

Drogenkonsumräume in Europa - gesundheitliche und soziale Antworten auf brennende Probleme

 DER PARITÄTISCHE Hessen | aidshilfe | AHF | integrative  drogenhilfe e.V.



Einladung zum Fachtag

**30 Jahre Konsumräume in Frankfurt -
Ein Erfolgsmodell auch für
andere hessische Kommunen!**

Dienstag, 24. September 2024, 13.00 Uhr
Stadthaus am Markt in Frankfurt am Main

 FRANKFURT
UNIVERSITY
OF APPLIED SCIENCES

Prof. Dr. Heino Stöver

 ISFF
Institut für Suchtforschung
Frankfurt am Main

Dank!

*Gabi Becker, Nina Pritzens, Ingo Ilja Michels,
Klaus Schuller, Dirk Schäffer, Astrid Leicht, Lea
Albrecht, Volker Happel*

Die Anfänge

- 1986 - Bern, Münsterergasse – Stiftung Contact und weiter
- ‚tolerierete Räume des Drogenkonsums‘ (Bremen, Frankfurt etc.)
- Niederlande



Wording...

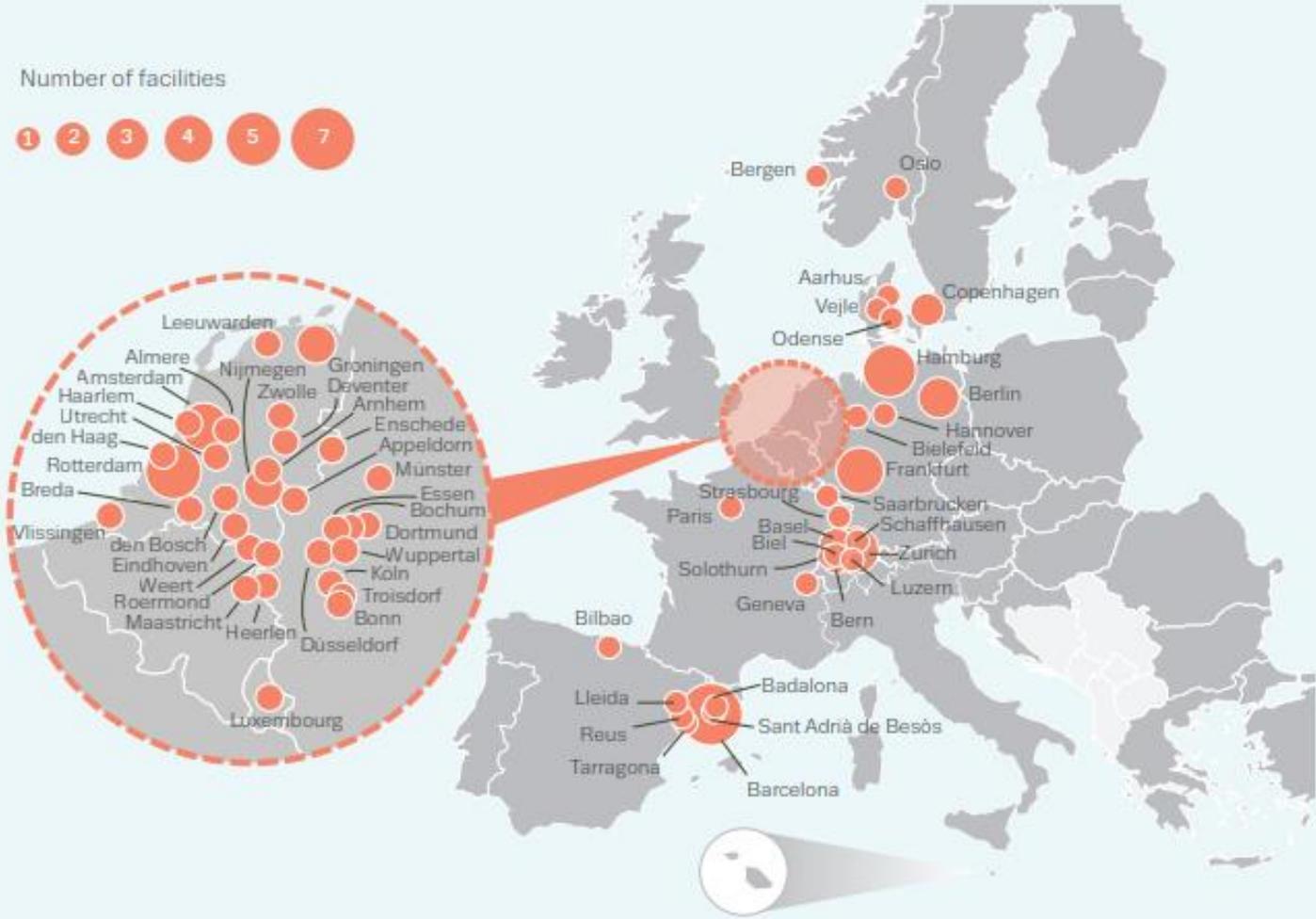
- *Supervised injection facilities,*
- *safe consumption rooms,*
- *safe injection sites,*
- *fix rooms,*
- *safer injection facilities,*
- *drug consumption facilities,*
- *medically supervised injection centres*
- *Fixerstübli*
- *Gesundheitsraum*

