

SUCHTMEDIZIN

Addiction Medicine

Herausgeber: M. Backmund · M. Soyka · Ph. Bruggmann · H. Haltmayer · M. Krausz · M. Walter

2023

4



Reinhard Schmitt-Hollander/Künstlerhof Altbleyen

Aus dem Inhalt:

Depressivität prädiktiv für Cannabiskonsummuster? – Erste Daten der Basler „Weed Care“-Studie

Alkoholabhängigkeit: Therapieziel Abstinenz versus Kontrolliertes Trinken

Das Nebenwirkungsmanagement ist wichtig für den Langzeiteffekt einer OAT

Tobacco Harm Reduction – Tagungsbericht von der ersten deutschsprachigen „Harm Reduction“-Konferenz in Wien

ögabs

Organ der ÖGABS (Österreichische Gesellschaft für arzneimittelgestützte Behandlung von Suchtkrankheit)

eComed
MEDIZIN

SUCHTMEDIZIN

Organ der ÖGABS (Österreichische Gesellschaft für arzneimittelgestützte Behandlung von Suchtkrankheit)

HERAUSGEBER

Prof. Dr. Markus Backmund (Schriftleitung)
Praxiszentrum im Tal,
Ludwig-Maximilians-Universität, München, Deutschland
E-Mail: Markus.Backmund@p-i-t.info

Prof. Dr. Philip Bruggmann
Arud, Zentren für Suchtmedizin, Zürich, Schweiz
E-Mail: p.bruggmann@arud.ch

Dr. Hans Haltmayer
Suchthilfe Wien, Österreich
E-Mail: hans.haltmayer@suchthilfe.at

Prof. Dr. Michael Soyka (Schriftleitung)
Psychiatrische Klinik
Ludwig-Maximilians-Universität, München, Deutschland
E-Mail: michael.soyka@med.uni-muenchen.de

Prof. Dr. Michael Krausz
Department of Psychiatry
University of British Columbia, Vancouver, Canada
E-Mail: Michael.Krausz@ubc.ca

Prof. Dr. Marc Walter
Psychiatrische Dienste Aargau AG, Klinik für
Psychiatrie und Psychotherapie, Windisch, Schweiz
E-Mail: marc.walter@pdag.ch

HERAUSGEBERGREMIUM

Prof. Dr. Anil Batra
Sektion für Suchtmedizin und Suchtforschung,
Universitätsklinikum Tübingen, Deutschland
E-Mail: Anil.Batra@med.uni-tuebingen.de

Dr. Maurice Cabanis
Klinik für Suchtmedizin und Abhängiges Verhalten,
Zentrum für Seelische Gesundheit,
Klinikum Stuttgart, Deutschland
E-Mail: m.cabanis@klinikum-stuttgart.de

Prof. Dr. Thomas Hillemacher
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universitätsklinik
der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität,
Nürnberg, Deutschland
E-Mail: psychiatrie@klinikum-nuernberg.de

Prof. Dr. Gabriele Koller
Schwerpunktstation für Abhängigkeitserkrankungen,
Klinikum der Universität München, Deutschland
E-Mail: Gabi.Koller@med.uni-muenchen.de

Dr. Heinrich Kufner
Institut für Therapieforchung (IFT), München, Deutschland
E-Mail: Kuefner@ift.de

Prof. Dr. Michael Lucht
Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie der
Universitätsmedizin Greifswald am HELIOS-Hansekllinikum
Stralsund, Deutschland
E-Mail: lucht@uni-greifswald.de

Christel Lüdecke
Fachbereich für Abhängigkeitserkrankungen, Asklepios
Fachklinikum Göttingen, Deutschland
E-Mail: c.luedecke@asklepios.com

Prof. Dr. Jochen Mutschler
Luzerner Psychiatrie, Stationäre Dienste (lups),
St. Urban, Schweiz
E-Mail: jochen.mutschler@lups.ch

Prof. Dr. Dennis Nowak
Institut und Poliklinik für Arbeits-, Sozial- und Umweltmedizin
Klinikum der Universität-Innenstadt, München, Deutschland
E-Mail: Dennis.Nowak@med.uni-muenchen.de

Prof. (apl) Dr. Ulrich W. Preuß
Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatische
Medizin, RKH Klinik Ludwigsburg, Deutschland
E-Mail: ulrich.preuss@medizin.uni-halle.de

Dr. Susanne Rösner
Klinik für Alkohol- und Medikamentenabhängigkeit,
Forel Klinik, Ellikon an der Thur, Schweiz
E-Mail: susanne.roesner@forel-klinik.ch

PD Dr. Tobias Rüther
Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Klinikum der
Universität München, Deutschland
E-Mail: tobias.ruether@med.uni-muenchen.de

Dr. Katharina Schoett
Abteilung für Suchtmedizin, Ökumenisches Hainich
Klinikum Mühlhausen, Deutschland
E-Mail: k.schoett@oehk.de

Prof. Dr. Christian G. Schütz
Department of Psychiatry
University of British Columbia, Vancouver, Canada
E-Mail: Christian.Schutz@ubc.ca

Prof. Dr. Rainer Spanagel
Zentralinstitut für Seelische Gesundheit
Abt. Psychopharmakologie J 5, Mannheim, Deutschland
E-Mail: Rainer.Spanagel@zi-mannheim.de

PD Dr. Marc Vogel, MScPH
Zentrum für Abhängigkeitserkrankungen, Universitäre
Psychiatrische Kliniken Basel, Schweiz
E-Mail: Marc.Vogel@upk.ch

Prof. Dr. Daniele Zullino
Kliniken für Suchtpsychiatrie, Universitätsspitaler Genf, Schweiz
E-Mail: Daniele.Zullino@hcuge.ch

Impressum

Suchtmedizin, Jg. 25, Nr. 4, 2023
Addiction Medicine
ehemals: Suchtmedizin in Forschung und Praxis

ISSN 2198-3798

Herausgeber:

Prof. Dr. Markus Backmund (Schriftleitung)

Praxiszentrum im Tal
 Ludwig-Maximilians-Universität München
 Tal 9, Rgb., D-80331 München
 Tel.: 089-45 22 85 60; Fax: -22
 E-Mail: Markus.backmund@p-i-t.info
 Internet: <http://www.p-i-t.info>

Prof. Dr. Michael Soyka (Schriftleitung)

Psychiatrische Klinik
 Ludwig-Maximilians-Universität, München
 Nussbaumstraße 7, D-80336 München
 E-Mail: michael.soyka@med.uni-muenchen.de

Prof. Dr. Philip Bruggmann

Arud, Zentrum für Suchtmedizin, Zürich, Schweiz
 E-Mail: p.bruggmann@arud.ch

Dr. Hans Haltmayer

Suchthilfe Wien, Österreich
 E-Mail: hans.haltmayer@suchthilfe.at

Prof. Dr. Michael Krausz

Department of Psychiatry
 The University of British Columbia
 Vancouver, Canada
 E-Mail: Michael.Krausz@ubc.ca

Prof. Dr. Marc Walter

Psychiatrische Dienste Aargau AG, Klinik für Psychiatrie
 und Psychotherapie, Windisch, Schweiz
 E-Mail: marc.walter@pdag.ch

Verlag:

ecomед MEDIZIN
 ecomед-Storck GmbH, Landsberg am Lech
 Justus-von-Liebig-Str. 1, D-86899 Landsberg
 Internet: <https://www.ecomed-suchtmedizin.de>

Redaktion (verantwortlich):

Karin Preußner
 Tel.: 08191-125-500
 Fax: 08191-125-292
 E-Mail: k.preussner@ecomед-storck.de

Fragen zu Anzeigenformat und technischen Daten:

Nina Beckert
 Tel.: 08191-125-803
 Fax: 08191-125-526
 E-Mail: n.beckert@ecomед-storck.de

Anzeigen:

Dr. Reingard Herbst
 Edelweißring 61
 86343 Königsbrunn
 Tel.: 08231-90861
 Fax: 08231-90862
 E-Mail: media2001@t-online.de

Abonnentenverwaltung:

Verlagsgruppe Hüthig Jehle Rehm GmbH
 Abonentenservice
 Hultschiner Straße 8 · 81677 München
 Tel.: +49 89 2183-7110 · Fax: +49 89 2183-7620
 E-Mail: aboservice@hjr-verlag.de

Bezugspreise 2023:

6 Hefte pro Jahr
 alle Preise inkl. MwSt. und zzgl. Versandkosten

Print-Abo inkl. Online: € 215,99

Abonnement und Bezugspreise beinhalten die Printausgabe sowie eine Lizenz für das Online-Archiv. Die Bestandteile des Abonnements sind nicht einzeln kündbar.

Einzelheft: € 38,00

IP-Zugang: € 285,00

Allgemeine Bedingungen:

Das Abonnement verlängert sich zu den geltenden Bedingungen um ein Jahr, wenn es nicht mit einer Frist von 8 Wochen zum Ende des Bezugszeitraums gekündigt wird.

Die Abopreise verstehen sich inkl. Versandkosten.

Veröffentlichung gemäß Art. 8 Abs. 3 Bayerisches Pressegesetz:

Alleinige Gesellschafterin von ecomед-Storck GmbH ist die Verlagsgruppe Hüthig Jehle Rehm GmbH; alleinige Gesellschafterin von der Verlagsgruppe Hüthig Jehle Rehm GmbH ist die Süddeutscher Verlag Hüthig Fachinformationen GmbH. An dieser sind beteiligt: Süddeutscher Verlag GmbH, München: 97,383 %; Kaufmann Holger Hüthig, Heidelberg: 2,027 %; Ruth Hüthig, Heidelberg: 0,269 %; Beatrice Müller, Heidelberg: 0,160 %; Sebastian Hüthig, Heidelberg: 0,160 %.

