



## Doe mee met vervolg doorbraakproject "HCV in de verslavingszorg"

Tien lokale teams uit de verslavingszorg hebben in 2013-2014 gewerkt aan de ontwikkeling van een HCV-zorgpad, samen MDL-verpleegkundigen en –artsen uit het ziekenhuis. De HCV-status van vele cliënten is nu bekend en vervolgstappen worden ondernomen. Dit doorbraakproject is succesvol: er is structureel contact tussen verslavingszorg en ziekenhuis, contact met huisartsen gelegd, financiering voor testen op HCV geregeld, enzovoorts (zie ook [verslag](#) in ZonMw-Mediator).

Om de opsporing en behandeling van HCV bij nog meer drugsgebruikers te stimuleren, willen we vanaf medio 2015 starten met een minder intensief doorbraakproject voor nieuwe teams.

Met behulp van goede voorbeelden en uitwisseling kunnen deze teams HCV bij hun cliënten opsporen en begeleiden bij het vervolgtraject.

Meer weten of interesse in deelname? Neem contact op met Agnes van der Poel, via [apoel@trimbos.nl](mailto:apoel@trimbos.nl)



[Aanmelden](#)

[Afmelden](#)

[Reactie](#)

[Meer over  
Netwerk I&HR](#)

## Nieuws

### Nationale Drug Monitor Jaarbericht 2013 / 2014

Het Jaarbericht 2013/2014 van de [Nationale Drug Monitor](#) is verschenen. In het [nieuwsbericht](#) staat een aantal highlights over gebruik, wetgeving en beleid, en criminaliteit. Ook is er aandacht voor infectieziekten en risicogedrag (in hoofdstuk 5).

Bron: *Trimbos-instituut, november 2014*



### Wel of niet getest? Lacunes in infectieziektestatus

In 2014 is onderzocht in hoeverre er verschillen en overeenkomsten zijn in de door harddrugsgebruikers gerapporteerde infectieziektestatus en de door instellingen voor verslavingszorg geregistreerde status. Het gaat om bekendheid met het getest zijn (en de uitslag van die test) op hepatitis B, hepatitis C en hiv. Conclusie van het [rapport](#) is dat er forse verschillen zijn, en dat deze lacunes onwenselijk zijn, omdat het de mogelijkheden voor gerichte preventie en zorg in de weg staat.

Bron: *Netwerkihr.nl, december 2014*



### De strijd tegen hepatitis vereist grote stappen

Een duidelijke missie: Nederlandse internisten, MDL-artsen en huisartsen snel werk laten maken van de strijd tegen hepatitis. Dat is waar Solko Schalm, emeritus hoogleraar leverziekten en medeoprichter van LiverDoc en BIPHEP, zich hard voor maakt. Er bestaan goede diagnostische testen en therapieën, dus het kan. Sterker nog: het móét, want mensen sterven onnodig aan virale hepatitis. Lees het [volledige interview](#) met Solko Schalm hier.

Bron: *LiverDoc, december 2014*

### Bestrijding van hepatitis C: Op weg naar een geïntegreerde beleidsaanpak

De Economist Intelligence Unit heeft eind vorig jaar, in opdracht en met financiering van Janssen, het [rapport](#) *Tackling hepatitis C: Moving towards an integrated policy approach* uitgebracht. Het is een vervolg op het [rapport](#) dat een jaar eerder verscheen en belangrijke barrières in de strijd tegen hepatitis C beschreef. In de recente publicatie wordt de balans opgemaakt en verschillende (multi) nationale beleidsinitiatieven op dit gebied besproken.

Bron: *Economist Insights, oktober 2014*

### Gebruiksruimten in Europa

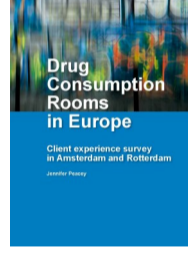
Het European Harm Reduction Network heeft in samenwerking met De Regenboog Groep een drietal documenten opgeleverd over het functioneren van drugsgebruiksruimten.

- [Rapport](#) over de organisatie en werkwijze van drugsgebruiksruimten in verschillende Europese landen;

- [Rapport](#) over de ontwikkeling van een instrument om de kenmerken van cliënten van drugsgebruiksruimten en hun ervaringen met gebruiksruimten goed te kunnen meten. Het onderzoek vond plaats in Amsterdam en Rotterdam;

- [Rapport](#) over verschillende organisatiemodellen van en best practices in gebruiksruimten, met aandacht voor de discussie over het bestaansrecht van deze voorzieningen.