Drogenkonsumräume seit >30 Jahren

- **2022: In über 100 Städten DKRs weltweit:** Belgien, Dänemark, Frankreich, Deutschland, Griechenland, Luxembourg, Niederland, Norwegen, Portugal und Spanien, Schweiz, Australien, Kanada, Mexiko und den USA.
- **Entwicklung in Europa:** Ein DKR wurde von den Behörden in Schottland genehmigt und soll im Oktober 2024 eröffnet werden. (“To tackle the country’s drug deaths crisis.”)
- **Kein DKR im restlichen UK:**

Similar problems, divergent responses: drug consumption room policies in the UK and Germany

Abbildung: Standorte und Zahl der Drogenkonsumräume in Europa



Ziele von Drogenkonsumräumen - Harm Reduction

- Verhinderung von Überdosierungen und Drogentodesfällen
- Hygienische Konsumbedingungen vermeiden Infektionskrankheiten wie HIV und Hepatitis
- Aufklärung über Risiken und ‚safer use‘
- Kontakt zu schwer erreichbaren Konsument:innen
- Brücke in weiterführende Angebote der Drogenhilfe (Entzug, Therapie, Betreutes Wohnen)
- Entlastung des öffentlichen Raums
- Integrierte und spezialisierte Modelle
z.B. Frankfurt...



DCR with iv and smoking room for female drug user in Hamburg

Ziele von Drogenkonsumräumen - Harm Reduction

- Integrierte und spezialisierte Modelle
- Von Frauen für Frauen (z.B. Ragazza Hamburg)
- Nur intravenös, nur rauchen, Mix
- Stationäre, mobile Einheiten



DCR with iv and smoking room for female drug user in Hamburg



Inhaling drug allowed, SKYEN, Denmark



Pic 1 Mobile DCR in Barcelona

Drogenkonsumräume als zentrale Orte der Kommunikation und Hilfe

- Substanzmonitoring und Drug Checking
- Ansprache zu verunreinigten Substanzen auf dem Drogenmarkt
- Safer-use: Applikationstechniken verändern - Smoke-It!
- Safer-sex: Orientierung und Schutz vor Gewalt
- HCV+HIV-Tests/Behandlungen
- Medizinische Grundversorgung
- Brückenfunktion mit Weitervermittlungen

Drug consumption rooms 2023

Evidenzen für:

- DKR: Zugang zu Gesundheitsvorsorge und Harm Reduction – Angeboten für ‘schwer erreichbare’ Gruppe
- DKR erhöhen nicht die Kriminalität im Umfeld
- DKR tragen zu einer Reduktion des Drogengebrauchs und öffentlicher Störung im öffentlichen Raum bei
- Wissenschaftliche Hinweise darauf, dass DKR zur Reduktion der drogen-bedingten Mortalität beitragen
- Ein Experten-Panel hat außerdem konstatiert, dass DKR beitragen zur Reduktion injektionsbezogenem Risikoverhalten und damit zur Verbreitung viraler Infektionen (ECDC and EMCDDA, 2023)

