

Einführung in die Suchtprävention: Was wirkt?

**Präsentation Suchtforum Nürnberg
22. September 2010**

Jürgen Rehm ¹⁻³

- 1) Centre for Addiction and Mental Health, Toronto, Canada
- 2) Dalla Lana School of Public Health, University of Toronto
- 3) Technische Universität Dresden, Clinical Psychology and Psychotherapy

Ausmaß des Problems

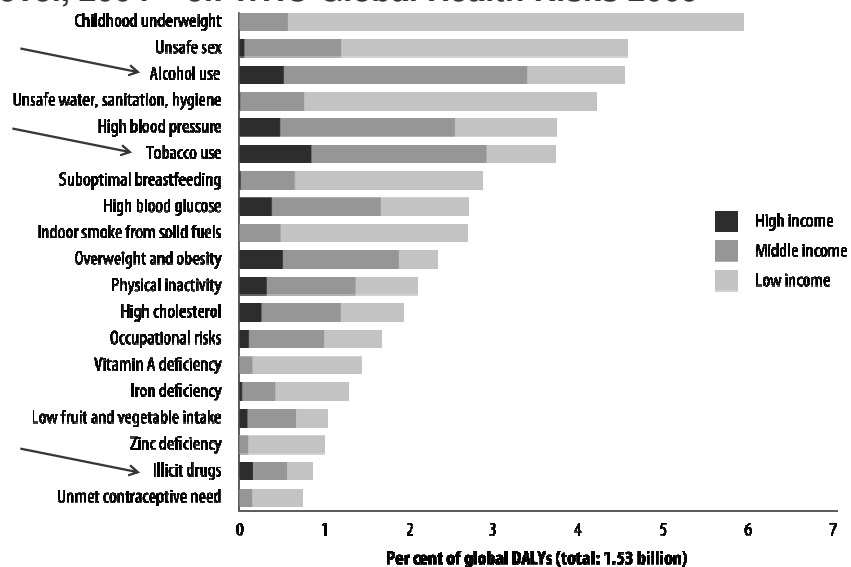
- Beschränkung auf substanzbezogene Süchte
- Global sind Alkohol- und Tabakkonsum unter den 10 wichtigsten Risikofaktoren für Krankheitslast
- Konsum illegaler Drogen hat vergleichsweise weniger Einfluss, ist aber dennoch relevant für öffentliches Gesundheitswesen
- Aber es geht nicht nur um Sucht, sondern um alle Folgen von Konsum. Alkoholbedingte Verkehrstote oder Ösophaguskarzinome sind z.B. in der Mehrzahl nicht Folgen von Sucht!
- Und die Folgen von Substanzkonsum und Sucht sind nicht auf Gesundheit beschränkt!

**Leading causes of attributable global mortality and burden of disease, 2004 –
WHO Global Health Risks 2009**

Attributable Mortality			Attributable DALYs		
		%			%
1.	High blood pressure	12.8	1.	Childhood underweight	5.9
2.	Tobacco use	8.7	2.	Unsafe sex	4.6
3.	High blood glucose	5.8	3.	Alcohol use	4.5
4.	Physical inactivity	5.5	4.	Unsafe water, sanitation, hygiene	4.2
5.	Overweight and obesity	4.8	5.	High blood pressure	3.7
6.	High cholesterol	4.5	6.	Tobacco use	3.7
7.	Unsafe sex	4.0	7.	Suboptimal breastfeeding	2.9
8.	Alcohol use	3.8	8.	High blood glucose	2.7
9.	Childhood underweight	3.8	9.	Indoor smoke from solid fuels	2.7
10.	Indoor smoke from solid fuels	3.3	10.	Overweight and obesity	2.3
59 million total global deaths in 2004			1.5 billion total global DALYs in 2004		

http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/global_health_risks/en/index.html

Percentage of disability-adjusted life years (DALYs) attributed to 19 leading risk factors, by country income level, 2004 – cf. WHO Global Health Risks 2009