Satz: verlag moderne industrie GmbH, mi-connect, 86899 Landsberg

Druck: Zimmermann Druck + Verlag GmbH, 58802 Balve

Urheberrecht:

© 2023, ecomед MEDIZIN, ecomед-Storck GmbH, Landsberg am Lech

Alle Rechte, insbesondere das Recht der Vervielfältigung und Verbreitung sowie der Übersetzung, vorbehalten. Kein Teil des Werkes darf in irgendeiner Form (durch Fotokopie, Mikrofilm oder ein anderes Verfahren) ohne schriftliche Genehmigung des Verlages reproduziert oder unter Verwendung elektronischer Systeme gespeichert, verarbeitet, vervielfältigt oder verbreitet werden. Der Inhalt dieses Heftes wurde sorgfältig erarbeitet; jedoch sind Fehler nicht vollständig auszuschließen. Aus diesem Grund übernehmen Autoren, Herausgeber und Verlag keine Haftung für die Richtigkeit von Angaben, Hinweisen und Ratschlägen.

ecomед
 MEDIZIN

Besuchen Sie unsere Website unter: www.ecomed-suchtmedizin.de

INHALT

Umschlagbild

Künstlerhof Altbleyen Aquarell, 2019
 Der Maler Reinhard Schmitt-Hollander wurde 1935 in Lichtenfels/Ofr. geboren.
 1947 – 1956: Besuch des Humanistischen Gymnasiums in Ansbach
 1956 – 1964: Studium der Klassischen Philologie, Germanistik und Geschichte an der LMU München
 1964 – 1966: Begleitung und Führung von Reisen nach Sizilien und Rom
 1964 – 2008: Unterricht in Griechisch, Latein, Deutsch, Geschichte und Ethik in München
 seit 1994: alljährliche Aufenthalte auf Samos
 1997 Reise durch die Karpaten/Rumänien
 Ausstellungen:
 April – Mai 2018: Aquarelle, Landschaften – Blumen, „Galerie auf der Insel“, Thalfingen/Ulm
 Januar – Februar 2019: Aquarelle, Blumen – Landschaften, Galerie im Gasthaus Domagk, München
 November/Dezember 2021: Aquarelle und Ölbilder, Landschaften – Blumen, „Galerie auf der Insel“, Thalfingen/Ulm
 Januar – April 2023: Aquarelle und Ölbilder, Blumen – Landschaften – Architektur, Galerie im Gasthaus Domagk, München
Kontakt: *grosslander@gmx.de*

206 Impressum

Editorial

- 209 Neue Therapieansätze in der Suchtmedizin
 (M. WALTER)

Originalarbeiten

- 211 Depressivität prädiktiv für Cannabiskonsummuster?
 – Erste Daten der Basler „Weed Care“-Studie zum regulierten Cannabisverkauf zu Genusszwecken
 (C.F. MOSANDL, L. BALTES-FLÜCKIGER, J. KRON-SCHNABEL, A. GUESSOUM, O. HERRMANN, M. MEYER, M. VOGEL, M. WALTER, E.-M. PICHLER)

Übersichtsbeiträge

- 219 Alkoholabhängigkeit: Therapieziel Abstinenz versus Kontrolliertes Trinken. Metaanalytische Erkenntnisse und praktische Schlussfolgerungen
 (A.M. KLEEMANN, T. BSCHOR)
 225 Das Nebenwirkungsmanagement ist wichtig für den Langzeiteffekt einer Opioid-Agonisten-Therapie
 (P. BRUGGMANN)

Tagungsbericht

- 229 Tobacco Harm Reduction – Tagungsbericht von der ersten deutschsprachigen „Harm Reduction“-Konferenz in Wien
 (S. FLEISSNER, L. STEIMLE, H. HALTMAYER, T. BECK, A. SPRINGER, H. STÖVER)

Personalien

- 233 Alfred Springer – ein Pionier der Suchtforschung in Österreich und unermüdlicher Kämpfer für Harm Reduction
 (A. UHL, H. HALTMAYER)
 237 Abschied von Dr. Jörg Gözl
 (M. BACKMUND, E. MICHEL)

23. Interdisziplinärer Kongress für Suchtmedizin

- 239 Preisträger*innen der Posterausstellung

Klinikportraits

- 244 Stress, privater und beruflicher Ärger, Einsamkeit, Langeweile, Schmerzen, Depressionen, Ängste, Unsicherheit, aber auch traumatische Erfahrungen und Erlebnisse können die Entwicklung einer Abhängigkeitserkrankung begünstigen

Aus Industrie und Forschung

- 247 HCV-Elimination hat viele Gesichter: Hepatitis C bei herausfordernden Patient*innen
 249 Subutex Depot® – „From bench side to clinic“, klinische Evidenz und Praxiserfahrungen

238 Tagungskalender

252 Autorenhinweise

Suchtmedizin in Forschung und Praxis wird referiert in:

CCMed – Current Contents Medizin deutscher und deutschsprachiger Zeitschriften, Deutsche Zentralbibliothek für Medizin, Köln

PSYINDEX – Leibniz-Institut für Psychologie, Universität Trierr

EMBASE, Excerpta Medica, Elsevier

SCOPUS, Elsevier

Die Herausgeberschaft ist Mitglied der „International Society of Addiction Journal Editors“ (ISAJE)



**Bitte
informieren Sie sich!**

Sehr geehrter, lieber Patient,
die Behandlung, zu der wir Ihnen
bedarf Ihrer Einwilligung.

Damit Sie sich entscheiden können,
richten wir Sie in diesem **Merkbla**
m **Aufklärungsgespräch**

Erkrankung sowie
deutung, etwaige
n der in Fra



AdobeStock © Whyona, goodluz

**Wenn die Fragen bohrend werden:
Wegweisende Antworten zur**

Aufklärungspflicht!

Erfahrene Medizinrechtsanwälte erklären Ihnen präzise, worauf es für Sie bei Ihren ärztlichen Aufklärungsgesprächen konkret ankommt. Und zeigen Ihnen, wo und wie Sie stets auf sicherem Grund stehen – auch in kniffligen Situationen. Leicht lesbar, mit vielen Fallbeispielen und Merkkästen.

- › Rechtslage: Ändert sich durch das **Patientenrechtgesetz** etwas?
- › Wer muss, wer darf aufklären? Was ist bei **Delegation** zu beachten?
- › Was bedeutet „einwilligungsfähiger Patient“?
- › Gibt es Besonderheiten bei **Minderjährigen**?
- › Wie sieht die Aufklärung bei **einwilligungsunfähigen** Erwachsenen aus?
- › Was ist bei **fremdsprachigen oder tauben** Patienten zu beachten?
- › Was ist „**rechtzeitig**“? Wie sieht es im Notfall aus? Gibt es eine „nachträgliche“ Aufklärung?
- › Können alle **Vordrucke** bedenkenlos verwendet werden?
- › Risiken, OP-Erweiterung, Alternativen, Neuland- und Außenseitermethoden, Off-Label-Use ... worüber und wie umfangreich muss aufgeklärt werden?
- › Kann die ärztliche Aufklärung entfallen? Kann der Patient **verzichten**?
- › Wie **dokumentiere** ich die Aufklärung – und was wird in einem Verfahren damit gemacht?
- › Wie sehen die **Rechtsfolgen** einer fehlerhaften Aufklärung aus?
- › Ab wann **verjähren** Aufklärungsfehler?



Wichtig!



Weber/Chasklowicz/Rehmsmeier/Dauderer
Ärztliche Aufklärungspflichten

Hardcover, 216 Seiten
ISBN 978-3-609-16523-3
€ 54,99

www.ecomed-storck.de

ecomed
MEDIZIN

Neue Therapieansätze in der Suchtmedizin

New therapeutic approaches in addiction medicine

Marc Walter

Psychiatrische Dienste Aargau AG (PDAG), Windisch, Schweiz

Bei Alkohol- und Drogenabhängigkeit gelten Abstinenz einerseits und Substitution andererseits seit vielen Jahren als die Behandlung der Wahl in der Suchtmedizin.

Um weitere Fortschritte in der Behandlungsqualität unserer Patientinnen und Patienten zu erzielen, ist es wichtig, grundlegende Fragen zu stellen und innovative Ansätze in der Suchttherapie zu untersuchen. Damit beschäftigt sich dieses Heft der Suchtmedizin. Bedeutsame Ansätze bei den Themen Alkohol, Opioide und Cannabis wurden untersucht und werden hier berichtet.

Alkoholabstinenz versus Kontrolliertes Trinken? Die bisherige Evidenz spricht sich nicht immer eindeutig für eins der beiden Behandlungsziele aus. Umso so wichtiger sind kontrollierte Studien in diesem Bereich. **Anna Kleemann** und **Tom Bschor** stellen die Ergebnisse einer aktuellen Metaanalyse vor (Henssler et al. 2021). Sie stellen fest, dass in der Analyse der randomisiert-kontrollierten Studien kein Unterschied zwischen den beiden Therapieansätzen gezeigt werden konnte, dass aber die Auswertung der nicht-randomisierten Studien mit freier Wahl des Therapieziels durch die Betroffenen eine statistische Überlegenheit des abstinenzorientierten Ansatzes ergab. Die Autoren folgern daraus, dass wenn die Abstinenz als Behandlungsziel nicht umsetzbar ist, Kontrolliertes Trinken grundsätzlich eine sinnvolle Alternative in der Behandlung der Alkoholabhängigkeit darstellt.

