



# Auswirkungen der COVID-19 Pandemie auf die Opioid-Substitutionsbehandlung in Österreich

Julian Strizek, Angelina Brotherhood, Martin Busch, Alexandra Puhm

Kompetenzzentrum Sucht

07. Mai 2023

Substitutionsforum Mondsee, 07.05.2023

Gesundheit Österreich  
GmbH 

# Potenzielle Interessenkonflikte

Es liegen keine Interessenkonflikte im Bezug auf das Thema des Vortrags vor.



# Hintergrund: „Sucht(behandlung) in der Krise“

- Auftraggeber Stiftung Anton Proksch-Institut Wien und BMSGPK
- Fokus auf **kurz- und mittelfristige Auswirkungen der COVID-19 Pandemie** auf die Versorgung suchterkrankter Menschen und das Suchthilfesystem
- Drei Kurzberichte (kurzfristiger Fokus) und ein Delphiprozess (langfristiger Fokus)
- **Dritter Kurzbericht: Veränderungen in den Rahmenbedingungen der OST in Österreich** und den damit verbundenen Auswirkungen Klient:innen und Behandlungspraxis
- **Onlinebefragung** unter unterschiedlichen Berufsgruppen (u. a. Behandler:innen, Amtsärztinnen/Amtsärzte, Apotheker:innen) mit quantitativen und qualitativen Elementen

# Hintergrund: „Sucht(behandlung) in der Krise“

REVIEW

Open Access



## Early innovations in opioid use disorder treatment and harm reduction during the COVID-19 pandemic: a scoping review

Noa Krawczyk<sup>1\*</sup>, Adetayo Fawole<sup>2</sup>, Jenny Yang<sup>3</sup> and Babak Tofighi<sup>4</sup>

### Abstract

**Background:** The COVID-19 pandemic has exerted a significant toll on the lives of people who use opioids (PWUOs). At the same time, more flexible regulations around provision of opioid use disorder (OUD) services have led to new opportunities for facilitating access to services for PWUOs. In the current scoping review, we describe new services and service modifications implemented by treatment and harm reduction programs serving PWUO, and discuss implications for policy and practice.

**Methods:** Literature searches were conducted within PubMed, LitCovid, Embase, and PsycInfo for English-language studies published in 2020 that describe a particular program, service, or intervention aimed at facilitating access to OUD treatment and/or harm reduction services during the COVID-19 pandemic. Abstracts were independently screened by two reviewers. Relevant studies were reviewed in full and those that met inclusion criteria underwent final data extraction and synthesis (n = 25). We used a narrative synthesis approach to identify major themes around key service modifications and innovations implemented across programs serving PWUO.

**Results:** Reviewed OUD treatment and harm reduction services spanned five continents and a range of settings from substance use treatment to street outreach programs. Innovative service modifications to adapt to COVID-19 circumstances primarily involved expanded use of telehealth services (e.g., telemedicine visits for buprenorphine, virtual individual or group therapy sessions, provision of donated or publicly available phones), increased take-home medication allowances for methadone and buprenorphine, expanded uptake of long-acting opioid medications (e.g. extended-release buprenorphine and naltrexone), home delivery of services (e.g. MOUD, naloxone and urine drug screening), outreach and makeshift services for delivering MOUD and naloxone, and provision of a safe supply of opioids.

**Conclusions:** The COVID-19 pandemic has posed multiple challenges for PWUOs, while simultaneously accelerating innovations in policies, care models, and technologies to lower thresholds for life-saving treatment and harm reduction services. Such innovations highlight novel patient-centered and feasible approaches to mitigating OUD related

- „The COVID-19 pandemic has posed multiple challenges for PWUOs, while **simultaneously accelerating innovations in policies, care models, and technologies to lower thresholds for life-saving treatment and harm reduction services**. Such innovations highlight novel patient-centered and feasible approaches to mitigating OUD related harm”

# Untersuchungsgegenstand & Fragestellung

## Vier Änderungen in den administrativen Rahmenbedingungen

1. Entfall der **Vidierungspflicht** in bestimmten Fällen
2. Möglichkeit Opioidsubstitutionsmedikamente für einen **längeren Zeitraum** zu verschreiben
3. verstärkte Anordnung einer **wöchentlichen Mitgabe** (statt täglich kontrollierter Einnahme)
4. Möglichkeit, Rezepte direkt **per E-Mail oder Fax** an Apotheken zu übermitteln

## Fragestellungen

- Wie werden die administrativen Änderungen in Hinblick auf **Auswirkungen auf Klient:innen bewertet?**
- Wie werden Auswirkungen auf **administrative Abläufe bewertet?**
- Argumente und Überlegungen zu deren **möglichen Beibehaltung** nach der Pandemie?

