

Inhaltsverzeichnis

1	Grundlagen	12			
	<i>Andreas Schoppa, Bernd Weber</i>				
1.1	Versorgungssysteme für Menschen mit Suchterkrankungen ..	12	1.2	Entwicklung von Suchterkrankungen	22
1.1.1	Aufgabe der gesetzlichen Krankenversicherung	12	1.2.1	Kulturgeschichte des Gebrauchs von Suchtmitteln	22
1.1.2	Aufgabe der gesetzlichen Rentenversicherung	13	1.2.2	Individuelle Entwicklung des problematischen Suchtmittelkonsums	24
1.1.3	Aufgaben der Sozialhilfe und der Sozialhilfeträger	15	1.2.3	Epidemiologie von Suchterkrankungen und riskantem Gebrauch ..	24
1.1.4	Auswirkungen der Zuständigkeit verschiedener Kostenträger auf die Versorgung	16	1.2.4	Diagnosekriterien für den schädlichen Gebrauch und Missbrauch sowie die Abhängigkeit von Suchtmitteln	29
1.1.5	Versorgung bei Suchtmittelgebrauch oder Suchtmittelabhängigkeit	17	1.2.5	Nicht stoffgebundene Süchte	30
1.1.6	Rechtliche Grundlagen der Versorgungs- und Behandlungsangebote der Substitution	20	1.2.6	Phasenbezogene Motivierung von Menschen mit problematischen Konsummustern	32
			1.2.7	Familie und soziales Umfeld von Suchterkrankten (Co-Abhängigkeit)	32
			1.2.8	Hierarchie von Behandlungszielen.	33
2	Alkohol	37			
	<i>Jens Reimer</i>				
2.1	Möglichkeiten und Grenzen der ärztlichen Behandlung	37	2.5	Psychische Komorbiditäten	44
2.2	Früherkennung	37	2.6	Behandlungsaspekte	46
2.3	Diagnostik	39	2.6.1	Allgemeine Aspekte	46
2.3.1	Laborparameter	39	2.6.2	Kurzinterventionen	46
2.4	Körperliche Folgeerkrankungen	40	2.6.3	Alkoholentzugsbehandlung	47
2.4.1	Nervensystem	40	2.6.4	Entzugsbehandlung bei kombinierter Alkohol- und Benzodiazepinabhängigkeit	48
2.4.2	Internistische Erkrankungen	42	2.6.5	Postakutbehandlung	49
			2.6.6	Tabakentwöhnung	49
			2.7	Versorgung	49

3	Tabak				54
	<i>Anil Batra, Hubertus M. Friederich</i>				
3.1	Möglichkeiten und Grenzen der ärztlichen Behandlung	54	3.6	Behandlungsaspekte	61
	<i>A. Batra</i>			<i>H.M. Friederich</i>	
3.2	Früherkennung	54	3.6.1	Medikamentöse Therapie	62
	<i>A. Batra</i>		3.6.2	E-Zigarette	68
3.3	Diagnostik und Dokumentation	55	3.6.3	Psychotherapeutische Interventionen.....	69
	<i>A. Batra</i>		3.7	Ambulante und (teil-)stationäre Beratungs- und Behandlungsangebote	70
3.4	Körperliche und andere Begleitsymptome	58		<i>A. Batra</i>	
	<i>A. Batra</i>		3.8	Indikationen für Vermittlungen ..	71
3.5	Abhängigkeit des Rauchers	60		<i>A. Batra</i>	
	<i>A. Batra</i>				
4	Medikamente				74
	<i>Thomas Poehlke, Claudia Schüngel, Matthias Bastigkeit</i>				
4.1	Grundlagen	74	4.2.2	Epidemiologie	84
4.1.1	Psychosomatische Konzepte vegetativer Funktionsstörungen ...	74	4.2.3	Körperliche, psychische und soziale Folge- und Begleitprobleme	84
	<i>T. Poehlke, C. Schüngel</i>		4.3	Behandlungsaspekte	85
4.1.2	Verschreibungspraxis	75		<i>T. Poehlke, C. Schüngel</i>	
	<i>T. Poehlke, C. Schüngel</i>		4.3.1	Prävention der Medikamentenabhängigkeit	85
4.1.3	Selbstmedikation	77	4.3.2	Medikamentenentzugssyndrome ..	85
	<i>M. Bastigkeit</i>		4.3.3	Rückfallprophylaxe bei Medikamentenabhängigkeit	86
4.1.4	Pharmakologie gängiger Pharmaka in der Selbstmedikation	77	4.3.4	Prognose bei Missbrauch und Abhängigkeit von Medikamenten ..	86
	<i>M. Bastigkeit</i>		4.3.5	Rechtliche Aspekte	86
4.1.5	Chronifizierungsprozesse	82	4.3.6	Medikamentöse Behandlung während der Opioidsubstitution ..	86
	<i>T. Poehlke, C. Schüngel</i>		4.4	Behandlungsangebote	87
4.1.6	Sekundäre Abhängigkeitsentwicklung	82		<i>T. Poehlke, C. Schüngel</i>	
	<i>T. Poehlke, C. Schüngel</i>		4.4.1	Ambulante und (teil-)stationäre Beratungs- und Behandlungsangebote	87
4.1.7	Möglichkeiten und Grenzen der Behandlung	83	4.4.2	Therapieziele	88
			4.4.3	Indikationen für Vermittlungen ...	89
4.2	Früherkennung, Diagnostik, Folge- und Begleitprobleme	83			
	<i>T. Poehlke, C. Schüngel</i>				
4.2.1	Diagnostik von schädlichem Gebrauch/Missbrauch und Abhängigkeit	83			