Die Nebenwirkungen der Opioid-Agonisten-Therapie (OAT) werden von **Philip Bruggmann** in einer Übersichtsarbeit vorgestellt. Trotz der guten Langzeitverträglichkeit können die OAT-Medikamente verschiedene, teilweise schwerwiegende Nebenwirkungen verursachen. Von interner Seite stehen vor allem der Hypogonadismus, die

Osteoporose, die Obstipation, übermäßiges Schwitzen und die QTc-Zeit-Verlängerung im Vordergrund. Es wird betont, dass auch durch einen Wechsel auf ein anderes OAT-Medikament mit einem günstigeren Nebenwirkungsprofil die Nebenwirkungen eingedämmt werden können, und damit die Lebensqualität der Patientinnen und Patienten verbessert werden kann.

Im Zusammenhang mit einer möglichen zukünftigen **Cannabis-Legalisierung** werden in der Schweiz verschiedene Pilotprojekte durchgeführt, um die Auswirkungen einer Cannabis-Regulierung auf das Konsumverhalten und die psychische Gesundheit zu untersuchen. **Felix Mosandl et al.** konnten in einer ersten Querschnittsuntersuchung der Stichprobe von regelmäßigen Cannabiskonsumern aus der Basler „Weed Care“-Studie nachweisen, dass die Depressivität der Teilnehmerinnen und Teilnehmer positiv mit der Menge des Cannabiskonsums zusammenhängt, auch wenn Alter, Geschlecht, Bildung und der Konsum anderer Substanzen berücksichtigt werden. Ein Selbstmedikationseffekt von Cannabis bei vorhandener Depressivität wird diskutiert.

Abschließend würdigen **Alfred Uhl** und **Hans Haltmayer** in ihrer Arbeit die Verdienste von **Univ.-Prof. Dr. Alfred Springer** für die Suchtmedizin in den letzten Jahrzehnten. Alfred Springer gilt als Pionier der Substitutionsbehandlung und des Harm Reduction-Ansatzes in Österreich. Der Dank gilt seinem anhaltenden Engagement und der konsequenten Umsetzung seiner Vision in der Suchtforschung, der Suchtpolitik und der Suchttherapie.

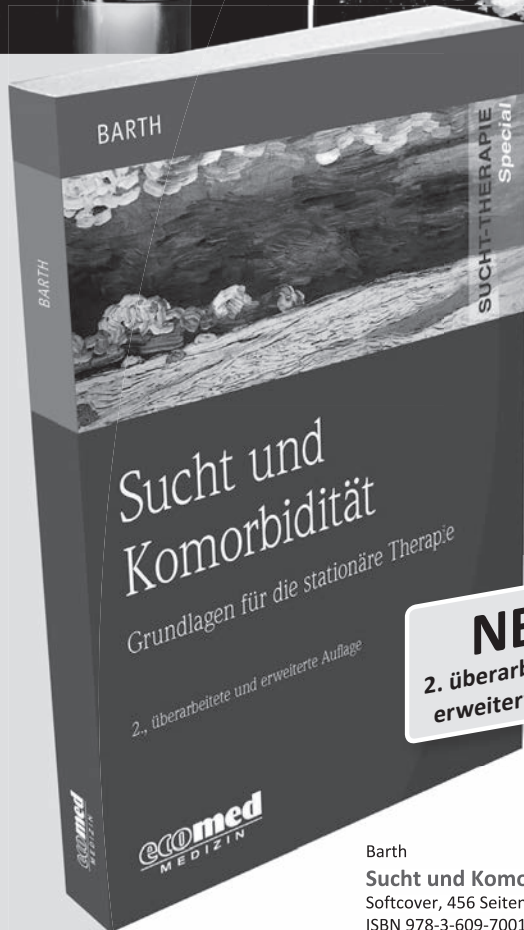
Ich wünsche allen Leserinnen und Lesern eine gute Lektüre!

Marc Walter

Korrespondenzadresse:

Prof. Dr. med. Marc Walter
 Psychiatrische Dienste Aargau AG (PDAG)
 Königsfelderstrasse 1
 CH-5210 Windisch
 E-Mail: Marc.Walter@pdag.ch

Sucht. Krankheit. Und nun?



NEU!
2. überarbeitete und
erweiterte Auflage

Barth
Sucht und Komorbidität
Softcover, 456 Seiten
ISBN 978-3-609-70015-1
€ 54,99

Daten und Denkanstöße – Therapieforschung mit Hand und Fuß

- › Wie entstehen Süchte, was macht sie aus?
- › **Komorbiditäten** – welche Rolle spielen sie?
- › Wie **effektiv** sind die existierenden Behandlungsansätze und -strukturen, wenn man Komorbiditätsfaktoren berücksichtigt?
- › Welche Strategien, welche Rahmenbedingungen zeichnen eine **erfolgreiche Behandlung** aus?
- › Was muss sich ändern, damit die **Therapieeffektivität** steigt und die Rückfallquoten sinken?

Neu in der 2. Auflage:

- › „**Neue**“ **psychoaktive Substanzen** – das müssen Sie wissen!
- › Welche Auswirkungen haben Sucht und Komorbidität auf die **Kinder suchtkranker Eltern**?
- › **Einbettung in Reha-Strukturen** – das Organisatorische sicher im Griff!

ecomed
MEDIZIN
www.ecomed-storck.de

Institution / Firma _____

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

ecomed-Storck GmbH
c/o Verlagsgruppe Hüthig Jehle Rehm GmbH
80289 München
Service-Telefon: 089/2183-7922 - kundenservice@ecomed-storck.de
www.ecomed-storck.de
Online-Bestellungen innerhalb Deutschlands versandkostenfrei!

Fax-Bestellung: (089) 21 83 76 20

Ja, ich/wir bestelle/n:

..... Ex. Barth
Sucht und Komorbidität
Softcover, 456 Seiten
ISBN 978-3-609-70015-1
€ 54,99

Alle Titel werden unverbindlich 4 Wochen zur Ansicht verschickt. Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen MwSt. und zzgl. Versandkosten (Online-Bestellungen sind innerhalb Deutschlands versandkostenfrei). Irrtum und Änderungen vorbehalten. Preisstand: 1/2023.

Depressivität prädiktiv für Cannabiskonsummuster? – Erste Daten der Basler „Weed Care“-Studie zum regulierten Cannabisverkauf zu Genusszwecken

Christoph Felix Mosandl¹, Lavinia Baltes-Flückiger¹, Jens Kronschnabel¹, Adrian Guessoum², Oliver Herrmann², Maximilian Meyer², Marc Vogel^{2,3}, Marc Walter^{1,3}, Eva-Maria Pichler¹

¹ Psychiatrische Dienste Aargau AG, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Windisch, Schweiz

² Universitäre Psychiatrische Kliniken Basel, Zentrum für Abhängigkeitserkrankungen, Basel, Schweiz

³ Universität Basel, Basel, Schweiz

Zusammenfassung

In Europa lag die Jahresprävalenz des Cannabiskonsums zuletzt bei 7,7 %. Für Depressionen und Cannabiskonsum ist ein bidirektionaler Zusammenhang bekannt. Um auf die potenzielle Auswirkung eines regulierten Zugangs zu Cannabis vorbereitet zu sein, besteht ein hoher Bedarf, die Zusammenhänge mit psychischen Störungsbildern besser zu verstehen. Die folgende Studie beschäftigt sich mit der Fragestellung, inwiefern Depressivität die konsumierte Cannabismenge bei regelmäßigen Cannabiskonsumierenden, die an der Basler Pilotstudie „Weed Care“ teilnehmen, voraussagen kann.

In einer Querschnittsstudie wurden Depressivität (PHQ-9) und Cannabiskonsummuster der Teilnehmenden (n=360) mit Onlinefragebögen erhoben. Es erfolgten lineare Korrelations- sowie Regressionsanalysen unter Korrektur für relevante Kovariaten wie Alter, Geschlecht, Ausbildung und anderer Substanzkonsum.

Es zeigten sich signifikante positive Korrelationen zwischen Depressivität und Cannabiskonsumtagen ($r(358) = .16, p = .003$) sowie zwischen Depressivität und Cannabismenge ($r(358) = .15, p = .005$). Diese Zusammenhänge blieben auch in den korrigierten Regressionsmodellen bestehen ($p = .005$ resp. $p = .039$).

Diese Ergebnisse verdeutlichen eine potenziell verstärkende Wirkung von Depressivität auf den Cannabiskonsum bei regelmäßigen Cannabiskonsumierenden. Weitere Studien sind in Zukunft notwendig, um das Verhältnis zwischen psychischer Gesundheit und Cannabiskonsum besser zu verstehen und evidenzbasierte Ansätze zu spezifischen Interventionen bei Cannabisabhängigen zu entwickeln.

Schlagwörter: Cannabiskonsum, Depression, Cannabisregulierung, psychiatrische Komorbiditäten

Depressive Symptom Load Predictive for Cannabis Use Patterns? First Data from the Swiss ‘Weed Care’ Study on Regulated Cannabis Access

Abstract

In Europe, the annual prevalence of cannabis use was most recently 7,7 %. A bidirectional relationship is known for depression and cannabis use. In order to be prepared for the potential impact of regulated access to cannabis, there is a high need to better understand its links with psychological disorders. The following study addresses the question to what extent depressive symptom load can predict the amount of cannabis used among regular cannabis users participating in the Basel pilot study “Weed Care”.

In a cross-sectional study, the participants' (n=360) depressive symptom load (PHQ-9) and cannabis use patterns were assessed with online questionnaires. Linear correlation and regression analyses were conducted, adjusting for relevant covariates. The correlations between depressive symptom load and cannabis use days ($r(358) = .16, p = .003$) and between depressive symptom load and cannabis quantity ($r(358) = .15, p = .005$) were significant. These associations remained in the adjusted regression models ($p = .005$ resp. $p = .039$).

