

# KUOPION KORVAUSHOITOMALLI- DEPOT-INJEKTIO ENSISIJAISENA KH- LÄÄKKEENÄ

Ari Kaski

Psykiatrician erikoislääkäri, päihdelääketieteen erityispätevyys

Päihdepalvelusäätiö/Kuopion terveyskeskus

# OPIOIDIKORVAUSHOITO KUOPIOSSA

- Päihdepsykiatrian poliklinikka/KYS
  - ~80 potilasta
- Päihdepalvelusäätiön päihdekliniikka
  - 48 potilasta
- Pääterveysaseman korvaushoitotyöryhmä
  - 101 potilasta
- Sivuterveysasemien korvaushoitopotilaat
  - ~10 potilasta

## HOIDON KESKEISET PERIAATTEET

- Nopea hoitoon pääsy (keskimääräisesti n. 1kk potilaan yhteydenotosta opioidikorvaushoidon aloitus)
- Yksilöllinen hoitosuunnitelma (kuntoutus, seulat, lääketieteellinen hoito), ei kategorista ryhmäjakoja (kuntouttava vs. haittoja vähentävä)
- Hoitoa tulee kyetä toteuttamaan yhteistyössä potilaan kanssa

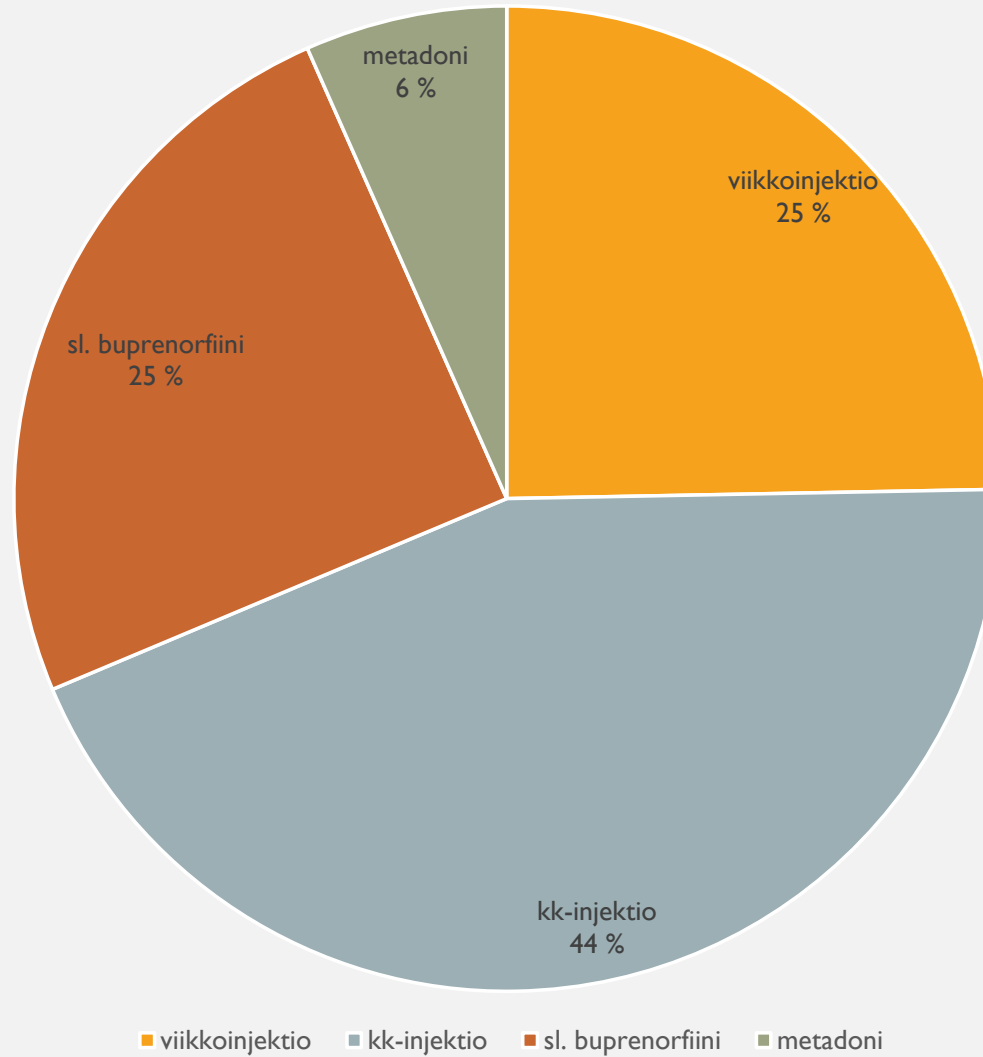
# LÄÄKEHOIDON PERIAATTEET

- Korvaushoitolääke valitaan yhteistyössä potilaan kanssa
- Metadonia käytetään vain, jos potilas tähän halukas ja buprenorfiinista ei (odotettavissa) riittävää vastetta
- Buprenorfiinikorvaushoidossa kotiannokset toteutuvat ensisijaisesti depot-injektion kautta
- KH-lääkeannos pyritään pitämään stabiilina ja riittävänä
- Muihin päihdekäyttöön soveltuviin lääkityksiin suhtaudutaan hoitosuositusten ja viranomaisohjeiden mukaisesti

