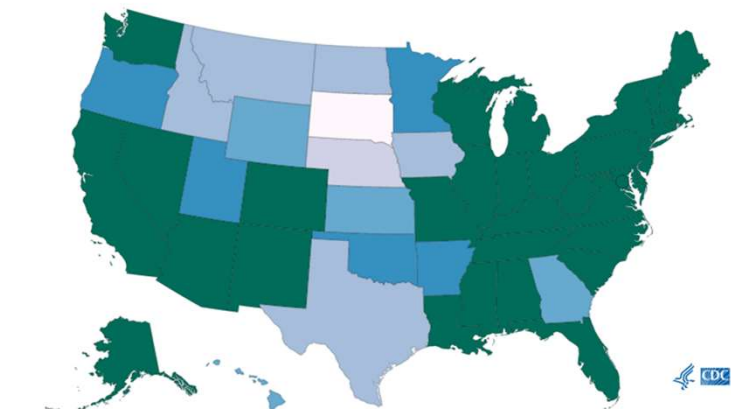
2021



Zahlen USA 2020

Tote aufgrund Medikamentenüberdosis

Number and Age-adjusted Rates of Drug Overdose Deaths by State, US 2020

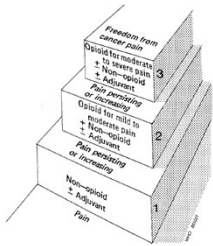


TOTAL 91'799

Opioid-Tote pro Tag

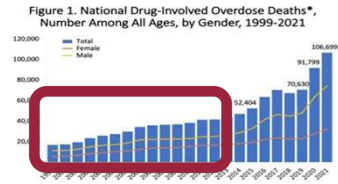


**BEZOGEN AUF DIE CH WÄREN DIES:
4 PERSONEN/TAG
1479 PERSONEN/JAHR**



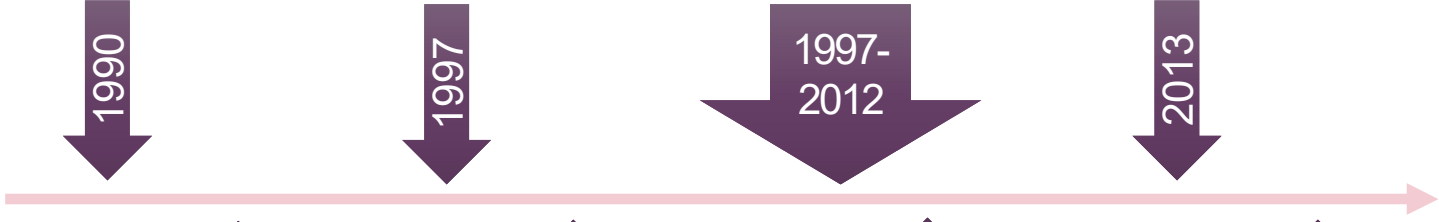
WHO Cancer Pain Relief Report

Anstieg Verschreibungszahlen



Fentanyl-Tote

ZURÜCKHALTENDER EINSATZ VON OPIOIDEN



2022
107'941 DROGENTOTE

1996



1998



2010

Heroin-Tote

2017

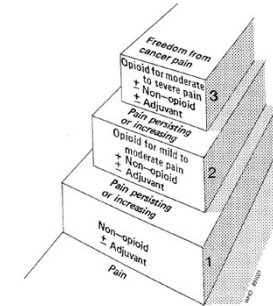
Nationaler Notstand USA



Hintergründe Opioidkrise USA

- Bis 1990: zurückhaltender Einsatz von Opioiden, Angst vor Abhängigkeit, tendenziell Unterbehandlung von Schmerzen (v.a. Tumorpatienten)
- 1990: WHO Cancer Pain Relief Report zur
 - ✓ Verbesserung der Schmerzbehandlung bei Tumorpatienten
 - ✓ WHO-Stufenschema
 - ✓ Zugang zu Opioiden verbessern
- 1996 Einführung Schmerz als 5. Vitalzeichen → Liberalere Verschreibungsp Schmerzen haben → Einsatz vermehrt für chron. Schmerzen,
- 1997: Anstieg der Verschreibungszahlen, unkritische Verschreibung von Ärzten
- 1998: Aggressive Vermarktung Oxycontin: sicher und geringe Abhängigkeit
- Ab1999 - Anfang 2000: Fachgesellschaften lobbyieren
- 2013: Fentanyl kommt auf den Markt
- 2017: Ausrufung Nationaler Notstand USA
- 2021 mehr als 100'000 Drogentote

Fig. 1. The WHO three-step analgesic ladder



▪ **Europa zunehmend Gebrauch von Oxycodon (früher Oxycontin)**

Bewerbung durch Purdue Pharma

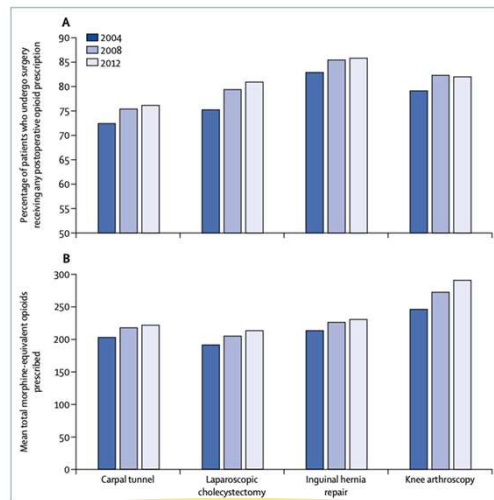
- Marketing Video Purdue Pharma 1998



Opioidverschreibungen - postoperativ

Opioidverschreibungen 2000er

- Bis 90,5% der Patienten mit kleineren, ambulanten Eingriffen erhalten bei Austritt ein Opioidrezept



KARPALTUNNEL, INGUINALHERNIE, KNIARTHROSKOPIE,
LAPAROSKOPISCHE CHOLZYSTEKTOMIE

THE LANCET



Volume 393, Issue 10180, 13–19 April 2019, Pages 1547–1557

Series

Inappropriate opioid prescription after surgery

Mark D Neuman MD^a, Brian T Bateman MD^b, Prof Hannah Wunsch MD^{c,d,e}

Opioideinnahme nach 6 Monaten

- 2 - 6% zuvor opioidnaive Patienten
- >30% Patienten mit präoperativen Opioiden
- **Präoperative Opioid > 60 MED**
→ 80% Wahrscheinlichkeit, auch 6 Mt später noch Opioid einzunehmen

Neumann et al., 2019
Kent et al., 2019
Goesling et al., 2016

Opioide und Medikamentenmissbrauch

Medikamentenmissbrauch

- **Misuse:** Anwendung entgegen der Verordnung (höhere Dosis, länger, anders)
- **Abuse:** Opioid-Gebrauch zu nicht-medizinischen Zwecken wie z.B. Berausung
- **Addiction:** Abhängigkeit, Sucht

PAIN

Rates of opioid misuse, abuse, and addiction in chronic pain: a systematic review and data synthesis

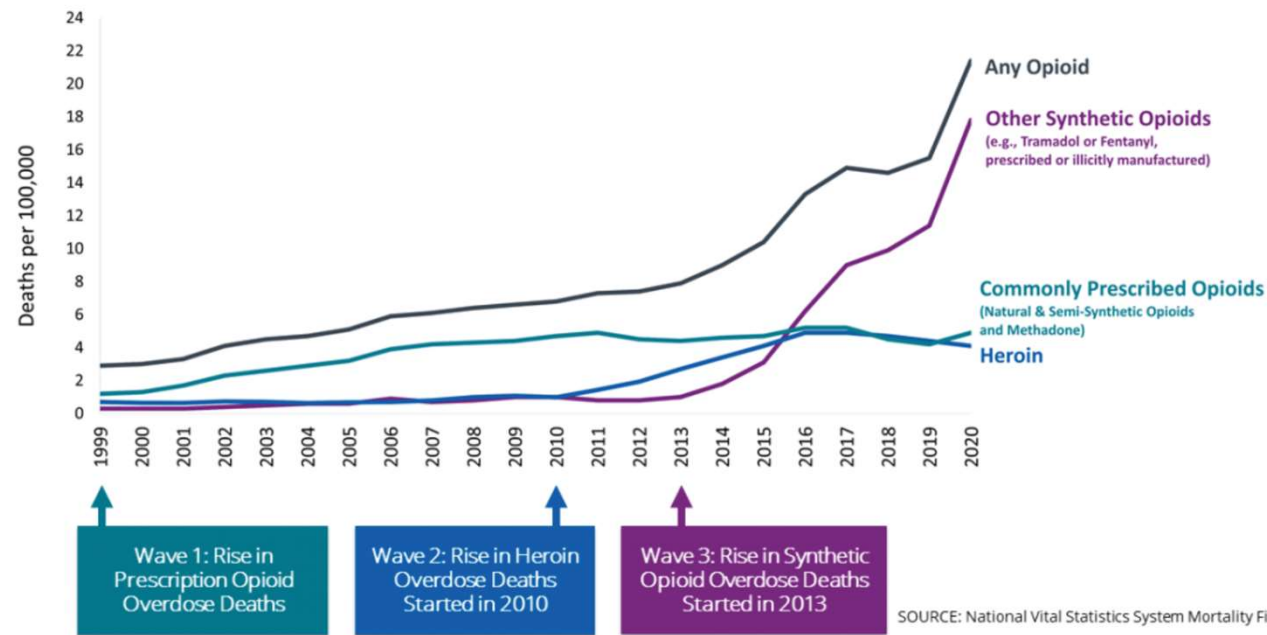
Kevin E. Vowles^{a,*}, Mindy L. McEntee^a, Peter Siyahhan Julnes^a, Tessa Frohe^a, John P. Ney^b, David N. van der Goes^c

Syst. Review mit 38 Studien

- 21-29% **Opioid Misuse - 1 von 4**
- 7,8-11,7% **Opioid-Abhängigkeit - 1 von 10**
- 0.08 - 81% **Opioid Abuse**

Opioid-Tote in 3 Wellen

Three Waves of Opioid Overdose Deaths



From 1999–2020, more than 564,000 people died from an overdose involving any opioid, including prescription and illicit opioids¹.