Assessing Drug Consumption Rooms and Longer Term (5 Year) Impacts on Community and Clients

[Vincent Tran](#),¹ [Sharon E Reid](#),^{2,3} [Amanda Roxburgh](#),^{1,4,5,6} and [Carolyn A Day](#)^{1,2}

- Results
 - Long-term data suggested that while the health of PWID naturally declined over time, DCRs/SIFs helped reduce injecting-related harms.
 - DCRs/SIFs facilitate drug treatment, access to health services and cessation of drug injecting.
 - Local residents and business owners reported less public drug use and public syringe disposal following the opening of a DCR/SIF

Empfehlung der EMCDDA (heute: EUDA) + ECDC

Recommendation

- Provide supervised injecting facilities in order to reduce injecting risk behaviour among people who inject drugs, which could as a consequence contribute to prevention of HCV and HIV transmission.

Condoms, together with health promotion information and referrals to primary care or sexual health services, should be provided based on client need in harm reduction settings, **drug consumption rooms**, through community outreach, including settings where drugs are used in the context of sex, and in prisons and pharmacies.

ECDC AND EMCDDA GUIDANCE Prevention and control of infectious diseases among people who inject drugs: 2023 update

[Prevention and control of infectious diseases among people who inject drugs - 2023 update \(europa.eu\)](https://europea.eu)

Empfehlung der EMCDDA (heute EUDA) + ECDC

Key intervention areas and recommendations for preventing and controlling infectious diseases among people who inject drugs following critical review of the evidence by the expert panel

Provision of sterile injecting equipment:

- Provide sterile needles and syringes and other drug preparation equipment (cookers, filters and water for injection), including in prisons and through pharmacies.

Drug dependence treatment:

- Provide opioid agonist treatment (OAT), including in prisons;
- Provide sterile injecting equipment in combination with OAT;
- Offer information, education, counselling and skills training alongside OAT and needle and syringe programmes (NSPs), including in prisons.

Vaccination:

- Offer vaccinations against hepatitis A and B, respiratory infections such as COVID-19 and influenza, and against tetanus to prevent infections and/or their complications in people who inject drugs; in addition, particularly for people living with HIV who inject drugs, offer the pneumococcal and the human papillomavirus vaccines.

Testing for infectious diseases:

- Routinely offer voluntary, confidential testing with informed consent and that is in line with relevant guidance for:
 - HCV and HIV to all people who inject drugs;
 - HBV to all people who inject drugs with no/incomplete vaccination;
 - STIs (e.g. syphilis, chlamydia, gonorrhoea) to all people who inject drugs with STI symptoms and/or those with higher risk (e.g. multiple sexual partners, exchange of sex for money/drugs);
 - TB disease to all people who inject drugs with TB signs and symptoms, and/or those with higher risk (e.g. have an exposure or predisposing underlying condition).
- All people with a positive test result should be linked to care.

Infectious disease treatment:

- Offer:
 - Antiviral treatment for those diagnosed with HBV and eligible for treatment;
 - Antiviral treatment for those diagnosed with HCV;
 - Antiretroviral treatment for those diagnosed with HIV;
 - Anti-TB treatment to those with TB disease;
 - TB preventive treatment for people with TB infection after ruling out TB disease;
 - Treatment for other infectious diseases such as STIs and bacterial skin infections as clinically indicated.
- Ensure that there is cooperation between service providers dedicated to people who inject drugs and infectious disease care to increase linkage to care, in particular for HCV.
- There is evidence that for HCV treatment at least, adherence can be strengthened through the involvement of peer mentors.

Drug consumption rooms providing supervised injecting facilities:

- Provide supervised injecting facilities in order to reduce injecting risk behaviour among people who inject drugs, which could as a consequence contribute to prevention of HCV and HIV transmission.