# Stichprobe

Tabelle 1.1:  
Teilnehmer:innen an der Onlinebefragung nach Bundesland und Berufsgruppe

Bundesland	Amtsärztin/Amtsarzt	Apotheker:in	Ärztin/Arzt*	Sucht-/Drogenkoordination**	sonstige***	keine Angabe	Gesamt	Prozent nach Bundesland
Burgenland	1	3	0	1	0	0	5	2 %
Kärnten	0	6	4	0	0	0	10	4 %
Niederösterreich	1	19	5	1	0	0	26	11 %
Oberösterreich	11	9	10	2	10	1	43	18 %
Salzburg	1	10	3	1	2	0	17	7 %
Steiermark	0	11	3	1	1	0	16	7 %
Tirol	3	4	7	0	3	1	18	8 %
Vorarlberg	1	1	5	1	2	0	10	4 %
Wien	5	38	20	10	13	2	88	38 %
Gesamt	23	101	57	17	31	4	233	
Prozent nach Berufsgruppe	10 %	43 %	24 %	7 %	13 %	2 %		

\*Ärztinnen/Ärzte in einer ambulanten Einrichtung, im niedergelassenen Bereich, in einer stationären Einrichtung oder in einer Haftanstalt. Ohne Amtsärztinnen/Amtsärzte (gesondert ausgewiesen)

\*\*Sucht-/Drogenkoordinatorinnen und -koordinatoren sowie Mitarbeiter:innen der Sucht-/Drogenkoordinationen aus sieben Bundesländern

\*\*\*sonstige: z. B. Sozialarbeiter:innen, Psychologinnen/Psychologen, Psychotherapeutinnen/-therapeuten, Pflegefachkräfte, Leiter:innen von Suchtbehandlungseinrichtungen

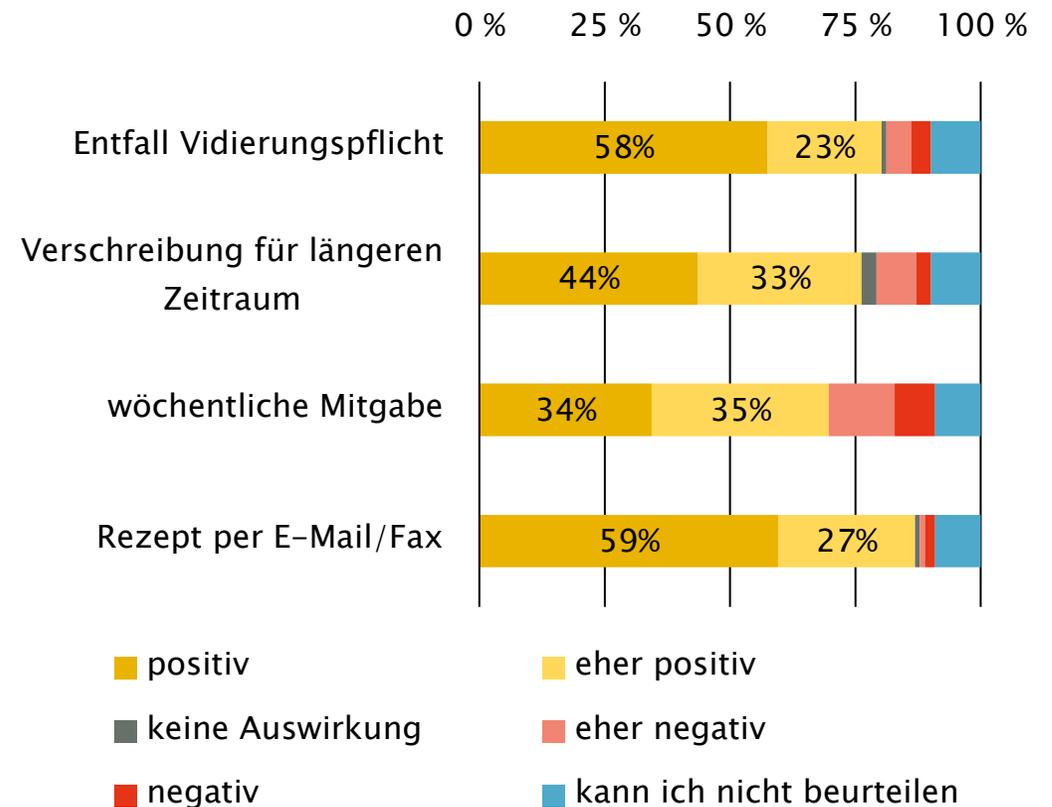
Fragen lt. Fragebogen: „In welchem Bundesland sind Sie überwiegend beruflich tätig (v. a. in Bezug auf das Thema Opioid-Substitution)?“, „In welcher beruflichen Funktion sind Sie primär mit dem Thema Opioid-Substitution befasst?“