<https://www.cdc.gov/opioids/basics/epidemic.html>

Fentanyl...

Neue Zürcher Zeitung

50 Mal potenter als Heroin: Fentanyl wird in den USA zur Todesdroge

Trotz einem härteren Vorgehen gegen die Pharmaindustrie verschärft sich die Opioidkrise in den USA. Die Zahl der Drogentoten steigt, weil mexikanische Kartelle das Land mit Fentanyl fluten. Die Grenzmauer hilft wenig: Der Stoff kommt durch die offiziellen Kontrollpunkte.

Christian Weisflog, Washington
19.12.2022, 05.30 Uhr



Drogensüchtige in Los Angeles rauchen Fentanyl. Alle sieben Minuten stirbt in den USA eine Person an einer Überdosis des synthetischen Opioids.

Jae C. Hong / AP



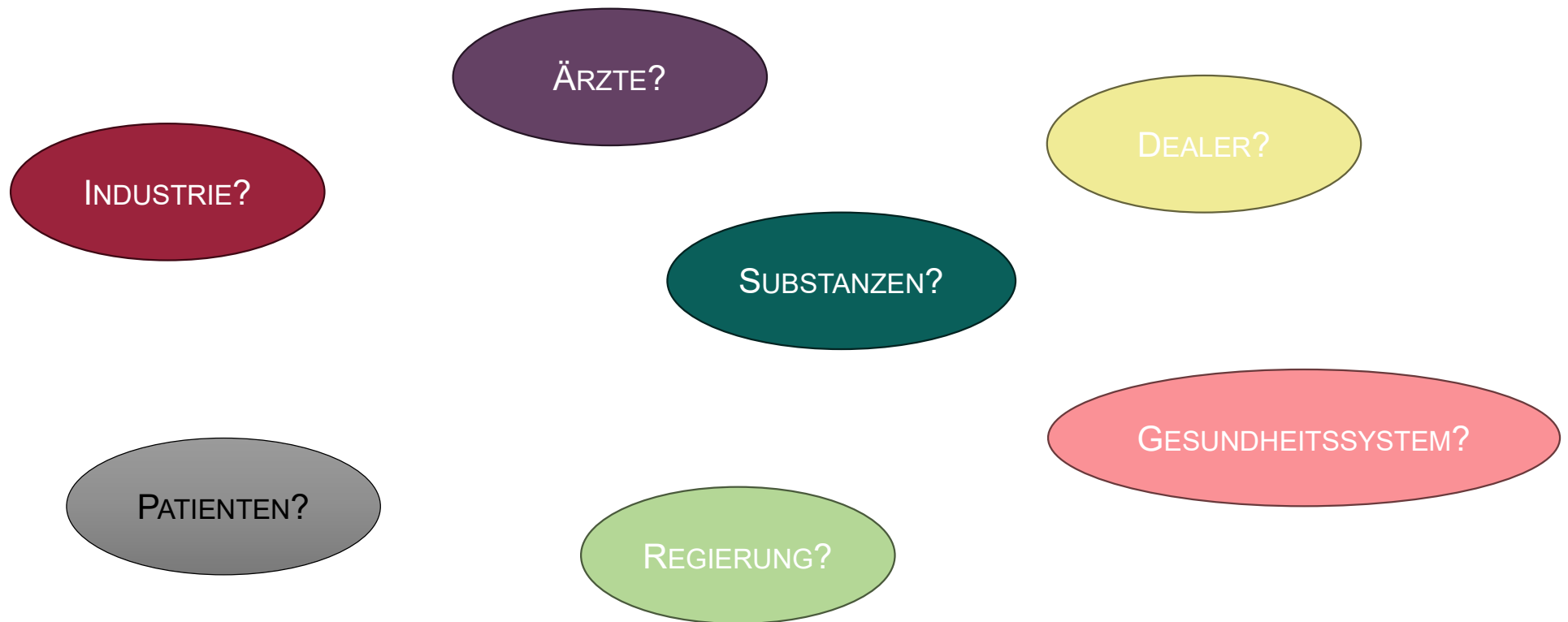
US-OPIOIDKRISE

Die dritte Welle ist die verheerendste

Für US-Bürger ist es zurzeit wahrscheinlicher, an einer versehentlichen Überdosis Opioiden zu sterben als durch einen Autounfall. Die dritte Welle der Drogenkrise in den Vereinten

ALLE 7 MINUTEN STIRBT EINE PERSON AN EINER ÜBERDOSIS FENTANYL

Gründe Opioid-Krise?



USA heute

Figure 3. U.S. Overdose Deaths Involving Any Opioid* by Sex, 1999-2022

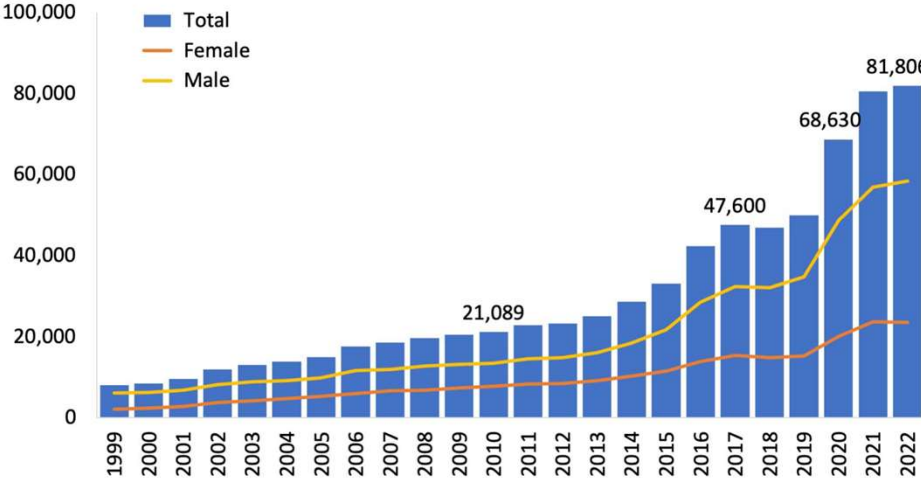
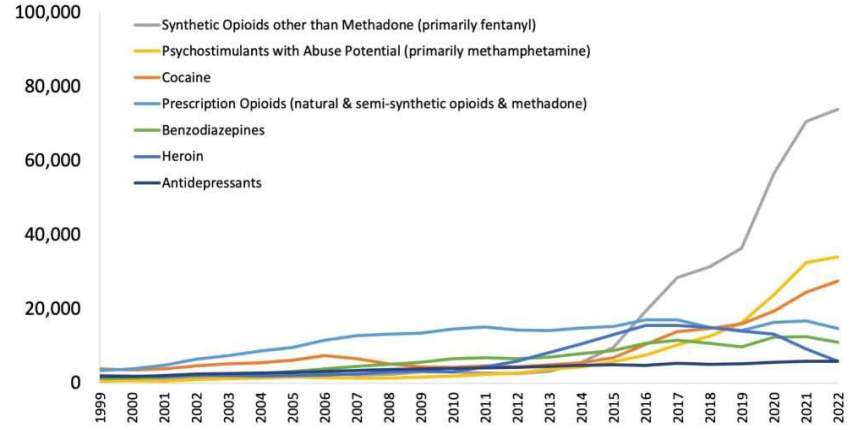


Figure 2. U.S. Overdose Deaths*, Select Drugs or Drug Categories, 1999-2022



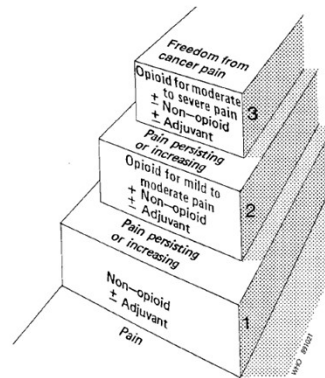
*Includes deaths with underlying causes of unintentional drug poisoning (X40–X44), suicide drug poisoning (X60–X64), homicide drug poisoning (X85), or drug poisoning of undetermined intent (Y10–Y14), as coded in the International Classification of Diseases, 10th Revision. Source: Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. Multiple Cause of Death 1999-2022 on CDC WONDER Online Database, released 4/2024.

