





Hírlevél 2010/10.

-  **A BIZOTTSÁG A MEFEDRON BETILTÁSÁRA SZÓLÍJA FEL A TAGÁLLAMOKAT**
-  **A HÁZIORVOSOK SZEREPE AZ OPIÁT-SZUBSZTITÚCIÓS KEZELÉSBEN**
-  **10. KEZELÉSI IGÉNY INDIKÁTOR ÉVES SZAKÉRTŐI TALÁLKOZÓ 2010**
-  **NEMZETKÖZI ESEMÉNYNAPTÁR**

A BIZOTTSÁG A MEFEDRON BETILTÁSÁRA SZÓLÍJA FEL A TAGÁLLAMOKAT A SZER LISTÁRA HELYEZÉSE MAGYARORSZÁGON FOLYAMATBAN VAN

Az Európai Bizottság az ecstasyhoz hasonló, veszélyes, ám az Unió 12 tagállamában mindezidáig legális szer betiltására szólított fel. Sajtóközleményében hangsúlyozta a mefedron korlátlan európai terjedésének gátat vető ellenőrző intézkedések bevezetésének fontosságát.

„A mefedron egy veszélyes drog, mely az interneten keresztül és az utcasarkon is beszerezhető. Emberek haltak már meg e szer miatt, ezért a kormányokat gyors intézkedésre, a mefedron ellenőrzés alá vonására kell ösztökélni” – nyilatkozott Viviane Reding, alelnök, a Bizottságban a jogérvényesülésért, alapvető jogokért és uniós polgárságért felelős biztos. *„A mi felelősségünk a fiatalokat megvédeni a mefedronhoz hasonló veszélyes, új pszichoaktív szerektől.”*

A jelentések szerint az EU-ban eddig két olyan haláleset történt, melynek kizárólagos oka a mefedron-használat volt. Csak az Egyesült Királyságban és Írországban további 37 olyan halálesetet jelentettek, melyben a törvényszéki boncolás során az MDMA és a kokain által kiváltott fizikai hatásokat előidéző mefedron nyomai voltak kimutathatók. Legtöbbször por formájában értékesítik, de kapszulában, tablettában is elérhető az interneten, ún. head shopokban és utcai árusoknál.



photo: iStockphoto

Mefedron por

Forrás: www.emcdda.europa.eu

Az EMCDDA szerint a mefedron akut egészségi panaszokat okozhat és függőséghez vezethet, Európában pedig halálos áldozatai is voltak már a szernek. A mefedronnak nincs elismert gyógyászati értéke vagy más emberi fogyasztásra rendelt felhasználási célja.

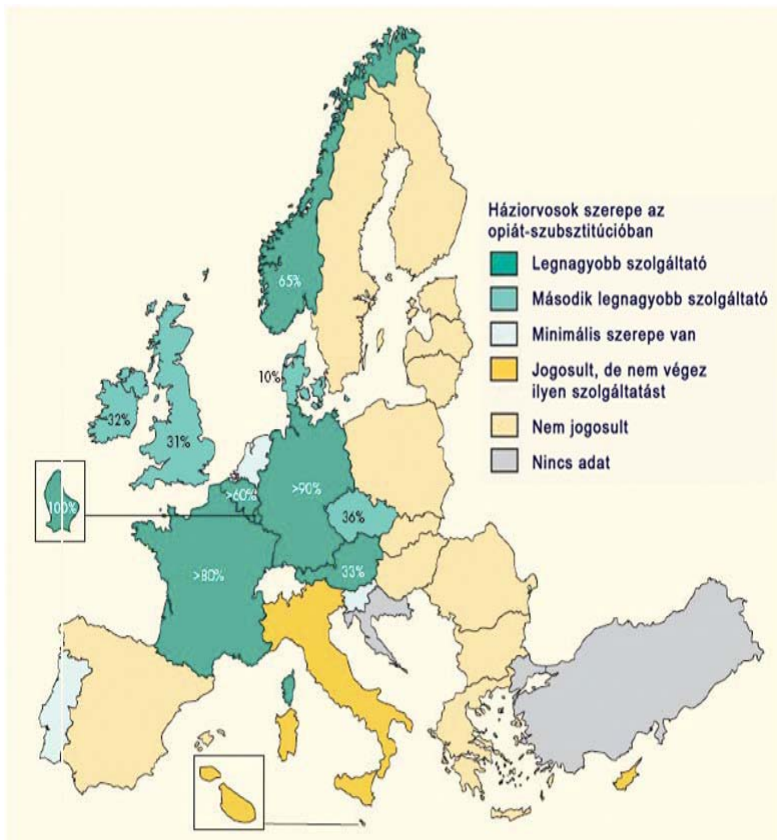
Jelenleg több országban (Belgium, Dánia, Németország, Észtország, Írország, Franciaország, Olaszország, Litvánia, Luxemburg, Málta, Ausztria, Lengyelország, Románia, Svédország, az Egyesült Királyság, Horvátország és Norvégia) fogadtak el intézkedéseket a mefedron ellenőrzés alá vonásáról. Két tagországban pedig – Hollandiában és Finnországban – a mefedron ellenőrzése a gyógyszer törvény keretein belül történik.