Our study highlights the need for further research to better understand the relationship between cannabis use and mental health and to develop evidence-based approaches for specific therapeutic interventions for people suffering from cannabis dependency.

Keywords: cannabis use, depression, cannabis regulation, psychiatric comorbidity

Korrespondenzadresse:

Christoph Felix Mosandl
Königsfelderstrasse 1
CH-5210 Windisch
E-Mail: felix.mosandl@pdag.ch

Alkoholabhängigkeit: Therapieziel Abstinenz versus Kontrolliertes Trinken. Metaanalytische Erkenntnisse und praktische Schlussfolgerungen

Anna M. Kleemann¹, Tom Bschor^{2,3}

¹ Institut für Verhaltenstherapie Berlin, Deutschland

² Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universitätsklinikum Carl Gustav Carus an der Technischen Universität Dresden, Deutschland

³ Regierungskommission für eine moderne und bedarfsgerechte Krankenhausversorgung, c/o Bundesministerium für Gesundheit

Zusammenfassung

Bei kaum einer anderen psychischen Erkrankung liegen die Anzahl der Betroffenen und die Anzahl derer, die eine Behandlung erhalten, so stark auseinander wie bei der Alkoholabhängigkeit. Der traditionelle Fokus auf Abstinenz als Behandlungsziel könnte einen möglichen Grund für diese Behandlungslücke darstellen – neue Behandlungsansätze wissenschaftlich zu evaluieren, ist demnach sinnvoll. Zunehmend wird Kontrolliertes Trinken als Behandlungsziel untersucht, bei welchem ein risikoarmer Konsum angestrebt wird.

Die kürzlich von Henssler und Kollegen (2021) veröffentlichte systematische Übersichtsarbeit verglich erstmals metaanalytisch die beiden Behandlungsparadigmen hinsichtlich ihrer Wahrscheinlichkeit, zumindest risikoarmes Trinken zu erreichen. Den vorab festgelegten Einschlusskriterien entsprachen 22 Studien aus einem Zeitraum von 1973 bis 2017 mit einer Gesamtzahl von 4204 Studienteilnehmern. In der Analyse der randomisierten kontrollierten Studien zeigte sich kein signifikanter Unterschied zwischen den beiden Therapieansätzen (Odds Ratio 1,32; 95 %-CI: 0,51–3,39 [mit Odds Ratio > 1 = numerischer Vorteil für Kontrolliertes Trinken]), wohingegen die Auswertung der nicht-randomisierten Studien mit freier Wahl des Therapieziels durch die Betroffenen eine statistische Überlegenheit des abstinenzorientierten Ansatzes ergab (OR 0,60; 0,40–0,90). Bei externer nicht-randomisierter Vorgabe des Behandlungsziels zeigte sich wiederum kein signifikanter Unterschied zwischen beiden Paradigmen.

Auch wenn Abstinenz unumstritten das medizinisch sinnvollere Behandlungsziel ist, könnte, wenn der abstinenzorientierte Ansatz nicht möglich ist, Kontrolliertes Trinken als Alternative oder zumindest als Zwischenziel der Behandlung genutzt werden, um zukünftig mehr Betroffene zu erreichen.

Schlagwörter: Alkoholabhängigkeit, Kontrolliertes Trinken, Abstinenz, Metaanalyse

Alcohol Dependence: Therapy Goals Abstinence versus Controlled Drinking. Meta-Analytical Insights and Practical Conclusions

Abstract

In hardly any other mental illness the number of those affected and the number of those receiving treatment are so far apart as in the case of alcohol use disorder. The traditional focus on abstinence as the treatment goal could be one reason for this treatment gap – scientific evaluation of new treatment approaches is wise. Therefore, controlled drinking, in which low-risk consumption is aimed, is increasingly being studied as a treatment goal.

Henssler and colleagues (2021) recently published the first systematical meta-analysis comparing these two treatment paradigms in terms of their likelihood of achieving at least low-risk drinking. 22 studies from a period from 1973 to 2017 with a total of 4204 study participants met the predefined inclusion criteria. The analysis of the randomized controlled studies showed no significant difference between the two treatment approaches (odds ratio 1.32; 95 %-CI: 0.51–3.39 [with odds ratio > 1 = numerical advantage of controlled drinking]), whereas the evaluation of the non-randomized studies with free choice of the therapy goal by the individual showed a statistical superiority of the abstinence-oriented approach (OR 0.60; 0.40–0.90). If the treatment goal was externally determined (non-randomly), there was no significant difference between the two paradigms.

Korrespondenzadresse:

Prof. Dr. Tom Bschor
Universitätsklinikum Dresden
Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Fetscherstraße 74
01307 Dresden
E-Mail: bschor@mailbox.tu-dresden.de

Das Nebenwirkungsmanagement ist wichtig für den Langzeiteffekt einer Opioid-Agonisten-Therapie

Philip Bruggmann^{1,2}¹ Arud Zentrum für Suchtmedizin, Zürich, Schweiz² Institut für Hausarztmedizin, Universitätsspital Zürich, Schweiz

Zusammenfassung

Die Medikamente der Opioid-Agonisten-Therapie (OAT) zeigen eine gute Langzeitverträglichkeit. Dennoch können diese Substanzen bei langfristiger Gabe Nebenwirkungen verursachen, die es zu erkennen und falls möglich zu behandeln gilt. Das Nebenwirkungsprofil ist je nach OAT-Medikament unterschiedlich. Von internistischer Seite stehen als OAT-Nebenwirkungen der Hypogonadismus, die Osteoporose (insbesondere auch bei Männern), die Obstipation, übermäßiges Schwitzen und die QTc-Zeit-Verlängerung im EKG im Vordergrund. Indirekt führen OAT-Medikamente häufig zu Zahn- und Zahnfleischschäden mit weitreichenden auch sozialen Folgen. Die meisten Nebenwirkungen können entweder behandelt oder durch Wechsel auf ein OAT-Medikament mit einem günstigeren Nebenwirkungsprofil eingedämmt werden. Bei einem Wechsel sollte die behandelte Person immer maßgeblich in die Entscheidung miteinbezogen werden. Dem Nebenwirkungsmanagement kommt für eine erfolgreiche OAT eine prioritäre Rolle zu.

Schlagwörter: OAT, Hypogonadismus, Osteoporose, Obstipation, QTc, Schwitzen

Side-effect management is important for the long-term effect of opioid agonist therapy

Abstract

Opioid agonist therapy (OAT) medication has a favourable long-term tolerance. Nevertheless, these substances can cause side effects with long-term administration, which need to be recognised and treated if possible. The side effect profile varies depending on the OAT medication. From the internal medicine point of view, the main OAT side effects are hypogonadism, osteoporosis (especially also in men), constipation, excessive sweating and QTc-time prolongation in the ECG. Indirectly, OAT drugs often lead to tooth and gum damage with far-reaching also social consequences. Most side effects can either be treated or controlled by switching to an OAT drug with a more favourable side effect profile. When switching, the person being treated should always be substantially involved in the decision. Side-effect management is a priority for successful OAT.

Keywords: OAT, hypogonadism, osteoporosis, constipation, QTc, excessive sweating

1 Einleitung

Die Abhängigkeitserkrankung von Opioiden ist eine chronische Erkrankung. Nur eine Minderheit der Betroffenen erreicht jemals eine dauerhafte Abstinenz. Bei einer Opioidabhängigkeit ist die Opioid-Agonisten-Therapie (OAT) die Behandlung der ersten Wahl. Die OAT ist eine der effektivsten schadensmindernden Maßnahmen, sowohl auf medizinischer als auch auf sozialer und gesellschaftlicher Ebene (Beck et al. 2020). Eine OAT ist in den meisten Fällen eine Langzeittherapie, weshalb die optimale Wirkung und möglichst wenig Einschränkungen durch Nebenwirkungen wichtig sind.

Die Wirksamkeit einer OAT hängt von verschiedenen Faktoren ab. Entscheidend ist sicher die richtige Medikamentenwahl. Und dabei spielt auch das Nebenwirkungsprofil eine maßgebliche Rolle. In vielen Regionen ist die Auswahl der für OAT zugelassenen Medikamente beschränkt. Die Wir-

kungsweise und der Metabolismus, aber auch die Nebenwirkungen variieren interindividuell. Entsprechend sind die Patientinnen und Patienten in die Wahl und Dosierung der OAT miteinzubeziehen (Beck et al. 2020). Dem Nebenwirkungsmanagement kommt für eine erfolgreiche OAT eine prioritäre Rolle zu. Für ein erfolgreiches Nebenwirkungsmanagement gilt es, nebst den subjektiv direkt spürbaren, auch die lange Zeit asymptomatischen Nebenwirkungen früh zu erkennen und anzugehen.