<https://nida.nih.gov/research-topics/trends-statistics/overdose-death-rates>

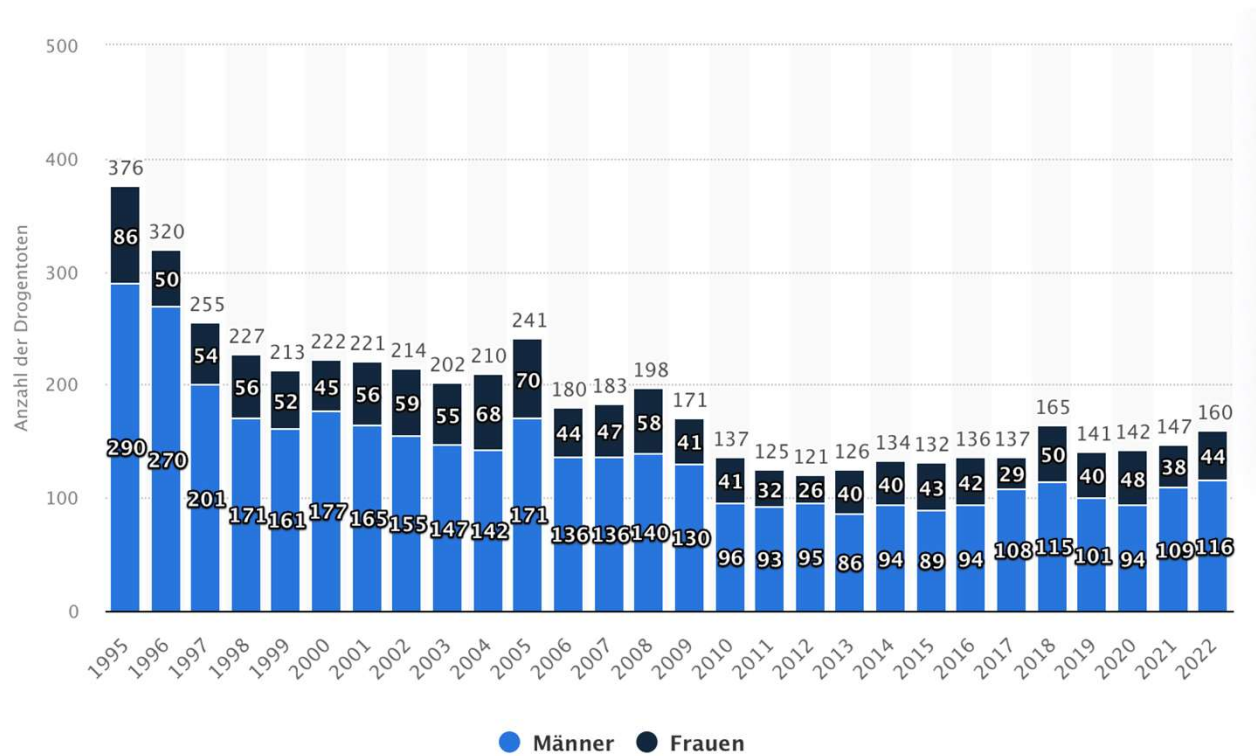
Situation Schweiz

„OPIOIDPHOBIE“
-
UNTERVERSORGUNG

ZAHLEN?



Anzahl Drogentote Schweiz 1995 bis 2022



[Details zur Statistik](#)

© Statista 20
Quellen anzeig

Opioidverschreibungen Schweiz 2006-2013

- **Analyse Krankenkassenvergütungen Helsana (1/6 der Bevölkerung)**
- Schwache Opioide: +13%
- Starke Opioide: +121%

- Häufigste starke Opioide: Fentanyl, Buprenorphin und Oxycodon
- **Höchster proportionaler Anstieg bei Oxycodon (+313%)**

VERSCHREIBUNGSZAHLEN ↑↑

Wertli et al. *BMC Health Services Research* (2017) 17:167
DOI 10.1186/s12913-017-2086-6

BMC Health Services Research

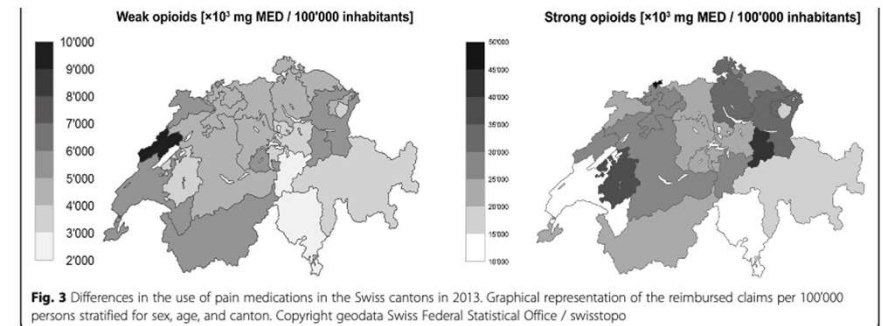
RESEARCH ARTICLE

Open Access

Changes over time in prescription practices of pain medications in Switzerland between 2006 and 2013: an analysis of insurance claims



Maria M. Wertli^{1,2*}, Oliver Reich², Andri Signorelli², Jakob M. Burgstaller¹, Johann Steurer¹ and Ulrike Held¹



Wertli et al., 2017

Neuzulassungen Opiode seit 2000

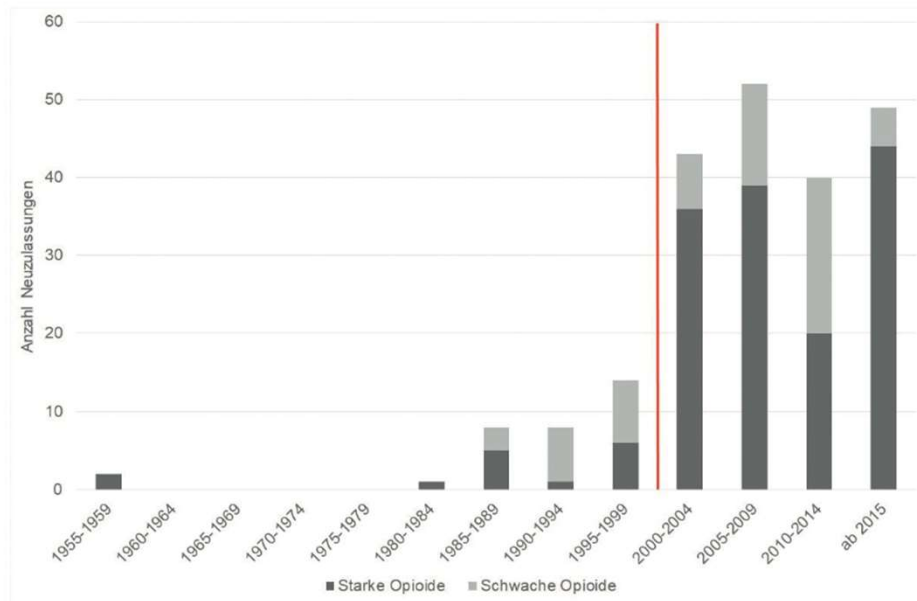


Abbildung 1. Anzahl Neuzulassungen der starken und schwachen Opiode pro 5-Jahres-Intervall, die rote Linie bezeichnet das Jahr 2000.

Starker Anstieg der Neuzulassungen von Opioiden in der Schweiz

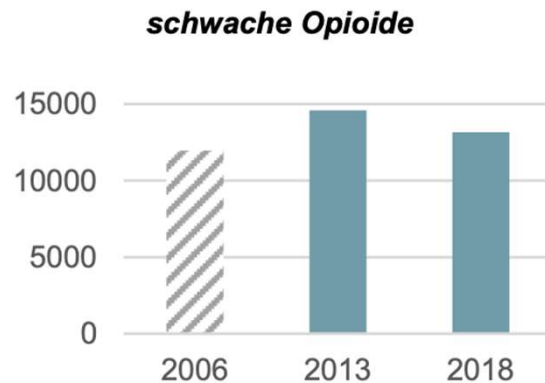
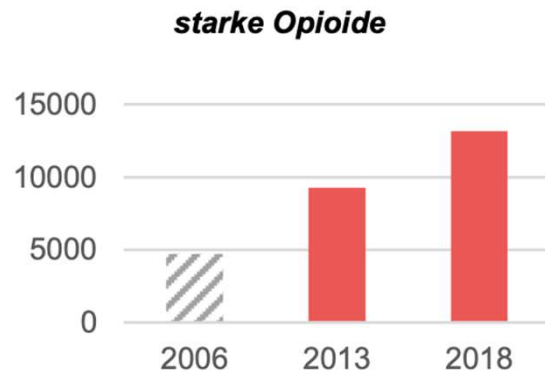


Increase in New Approvals of Strong Opioid Medications in Switzerland

Nicolas Thalmann¹, Jakob M. Burgstaller², Konrad Streitberger³, Christine Baumgartner¹, Meike Vorbrüggen⁴ und Maria M. Wertli¹

- 139 STARKE OPIOIDE: ORAL, SUBLINGUAL UND TRANSDERMAL
- 45 SCHWACHE OPIOIDE
- MEDIANE BEHANDLUNGSDAUER ↑↑

Entwicklung Opioidverschreibungen Schweiz



Entwicklung der Verschreibung von Schmerz- und Schlafmedikamenten in der Schweiz

Das Universitätsspital Bern und die Universität Zürich haben im Auftrag des Bundesamts für Gesundheit BAG untersucht, welche Veränderungen in der Verschreibung von Schmerz- und Schlafmedikamenten festzustellen sind. Dafür wurden die vergüteten Bezüge durch die Helsana Krankenversicherung im Zeitraum zwischen 2013 und 2018 ausgewertet. Die Studie zeigt, dass die Verschreibung von starken Opioiden nach wie vor stark zunimmt. Schwache Opioid werden etwas seltener verschrieben. Schlafmedikamente wie Benzodiazepine werden seltener und weniger lange verschrieben.