ECDC AND EMCDDA GUIDANCE Prevention and control of infectious diseases among people who inject drugs: 2023 update

Empfehlung der EMCDDA (EUDA)

Reducing fatal outcome of overdose

Supervised drug consumption
Immediate first-aid in drug emergencies

Take-home naloxone programmes
Improved bystander response

Reducing risk of overdose

Retention in opioid substitution treatment
Reduce drug use and injecting

Overdose risk assessments
In treatment facilities and prisons

Overdose awareness
Knowledge of risk and safer use

Reducing vulnerability

Outreach and low-threshold services
Accessible services

Enabling environment
Removing barriers to service provision

Empowerment of drug users
Enabling drug users to protect themselves

Public health approach
Recognition of wider impact

Suchttherapie

DOI: 10.1055/a-2301-7224 



Originalarbeit

Sieben Schlüsselstrategien für Europa zur Vorbereitung auf eine Opioidkrise

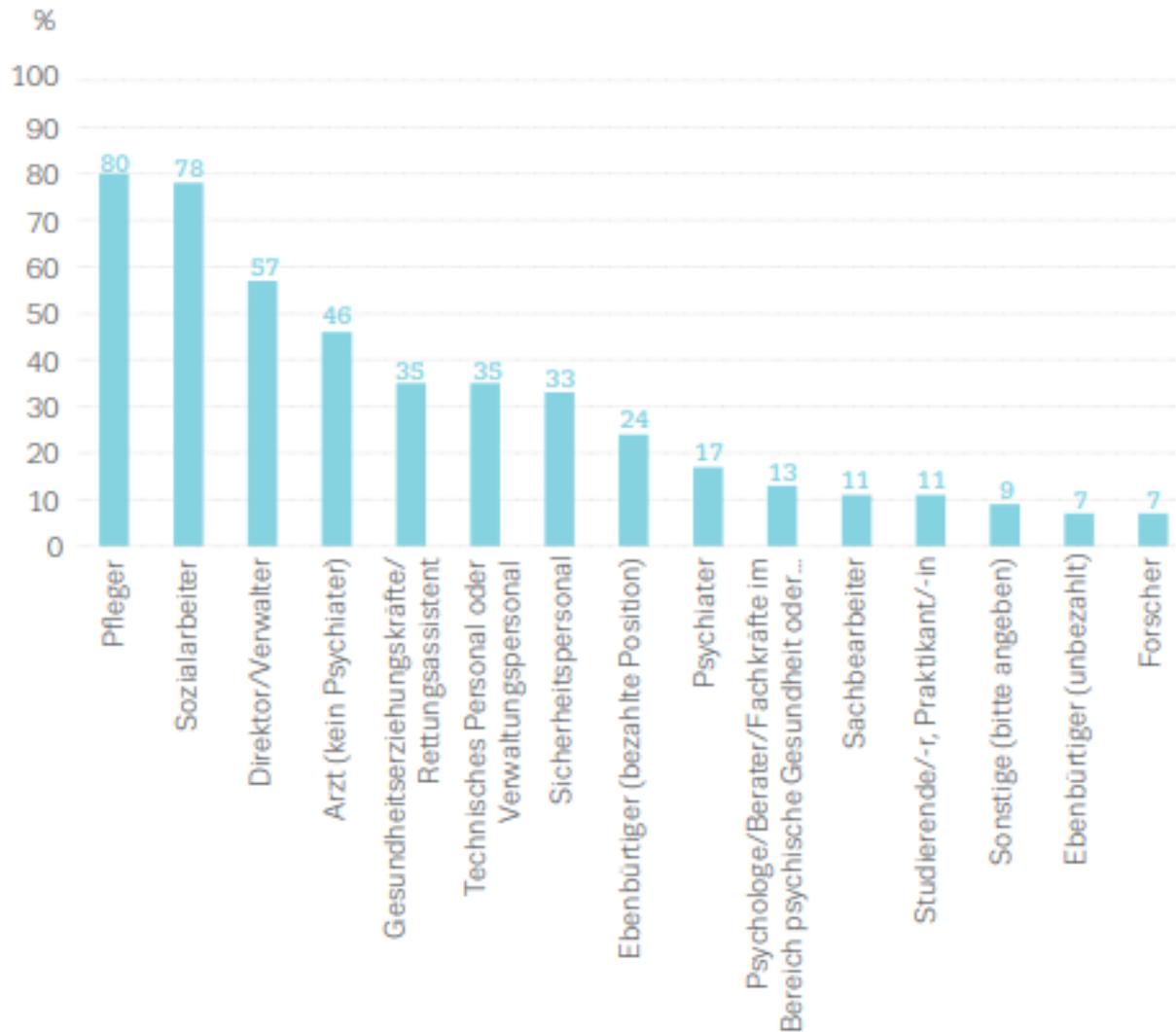
Seven Key Strategies for Europe to Prepare for an Opioid Crisis