Korrespondenzadresse:

Prof. Dr. Philip Bruggmann
Arud Zentrum für Suchtmedizin
Schützengasse 31
CH-8001 Zürich
E-Mail: p.bruggmann@arud.ch

Tobacco Harm Reduction – Tagungsbericht von der ersten deutschsprachigen „Harm Reduction“-Konferenz in Wien

Simon Fleißner¹, Larissa Steimle¹, Hans Haltmayer², Thilo Beck³, Alfred Springer⁴, Heino Stöver¹

¹ Frankfurt University of Applied Sciences, Institut für Suchtforschung, Frankfurt, Deutschland

² Suchthilfe Wien, Österreich

³ Arud Zentrum für Suchtmedizin, Zürich, Schweiz

⁴ Medizinische Universität Wien, Österreich

Zusammenfassung

Die erste Harm Reduction DACH-Konferenz (DACH = D (Deutschland), A (Österreich), CH (Schweiz)) fand am 23. Juni 2023 in Wien statt und widmete sich dem Thema Schadensminimierung (engl. Harm Reduction) beim Tabakkonsum. Es ist die erste deutschsprachige Konferenz, die Expert*innen aus allen drei deutschsprachigen Ländern unter dem Thema Harm Reduction zusammenbringt, um Entstigmatisierung und Schadensminderung als Querschnittsthema über alle Bereiche der Suchthilfe und Suchttherapie in diesen drei Ländern zu beleuchten. Das Konzept Schadensminimierung wurde zunächst für den Gebrauch illegaler Substanzen als Alternative zu einer ausschließlich abstinenzorientierten Drogenhilfe entwickelt. Während das Konzept für illegale Drogen zumindest in Teilen Einzug in die jeweilige nationale Drogenpolitik gefunden hat, scheint die Übertragung des Konzepts auf legale Substanzen bisher kaum erfolgt zu sein. Im deutschsprachigen Raum gibt es bisher keine Struktur für einen kontinuierlichen Austausch zum Thema Schadensminimierung, was sich mit einer Etablierung dieser Konferenz ändern soll.

Schlüsselwörter: Schadensminimierung, Tabak, Harm Reduction-Konferenz, Drogenpolitik

Tobacco Harm Reduction – Conference Report from the first German-speaking “Harm Reduction” Conference in Vienna

Abstract

The first Harm Reduction DACH conference (DACH = D (Germany), A (Austria), CH (Switzerland)) took place on June 23, 2023 in Vienna and focused to the topic tobacco harm reduction. It is the first conference to bring together various experts from all three German-speaking countries to highlight the topic of destigmatisation and tobacco harm reduction as a cross-cutting issue encompassing all fields of the drug help sector and addiction therapy. The concept of harm reduction was initially developed for the use of illicit substances as an alternative to abstinence-only drug treatment. While the concept for illicit drugs has found its way, at least in part, into the national drug policies, it appears that there has been an insufficient transfer of the concept to legal substances. In the German-speaking countries, there is no structure for a continuous exchange on the topic of harm reduction, which should change with the establishment of this conference.

Keywords: Harm Reduction, Tobacco, Harm Reduction Conference, Drug control policy

Hintergrund

Das Konzept der Schadensminimierung (engl. Harm Reduction) wurde in den 1980er Jahren insbesondere im Hinblick auf Angebote für Gebrauch*innen illegaler Substanzen als Gegenentwurf zu „bevormundenden“ und „entmündigenden“ Begriffen, Konzepten und Praktiken der damals ausschließlich abstinenz-orientierten Drogenhilfe entwickelt (Stöver 2021a). Während das Konzept der Schadensminimierung für illegale Drogen zumindest in Teilen Eingang in die nationale Drogenpolitik der drei deutschsprachigen Länder gefunden hat, stellt sich die Situation für legale Drogen etwas anders dar (Stöver 2021a).

Die Übertragung des Konzepts auf legale Drogen wie Tabak oder Alkohol ist mindestens ausbaufähig, wobei bewährte Strategien der Schadensminimierung aus dem illegalen Bereich im Rahmen des legalen Substanzkonsums noch nicht

Korrespondenzadresse:

Larissa Steimle
Frankfurt University of Applied Sciences
Institut für Suchtforschung
Nibelungenplatz 1
60318 Frankfurt
E-Mail: larissa.steimle@fb4.fra-uas.de

Alfred Springer – ein Pionier der Suchtforschung in Österreich und unermüdlicher Kämpfer für Harm Reduction

Alfred Springer – a pioneer of addiction research in Austria and tireless campaigner for harm reduction

Alfred Uhl¹, Hans Haltmayer²

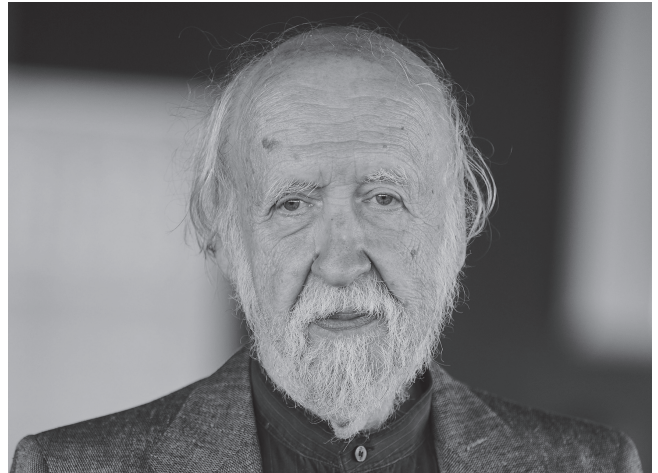
¹ Kompetenzzentrum Sucht, Gesundheit Österreich GmbH, Wien, Österreich

² Suchthilfe Wien, Wien, Österreich

Seit den 1960er-Jahren, als Probleme mit illegalisierten Drogen erstmals ins Zentrum der österreichischen Politik rückten und Bestrebungen entstanden, ein wissenschaftlich fundiertes Behandlungssystem für Substanzabhängige zu etablieren, hat Alfred Springer die Entwicklungen im Suchtbereich maßgeblich beeinflusst. Von Anfang an wandte sich Alfred Springer dagegen, Suchtphänomene einseitig aus einer moralisch-sanktionierenden Perspektive zu betrachten. Er trat immer dafür ein, in Süchtigen nicht Kriminelle, sondern kranke Menschen zu sehen, denen die Gesellschaft medizinische und therapeutische Unterstützung zu gewähren hat.

Als Psychiater und Psychoanalytiker, der sich sehr intensiv mit Drogengeschichte und Drogenkultur auseinandersetzte, war er in der Lage, sachlich unzutreffende Annahmen über die Natur von Suchtphänomenen, die die Vorstellungen der Bevölkerungsmehrheit, der Medien und der Politik prägten, konsequent und unermüdlich zu korrigieren und einen humanen Umgang mit den betroffenen Menschen zu propagieren. Viele Positionen, die Alfred Springer vor Jahrzehnten konsequent gegen den damaligen Mainstream vertrat, prägen heute den Mainstream in der europäischen Fachwelt. Das sind z. B. die Forderungen, Konsumierende illegalisierter Drogen nicht zu kriminalisieren (Entkriminalisierung), suchtkranken Menschen umfassende soziale und therapeutische Unterstützung zukommen zu lassen („Therapie statt Strafe“), chronischen Opiatabhängigen durch die Verordnung von Ersatzdrogen aus der Illegalität zu helfen (Substitutionsbehandlung), gesetzliche und soziale Maßnahmen so zu setzen, dass potenzielle Gefahren und Probleme für die Betroffenen reduziert werden, anstatt durch ideologisch geprägte Maßnahmen das Problempotenzial zu vergrößern (Harm Reduction).

Alfred Springer ist auch ein ausgewiesener Experte im Bereich Jugendkulturen, Körpermodifikation und Transgen-



© Markus Korenjak

derthematik. Er verfügt über einen ausgezeichneten Überblick über die Rolle von Drogen und gesellschaftlichen Randgruppen-Phänomenen in Literatur, Musik und Film, wobei sich dieses Wissen sowohl auf die Gegenwart als auch auf die Vergangenheit bezieht. Zu all diesen Themen ist er gern gesehener Referent bei Tagungen, da es nur wenige Expertinnen und Experten gibt, die in diesen Belangen ein ähnlich hohes Kompetenzniveau aufweisen.

Korrespondenzadresse:

PD Dr. Alfred Uhl
Kompetenzzentrum Sucht
Gesundheit Österreich GmbH
Stubenring 6
A-1010 Wien
E-Mail: alfred.uhl@goeg.at

Abschied von Dr. Jörg Gölz

Farewell to Dr. Jörg Gölz

Jörg Gölz ist Ende Juni in Berlin gestorben.

Jörg Gölz war vom ersten Tag des Interdisziplinären Kongresses für Suchtmedizin 1999 ein unverzichtbarer Mitgestalter.

Jörg Gölz – Du hast so vielen den Weg gewiesen, auch uns.

Du – groß, schlank, immer korrekt gekleidet im Maßanzug, Dein Gesicht unvergesslich für alle, die Dir jemals begegnet sind. Und dann steht dieser so korrekt gekleidete Mensch da und spricht und kämpft und lebt für alle, die in diesem Leben zu scheitern drohen – für die Aidskranken, die Obdachlosen, die Suchtkranken und für alle, die von dieser Gesellschaft ausgestoßen wurden und auch immer noch werden. Du hast gegen alle Widerstände für sie gesorgt – im Kleinen und im Alltag, aber auch in allen Gremien und auf höchster Ebene. Als noch bei uns in Bayern über eine Insel für Aidskranke nachgedacht wurde, hast Du sie einfach behandelt und substituiert, die Strafbarkeit hinnehmend. Du hast unendlich viel bewegt und bewirkt, auch bei uns.

Du warst immer ein Licht am Ende eines bedrohlichen Tunnels, das den Weg gewiesen und Mut gemacht hat.

Deine Vorträge sind unvergessen – Du hast in unnachahmlicher Art lebendig und mit viel Herzblut die Lage der kranken Menschen geschildert, so dass am Ende jeder einsehen musste, dass die Sucht eine Krankheit und keine Charakterchwäche ist. Auch Deine damals zahlreichen Gegner mussten das Pfeifen einstellen und konnten nur noch stottern.