- Einsatz starker Opioid bei älteren Personen häufiger

STARKE OPIOIDE ↑↑
SCHWACHE OPIOIDE ↓↓

Verkaufszahlen Opioide in Apotheken 2000-2018

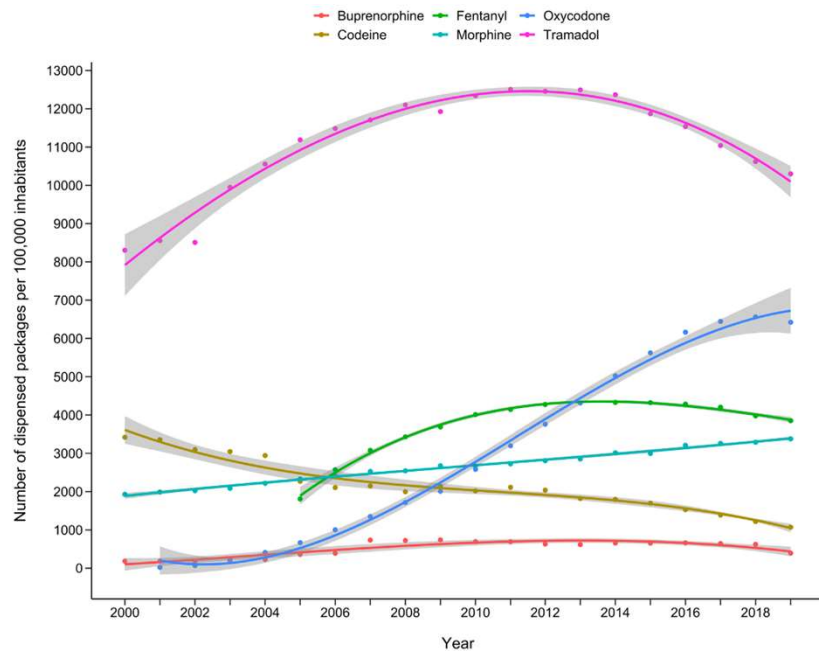


Figure 5. Rate of sold opioid packages per 100,000 inhabitants from 2000 to 2019 for the six most frequently sold opioids. Grey shading indicates the 95% confidence intervals from the basis-spline regression model.

Opioid sales and opioid-related poisonings in Switzerland: A descriptive population-based time-series analysis

Marit F. Hooijman,^{a,b,1} Adrian Martinez-De la Torre,^{b,1} Stefan Weiler,^{b,c} and Andrea M Burden^{b*}

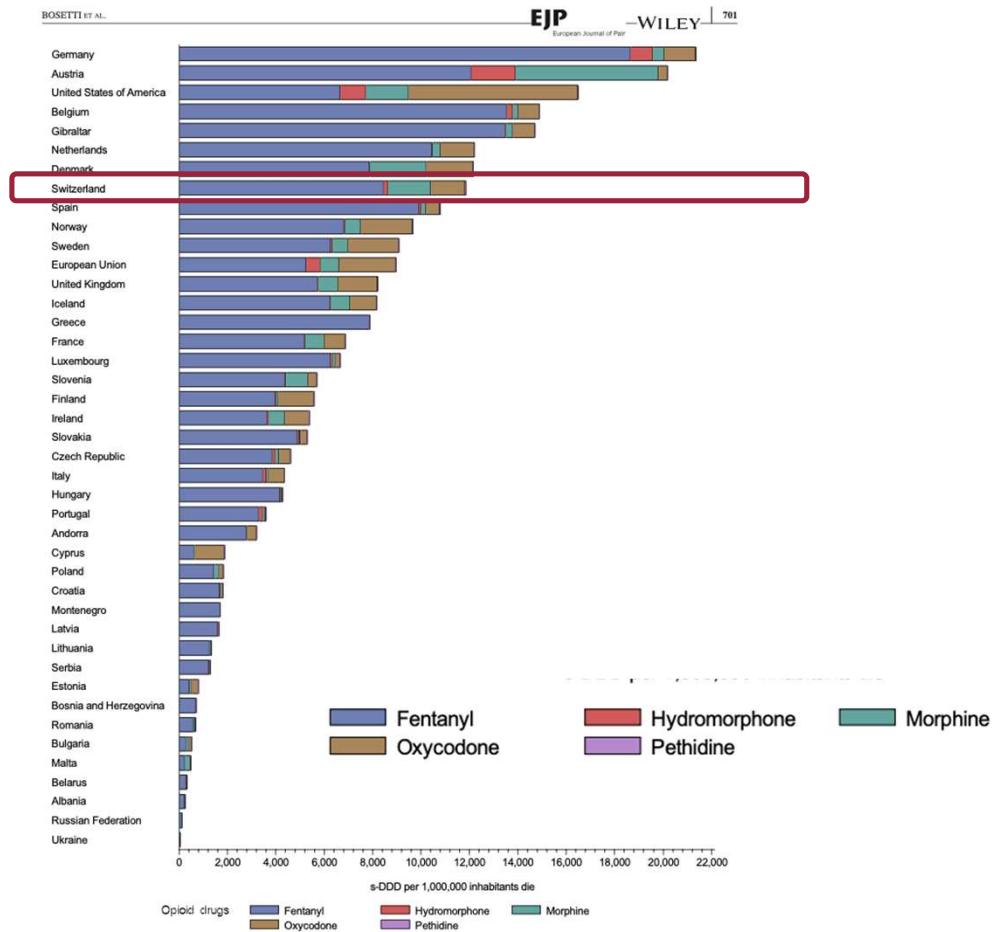
^aDepartment of Pharmaceutical Sciences, Faculty of Science, Utrecht University, Utrecht, The Netherlands. David de Wiedbuilding, Universiteitsweg 99, 3584 CG Utrecht

^bInstitute of Pharmaceutical Sciences, Department of Chemistry and Applied Biosciences, ETH Zurich, Zurich, Switzerland

^cNational Poisons Information Centre, Tox Info Suisse, Associated Institute of the University of Zurich, Zurich, Switzerland (former affiliation). Freiestrasse 16, 8032 Zurich

VERKÄUFE VON OXYCODON ↑↑

Opioidverbrauch CH im europäischen Vergleich 2014-2016



Trends in the consumption of opioids for the treatment of severe pain in Europe, 1990–2016

Cristina Bosetti¹ | Claudia Santucci¹ | Silvia Radrezza² | Juliana Erthal³ |
Stefano Berterame³ | Oscar Corli⁴

HOHER OPIOIDVERBRAUCH

INSBESONDERE FENTANYL, MORPHIN
UND OXYCODON

Opioidverbrauch CH im globalen Vergleich 2015-2019

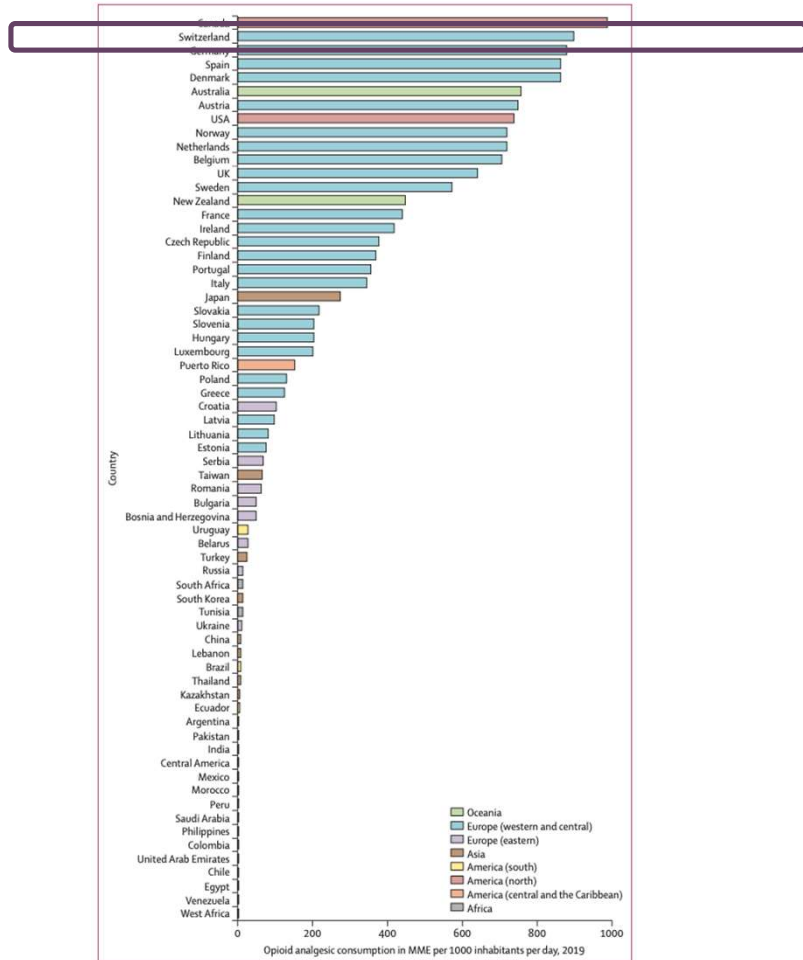


Figure 3: Rankings of opioid analgesic consumption for individual countries and regions in 2019
MME=milligram morphine equivalent.

