Methadonsubstitutie in eerstelijn.

Haio: VAN DER HEYDEN Tom , U.G.
Promotor:
Praktijkopleider: DE CRAECKER Thierry

Context: Ik heb mijn HAIO opleiding gevolgd in een huisartspraktijk waarin het behandelen van hero?neverslavingsproblematiek een belangrijk aspect is. Een hero?neverslaving is een chronische ziekte, veroorzaakt door een combinatie van genetische, druggebonden en omgevingsfactoren. Deze afhankelijkheid brengt ook een ernstige gezondheids- en sociale problematiek mee voor het individu en de maatschappij. Tevens zijn opiaten verbonden aan het grootste deel van druggerelateerde morbiditeit en mortaliteit in de Europese Unie. Deze problematiek is dan ook te belangrijk om door de eerstelijnszorg genegeerd te worden.

Onderzoeksvraag: Er is een bestaande setting in Geraardsbergen waar patiënten met een hero?neverslaving zich kunnen aanmelden en waarbij behandeling in eerste lijn gestart kan worden door samenwerking tussen huisarts, psycholoog, ambulante centrum De Kiem en apotheek. Dit gebeurt d.m.v. ambulante methadonsubstitutietherapie ondersteund door psychologische begeleiding. De onderzoeksvraag is of dergelijke setting in eerste lijn een verschil kan maken op vlak van kwaliteit van leven voor de patiënt met een hero?neverslaving?

Methode: Er werden 2 vragenlijsten afgenomen: de WHO-BREF, deze peilt naar levenskwaliteit, en de EuropASI, hier komen 7 levensdomeinen aan bod: lichamelijke gezondheid, arbeid/opleiding/inkomen, alcoholgebruik, druggebruik, justitie/politie, familiale en sociale relaties en psychisch-emotionele gezondheid. Beide vragenlijsten werden bij de start en na 6 maanden therapie afgenomen. De resultaten op beide tijdstippen werden vergeleken om het effect van de therapie na te gaan.

Resultaten: Er worden uiteindelijk 18 patiënten (10 mannen en 8 vrouwen) ge?ncludeerd, gemiddelde leeftijd is 24,9 jaar, gemiddeld aantal jaar hero?ne gebruik bedraag 5,4 jaar. Er waren duidelijk significante verschillen voor en na substitutietherapie voor volgende aspecten: aantal dagen werk (gestegen), hero?negebruik (gedaald), problemen door drugsgebruik (gedaald) en spuitgedrag (gedaald). Het belangrijkste significant verschil is de algemene levenskwaliteit, deze is duidelijk gestegen na 6 maanden therapie.

Conclusie: Ambulante methadonsubstitutietherapie heeft duidelijk positieve effecten op verschillende levensdomeinen, waaronder een duidelijke stijging van de levenskwaliteit. Het grootste gebrek bij deze studie is de kleine populatie. Een meer grootschalige opzet is noodzakelijk om betere conclusies te kunnen trekken. Ook opvolging na de 6 maanden en liefst tot jaren na de therapie is nodig om te kijken naar hervalpercentages en kwaliteit van leven cijfers. Ook een vergelijking met andere settings qua succesrate kan men in de toekomst bewerkstelligen.