- Insgesamt 233 Rückmeldung
- Schneeballsampling (!) über Sucht- und Drogenkoordinationen der Bundesländer, Bundesdrogenforum, 23k-Ausschuss, Projektgruppe eSuchtmittel, Ärztekammer, Apothekerkammer, Substitutions-Forums Mondsee
- Quantitative Fragen plus offene Fragen (900 Freitextkommentare)

# 1. Auswirkungen auf Klientinnen/Klienten

- von allen befragten Berufsgruppen überwiegend positive Auswirkungen auf Substitutionsklient:innen
- Von 69 % (vermehrte wöchentliche Mitgabe) bis 86 % (Übermittlung per Mail oder Fax)
- Begründungen:
  - Wegfall zusätzlicher Termine bzw. Wege
  - Vermeidung von Wartezeiten
  - bessere Vereinbarkeit von Behandlung & Berufstätigkeit
  - Erhöhung der Klientenfreundlichkeit
  - Beitrag zur Normalisierung & Entstigmatisierung der OST

Bewertung der vier Maßnahmen unter dem Aspekt „Auswirkungen auf Klientinnen und Klienten“



# Beurteilung nach Berufsgruppen: Auswirkungen auf Klienten

Tabelle 4.1:  
Auswirkungen auf Klientinnen und Klienten der Opioid-Substitutionsbehandlung aus der Perspektive verschiedener Fachleute nach Maßnahme

Bewertung	Amtsärztin/Amtsarzt	Apotheker:in	Ärztin/Arzt*	Sucht-/Drogenkoordination**	sonstige***	keine Angabe	Gesamt (Anzahl)	Gesamt (Prozent)
<b>Entfall der Vidierungspflicht</b>								
positiv	38 %	57 %	70 %	53 %	64 %	25 %	128	58 %
eher positiv	33 %	22 %	19 %	33 %	18 %	25 %	50	23 %
keine Auswirkung	5 %	0 %	2 %	0 %	0 %	0 %	2	1 %
eher negativ	14 %	6 %	2 %	0 %	0 %	0 %	10	5 %
negativ	5 %	5 %	4 %	0 %	0 %	0 %	8	4 %
kein Urteil****	5 %	10 %	4 %	13 %	18 %	50 %	22	10 %
<b>Gesamt (Anzahl)</b>	<b>21</b>	<b>99</b>	<b>53</b>	<b>15</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>220</b>	
<b>Verschreibung für längeren Zeitraum</b>								
positiv	46 %	33 %	57 %	36 %	57 %	0 %	68	44 %
eher positiv	31 %	41 %	24 %	45 %	30 %	0 %	51	33 %
keine Auswirkung	0 %	2 %	7 %	0 %	0 %	0 %	4	3 %
eher negativ	8 %	14 %	2 %	0 %	4 %	33 %	12	8 %
negativ	0 %	5 %	2 %	0 %	0 %	0 %	4	3 %
kein Urteil****	15 %	5 %	9 %	18 %	9 %	67 %	15	10 %
<b>Gesamt (Anzahl)</b>	<b>13</b>	<b>58</b>	<b>46</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>154</b>	