Global, regional, and national trends in opioid analgesic consumption from 2015 to 2019: a longitudinal study

Chengsheng Ju, Li Wei, Kenneth K C Man, Zixuan Wang, Tian-Tian Ma, Adrienne Y L Chan, Ruth Brauer, Celine S L Chui, Esther W Chan, Yogini H Jani, Yingfen Hsia, Ian C K Wong*, Wallis C Y Lau*

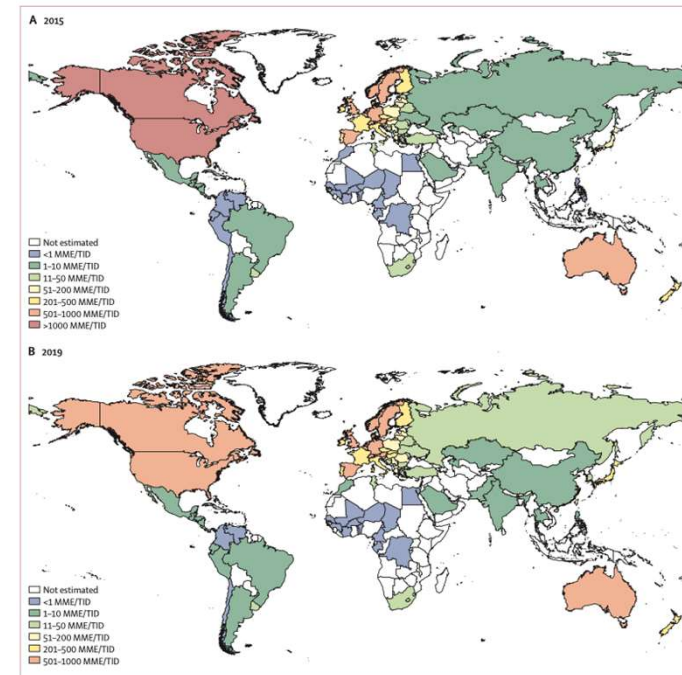


Figure 2: Worldwide consumption of opioid analgesics in 2015 and 2019
MME per 1000/day=milligram morphine equivalent per 1000 inhabitants per day.

Verschreibungspraxis Opioide Schweiz

- **Grossteil der Verschreibungen nicht im Zusammenhang mit einer Tumorerkrankung**
- Auswertung Krankenkassenvergütungen 2006 – 2014
 - 94% Opioide nicht tumorassoziiert
- Neuere Daten Folgestudie
 - 14,2 % Bezüge im Zusammenhang mit einer aktiven Tumorerkrankung
 - 85,8% Chronische Schmerzen

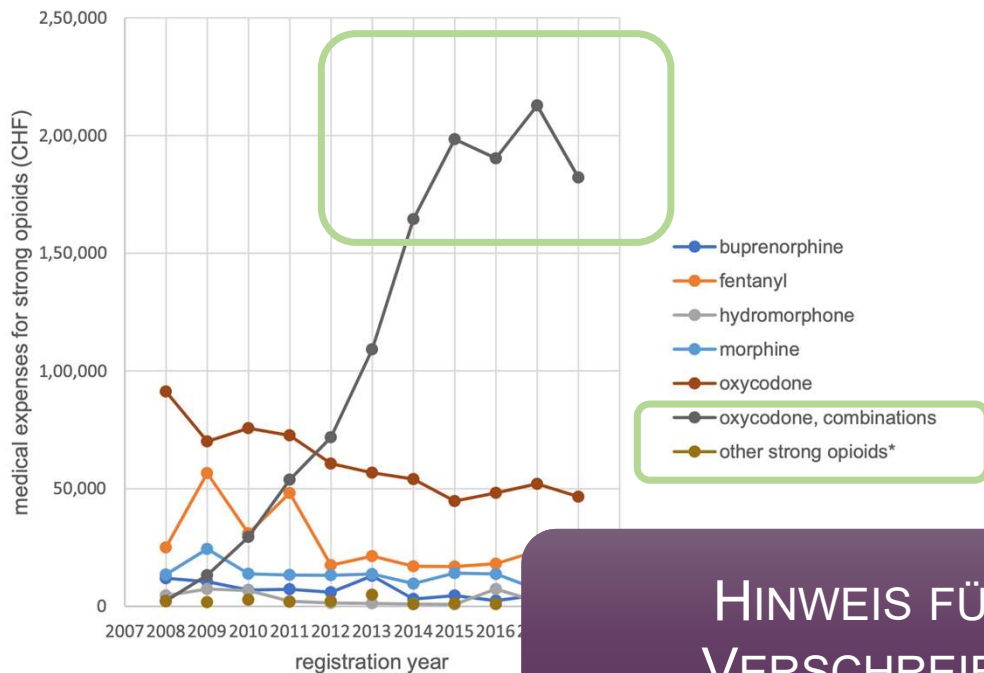
HAUPTSÄCHLICH BEI CHRONISCHEN
SCHMERZEN

BAG Faktenblatt 2021
Wertli et al., 2019
Wertli et al., 2020

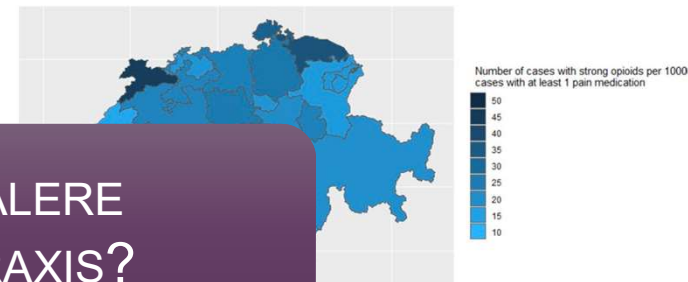
SUVA Daten 2008-2018

Increased Use and Large Variation in Strong Opioids and Metamizole (Dipyrone) for Minor and Major Musculoskeletal Injuries Between 2008 and 2018: An Analysis of a Representative Sample of Swiss Workers

Dominic Müller¹ · Stefan M. Scholz² · Nicolas Fabrice Thalmann¹ · Maurizio Alen Trippolini^{3,4,5} · Maria M. Wertli^{1,6}



- Daten von 2 Mio Versicherten
- Bei kleineren und grösseren muskuloskelettalen Verletzungen starke Opioide ↑↑
- Regionale Unterschiede



HINWEIS FÜR LIBERALERE VERSCHREIBUNGSPRAXIS?

Opioidvergiftungen Tox Info Suisse 2000-2019

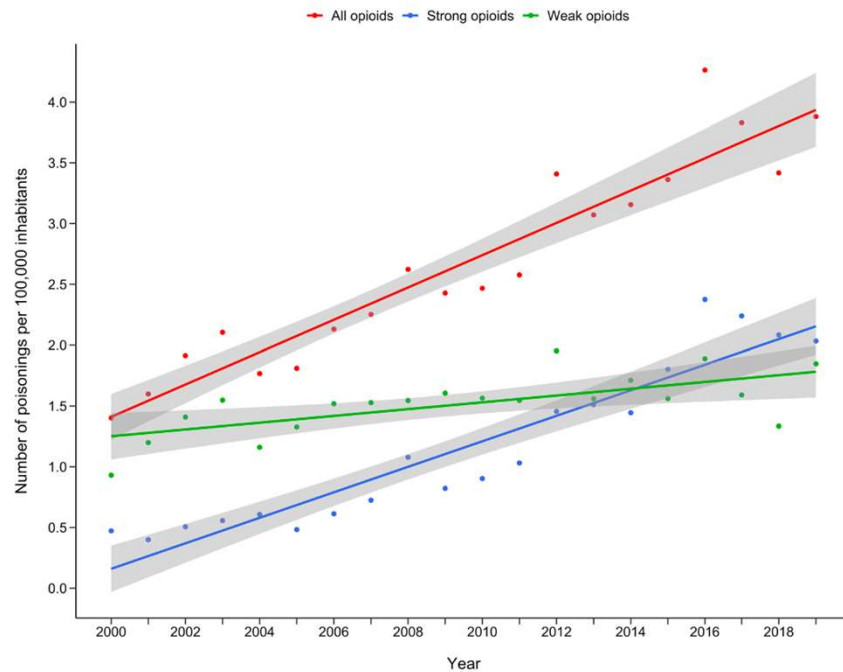


Figure 2. Rate of opioid-related poisoning calls to the Swiss National Poison Centre per 100,000 inhabitants from 2000 to 2019 stratified by opioid potency. Grey shading indicates 95% confidence intervals, calculated using linear regression adjusted for standard errors.

Opioid sales and opioid-related poisonings in Switzerland: A descriptive population-based time-series analysis

Marit F. Hooijman,^{a,b,1} Adrian Martinez-De la Torre,^{b,1} Stefan Weiler,^{b,c} and Andrea M Burden^{b,*}

^aDepartment of Pharmaceutical Sciences, Faculty of Science, Utrecht University, Utrecht, The Netherlands. David de Wiedbuilding, Universiteitsweg 99, 3584 CG Utrecht

^bInstitute of Pharmaceutical Sciences, Department of Chemistry and Applied Biosciences, ETH Zurich, Zurich, Switzerland

^cNational Poisons Information Centre, Tox Info Suisse, Associated Institute of the University of Zurich, Zurich, Switzerland (former affiliation). Freiestrasse 16, 8032 Zurich

ZUNAHME DER ANRUFE UM
177%

KEINE ZAHLEN ZU SCHWEREN
FÄLLEN MIT
NOTFALLZUWEISUNG!