4.5	Pharmakologie der Substitutionsmittel	89	4.5.3	Methadon	92
	<i>M. Bastigkeit</i>		4.5.4	Levomethadon	93
4.5.1	Grundlagen	89	4.5.5	Buprenorphin	93
4.5.2	Das neurochemische Mobile der Sucht.	90	4.5.6	Buprenorphin mit Naloxon	96
			4.5.7	Morphin, retardiert	98
5	Illegale Drogen	104			
	<i>Matthias Bastigkeit, Peter Flüchter, Frank-Gerald B. Pajonk, Jennifer Schürenkamp, Klaus Weckbecker</i>				
5.1	Grundlagen	104	5.2.4	Komorbidität von psychischen Störungen und Drogenmissbrauch/-abhängigkeit.	132
5.1.1	Die Rolle der medizinischen Primärversorgung.	104		<i>K. Weckbecker</i>	
	<i>M. Bastigkeit</i>		5.3	Behandlungsaspekte	133
5.1.2	Pharmakologie der am häufigsten gebrauchten illegalen Drogen (Opiate, Kokain, Halluzinogene, Cannabis)	107		<i>K. Weckbecker</i>	
	<i>P. Flüchter, F.-G. B. Pajonk</i>		5.3.1	Drogenentzugssyndrome	133
5.1.3	Neue psychoaktive Substanzen (NPS).	117	5.3.2	Abstinenzorientierte Behandlung bei Drogenabhängigkeiten	136
	<i>M. Bastigkeit</i>		5.3.3	Substitutionsgestützte Therapie der Opiatabhängigkeit	136
5.2	Screening, Diagnostik, Folge- und Begleitprobleme	125	5.3.4	Verlaufskontrollen und Labordiagnostik	139
5.2.1	Verfahren zum Drogenscreening ..	125		<i>K. Weckbecker</i>	
	<i>J. Schürenkamp</i>		5.3.5	Substitutionsbehandlung bei HIV-Infizierten	140
5.2.2	Körperliche, psychische und soziale Folge- und Begleitprobleme	130	5.3.6	Schwangerschaft und Substitution	140
	<i>K. Weckbecker</i>		5.3.7	Umgang mit Rückfällen und Beigebrauch.	142
5.2.3	Polytoxikomanie.	131	5.3.8	Organisatorische Probleme bei der Betreuung Drogenkranker in der hausärztlichen Praxis.	143
	<i>M. Bastigkeit</i>		5.3.9	Opiatantagonisierung.	144
6	Motivierende Gesprächsführung in der suchtmedizinischen Grundversorgung	148			
	<i>Ulrich Gehring, Christoph Straub</i>				
6.1	Einführung und Ausgangslage ..	148	6.1.3	Motivieren als aussichtsloses Unterfangen?	151
6.1.1	Bedeutung und Verbreitung des Motivational Interviewing.	148	6.1.4	Ein verwandtes Konzept: Stadien der Veränderung.	151
6.1.2	Motivieren als ärztliche Kernkompetenz?	149	6.1.5	Ethische Anmerkungen	152

6.1.6	Motivational Interviewing und das Konzept der zieloffenen Suchtarbeit.	152	6.3	Ausgewählte Gesprächssituationen – Beispiele aus der Praxis	165
6.2	Motivational Interviewing in der Substitutionspraxis	153	6.3.1	Aufnahmegespräch in der Substitutionspraxis.	165
6.2.1	Definition(en) und Überblick	153	6.3.2	Nachweis von Beikonsum in der Urinprobe.	168
6.2.2	Haltung und Menschenbild	154	6.3.3	Krankenseinweisung	171
6.2.3	Wie läuft es ab? Vier Prozesse.	155	6.4	Motivational Interviewing lernen und in den Praxisalltag implementieren	173
6.2.4	Motivational Interviewing: methodische Kernkompetenzen. ...	158	6.5	Zusammenfassung und Ausblick	174
6.2.5	Motivational Interviewing: spezifische Kompetenzen.	160			
6.2.6	Haltung, Prozesse und Methoden: MI auf einen Blick	164			
7	Wahlthemen: heroingestützte Behandlung, rechtliche Aspekte, Hepatitis C	177			
	<i>Torsten Passie, Thomas Peschel, Udo von Langsdorff, Bernd Weber</i>				
7.1	Die heroingestützte Behandlung – Geschichte, Ergebnisse, Abläufe, Wirkprinzipien	177	7.2	Rechtliche Aspekte der Substitution	188
	<i>T. Passie, T. Peschel</i>			<i>U. von Langsdorff, B. Weber</i>	
7.1.1	Einführung	177	7.2.1	Einführung	189
7.1.2	Geschichte der Behandlung Opiat-abhängiger mit Heroin	177	7.2.2	Rechtsgrundlagen	189
7.1.3	Die prekäre Lage von Heroin-konsumenten.	178	7.2.3	Substitutionsbehandlung eines suchtkranken Patienten	191
7.1.4	Pharmakologische Aspekte von Heroin (Diamorphin)	179	7.2.4	Verschreibung des Betäubungs-mittels.	198
7.1.5	Diamorphin als Psychopharmakon.	181	7.2.5	Abrechnung von Leistungen der Substitution	209
7.1.6	Grundkonzept der diamorphin-gestützten Behandlung.	181	7.3	Hepatitis C	212
7.1.7	Wirkprinzipien der diamorphin-gestützten Behandlung.	184		<i>B. Weber</i>	
7.1.8	Verlauf der diamorphingestützten Behandlung	185	7.3.1	Grundlagen	212
7.1.9	Sicherheitsrelevante Aspekte.	186	7.3.2	Diagnostik	213
7.1.10	Perspektiven der diamorphin-gestützten Behandlung.	187	7.3.3	Therapie	214
	Sachverzeichnis	216			