Bewertung	Amtsärztin/Amtsarzt	Apotheker:in	Ärztin/Arzt*	Sucht-/Drogenkoordination**	sonstige***	keine Angabe	Gesamt (Anzahl)	Gesamt (Prozent)
<b>Rezept per E-Mail/Fax</b>								
positiv	42 %	51 %	75 %	65 %	68 %	50 %	124	59 %
eher positiv	42 %	37 %	14 %	24 %	16 %	0 %	58	27 %
keine Auswirkung	0 %	0 %	2 %	0 %	4 %	25 %	3	1 %
eher negativ	0 %	1 %	0 %	0 %	4 %	0 %	2	1 %
negativ	0 %	3 %	2 %	0 %	0 %	0 %	4	2 %
kein Urteil****	16 %	8 %	8 %	12 %	8 %	25 %	20	9 %
<b>Gesamt (Anzahl)</b>	<b>19</b>	<b>95</b>	<b>51</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>211</b>	
<b>wöchentliche Mitgabe</b>								
positiv	47 %	26 %	44 %	31 %	41 %	0 %	69	34 %
eher positiv	27 %	32 %	38 %	38 %	41 %	25 %	70	35 %
keine Auswirkung	0 %	0 %	2 %	0 %	0 %	0 %	1	0 %
eher negativ	13 %	21 %	4 %	6 %	7 %	25 %	26	13 %
negativ	7 %	16 %	4 %	0 %	0 %	0 %	17	8 %
kein Urteil****	7 %	5 %	8 %	25 %	11 %	50 %	18	9 %
<b>Gesamt (Anzahl)</b>	<b>15</b>	<b>87</b>	<b>52</b>	<b>16</b>	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>201</b>	

# Zusätzliche (qualitative) Rückmeldungen

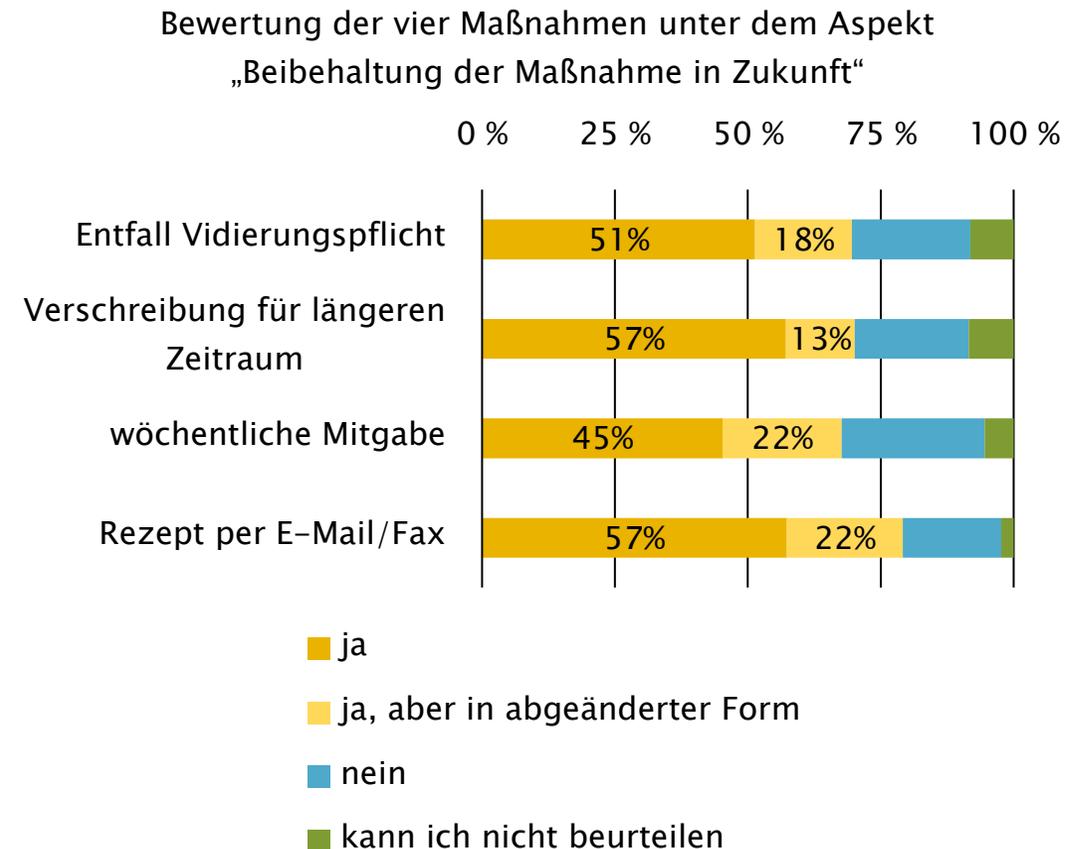
- Konsens hinsichtlich **gesteigerter Klientenfreundlichkeit**, mehr Ambivalenz **hinsichtlich Qualitätssicherheit**
- Bedeutung eines **regelmäßigen Kontakts für: Vertrauensbildung, Beurteilung des Gesamtzustands und dem Erkennen von Bedürfnissen**, die über die Substitution hinausgehen
- Ambivalente Beurteilung einer **Reduktion des Kontakts mit Gesundheitspersonal**
  - einerseits Zeitersparnis und Stärkung der Autonomie
  - andererseits Wegfall wichtiger Tagesstrukturen und stabilisierender sozialer Kontakte
- Speziell bei wöchentlicher Mitgabe **Beurteilung am Einzelfall** notwendig. Kritisch beurteilt bei fehlender Stabilität, ausgeprägten Komorbiditäten bzw. psychiatrischen Doppeldiagnosen
- Häufiger **Skepsis unter Apotheker:innen** im Vergleich zu anderen Berufsgruppen: weniger engmaschiger Kontakt und nichtverschreibungskonforme Einnahme

