

Projektbeskrivelse: opfølgning af metadonklienter efter overgang fra ambulatoriebehandling til rådgivningscenter

Baggrund

Metadonvedligeholdelsesbehandling er en dokumenteret effektiv behandling for afhængighed af opioider. Der er en omfattende forskning som viser, at under pågående metadonbehandling er effekten af behandlingen moderat bedre, hvis der ved siden af den medicinske behandling ydes psykosocial støtte. De bedste rammer for denne behandling er imidlertid ikke fuldt ud kortlagt.

Metode

Den foreslåede undersøgelse er en prospektiv naturalistisk opfølgning med gentagne baselinemålinger af klienter i metadonvedligeholdelsesbehandling, som overflyttes fra et mindre ambulatorium med en høj normering, til et større centralt behandlingscenter med en mindre normering.

Formålet er at måle de ændringer som måtte ske efter overgang til den større, centrale enhed. Det vil være undersøgelsens fokus at beskrive, hvorvidt der sker ændringer, og hvorvidt disse ændringer er forbigående eller længerevarende.

Populationen er velbeskrevet med gentagne EuropASI interviews, som har været gennemført cirka hver 3. måned i det hidtidige behandlingsforløb af kontaktpersonerne. Disse interviews vil udgøre baselinemålingen.

Efter overflytning vil der ifølge de aktuelle planer for behandlingssystemet være EuropASI-målinger hver 12. måned. I forbindelse med den foreliggende undersøgelse vil der blive gennemført yderligere 2 EuropASI-målinger. EuropASI-interviews vil blive gennemført af kontaktpersonerne, da de hidtidige interviews ligeledes er gennemført af kontaktpersoner, og det vil øge sammenligneligheden, at denne metodefaktor holdes konstant.

Endvidere vil journalerne blive gennemlæst med henblik på at identificere følgende:

- Anholdelser og løsladelser
- Indlæggelser på hospital (medicinske og psykiatriske)
- Dosis af medicin, herunder metadon, buprenorphin, antidepressiv medicin og brug af benzodiazepiner.
- Antallet af planlagte, gennemførte samtaler
- Antallet af aflyste samtaler eller udeblivelser
- Antallet af journalførte uplanlagte kontakter med behandlere

Som outcomemålinger vil vi anvende følgende:

- EuropASI ved de to opfølgningstidspunkter
- Antallet af anholdelser og indlæggelser ifølge journal

Som mediatorer vil vi se på:

- Det totale antal kontakter. Rationalet er, at med en lavere normering forventes en mindre grad af kontakt, og det antages, at dette i større eller mindre grad kan forklare variationen i outcome i opfølgningsperioden.
- Andelen af planlagte aftaler, som aflyses. Rationalet er, at aflyste aftaler i en tidligere undersøgelse fra Center for Rusmiddelforskning (indgivet til bedømmelse i tidsskrift) fandtes, at der var en stærk sammenhæng mellem aflyste aftaler og udeblivelser på den ene side, og et dårligt udbytte af behandlingen på den anden side.

Økonomi

Undersøgelsen vil kræve følgende:

Ekstra ASI-interviews. Disse antages at tage cirka to timer, inklusive tid til at identificere patienterne. Derfor vil behandlingscentrene, som skal gennemføre interviewene, blive refunderet for to timer per interview, 400,- kr. Denne udgift udgør i alt $2 \cdot 50 \cdot 400 = 40.000,-$ kr.

Center For rusmiddelforskning:

Læsning af journaler. Dette forventes at tage 20 dages studentermedhjælp, og vil koste $20 \cdot 800$	16.000,-.
Rapportskrivning. Denne gennemføres af Center for Rusmiddelforskning, og vil koste 10 dages forskerløn, svarende til	16.000,-.
Dette giver 28.000,-+10% overhead til administration 2.800, i alt	31.800,-.

Hertil trykning af rapporter.

Undersøgelsen forventes publiceret i denne rapport, samt i mindst én peer-reviewed artikel.