Információink szerint jelenleg előkészítés alatt áll egy az egészségügyi törvények módosítására vonatkozó javaslatcsomag, melynek államigazgatási egyeztetése folyamatban van. A várhatóan november elején az Országgyűlés elé kerülő előterjesztés többek között tartalmazza a mefedron **1998. évi gyógyszer törvény** megfelelő jegyének vételét.

Mefedron és a tiltólistára vétel folyamata a Drog Fókuszpont honlapján ■

HÁZIORVOSOK AZ OPIÁT-SZUBSZTITÚCIÓS KEZELÉSBEN BESZÁMOLÓ A LISSZABONI INFORMÁCIÓCSERE FEJLEMÉNYEIRŐL

Az EMCDDA által szervezett és 2010. szeptember 22-én Lisszabonban tartott önálló, egynapos értekezlet témáját ezúttal a házi orvosok opiát-szubsztitúciós fenntartó kezelésben vállalt szerepének megvitatása adta. A hallgatóság nagyrészt a nemzeti TDI-szakértők köréből került ki, a meghívott előadók az EU különböző tagállamaiból vagy más, az EMCDDA-vel együttműködő országokból érkeztek: döntően az egészségügyi alapellátásban tevékenykedő szakemberek, illetve olyan kutatók, akik az egészségügyi alapellátás ilyen irányú tevékenységét vizsgálják.



A házi orvosok akkreditációja és jogosultságai minden országban eltérnek az opiát-szubsztitúció terén. Van, ahol kizárólag a szakellátónál megkezdett terápiát folytathatják, míg van, ahol maguk is dönthetnek a kezelés megkezdéséről. (Ausztriában például tartományonként eltér az ezzel kapcsolatos szabályozás.)

A legtöbb országban a házi orvosokat külön finanszírozási technikával ösztönzik az opiát-helyettesítő fenntartó kezelésben való részvételre, költségeiket az egészségügyi finanszírozás részben vagy egészben megtéríti.

A Magyarországhoz sok tekintetben hasonló tradíciójú Horvátországban például a házi orvosok 50 százalékának van opiát-helyettesítő kezelés alatt álló betege, és e betegek menedzsmenete napi munkájuk természetes részét képezi.

Házi orvosok részvétele az opiát-szubsztitúciós kezelésben Európában
 Forrás: EMCDDA

A meghívott előadók azt hangsúlyozták, hogy a házi orvosok részvétele vagy vezető szerepe az opiát-helyettesítő programokban lényegében logikus folytatása annak a gondolatmenetnek, amely elsősorban a szubsztitúcióhoz való könnyű hozzáférés és a tömeges alkalmazás útján kísérel meg kezelni az opiát-függőség problémáját az ellátási oldalon. Érvelésükben hangsúlyosan megjelent, hogy az opiát-függőség krónikus betegség, amely hosszú távú kezelést és tervezett betegmenedzsmenetet igényel, melynek biztosításához a házi orvosi praxisok ideális feltételekkel (beteg környezetben vannak, kiterjedt a helyi kapcsolatrendszerük, könnyen igénybe vehetők) és megfelelő tapasztalatokkal rendelkeznek.

Az értekezleten elhangzottokról bővebb felvilágosítást ad Péterfi Anna.
 telefon: 476-1100 / 2636
 e-mail: peterfi.anna@oek.antsz.hu

TDI: 2013-TÓL VÁLTOZÁSOK AZ ADATGYŰJTÉSI PROTOKOLLBAN BESZÁMOLÓ A LISSZABONI SZAKÉRTŐI TALÁLKOZÓRÓL

A 2010. szeptember 20-21-én Lisszabonban megrendezett „10. Kezelési Igény Indikátor Éves Szakértői Találkozó 2010” fő témája a Kezelési Igény Indikátor (TDI) adatgyűjtési protokoll megújítása volt, mely folyamat 2008-ban kezdődött és a tervek szerint 2011-ben zárul le. A meglévő protokoll felülvizsgálatának egyik fő célja, hogy az adatgyűjtés a szerhasználatban és a kezelésben bekövetkező változásokra reagáljon annak érdekében, hogy az adatgyűjtés eredményeképpen megrajzolható kép pontosabban tükrözze a valós helyzetet.