Schlagzeilen

Jugendliche in Zollikerberg starben an Medikamentenüberdosis

Die zwei Jugendlichen, die am 16. August tot in einer Wohnung in Zollikerberg gefunden wurden, starben an Atemlähmung. Das geht aus einem Gutachten der Rechtsmedizin der Universität Zürich hervor.

Claudia Rey
10.09.2020, 14.07 Uhr

Hören Merken Drucken Teilen



Fentanyl und Nitazene

Wäre die Schweiz für eine Opioid-Welle gewappnet?


Immer wieder tauchen hochpotente synthetische Opiode auf dem europäischen Schwarzmarkt auf. Es gibt Grund zur Annahme, dass sich die Drogen auch bald in der Schweiz verbreiten werden. Suchtmedizinerinnen und -mediziner fordern Massnahmen.

Nicole Friedli
Dienstag, 22.10.2024, 16:58 Uhr

Opiatkrise befürchtet

Fentanyl: die Angst vor vielen Drogentoten in der Schweiz

21.09.2024 · Mit Video



Drogen

Kommt nach dem Crack das Fentanyl?

In den USA verursachen synthetische Opiode eine Krise. Der globale Markt wächst. Der Beobachter fragt nach: Was tun die Schweizer Städte dagegen?

Riana Engeli
Veröffentlicht am 16. August 2024 - 09:51 Uhr

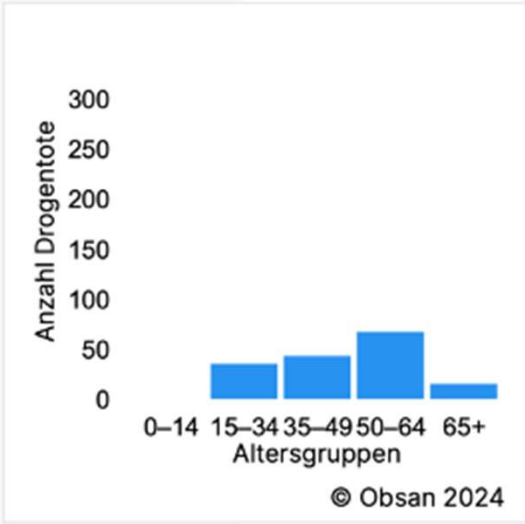
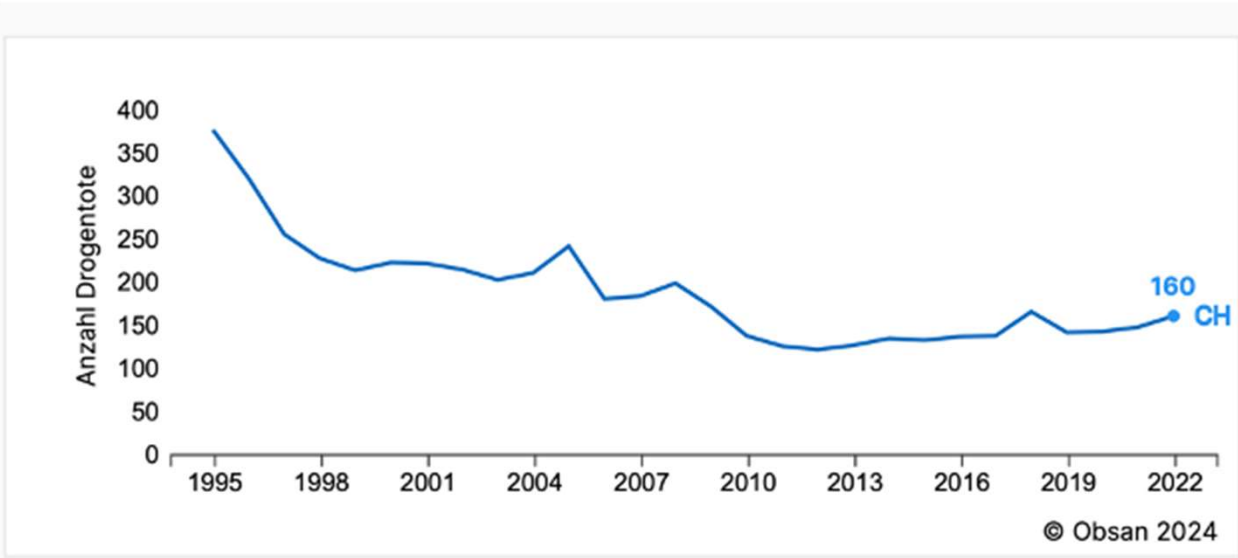


Und aktuellste Zahlen?

Drogentote

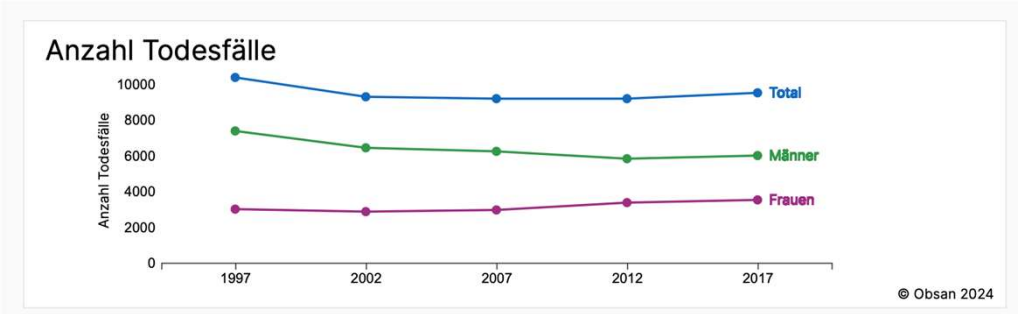
Jährliche Anzahl Todesfälle mit Hauptdiagnose Drogenkonsum

2022 Total Frauen Männer



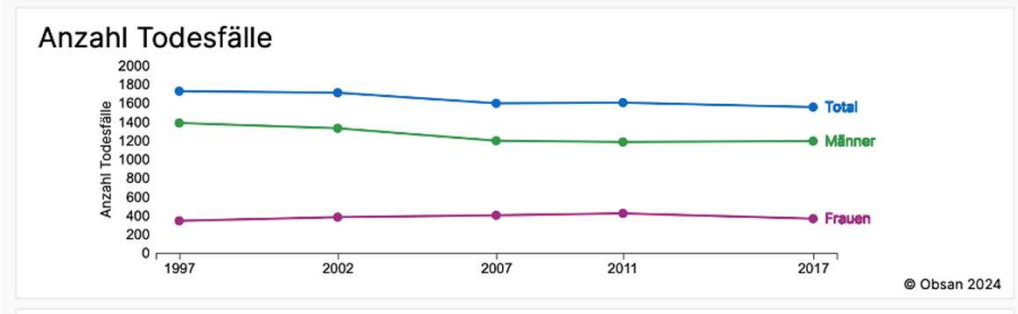
Im Vergleich...

Tabakbedingte Mortalität

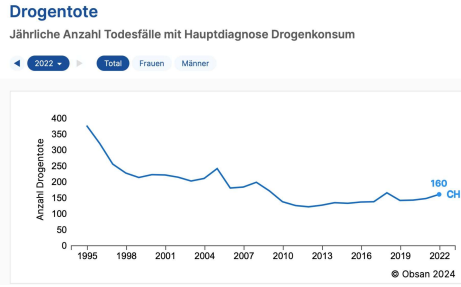


9500
TODESFÄLLE
2017

Alkoholbedingte Todesfälle



1553
TODESFÄLLE
2017



Diskussionen, Meinungen, Artikel

> [Eur J Pain](#). 2021 Sep;25(8):1760-1769. doi: 10.1002/ejp.1786. Epub 2021 May 15.

Is Europe also facing an opioid crisis?—A survey of European Pain Federation chapters

Winfried Häuser¹, Eric Buchser², David P Finn³, Geerd Dom⁴, Egil Fors⁵, Tarja Heiskanen⁶, Lene Jarlbaek⁷, Roger D Knaggs^{8,9}, Eva Kosek¹⁰, Nevenka Krcevski-Škvarč¹¹, Kaire Pakkonen¹², Serge Perrot¹³, Anne-Priscille Trouvin¹³, Bart Morlion¹⁴

Affiliations + expand

PMID: 33960569 DOI: 10.10

> [Eur Psychiatry](#). 2021 Jun 21;64(1):e47. doi: 10.1192/j.eurpsy.2021.2219.

Is Europe facing an opioid crisis like the United States? An analysis of opioid use and related adverse effects in 19 European countries between 2010 and 2018

Mimi Pierce¹, Jan van Amsterdam², Gerard A Kalkman^{3,4}, Arnt Schellekens^{3,4}, Wim van den Brink²

Affiliations + expand

PMID: 34165059 PMCID: [PMC8316471](#) DOI: 10.1192/j.eurpsy.2021.2219

> [Eur J Pain](#). 2021 May;25(5):1072-1080. doi: 10.1002/ejp.1728. Epub 2021 Feb 2.

Is Europe facing an opioid epidemic: What does European monitoring data tell us?