Bron: *European Harm Reduction Network, december 2014*



### Global State of Harm Reduction 2014

Harm Reduction International bracht begin dit jaar de vierde editie van de [Global State of Harm Reduction](#) uit. Het rapport beschrijft ontwikkelingen op het gebied van harm reduction voor veel landen. Het gaat onder andere over zorg voor hiv en hepatitis, en de beschikbaarheid van methadonprogramma's, spuitomruil en gebruiksruimten. De verzamelde gegevens vormen een referentie voor het meten van vooruitgang van nationale, regionale en internationale erkenning van harm reduction in beleid en praktijk. Lees hier het [nieuwsbericht](#).

Bron: *Harm Reduction International, februari 2015*

### UNGASS on drugs

UNGASS (United Nations General Assembly Special Session, in dit geval *on drugs*) wordt gehouden in 2016 en centraal staat de discussie rondom de interpretatie van verdragen. Naast de 'war on drugs' is er in veel landen aandacht voor bescherming van de volksgezondheid en het inperken van de sociaal-maatschappelijke schade van drugsgebruik. De inhoudelijke inzet van Nederland, waaronder harm reduction, is te lezen in [de kamerbrief](#). Algemene informatie over UNGASS is te vinden op de [website](#) van de Open Society Foundations.

Bron: *Rijksoverheid, februari 2015*



### Hiaten in preventie vergroten het risico van hiv-uitbraken in Europa

Het [EMCDDA signaleert](#) dat er nieuwe HIV-infecties bij drug injecteerdors worden gemeld, vooral in landen in Oost-Europa. Het baart zorgen dat deze infecties vaak te laat wordt gedetecteerd. Tegelijkertijd heeft slechts een beperkt deel van drug injecteerdors in deze landen toegang tot harm reduction en preventie (spuitomruil e.d.). Dit maakt Europa kwetsbaar voor nieuwe hiv-uitbraken.

Bron: *EMCDDA, december 2014*

### De effectiviteit van Naloxon bij overdosering

Kan Naloxon bijdragen aan de vermindering van drugsgerelateerde sterfgevallen in Europa? Deze vraag wordt positief beantwoord in een nieuw [EMCDDA-rapport](#): *Preventing fatal overdoses: a systematic review of the effectiveness of take-home naloxone*. In oktober 2014 is een congres over Naloxon gehouden; zie [hier](#) het verslag en de presentaties.

Bron: *EMCDDA, januari 2015*

### EMCDDA: werkprogramma 2015 en Best Practice Portal

Het EMCDDA heeft haar [werkprogramma](#) voor 2015 gepubliceerd. In 2015 worden vier onderzoeksrapporten verwacht: psychiatrische co-morbiditeit, behandeling van hepatitis C, afvalwateranalyse, en internet en de drugmarkt.

In 2014 is de vernieuwde Best Practice Portal gelanceerd: een praktische en betrouwbare bron van informatie over interventies op het gebied van druggerelateerde preventie, behandeling, harm reduction en sociale re-integratie. Zie het [nieuwsbericht](#), de [portal](#), of de [introdunctiefilm](#).

Bron: *EMCDDA, februari 2015 en oktober 2014*



### Wondbotulisme

Onlangs verscheen een risicoanalyse van het ECDC en het EMCDDA over wondbotulisme bij heroïne-injecteerdors in Europa. Tussen december 2014 en 10 februari 2015 werden 23 gevallen van wondbotulisme gemeld in Noorwegen en Schotland. De bron van besmetting zou verontreinigde heroïne zijn. Lees meer in het [nieuwsbericht](#).

Bron: *EMCDDA, februari 2015*

## Agenda

### 1 oktober 2015: Nationale Hepatitis Dag

Op de 2e [Nationale Hepatitis Dag](#) wordt aandacht besteed aan de opsporing van virale hepatitis en de knelpunten die daarbij voorkomen. Bewustwording is daarbij belangrijk: welke mensen hebben risico gelopen en wie moeten we testen op hepatitis? Hoe verlagen we de barrière om te testen?

Wat is de rol van verschillende organisaties binnen de gezondheidszorg? Video's, presentaties en een [verslag](#) van de 1<sup>ste</sup> Nationale Hepatitis Dag zijn [hier](#) terug te vinden.

### International Harm Reduction Conference

De 24ste [International Harm Reduction Conference](#) op 18-21 oktober 2015 in Kuala Lumpur staat in het teken van delen van kennis, netwerken en bevordering van evidence-based best practices op het gebied van harm reduction. De deadline voor het indienen van abstracts is 27 maart.



### Afzender: Netwerk Infectieziekten & Harm Reduction

Dit netwerk is een doorlopend project waarin borging en doorontwikkeling van harm reduction en infectieziektepreventie centraal staan. [Hier](#) vindt u meer informatie over de activiteiten van het netwerk.

Het netwerk wordt gecoördineerd door Anouk de Gee en Agnes van der Poel.



Netherlands Institute of Mental Health and Addiction