Als Vorsitzender der DGS hast Du dafür gesorgt, dass das Klima für suchtkranke Menschen sich zum Positiven verändert hat, und unter Deiner Schirmherrschaft konnten wir unsere AST-Antistigma Aktion ins Leben rufen.

Jörg Gölz wird immer und überall fehlen. Er war ein ganz wichtiger Teil unseres Kongresses. Wir sind sehr traurig.

Aber wir sind uns auch ganz sicher, dass Jörg Gölz dort, wo er jetzt ist, noch weiter für uns alle sorgen wird. Er wird auch im Jenseits alle mit seinem Temperament auf den richtigen Weg bringen. Darauf hoffen wir alle sehr, und dann wird die Welt besser werden.

Servus, Jörg.

Markus Backmund und Elisabeth Michel



Datum	Veranstaltung	Ort	Veranstalter	Internet
31. August - 3. September 2023	19th ESBRA Conference 2023	Graz, Österreich	ESBRA European Society for Biomedical Research on Alcoholism office@esbra.com	https://www.esbra.com/
18.-20. September 2023	Deutscher Suchtkongress 2023	Berlin	Infinite Science GmbH info@suchtkongress.org	www.suchtkongress.org
27.-28. September 2023	30. Fachtagung Management in der Suchthilfe	Potsdam	Bundesverband Suchthilfe e.V. (bus) Wilhelmshöher Allee 273 34131 Kassel Tel: 0561/779351 bundesverband@suchthilfe.de	https://www.suchthilfe.de/
27.-29. September 2023	DAG DGESS 2023: Das breite Spektrum der Ess- und Gewichtsstörungen: Was bleibt - was kommt - was ist neu?	Gera	Deutsche Adipositas-Gesellschaft (DAG) und Deutsche Gesellschaft für Essstörungen (DGESS) event lab. GmbH Richard-Lehmann-Str. 12 04275 Leipzig Tel: 0341/30 88 84 89	https://dag-dgess.de/
28.-29. September 2023	19th Inebria Conference From Research to Practice and Policy: Optimizing Brief Interventions for a New Era	Greensboro, North Carolina, USA	International Network on Brief Interventions for Alcohol & Other Drugs (INEBRIA)	https://inebria.net/
17.-20. Oktober 2023	INHSU 2023 The 11th International Conference on Health and Hepatitis in Substance Users	Genf, Schweiz	INHSU c/o Arud Centres for Addiction Medicine Schützengasse 31 CH-8001 Zürich info@inhsu.org	https://www.inhsu.org/
18.-21. Oktober 2023	International Drug Policy Reform Conference 2023	Phoenix, USA	Drug Policy Alliance (DPA) 131 West 33rd Street, 15th Floor New York, New York 10001 USA	https://reformconference.org/
2.-4. November 2023	ISAM 2023 Annual conference of International Society of Addiction Medicine (ISAM)	Marrakesh, Marokko	International Society of Addiction Medicine (ISAM) 2638 – 30 Street SW Calgary, AB T3E 2M2 Canada Tel: 001 403 813 7217 admin@isamweb.org	https://isamweb.org/mc-events/isam-2023-congress-marrakesh-morocco/
3.-5. November 2023	Jahreskongress der Deutschen Gesellschaft für Suchtmedizin (DGS)	Leipzig	Deutsche Gesellschaft für Suchtmedizin e.V. c/o Zentrum für Interdisziplinäre Suchtforschung der Universität Hamburg (ZIS) Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf Martinistraße 52 20246 Hamburg Tel: +49 (0)40/7410-54221	https://dgsuchtmedizin.de/kongress
13.-15. November 2023	62. DHS Fachkonferenz SUCHT „Sucht und soziales Umfeld“	Berlin	DHS - Deutsche Hauptstelle für Suchtfragen e.V. Westenwall 4 59065 Hamm kaldewei@dhs.de	https://www.dhs-fachkonferenz.de/
20.-21. November 2023	2nd International Conference on Addiction & Psychiatry	London, GB	Scisynopsis LLC Atlanta, GA 30326 USA Tel: +1-770-832-7291	https://scisynopsisconferences.com/addiction-psychiatry/program-schedule/
22. November 2023	Fachtag zieloffene Suchtarbeit - 10 Jahre Implementierung	Nürnberg	Institut für innovative Suchtbehandlung u. Suchtforschung (ISS) Badstr. 26 90762 Fürth Tel: 0911//37677180 info@iss-nuernberg.de	https://www.iss-nuernberg.de/fachtag-2023/
29. November - 2. Dezember 2023	DGPPN Kongress 2023: Ökologische Psychiatrie und Psychotherapie	Berlin	DGPPN-Geschäftsstelle Reinhardtstr. 29 10117 Berlin Tel: +49 (0)30/2404772-13	https://events.mcon-mannheim.de/frontend/index.php?sub=369
4.- 6. Juli 2024	24. Interdisziplinärer Kongress für Suchtmedizin	München	Praxiszentrum im Tal (pit) Lehrpraxis der LMU München	

Preisträger*innen der Posterausstellung des 23. Interdisziplinären Kongresses für Suchtmedizin

Award winners of the poster exhibition



Natasa Milenkovic

1. Preis:

Poster 26

Was konsumiere ich? Pilotprojekt ambulantes Drug Checking
Natasa Milenkovic, Manuela Monti, Jill Zeugin, alle Basel, Schweiz

2. Preis:

Poster 10

Inzidenz von SARS-CoV-2 bei Drogenabhängigen – Protektiver Effekt einer Substitutionsbehandlung
S. Kurzhals, Essen; M. Schäfer, Essen; K. Isbruch, Castrop-Rauxel; S. Kühnhold, Lippstadt; J. Timm, Düsseldorf; N. Scherbaum, Essen, alle Deutschland



Simon Kurzhals



Andrea Rabenstein

3. Preis:

Poster 32

Nicotine Pouches: „Orale Nikotinbeutel – Ergebnisse einer Studie zur Nikotinkinetik“
Andrea Rabenstein, München; Nadja Mallock-Ohnesorg, Berlin; Yvonne Stoll, München; Benedikt Rieder, München; Thomas Schulz, Berlin; Tobias Rüther, München, alle Deutschland

Publikumspreis: Poster 14

Einstellungen, Sichtweisen und Erfahrungen von Patient:innen und Personal mit dem Schmuggeln von Diacetylmorphin in der heroingestützten Behandlung
Elisabeth Strickler, Zacharias Wicki, Maximilian Meyer, Kenneth M. Dürsteler, Marc Vogel, alle Basel, Schweiz

**Brettel/Vogt
Ärztliche
Begutachtung
im Sozialrecht**

3. Au^{te} age,
Softcover mit Download,
316 Seiten
ISBN 978-3-609-16513-4
€ 64,99

**Sicher erstellen:
Sozialrechtliche
Gutachten**

Mit vielen **Tipps** und Hinweisen zu typischen Fehlerquellen, mit Beispielgutachten und Beispielurteilen. Im **Download**: Hilfreiche Rechtsnormen, Formulare, GdS/GdB- und MdE-Tabellen.



◀ Der QR-Code führt Sie direkt auf die ASU-Seiten im Shop

**Das große
Handbuch der
Infektionskrankheiten.
Unentbehrlich!**

- › Topaktuell, ausführlich und doch kompakt: Praxisrelevante **Hintergründe** zu über 150 Erregern und Infektionskrankheiten, Therapieoptionen, Impfungen, Labornachweise ...
- › Systematisch, mit vielen **Checklisten** – schnelles Nachschlagen!
- › **Alles drin**: Infektionsschutzgesetz, weitere gesetzliche Regelungen, Impfpfehlungen



Meyer

**Handbuch der
Infektionskrankheiten**

📱 **Online-Produkt:** € 299,99
(Jahreslizenz für 1 Nutzer)
ISBN 978-3-609-10473-7

📖 Loseblattwerk in 5 Ordnern
mit **Online-Zugang**
€ 279,99 zzgl. Aktualisierungslieferungen
ISBN 978-3-609-10460-7

**V.a. Infektionskrankheit?
Was tun? In 30 Sekunden wissen Sie es.**

Das Trio gibt in übersichtlichen Tabellen klare, verlässliche Antworten – für über 120 Infektionskrankheiten:



Caspari
**Infektionskrankheiten:
Anamnese und Befunde**
Softcover, 32 Seiten
ISBN 978-3-609-10704-2
€ 27,99

Caspari
**Infektionskrankheiten:
Labor-diagnostik**
Softcover, 64 Seiten
ISBN 978-3-609-10699-1
€ 27,99

Caspari
**Infektionskrankheiten:
Maßnahmen nach der Diagnostik**
Softcover, 80 Seiten
ISBN 978-3-609-10705-9
€ 27,99

Wenn Sie zur Spritze greifen

- › **Tipps zur Impftechnik**
- › Wen darf ich impfen, wen nicht? Echte und falsche **Kontraindikationen**
- › Womit muss ich rechnen? **Nebenwirkungen und Komplikationen**
- › Wen impfen? **Impfindikationen** – die aktuellen STIKO-Empfehlungen
- › **Alles drin**: Standard-, Indikations- und Reiseimpfungen



Jilg
Der Impfkurs
6. Au^{te} age, Softcover, 288 Seiten
ISBN 978-3-609-51078-1
€ 39,99

Wenn es was „Exotisches“ ist:

- › **Expertenwissen:** aussagekräftige Vergleichsbilder, Infektionskrankheiten und Infokästen mit den aktuellen Prophylaxe-, Diagnostik- und Therapie-**Goldstandards**. Das ideale Nachschlagewerk für alle Ärztinnen und Ärzte.
- › **Die gesamte Palette der Tropen-Infektionen – in Wort und Farbbild.** Dank der präzisen, differenzierten Angaben identifizieren und behandeln Sie auch seltene Erkrankungen und Formen sicher.
- › Nicht lange suchen, **wertvolle Arbeitszeit gewinnen:** Ob Erreger, Verbreitung, Übertragung, Inkubationszeiten, Klinik, Diagnostik, Therapie oder Prävention: die für die klinische Praxis relevanten Informationen sind auf einen Blick **systematisch, gebündelt und kompakt für Sie verfügbar!**

Meyer

Tropenmedizin

Hardcover, 736 Seiten
ISBN 978-3-609-16540-0
€ 159,99



**Wo Sie hinschauen und hinlangen
müssen, um MRSA, Viren & Co.
in Schach zu halten ...**

- › **Fundierte Beiträge** zum Reinigen und Desinfizieren
- › Antibiotika und **Resistenzen**, neue Erreger – Trends, Analysen, Tipps
- › **Aufbereitung von Instrumenten und sonstigen Medizinprodukten** – die Schwachstellen kennen und gezielt entschärfen
- › **Arbeitshilfen**, wichtige Rechtstexte
- › **Fundierter Rat für Kon^oikte** in der Hygieneberatung und **Rechtsprobleme** nach Hygienezwischenfällen



Eikmann / Exner / Herr / Kramer

Hygiene in Krankenhaus und Praxis

Loseblattwerk in 4 Ordnern **inkl. Online-Zugang**
ISBN 978-3-609-76572-3
€ 269,99 zzgl. Aktualisierungslieferungen



**Das Standardwerk
der Sozialmedizin**

Für alle sozialmedizinischen Lebenslagen vor und nach der Prüfung ...

... für die Zusatzbezeichnung „Sozialmedizin“. Basiert auf dem Curriculum Sozialmedizin der Bundesärztekammer.

Gostomzyk/Holleder

Angewandte Sozialmedizin

📱 **Online-Produkt:** Jahrespreis (1 Nutzer)
€ 199,99
ISBN 978-3-609-76906-6

📖 **Loseblattwerk in 3 Ordnern**
mit **Online-Zugang**

€ 199,99 zzgl. Aktualisierungslieferungen
ISBN 978-3-609-76900-4

SUCHTMEDIZIN

Autorenhinweise

1. Allgemeines:

„Suchtmedizin“ veröffentlicht von den Herausgebern angeforderte Themenbeiträge sowie unaufgefordert eingereichte Originalbeiträge. Jede eingereichte Arbeit wird von mindestens zwei qualifizierten Gutachtern geprüft.

Die Beiträge müssen so abgefasst sein, dass eine sprachliche Überarbeitung seitens der Redaktion nicht erforderlich ist. Es ist besonders auf eine übersichtliche Gliederung (Überschriftenhierarchien durch Zahlen kennzeichnen!) und eine verständliche Darstellung zu achten.

Das Manuskript muss von allen beteiligten Autoren genehmigt sein. Bereits anderweitig veröffentlichte Texte, Tabellen oder Abbildungen sind mit genauer Quellenangabe zu versehen. Die Nachdruckgenehmigung des betreffenden Verlages bzw. Urhebers muss vorliegen (Copyright!).

1.1 Gutachterverfahren:

Jede eingereichte wissenschaftliche Arbeit wird von mindestens zwei qualifizierten Gutachtern geprüft. Deren Einschätzungen und Änderungsvorschläge werden den Autoren mitgeteilt mit der Aufforderung, den Beitrag zu überarbeiten. Die Gutachter bleiben dabei den Autoren gegenüber anonym.

1.2 Ethik-Richtlinien:

Die Autoren sind aufgefordert, bei ihrer Arbeit die ethischen Grundsätze der wissenschaftlichen Arbeit zu beachten. Als Mitglied der International Society of Addiction Journal Editors (ISAJE) folgen Herausgeber-schaft und Verlag der Suchtmedizin den Ethik-Guidelines der ISAJE. Diese sind online abrufbar: <https://www.isaje.net/ethical-guidelines.html>

1.3 Interessenkonflikte:

Evtl. bestehende Interessenkonflikte müssen angegeben werden und werden mit dem Manuskript veröffentlicht. Dazu bitte von jedem beteiligten Autor ein ausgefülltes und unterschriebenes Interessenkonfliktformular mit dem Beitrag einreichen.

1.4 Open-Access-Veröffentlichungen:

Die Zeitschrift bietet den Autoren, Herausgebern, Lesern oder Pharmafirmen die Möglichkeit, Artikel/Beiträge gegen Gebühr für die allgemeine Nutzung frei zugänglich zu machen. Bei Interesse wenden Sie sich bitte an: n.beckert@ecomed-storck.de

2. Manuskriptumfang und -inhalt:

Die Länge des Beitrags muss dem Inhalt angemessen sein. Die Beiträge sollen straff abgefasst sein; auf bekannte Tatsachen soll nur durch Literaturzitate verwiesen werden. Die Literatur zum Thema (insbesondere die internationale!) muss dazu aktuell und kritisch ausgewertet werden. Wissenschaftliche Originalarbeiten, Fallstudien und Statusberichte sollten maximal 6–8 Druckseiten lang sein und maximal 10 Abbildungen inkl. Tabellen umfassen. Literaturstudien und Übersichtsarbeiten können auch länger sein; im Zweifelsfall wenden Sie sich bitte an die Redaktion. Eine Druckseite enthält ca. 5 500 Zeichen (inkl. Leerzeichen) und entspricht etwa 2,5 Manuskriptseiten. Die Zeichenzahl ermitteln Sie in Word mithilfe der Funktion: Überprüfen → Wörter zählen.

Die Arbeit ist als Datei per E-Mail (bitte alle Dateien eindeutig benennen!) beim Herausgeber oder der Redaktion einzureichen. Die Zusendung eines Ausdrucks ist zunächst nicht notwendig; die Redaktion fordert ihn bei Bedarf an.

Jeder wissenschaftliche Beitrag muss folgende Teile enthalten: Beitragsüberschrift, alle Autorennamen inkl. Vornamen und vollständigen Institutsadressen, Korrespondenzautor mit Telefon- und Faxnummer und E-Mail-Adresse, Zusammenfassung mit max. 1 500 Zeichen, 3–6 Schlagwörter in deutscher Sprache, englischer Abstract mit max. 1 500 Zeichen mit englischer Übersetzung des Beitragstitels, 3–6 englische Keywords. Zusammenfassung und Abstract sollten die wichtigsten Informationen über die zentralen Argumente und Inhalte der Arbeit bzw. über die durchgeführten Untersuchungen beinhalten. Zusammenfassungen von empirischen Untersuchungen sollten Angaben zu Fragestellung und Hypothesen, Merkmalen der Stichprobe, angewandter Methodik, Design, Messinstrumenten, zentralen Ergebnissen und möglichen Schlussfolgerungen aufweisen. Übersichtsartikel oder Metaanalysen sollten zusätzlich analog Informationen zur Problemstellung, zu Kriterien der Quellenauswahl, zu Versuchspersonen, zur Methode und zu Befunden und Schlussfolgerungen enthalten. Alle englischen Teile des Manuskripts sollen von einem native speaker kontrolliert werden; für deren Qualität sind ausschließlich die Autoren verantwortlich! Bevor-

zugtes Dateiformat für Texte ist das DOCX (für Microsoft Word) oder das RTF-Format. Bitte formatieren Sie den Text so wenig wie möglich; die Gestaltung des Layouts übernimmt der Verlag. Die Übernahme chemischer Formeln und spezieller Dateiformate muss mit der Redaktion abgeklärt werden. Auf Fußnoten und hochgestellte Verweisziffern sollte möglichst verzichtet werden. Abkürzungen im Text sind bei der ersten Erwähnung auszuschreiben.

Wir verwenden die gemäßigte neue Rechtschreibung. Informationen dazu finden Sie z.B. im Internet unter www.neue-rechtschreibung.de. Bitte bei Dezimalzahlen keine Punkte, sondern Kommata verwenden. Die Schreibweise medizinischer Fachausdrücke richtet sich nach dem Roche-Lexikon Medizin (Verlag Urban und Fischer).

3. Literatur:

Das Literaturverzeichnis enthält nur die im Text zitierte Literatur. Im Text ist die Zitierweise bei einem Autor (Müller 2003), bei zwei Autoren (Müller und Schmidt 2003) und bei drei und mehr Autoren (Müller et al. 2003). Im Literaturverzeichnis erfolgt die Aufzählung alphabetisch. Die Zitierweise orientiert sich an der „Vancouver-Konvention“ (N Engl J Med 1997: 336, 309-315):

- Bis zu sechs Autoren alle auflisten, bei mehr als 6 Autoren 3 auflisten, dann mit et al. abkürzen.
- Die Vornameninitialen werden den Familiennamen nachgestellt; keine Punkte hinter den Vornameninitialen und keine Leerzeichen zwischen den Vornameninitialen.
- Die Autorennamen werden durch Kommata voneinander getrennt.
- Zeitschriftennamen werden abgekürzt (nach Medline, wenn möglich).