Thomas Sander¹, Isabelle Giraudon¹, André Noor¹, Jane Mounteney¹, Paul Griffiths¹

expand

2 DOI: [10.1002/ejp.1728](#)

7



A Review of the Opioid Epidemic: What Do We Do About It?

Edward A. Shipton · Elspeth E. Shipton · Ashleigh J. Shipton

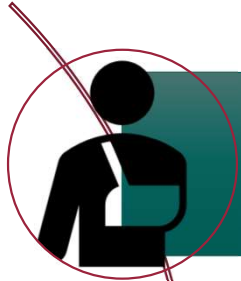
Einsatz von Opioiden

SIND (STARKE) OPIOIDE WIRKLICH DIE BESSERE WAHL BEI STARKEN SCHMERZEN ?

VERBESSERN SIE AUCH DIE LEBENSQUALITÄT?

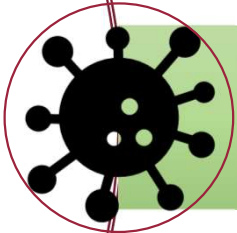


Einsatz von Opioiden



Akute Schmerzen

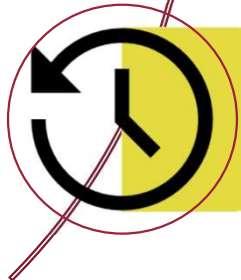
SO LANGE WIE NÖTIG – SO KURZ
WIE MÖGLICH



Tumorbedingte Schmerzen

Early palliative care and the opioid crisis: ten pragmatic steps towards a more rational use of opioids

Jan Gaertner¹, Christopher Boehlke², Charles B. Simone II³, David Hui⁴



Chronische Schmerzen

LEITLINIE LONTS 2020
LANGZEITANWENDUNG BEI
NICHTTUMORBEDINGTEN SCHMERZEN



HOME ABOUT US STAFF PATIENT RESOURCES SUG

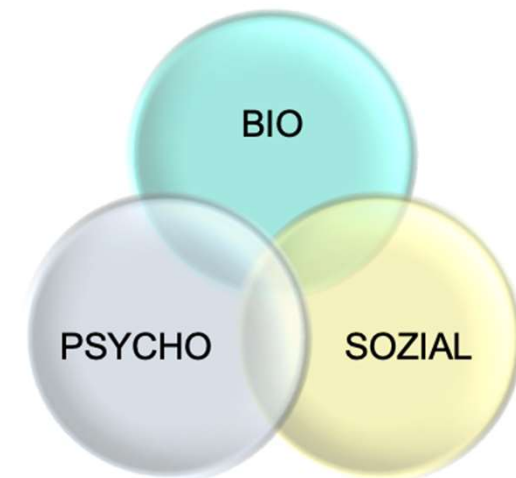
New European Guideline Says Opioids 'Do Not Work' for Many Types of Chronic Pain

March 04, 2021

02.11.2024

Was heisst das nun für unsere Praxis?

- Opioide sind hochpotente und wirksame Schmerzmittel
 - Unabdingbar bei starken Schmerzen und sollten bei Bedarf nicht vorenthalten werden
 - Nebenwirkungen und Risiken bei Langzeittherapie
-
- **Differenzierter Umgang mit Opioiden wichtig**
-
- Individuelle Beurteilung und Behandlung jedes Patienten
 - Miteinbezug der psychosozialen Situation



Zukunftsperspektive?



Weitblick



Herzlichen Dank für die Aufmerksamkeit Fragen?



Opioide bei akuten Schmerzen

- Postoperativ, posttraumatisch
- Potent, wirksam



Merkmale

- Möglichst kurzer Einsatz in genügend hoher Dosierung
- **Überprüfung der Wirksamkeit** (z.B. bei neuropathischen Sz nicht immer wirksam)
- Immer ergänzende Schmerztherapie
 - NOPA (**N**icht**O**Pioidan**A**nalgetika)
 - nicht-pharmakologisch
 - minimalinvasiv
 - psychosomatisch

Opioide bei Tumorpatienten



Differenzierung wichtig

- Schmerzen als Folge der Tumorerkrankung, z.B. Metastasierung, pathologische Fraktur, Nervenkompression
- Schmerzen als Folge der Tumorthherapie, z.B. Polyneuropathie
- 28% der Patienten nach Tumorthherapie mit chronischen Schmerzen
- Immer mehr Tumorpatienten mit langfristiger Opioideinnahme
- 19% Tumorpatienten entwickeln im Verlauf ein „Misuse“

→ Merkpunkte zur Anwendung von Opioiden bei Long-Term-Survivors

Early palliative care and the opioid crisis: ten pragmatic steps towards a more rational use of opioids

Jan Gaertner¹, Christopher Boehlke², Charles B. Simone II³, David Hui⁴

Bouharissa et al., 2017
Shah et al., 2019
Yennurajalingam et al., 2021
Gärtner et al., 20193

Opioide bei chronischen Schmerzen



HOME ABOUT US STAFF PATIENT RESOURCES SUGGESTED RE

New European Guideline Says Opioids 'Do Not Work' for Many Types of Chronic Pain

March 04, 2021

- Wirksamkeit oft nicht gegeben...
- Rückenschmerzen, neuropathische Schmerzen und Osteoarthritis:
 1. Nicht-Opioideanalgetika bzgl. **Funktionalität und Verträglichkeit** den Opioiden überlegen
- 50% Schmerzreduktion nach 4-12 Wochen bei Rückenschmerzpatienten: NNT=19
 1. → nur einer von 19 Patienten mit Opioiden hat eine Schmerzreduktion von mind. 50%
- Behandlungsempfehlungen viel restriktiver: Einsatz von Opioiden nur, wenn andere Medikamente und Massnahmen
 1. nicht ausreichend wirken
 2. nicht eingesetzt werden können

LEITLINIE LONTS 2020
LANGZEITANWENDUNG BEI
NICHTTUMORBEDINGTEN SCHMERZEN

Bialas et al., 2020
Welsch et al., 2014
Häuser et al., 2014
Manchikanti et al., 2017

Risiken einer Langzeit-Opioidtherapie

- Milde bis schwere NW in bis zu 80% der Patienten
 - Pruritus, chron. Obstipation, sexuelle Dysfunktion, Myklonien, Muskelrigidität, Mundtrockenheit (→ Karies), Schlafstörungen
 - Kognitive Beeinträchtigungen, Schwindel, Sedation, Stürze mit Frakturen und SHT, Strassenverkehrsunfälle, Hyperalgesie
 - Abhängigkeit, Risiko Überdosis, vorzeitiger Tod
- Leichte NW: vor allem gastrointestinale und zentralnervöse Symptome
- NW führen bei einem Teil der Patienten zum Absetzen der Opioidtherapie
- **Überdosierungen** vor allem im Zusammenhang mit anderen kombinierten (illegalen) Substanzen

Opioide bei chronischen Nicht-Tumor-Schmerzen



HOME ABOUT US STAFF PATIENT RESOURCES SUGGESTED RE

New European Guideline Says Opioids 'Do Not Work' for Many Types of Chronic Pain

March 04, 2021

<https://www.painnewsnetwork.org/stories/2021/3/4/new-european-guideline-recommends-against-using-opioids-for-many-types-of-chronic-pain>

POSITION PAPER



European* clinical practice recommendations on opioids for chronic noncancer pain – Part 1: Role of opioids in the management of chronic noncancer pain

Winfried Häuser^{1,2} | Bart Morlion³ | Kevin E. Vowles⁴ | Kirsty Bannister⁵ |
Eric Buchser⁶ | Roberto Casale⁷ | Jean-François Chenot⁸ | Gillian Chumbley⁹ |
Asbjørn Mohr Drewes¹⁰ | Geert Dom¹¹ | Liisa Jutila¹² | Tony O'Brien¹³ |
Esther Pogatzki-Zahn¹⁴ | Martin Rakusa¹⁵  | Carmen Suarez-Serrano¹⁶ |
Thomas Tölle¹⁷ | Nevenka Krčevski Škvarč¹⁸

1. Therapieoptimierung mit
 - etablierten nicht-pharmakologische Massnahmen
 - NOPAs (Nicht-Opioide-Analgetika)
2. Erwägen von Opioiden falls nicht-pharmakologische Massnahmen und NOPAs nicht wirksam und/oder nicht toleriert und/oder kontraindiziert

start low and go slow

Referenzen

- Hooijman MF, Martinez-De la Torre A, Weiler S, Burden AM. Opioid sales and opioid-related poisonings in Switzerland: a descriptive population-based time-series analysis. *The Lancet Regional Health - Europe*, online publiziert 27.6.2022. DOI: [externe Seite10.1016/j.lanepe.2022.100437](https://doi.org/10.1016/j.lanepe.2022.100437) call made
- Artikel ETH: <https://ethz.ch/de/news-und-veranstaltungen/eth-news/news/2022/06/opioide-auch-in-der-schweiz-auf-dem-vormarsch.html>, abgerufen am 2.6.2023
- Wertli, M. M., Reich, O., Signorell, A., Burgstaller, J. M., Steurer, J., & Held, U. (2017). Changes over time in prescription practices of pain medications in Switzerland between 2006 and 2013: an analysis of insurance claims. *BMC health services research*, 17(1), 167. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2086-6>
- Wertli M, Held U, Signorell A, Blozik E, Burgstaller J. Analyse der Entwicklung der Verschreibungspraxis von Schmerz- und Schlafmedikamenten zwischen 2013 und 2018 in der Schweiz. Bern: Universitätsspital Bern; 2020.
- Faktenblatt <https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/gesund-leben/sucht-und-gesundheit/medikamentenmissbrauch/opioidhaltige-schmerzmittel.html>
- Versorgungsatlas Schweiz. Zugegriffen am 02.06.2023 unter <https://www.versorgungsatlas.ch/indicator/022>.