Currently used model for alcohol CRA 2005

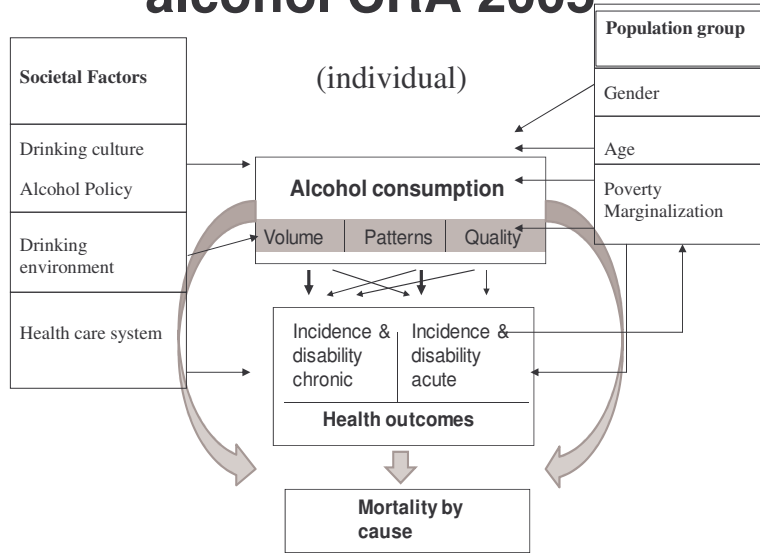


FIGURE 1—The health impact pyramid.

Einige Grundsätze vorweg.....

Allgemein: In der Prävention geht es nicht nur darum, dass Kids nicht ausflippen und „ihren Kopf“ verlieren.....



Bei der Prävention geht es immer auch um Schadensminderung, und nicht nur um die Reduktion von Angebot und Nachfrage!



9

Bei der Prävention geht es immer auch um gesetzliche Regelungen und ihre Durchsetzung, nicht nur um Erziehung und Aufklärung!