EMCCDDA, Lisszabon

Forrás: www.emccdda.europa.eu

A változások érintik majd a változókat és a definíciókat, továbbá magát az adatgyűjtés rendszerét is. A felülvizsgálat keretében sor kerül:

- a jelenleg használt definíciók fejlesztésére, módosítására;
- új változók beemelésére, valamint
- a TDI harmonizációjára az egyéb nemzetközi adatgyűjtési standardokkal.

Az adatgyűjtés rendszerében bekövetkező két legfontosabb változás:

- az ún. kezelési prevalencia adatgyűjtés elindulása, valamint
- az adatgyűjtés egy ún. moduláris rendszerben történő megvalósítása.

A TDI adatgyűjtés jelenlegi formájában évenként azonos változókészlettel történik, az adatgyűjtés célcsoportját a szerhasználat miatt új kezelést kezdők adják (incidencia). Az új protokoll szerint az adatgyűjtés ezután kiterjed az összes, szerhasználat miatt kezelésben lévőre (prevalencia). Az adatok jelentését egy moduláris rendszerben tervezik megvalósítani, melynek keretében bizonyos törzsadatokat évente, míg a prevalencia adatokat illetve egyéb ún. kiegészítő adatokat 2-3 éves ciklusokban kell majd jelenteni az EMCCDDA felé.

Ezek a változások óriási feladatot rónak a tagországokra, hiszen a nemzeti szintű adatgyűjtési rendszereket alapjaiban szükséges megváltoztatni. Az TDI adatgyűjtési protokoll új változata a tervek szerint 2011. végére készül el, a tagországoknak tehát bő egy év áll majd rendelkezésére a változások adaptálására. Az új protokoll szerinti adatgyűjtés bevezetése nemzeti szinten 2013. január 1-jével várható, tehát a 2013. évről már ebben a rendszerben kell jelenteni 2014-ben.

A változások bemutatását és megvitatását követően, a találkozó második napján ízelítőt kaphattunk abból, hogy a tagországok milyen egyéb célokra és milyen elemzések során használják fel TDI adataikat. Ezután az EMCCDDA mutatta be a TDI-hez kapcsolódó további projektjeit. Külön szekció keretében esett szó a büntetés-végrehajtás intézeteiben történő TDI adatgyűjtésről, melynek apropója a jövő évi Jelentés részeként a börtönökre fókuszáló Kiemelt Téma (Selected Issue).

A találkozón elhangzottakról bővebb felvilágosítást ad Péterfi Anna.

telefon: 476-1100 / 2636

e-mail: peterfi.anna@oek.antsz.hu

Hamarosan!

**Adatok és elemzések a Magyarországi kábítószer-
helyzetről:
2010. november 1.**

**Adatok és elemzések az európai kábítószer-helyzetről:
2010. november 11.
www.drogfokuszpont.hu**

NEMZETKÖZI ESEMÉNYNAPTÁR 2010

Időpont	Szervező	Cím	Helyszín	Információ
2010. november				
5	Nemzeti Drogmegelőzési Intézet	Európai standardok a drogmegelőzésben" (EDPQS) című nemzetközi projekt záró konferenciája	Budapest, Tüzér utca 33-35.	http://ndi-szip.hu/News.aspx?newsid=34f30362-5375-4d90-b98f-7e65d61bc8c2
10	EMCDDA	Nemzetközi sajtótájékoztató az Éves Jelentés 2010-ről	Lisszabon	http://www.emcdda.europa.eu/events/2010/annual-report
11-12	EMCDDA	Szakértői találkozó / Kábítószer-fogyasztással összefüggő halálozás	Lisszabon	Útbeszámoló a 2010. decemberi hírlevélben!
19	Magyar Addiktológiai Társaság	A szenvedélyek pszichoterápiája	Budapest/ Kossuth Klub	http://www.mat.org.hu/rendezvenyek_mat.php
2010. december				
7	Nemzeti Drog Fókuszpont	Túcsere szolgáltatók éves szakmai találkozója	Budapest/ OTH, 'A' épület	Beszámoló a fejleményekről a 2010. decemberi hírlevélben!
13-14	EMCDDA	Szakértői találkozó / Problémás kábítószer-fogyasztás	Lisszabon	Útbeszámoló a 2010. decemberi hírlevélben!