# Auswirkungen auf administrative Abläufe

- Deutliche Mehrheit sieht die Veränderungen als eine **Erleichterung des Arbeitsalltags**
- Rollenverteilung zwischen Behandler:innen und Amtsärzt:innen
  - Behandler:innen und Amtsärztinnen/-ärzte: deutliche Mehrheit sieht Entfall der Vidierungspflicht **als positiv für den jeweiligen Arbeitsablauf**
  - Einigkeit in Hinblick auf prinzipielle Sinnhaftigkeit eines „**Vier-Augen-Prinzips**“, unterschiedliche Auffassungen in Hinblick **wann** (z. B. nachträgliche Vidierung) und **auf welche Weise** eine Kontrolle der Verschreibungspraxis erfolgen soll
- Teilweise Kritik an der praktischen Umsetzung mancher Maßnahmen
  - **uneinheitliche Vorgehensweise** und **ungeklärte Kompetenzzuständigkeiten** bei Aussetzung der Vidierungspflicht
  - **nicht zeitgemäße technische Umsetzung** bei der Übermittlung von Rezepten per Mail/Fax
- **Neue/verstärkte Anforderungen an Apotheker:innen** während der Pandemie
  - Häufiger Kontrolle auf formale Richtigkeit und Rücksprache mit Behandler:innen („Nachtelefonieren“)
  - Höherer Stellenwert bei der Einschätzung des Gesundheitszustands durch reduzierte Kontakte zu Behandler:innen

# Frage der Beibehaltung der veränderten Maßnahmen

- In jeder Berufsgruppe **mehrheitlich** für eine Beibehaltung der Maßnahmen
- **Entfall der Vidierungspflicht** soll nur unter bestimmten Bedingungen (z. B. Stabilität, keine Änderungen in der Verschreibung)
- **verstärkte Anordnung einer wöchentlichen Abgabe** nur unter klar definierten Vorgaben (Stabilität, eingeschränkt auf bestimmte Substitutionsmedikamente, verstärkte Kommunikation zw. Berufsgruppen)
- **Ausdehnung des Verschreibungszeitraums:** medizinisch indizierten Therapieanpassung muss möglich bleiben
- **Elektronische Übermittlung (inklusive Vidierung!):** bundesweit einheitlichen, übertragungssicheren, datenschutzkonformen technischen Lösung



# Beurteilung nach Berufsgruppe: Beibehaltung

Präferenz bezüglich einer möglichen Beibehaltung der Maßnahme „Entfall der Vidierungspflicht in bestimmten Fällen“ nach Berufsgruppe

Präferenz	Amtsärztin/Amtsarzt	Apotheker:in	Ärztin/Arzt*	Sucht-/Drogenkoordination**	sonstige***	keine Angabe	Gesamt (Anzahl)	Gesamt (Prozent)
ja	43 %	39 %	64 %	73 %	68 %	25 %	113	51 %
ja, aber in abgeänderter Form	33 %	9 %	25 %	20 %	25 %	25 %	40	18 %
nein	19 %	34 %	11 %	7 %	7 %	50 %	49	22 %
kann ich nicht beurteilen	5 %	17 %	0 %	0 %	0 %	0 %	18	8 %
<b>Gesamt (Anzahl)</b>	<b>21</b>	<b>99</b>	<b>53</b>	<b>15</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>220</b>	