Eingangsthese DHS/BZgA Workshop 2007

Dr. Günther Wienberg

Suchtprävention in Deutschland

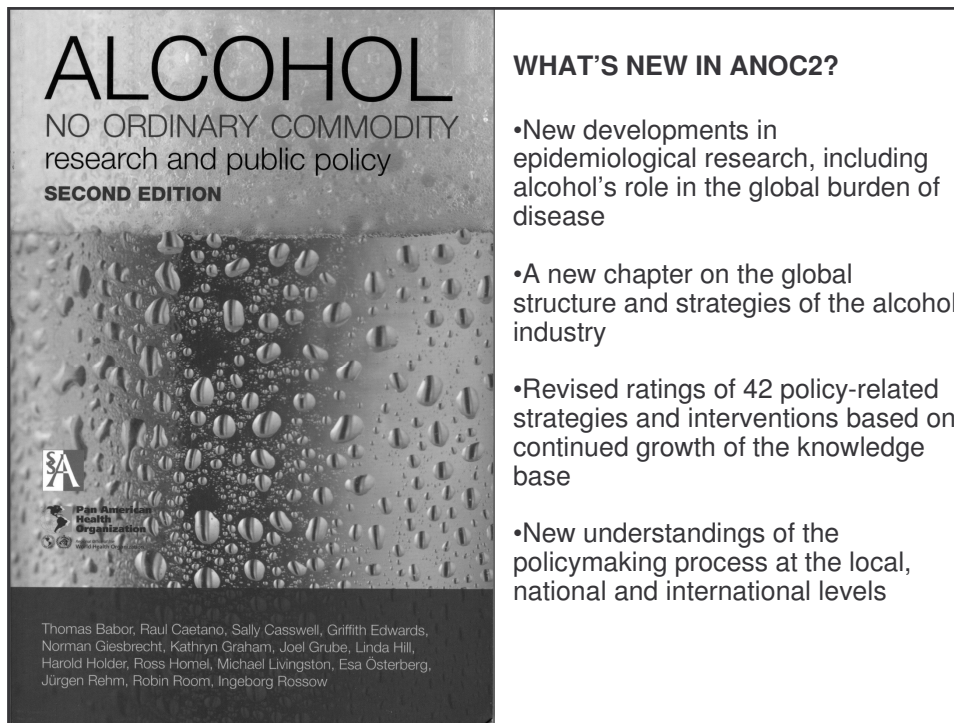
– Eine provokante Bestandsaufnahme

- Die Suchtprävention in Deutschland ist in einem höchst problematischen Zustand [*Zitat Wolfgang Schmidt*]
- Ein Hauptproblem ist die mangelnde Evidenzbasierung präventiver Maßnahmen/Strategien
- Suchtprävention wird immer noch in erster Linie als eine pädagogisch/therapeutische und erst in zweiter Linie als eine politische Aufgabe gesehen.
- Das Feld der Suchtprävention ist auch deshalb so zersplittert und ohne überzeugende Gesamtstrategie, weil es von Interessenkonflikten und fundamentalen Ambivalenzen durchsetzt ist.

Was wirkt?

Zwei Kategorien:

- legale Drogen (Alkohol, Tabak, psychoaktive Arzneimittel) -> Beispiel Alkohol (Babor et al. ANOC)
- Illegale Drogen (Babor et al. DPPG)



Strategies and Interventions Reviewed and Evaluated

- Pricing and Taxation
- Regulating Physical Availability
- Altering the Drinking Context
- Education and Persuasion
- Regulating Alcohol Promotion
- Drinking-Driving Countermeasures
- Treatment and Early Intervention

Pricing and Taxation

Strategy or Intervention	Effective-ness	Research Support	Cross-National Testing
Alcohol Taxes	+++	+++	+++
Minimum price	?	+	0
Bans on price discounts and promotions	?	+	0
Differential price by beverage	+	+	+
Special or additional taxation on alcopops and youth-oriented beverages	+	+	+

Figure 8.1 Rate of quarterly alcohol-related disease mortality per 100,000 population aged 15 years and older:

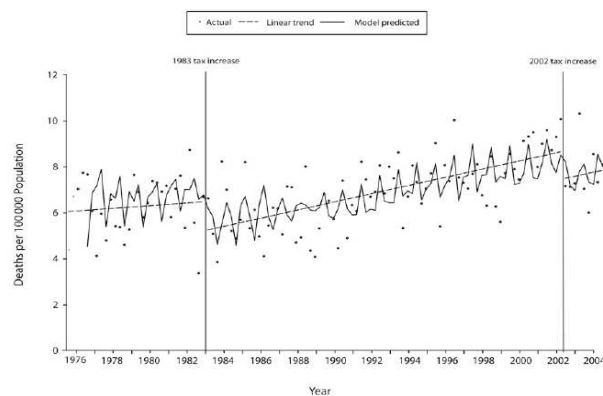


FIGURE 3—Rate of quarterly alcohol-related disease mortality per 100 000 population aged 15 years and older: Alaska, 1976–2004

Source: Wagenaar *et al.* (2009a)

Regulating Physical Availability

Strategy or Intervention	Effective-ness	Research Support	Cross-N. Testing
Ban on sales	+++	+++	++
Bans on drinking in public places	?	+	+
Minimum legal purchase age	+++	+++	++
Rationing	++	++	++
Government monopoly of retail sales	++	+++	++
Hours and days of sale restrictions	++	++	+++
Restrictions on density of outlets	++	+++	++
Different availability by alcohol strength	++	++	+

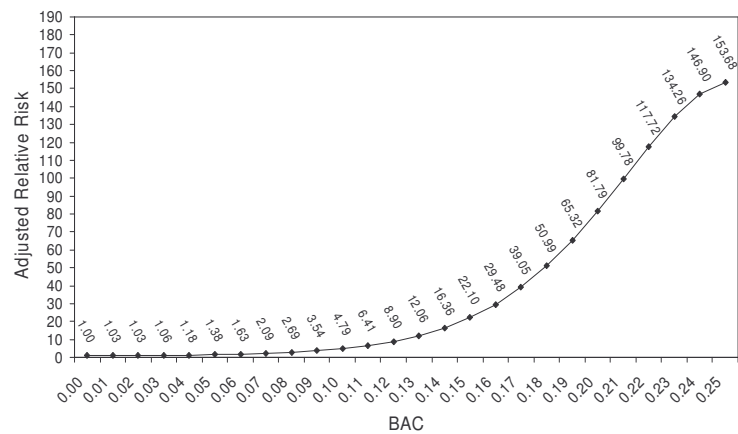
Modifying the Drinking Environment

Strategy or Intervention	Effective-ness	Research Support	Cross-N. Testing
Staff training and house policies relating to responsible beverage service (RBS)	O/+	+++	++
Staff and management training to better manage aggression	++	+	++
Enhanced enforcement of on-premises laws and legal requirements	++	++	++
Server liability	++	++	+
Voluntary codes of bar practice	O	+	+
Late-night lockouts of licensed premises	?	+	O