Weitere Einzelheiten ergeben sich aus den folgenden Beispielen:

Zeitschriftenartikel (die Heftangabe in runden Klammern kann auch entfallen):

Borbé R, Braun B, Batra A. Schwerwiegende Komplikation unter Bupropion-Therapie zur Tabakentwöhnung bei Nichtbeachtung der Kontraindikationen. *Suchtmed* 2003; 5 (4): 214-216

Bücher und andere Monographien:

Christiane Fahrmbacher-Lutz C, Hrsg. Suchtberatung in der Apotheke. Deutscher Apotheker Verlag, Stuttgart, 2004; 83-96

Buchkapitel/Beiträge in Sammelwerken oder Loseblattwerken:

Reimer J, Schulte B, Haasen C, Krausz M. Epidemiologie der Sucht: Cannabis. In: Backmund M, Hrsg. Sucht-Therapie. 5. Ergänzungslieferung 6/04, *ecomed Medizin*, Landsberg, 2004

Die Angaben für hier nicht genannte Textarten (Gesetze, Tagungsberichte, Leitlinien etc.) müssen möglichst vollständig und nachvollziehbar sein. Bei Internetadressen ist das Datum des letzten Abrufs anzugeben.

4. Abbildungen und Tabellen:

Abbildungen sollen möglichst in digitaler Form eingereicht werden. Die Auflösung muss mindestens 300 dpi betragen. Es können TIF, JPG, Excel, Powerpoint und andere Dateiformate verwendet werden; im Zweifelsfall setzen Sie sich bitte mit der Redaktion in Verbindung. Die Linienstärke in Strichzeichnungen muss mindestens 0,5 pt (0,2 mm) betragen. Die Aufnahme von Farbbildungen ist nur in Ausnahmefällen und nur nach Absprache mit der Redaktion möglich.

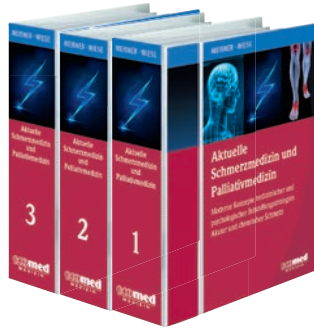
Tabellen müssen mit einem Tabellen-Editor (z.B. in Word) oder in einem Tabellenprogramm (z.B. Excel) erstellt werden; Tabellen in PowerPoint sind ungeeignet! Zur Einrichtung von Tabellenspalten keinesfalls Tabulatoren oder Leerzeichen benutzen.

Tabellen und Abbildungen müssen so gekennzeichnet sein, dass sie problemlos dem Text zugeordnet werden können. Die Legenden müssen so gestaltet sein, dass deren Inhalt auch ohne Lektüre des Texts verständlich ist.

Redaktion:

Karin Preußner
ecomed MEDIZIN, ecomed-Storck GmbH
Justus-von-Liebig-Straße 1, 86899 Landsberg
Tel.: 08191/125-500 · Fax: 08191/125-292
E-Mail: k.preussner@ecomed-storck.de

Die gehören in jedes ärztliche Bücherregal.



Aktuelle Schmerzmedizin und Palliativmedizin

Loseblattwerk in 3 Ordnern
ISBN 978-3-609-10590-1

€ 199,99 zzgl. Aktualisierungslieferungen

Das professionelle Alphabet der Analgesie

Next Level: die Facetten und Mechanismen akuter und chronischer Schmerzen erfassen und gezielt beeinflussen. Versorgt Sie mit gezielten Therapieoptionen für die verschiedenen Schmerzkrankungen – systematisch, anschaulich und direkt umsetzbar.

Sind Ihre Aushangpflichtigen Gesetze aktuell?

Sparen Sie sich das Bußgeld (jetzt bis zu 5.000 €!) für fehlende oder veraltete Aushänge. Mit dieser aktuellen und preiswerten Ausgabe sind Sie voll auf der sicheren Seite!

Aushangpflichtige Gesetze für medizinische Einrichtungen

Softcover, 360 Seiten
ISBN 978-3-609-16542-4
€ 26,99



Stichhaltige Impf-Fakten und Tipps für die Praxis: Kompetenz, die überzeugt. Und schützt.



Jilg
Der Impfkurs
6. Auflage, 288 Seiten
ISBN 978-3-609-51078-1
€ 39,99

- ▷ Tipps zur **Impftechnik**
- ▷ Wen darf ich impfen, wen nicht? Echte und falsche **Kontraindikationen**
- ▷ **Nebenwirkungen und Komplikationen**
- ▷ **Impfindikationen** – die aktuellen STIKO-Empfehlungen
- ▷ **Alles drin:** Standard-, Indikations- und Reiseimpfungen

Inklusive Omikron- und Affenpocken-Impfung!

Schützen Sie Ihre Reputation!

Angebliche Sterbehilfe, Verdacht auf Korruption im Gesundheitswesen, vermuteter Abrechnungsbetrug ... die Liste potenzieller Vorwürfe ist lang. Wie minimieren Sie im Berufsalltag diese strafrechtlichen Risiken?

Strafrechtliche Risiken des Arztes

Klein/Zeller
Softcover, 168 Seiten
ISBN 978-3-609-16538-7
€ 44,99



Wenn Justitia vor Ihrer Tür steht ... Keep calm and read on!

- ▷ Was sind die wichtigsten **Verhaltensregeln** bei Vernehmungen, Durchsuchungen und Strafverfahren?
- ▷ Welche **Fähigkeiten** und Qualifikationen sollte Ihr Strafverteidiger haben?

Rehmsmeier Medizinstrafrecht Was Ärzte wissen müssen

Softcover, 194 Seiten
ISBN 978-3-609-10670-0
€ 44,99

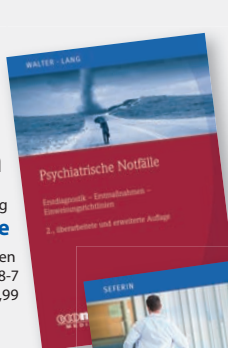


„Praxiswissen to go“

Akute psychische Notfallsituationen sicher meistern

Psychiatrische Notfälle

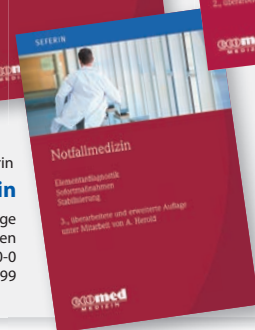
Walter/Lang
Softcover, 3. Auflage, 168 Seiten
ISBN 978-3-609-10668-7
€ 26,99



Im medizinischen Notfall

Notfallmedizin

Sefrin
Softcover, 3. Auflage
ISBN 978-3-609-10360-0
€ 34,99



Wenn Kachexie droht

Ernährungsmedizin Ernährungsmanagement Ernährungstherapie

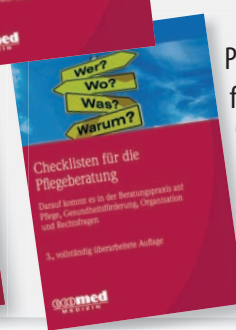
Softcover, 400 Seiten,
ISBN 978-3-609-16519-6
€ 44,99



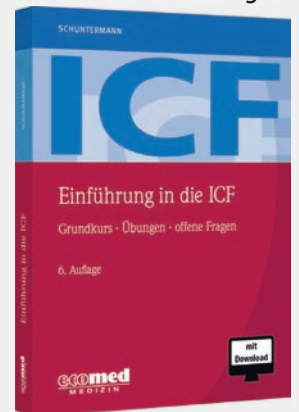
Praktische „Spickzettel“ für die Pflegeberatung

Checklisten für die Pflegeberatung

Softcover, 226 Seiten
ISBN 978-3-609-16541-7
€ 39,99



Die praktische Einführung in die ICF – schon in 6. Auflage:



Schuntermann
Einführung in die ICF
Hardcover mit Download
6. Auflage, 264 Seiten,
ISBN 978-3-609-16545-5
€ 64,99

Service-Tel.: +49 (0) 89/2183 7922
Service-Fax: +49 (0) 89/2183 7620
Per E-Mail: kundenservice@ecomед-storck.de
Per Online-Shop: www.ecomed-storck.de
(innerhalb Deutschlands versandkostenfrei)

Daten. Fakten. Analysen.

Suchtmedizin Addiction Medicine

Fundiert. Geprüft. Übersichtlich aufbereitet.



Jetzt sechsmal im Jahr.
Abo inklusive Onlinezugang.

ecomed
MEDIZIN

Fundierte, verlässliche Fachinformationen zu drängenden Fragen der Suchtmedizin

- Mit wissenschaftlichen **Originalartikeln** und **Übersichtsbeiträgen**, aktuellen Berichten und interessanten Beobachtungen
- **Profiliertes Herausgeberteam:**
Prof. Dr. Markus Backmund, Prof. Dr. Philip Bruggmann, Dr. Hans Haltmayer, Prof. Dr. Michael Krausz, Prof. Dr. Michael Soyka, Prof. Dr. Marc Walter
- **Gutachterverfahren (Peer review)** – dadurch hohe Expertise
- Ihr lebendiges **Service-Forum** der Suchtmedizin: Leserbrief, Rezensionen, Veranstaltungskalender, Weiterbildung ...
- **Umfassende Abstract-Dokumentation** der Interdisziplinären Kongresse für Suchtmedizin in München

Weitere Infos unter www.ecomed-suchtmedizin.de

Markus Backmund / Philip Bruggmann / Hans Haltmayer
Michael Krausz / Michael Soyka / Marc Walter (Hrsg.)

Suchtmedizin

ISSN 2198-3798
erscheint 6-mal jährlich

Jahresabonnement:

Print (inkl. Online): € 215,99
IP-Zugang: € 285,00
Einzelheft: € 38,-
(zzgl. Versandkosten)

Interesse? Hier können Sie die **Suchtmedizin** abonnieren und Einzelhefte bestellen:

www.ecomed-suchtmedizin.de

Und als Abonnentin/Abonnent das **Online-Archiv** nutzen.