- Wertli, M., Held, U., Signorell, A., Blozik, E., Burgstaller, J. (2020): Analyse der Entwicklung der Verschreibungspraxis von Schmerz- und Schlafmedikamenten zwischen 2013 und 2018 in der Schweiz. Universitätsspital Bern, Bern. [\[LINK\]](#)
- Wertli, M., Reich, O., Signorell, A., Burgstaller, J.M., Steurer, J., Held, U. (2017): Changes over time in prescription practices of pain medications in Switzerland between 2006 and 2013: an analysis of insurance claims. *BMC Health Services Research*, 17(167).
- Faktenblatt BAG 2021: Entwicklung der Verschreibung von Schmerz- und Schlafmedikamenten in der Schweiz.
- Bosetti, C., Santucci, C., Radrezza, S., Erthal, J., Berterame, S., & Corli, O. (2019). Trends in the consumption of opioids for the treatment of severe pain in Europe, 1990-2016. *European journal of pain (London, England)*, 23(4), 697–707.
<https://doi.org/10.1002/ejp.1337>

Top Ten Merkpunkte im Umgang mit Opioiden USB

Die wichtigsten ...

- Akute Schmerzen bei Bedarf und mangelnden Alternativen mit genügend hohen Dosen behandeln
- Wirksamkeit überprüfen
- Behandlung nicht länger als notwendig, insbesondere vor Austritt
- Transdermale Systeme sind anspruchsvoll und potent: nur bei klarer Indikation und stabiler Schmerzsituation (48-72h bis volle Wirksamkeit)

SO LANGE WIE NÖTIG – SO KURZ
WIE MÖGLICH

Top Ten Merkpunkte Umgang mit Opioiden USB

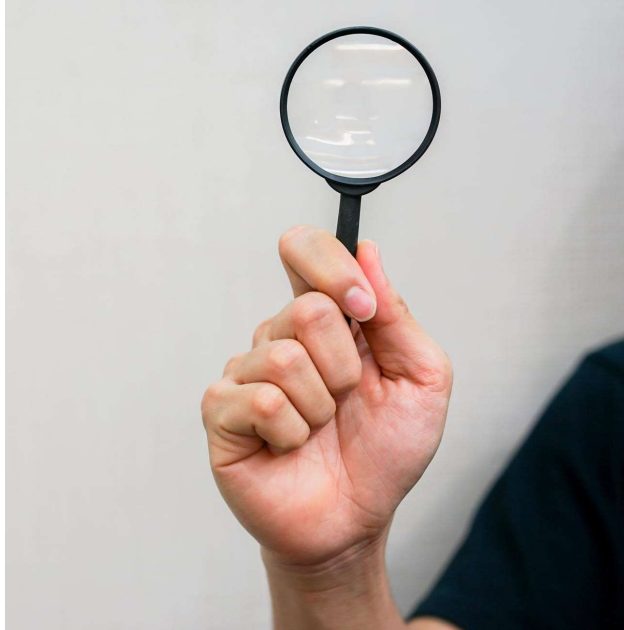
Länger dauernde Opioidtherapie...

- Information des Patienten über Konsequenzen + Information an Hausarzt



- Bei Beginn, Dosisänderung und Ausschleichen einer Opioidtherapie gilt Patient als fahruntfähig!

Top Ten Merkpunkte Umgang mit Opioiden USB



Misuse erkennen...

- Ca. jeder 3. → Patienten darauf hinweisen
- Wird Opioid zur Stimmungsaufhellung eingenommen, Patienten darauf ansprechen
- Wirksamkeit von Opioiden auch bei Tumorpatienten kritisch beurteilen, v.a. bei Langzeitüberlebenden

Abhängigkeit - Sucht

- Repetitive Opioideinnahme
 - Toleranzentwicklung und physische Abhängigkeit
 - Psych. Abhängigkeit/Sucht
- Sucht Abhängigkeit: 4 Merkmale
 - Zwanghafter Drang zum Konsum (Craving)
 - Verminderte Kontrollfähigkeit des Konsums
 - Vernachlässigung anderer Interessen und Fortsetzen des Konsums trotz schädlicher Folgen
 - Entzugssymptom bei Nichtkonsum und Toleranzentwicklung (es braucht immer mehr, um angestrebte Wirkung zu erreichen)
- Dependence is defined by the WHO as a strong desire or sense of compulsion to take a substance, a difficulty in controlling its use, the presence of a physiological withdrawal state, tolerance of the use of the drug, neglect of alternative pleasures and interests and persistent use of the drug, despite harm to oneself and others (WHO, 2006).

■ [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK53217/#:~:text=Drug%20misuse%20is%20defined%20as,behaviour%20\(DH%2C%202006b\).](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK53217/#:~:text=Drug%20misuse%20is%20defined%20as,behaviour%20(DH%2C%202006b).)
Herbstsymposium Anästhesiepflege_Opioidkrise_S. Chettata

Abhängigkeit med. Diagnose

▪ Definition

- Eine Abhängigkeit von psychotropen Substanzen liegt nach ICD-10 vor, wenn in einem Zeitraum von zwölf Monaten drei oder mehr der folgenden Symptome aufgetreten sind (aus [1]):
 - starker Wunsch oder Zwang den psychotropen Stoff zu konsumieren
 - verminderte Kontrolle im Umgang mit dem Stoff
 - körperliches Entzugssyndrom beim Absetzen des Arzneistoffs
 - Toleranzentwicklung
 - anhaltende Vernachlässigung sozialer und beruflicher Aktivitäten
 - fortgesetzter Gebrauch, obwohl dem Konsumenten klar ist, dass er sich damit schädigt

▪ Autor:

Titel: Auftraggeber: Ort:

Datum:

Herbstsemester 2024/25 | Case Study | Opioidkrise | S. Chettata

Begleitgruppe

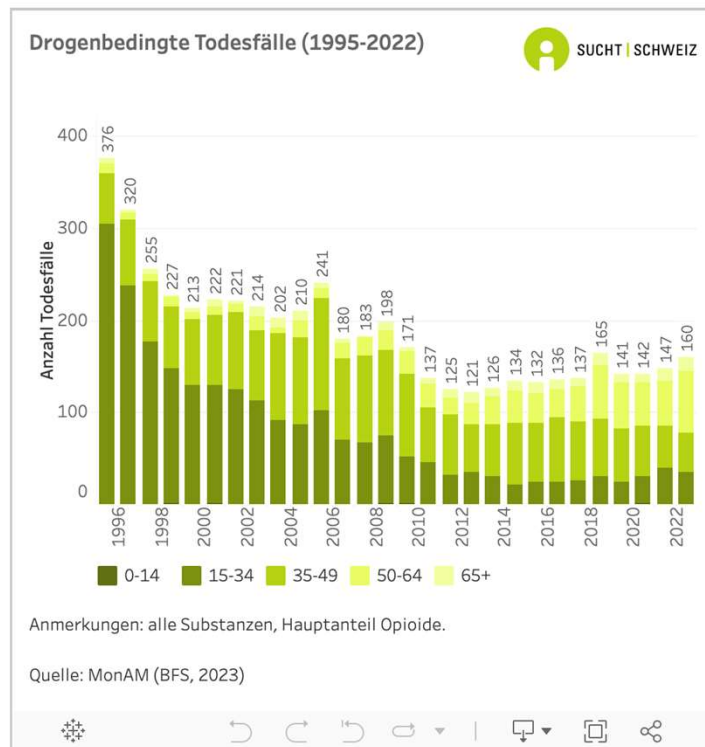
02.11.2024

47

Pill Mills

- In Pill Mills verschreiben Ärzte oder von ihnen beaufsichtigte Angestellte Opioide für nicht vorhandene oder übertrieben dargestellte Schmerzen. Die primäre Absicht hinter dieser Verschreibungspraxis ist nicht die Linderung von Schmerzen oder die Heilung, sondern die Erzielung hoher Gewinne. Dies macht Pill Mills zu kriminellen Unternehmungen.^[3]
- Zu Kennzeichen solcher Einrichtungen zählen, dass häufig Nicht-Mediziner die Eigentümer sind, nur Bargeld akzeptiert wird (keine Kreditkarten oder Versicherungszahlungen), lange Warteschlangen vor den Einrichtungen sichtbar sind, Parkplätze vor oder in der Nähe der Einrichtung stark frequentiert werden, Sicherheitspersonal oder Türsteher eingesetzt werden, Krankenakten, Befunde oder Röntgenbilder nicht benötigt werden, keine medizinischen Untersuchungen vorgenommen werden oder nur pro forma, Alternativen zur Behandlung mit Tabletten nicht erörtert werden, stark wirkende Schmerzmittel rezeptiert werden und Rezepte nur bei bestimmten Apotheken eingelöst werden sollen

Opioidbedingte Todesfälle



Die Zahl der drogenbedingten Todesfälle ist zwischen 1995 und 2010 stark zurückgegangen. Seitdem steigt die Zahl tendenziell langsam an. Es wird auch beobachtet, dass die Verstorbenen immer älter sind.