Drinking-Driving Countermeasures

Strategy or Intervention	Effectiveness	Research Support	Cross-N. Testing
Sobriety check points	++	+++	+++
Random breath testing	+++	++	++
Lowered BAC Limits	+++	+++	+++
Administrative license suspension	++	++	++
Low BAC for young drivers ("zero tolerance")	+++	++	++
Graduated licensing for novice drivers	++	++	++
Designated drivers and ride services	O	+	+
Severity of punishment	O/+	++	++

Figure 1: Relative Crash Risk by BAC level



Source: Blomberg, et al., 2005

Restrictions on Marketing

Strategy or Intervention	Effective - ness	Research Support	Cross-National Testing
Legal restrictions on exposure	+ / ++	+++	++
Legal restrictions on content	?	0	0
Alcohol industry's voluntary self-regulation codes	0	++	++

You deserve it!

3 Beers 1 winner

Drink Carlsberg Gold and have an even better time with friends with this full-bodied premium lager that brings out the full flavour created by the unique Carlsberg brewing and the finest Danish barley malt. That's Carlsberg Gold is your favourite.

SMS GOLD to 06 40 40 40 or 40 40, or select online at www.sobomw.com and you could win a holiday, spa, and access to trouble-free.

Carlsberg
Beer Selections 2008

© Carlsberg. Only for 18 years old and above.
Printed in September 2008. November 2008

Probably your best beer choice

Education and Persuasion

Strategy or Intervention	Effective -ness	Research Support	Cross-N. Testing
Classroom education	0	+++	++
College student normative education	+	+	0
Brief intervention with high-risk students	+	+	0
Mass media campaigns, including drink-driving campaigns	0	+++	++
Warning labels and signs	0	+	0
Social marketing	0	++	0

Deutschland als Ausnahme durch kulturelle Einbindung von Alkohol....?



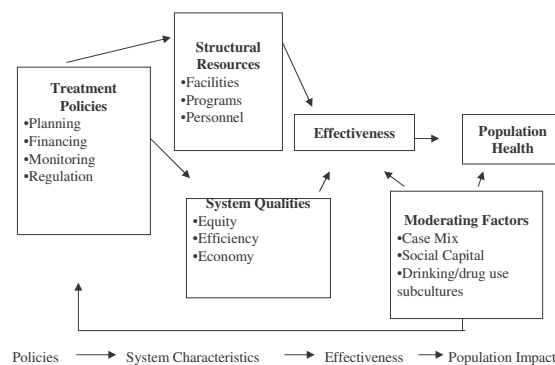
**SAUFEN,
bis der
Arzt kommt**

Flatrate-Partys und Koma-Saufen – nach dem Tod eines Berliner Schülers reden alle über eine **Jugend im Vollrausch**. Dabei sind die meisten 13- bis 18-Jährigen völlig vernünftig. Eine wachsende Minderheit allerdings, angesprochen durch Alkopops, trinkt exzessiver, härter, fängt damit früher an. Und verliert regelmäßig die Kontrolle

Treatment and Early Intervention

Strategy or Intervention	Effective-ness	Research Support	Cross-N. Testing
Brief intervention with at-risk drinkers	+++	+++	+++
Mutual help/self-help attendance	++	++	++
Mandatory treatment of drink-driving repeat offenders	+	++	0
Medical and social detoxification	+++	++	++
Talk therapies	++	+++	++
Pharmaceutical therapies	+	++	++