# LÄÄKEJAKAUMA

- Päihdepalvelusäätö
  - Buprenorfiini-depot-injektio 30 potilasta (17 viikko/13 kuukausi), sl. buprenorfiini-naloksoni 13 potilasta, metadoni 5 potilasta
  - Bentsodiatsepiinilääkitys 1 potilas, gabapentinoidilääkitys 1 potilas, stimulanttilääkitys 1 potilas (valvotusti)
- Kuopion pääterveysasema
  - Buprenorfiini-depot-injektio 74 potilasta (24 viikko/50 kuukausi) sl. Buprenorfiini-naloksoni 24 potilasta, metadoni 6 potilasta
  - Bentsodiatsepiinilääkitys 1 potilas, gabapentinoidilääkitys 3 potilasta, stimulanttilääkitys 3 potilasta (2 päivittäin valvotusti).

## Eri korvaushoitolääkkeiden osuudet



## MITEN TÄHÄN ON TULTU?

- Valmisteesta informoitiin henkilökohtaisesti kaikkia buprenorfiinikorvaushoidossa olevia potilaita 2/19 alkaen
- 3/19 alkaen buprenorfiini-depot-injektion käyttöönotto halukkaille silloiset turvallisuuskriteerit täyttäneille potilaille (sekä kh-aloitus että vaihto sl.valmisteesta/metadonista)
- Injektiopotilaat tyytyväisiä → Yhä useampi potilas siirtyi injektioon
- 10/19 buprenorfiini-depot-injektioista ensisijaisvalmiste buprenorfiinikorvaushoidossa, edeltävästi asiasta informointi 8/19

## MITEN TÄHÄN ON TULTU?

- Kokemuksen lisääntyessä siirryttiin asteittain käytäntöön, ettei oheiskäyttö yhteisvaikuttavien aineiden osaltakaan este depot-injektiohoidolle, mikäli käyttö kuvautuu olevan potilaan hallinnassa, kliinisesti arvioiden tilanne vakaa ja potilas ymmärtää riskit → Lisää potilaita injektioille
- Pandemia-ajan koittaessa jokaisen potilaan mahdollisuutta/halukkuutta siirtyä injektioille arvioitiin yksilöllisesti → Lisää potilaita injektioille, potilaita viikkoinjektioilta kuukausi-injektioille
- Altistuneet/infektio-oireiset siirtyvät tilapäisesti injektiohoidolle jos tämä suinkin kuvautuu turvallisena



## TILANNE NYT

- Injektiohoito ollut käytössä kaksi vuotta, merkittäviä haittatapahtumia ei ole ilmennyt
- Potilaat valtaosin tyytyväisiä/erittäin tyytyväisiä injektio-hoitoon
- Joillakin käytön lisääntyessä ja muuttuessa hallitsemattomaksi saatettu joutua (tilapäisesti) palaamaan takaisin päivittäisiin käynteihin
- Yksittäiset potilaat halunneet palata takaisin sl. buprenorfiinille joko subjektiivisesti kokemansa suboptimaalisen vaikutusajan tai sivuvaikutusten vuoksi, muutama tuntee edelleen epäluuloisuutta injektiota kohtaan, osa kokee päivittäisten käyntien tukevan vointia ja päivärytmiä

## TILANNE NYT

- Osalla potilaista injektioille siirtyminen vähentänyt merkittävästi/lopettanut oheiskäytön, kuntoutuminen alkanut yllättäen etenemään vuosien jälkeen
- Injektiomahdollisuuden vuoksi potilaita hakeutunut ensimmäistä kertaa hoidon piiriin
- Naloksoni-positiiviset seulat kh-tarpeen arvioissa vähentyneet merkittävästi
- N. 2/3 uusista potilaista aloittaa hoidon injektiovalmisteella
- Opioidikorvaushoidosta vieroittuminen kuvautuu alustavien kliinisten havaintojen pohjalta helpommalta injektiovalmisteen kautta

## VAIKUTUKSET HOITOTAHON NÄKÖKULMASTA

- Lääkekustannukset kasvaneet
- Potilaslähtöinen aikojen siirtely vaatii välillä joustavuutta
- Henkilökuntaresurssia vapautunut merkittävästi
- Hoidon lääkekeskeisyys vähentynyt
- Ristiriidat potilaiden kanssa vähentyneet
- Huumeseulonnan tarve vähentynyt
- Hoitohenkilökunta tyytyväinen muutokseen

**KIITOKSIA!**