Heino Stöver , Larissa Steimle  , Babak Moazen

Ergebnisse Diese Leitlinien konzentrieren sich auf Interventionen für Menschen, die SO konsumieren. Sie beinhalten sieben Schlüsselstrategien: Frühwarnsysteme, Internet-Monitoring, E-Health, Drug-Checking, Drogenkonsumräume, Naloxon sowie Opioid-Agonisten-Therapie (OAT). Während einige Strategien längst etabliert sind (z. B. Drogenkonsumräume), herrscht in anderen Bereichen (z. B. Drug-Checking) noch deutlicher Nachholbedarf.

Schlussfolgerung Herkömmliche Maßnahmen sowie einzelne Ansätze reichen nicht aus, um einer möglichen Opioidkrise in Europa adäquat zu begegnen. Es ist im Interesse der SO-Konsumierenden und des Gesundheitssystems, innovative Maßnahmen mit etablierten Mitteln zu kombinieren. Der Schlüssel zum Erfolg liegt in der Integration verschiedener Ansätze.

Abbildung 1: Berufsgruppen, die in den Teams der DCR vertreten sind



Quelle: Basierend auf Abbildung 7 in Belackova et al., 2017.

Drug consumption rooms: an overview of provision and evidence (Perspectives on drugs)

- Drug consumption rooms: an overview of provision and evidence (Perspectives on drugs) [Video: Drug consumption rooms | www.euda.europa.eu](#)

+

- **Europäischer Drogenbericht 2024:** “Crack wird mit einer Reihe von gesundheitlichen und sozialen Schäden in Verbindung gebracht. Drogenkonsumräume in Paris und Lissabon berichten, dass ein erheblicher Teil der Crack-Konsumentinnen und Konsumenten Crack injiziert, was ein erhöhtes Risiko für eine Infektion mit dem HIV- und Hepatitis C-Virus (HCV) mit sich bringt

EU Drugs Action Plan 2021-2025

Action 46

Continue to reduce drug-related deaths and non-fatal overdoses (including the role played by poly substance use), by introducing, maintaining and where needed enhancing measures to reduce fatal and non-fatal overdoses, and other risk and harm reduction and policy measures, where appropriate and in accordance with national legislation, including: (i) opioid agonist treatment, including take-home naloxone programmes; (ii) supervised **drug consumption** facilities; (iii) innovative approaches including digital health for people who use stimulant drugs and for young people in nightlife settings, such as peer-led outreach work, online street work in user fora or drug checking. Support training, the evaluation of effective approaches and the exchange of best practices in this area and further improve the

7.2. Prevent overdoses and drug-related deaths.

2021-2025

Member States
Council of the EU
European Commission
EMCDDA

Drogenkonsumräume in Europa - ein Fazit

- Verbreitet – aber nicht dem Bedarf entsprechend!
- Unverzichtbar – aber politischer Widerstand!
- Wirksam – aber noch nicht genügend beforscht!
- Erfolgreich – aber langsam!
- Differenziert - aber noch nicht genug!
- Strukturiert – aber vielleicht zu sehr?
- Kosteneffizient – aber noch nicht bekannt...!

Kontakt

- hstoever@fb4.fra-uas.de
- Frankfurt-university.de/isff