Präferenz bezüglich einer möglichen Beibehaltung der Maßnahme „Ausdehnung des möglichen Verschreibungszeitraums“ nach Berufsgruppe

Präferenz	Amtsärztin/Amtsarzt	Apotheker:in	Ärztin/Arzt*	Sucht-/Drogenkoordination**	sonstige***	keine Angabe	Gesamt (Anzahl)	Gesamt (Prozent)
ja	62 %	50 %	76 %	36 %	52 %	0 %	88	57 %
ja, aber in abgeänderter Form	15 %	10 %	7 %	27 %	22 %	33 %	20	13 %
nein	15 %	31 %	15 %	9 %	17 %	33 %	33	21 %
kann ich nicht beurteilen	8 %	9 %	2 %	27 %	9 %	33 %	13	8 %
<b>Gesamt (Anzahl)</b>	<b>13</b>	<b>58</b>	<b>46</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>154</b>	

Präferenz bezüglich einer möglichen Beibehaltung der Maßnahme „direkte Übermittlung des Rezepts per E-Mail oder Fax“ nach Berufsgruppe

Präferenz	Amtsärztin/Amtsarzt	Apotheker:in	Ärztin/Arzt*	Sucht-/Drogenkoordination**	sonstige***	keine Angabe	Gesamt (Anzahl)	Gesamt (Prozent)
ja	68 %	55 %	61 %	47 %	60 %	50 %	121	57 %
ja, aber in abgeänderter Form	16 %	20 %	25 %	35 %	16 %	25 %	46	22 %
nein	11 %	24 %	14 %	12 %	16 %	25 %	39	18 %
kann ich nicht beurteilen	5 %	1 %	0 %	6 %	8 %	0 %	5	2 %
<b>Gesamt (Anzahl)</b>	<b>19</b>	<b>95</b>	<b>51</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>211</b>	

Präferenz bezüglich einer möglichen Beibehaltung der Maßnahme „verstärkte Anordnung einer wöchentlichen Mitgabe“ nach Berufsgruppe

Präferenz	Amtsärztin/Amtsarzt	Apotheker:in	Ärztin/Arzt*	Sucht-/Drogenkoordination**	sonstige***	keine Angabe	Gesamt (Anzahl)	Gesamt (Prozent)
ja	47 %	34 %	62 %	50 %	52 %	0 %	91	45 %
ja, aber in abgeänderter Form	27 %	21 %	17 %	25 %	30 %	50 %	45	22 %
nein	20 %	39 %	19 %	6 %	19 %	25 %	54	27 %
kann ich nicht beurteilen	7 %	6 %	2 %	19 %	0 %	25 %	11	5 %
<b>Gesamt (Anzahl)</b>	<b>15</b>	<b>87</b>	<b>52</b>	<b>16</b>	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>201</b>	

# Zusammenfassung

- Keine repräsentative Befragung, aber **breites Stimmungsbild** über viele Berufsgruppen
- Die veränderten Rahmenbedingungen wurden von **allen Berufsgruppen als überwiegend positiv für Substitutionsklient:innen** und als **Erleichterung des Arbeitsalltags** wahrgenommen
- Eine Erleichterung in den Abläufen sollte nicht zulasten **regelmäßiger Kontakte** zwischen Klient:innen und Angehörigen der Gesundheitsberufe gehen
- Grundsätze wie **Vier-Augen-Prinzip oder Stabilitätskriterien** werden weiter betont, Erleichterungen für stabile Klient:innen notwendig
- Beibehaltung wird von allen Berufsgruppen **mehrheitlich befürwortet**
- **Digitalisierung** soll genutzt werden in Hinblick auf Vereinfachung und Schutz vor Missbrauch
- Potenzial einer **Attraktivierung der OST** für Klient:innen

# Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

**Mag. Julian Strizek**  
Kompetenzzentrum Sucht

**Gesundheit Österreich GmbH**  
Stubenring 6  
1010 Wien  
T: +43 1 515 61 - 148  
M: +43 676 848 191 - 148  
julian.strizek@goeg.at  
www.goeg.at

Bericht verfügbar unter:

- GÖG-Website  
[Sucht\(behandlung\) in der Krise | Gesundheit Österreich GmbH \(goeg.at\)](#)  
<https://jasmin.goeg.at/id/eprint/2838>
- Stiftung Anton Proksch-Institut  
[Laufende Projekte - Stiftung Anton-Proksch-Institut \(stiftung-api.wien\)](#)