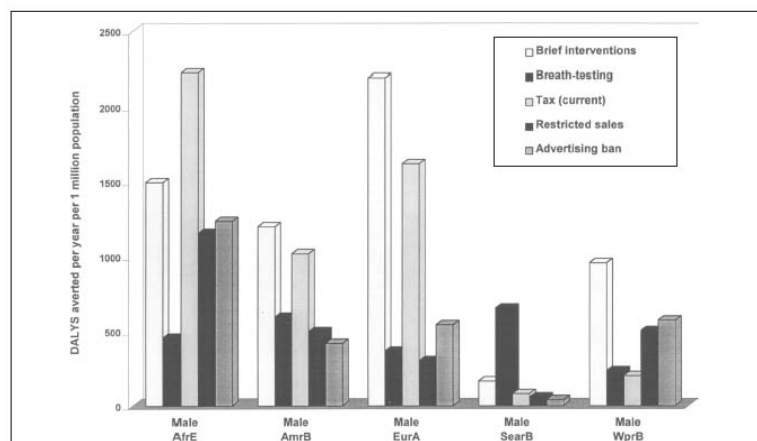
Figure 14.1 Conceptual model of population impact of alcohol treatment systems (adapted from Babor *et al.* 2008)



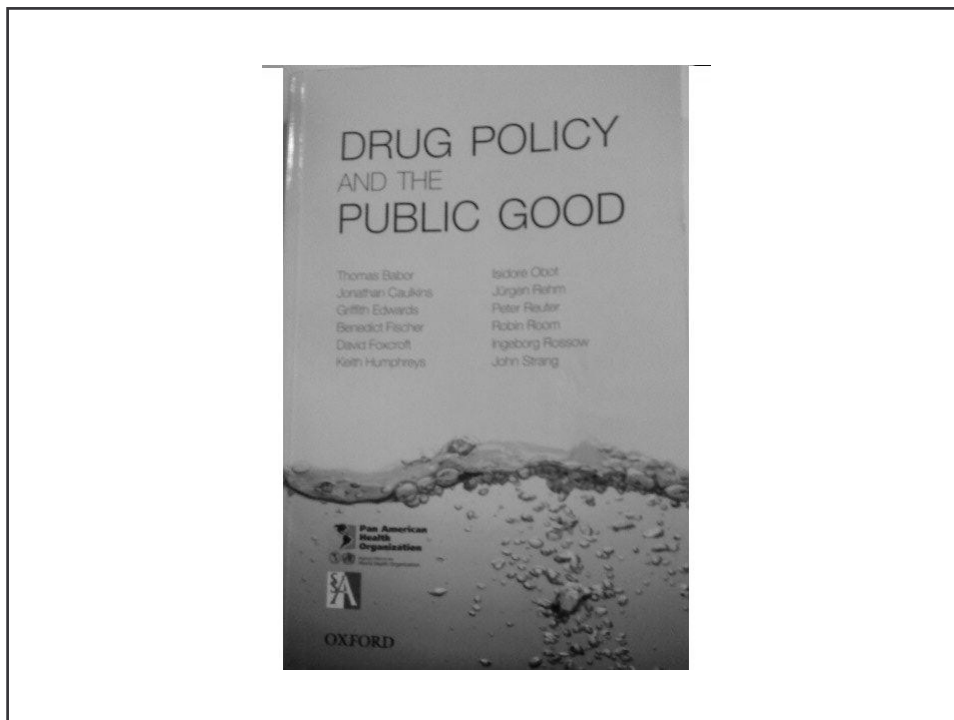
Best Practices

- Minimum legal purchase age
- Government monopoly
- Restriction on hours or days of sale, outlet density
- Alcohol taxes
- Lower alcohol strength
- Random Breath Testing
- Lowered BAC limits
- Administrative license suspension
- Graduated licensing for novice drivers
- Brief interventions for hazardous drinkers
- Treatment and detox

Cost Effectiveness of 5 Effective Policy Options in 5 WHO Regions



From: Chisholm, D., Rehm, J., Van Ommeren, M. & Monteiro, M. (2004) Reducing the global burden of hazardous alcohol use: A comparative cost-effectiveness Analysis. *Journal of the Studies on Alcohol* 65:782-793.



16.3.1 *There is no single drug problem within or across societies; neither is there a magic bullet that will solve 'the drug problem'*

- Dies gilt natürlich auch für Deutschland!
- Rattenfänger versprechen oft vollständige Lösungen (War on drugs! Und dergleichen), die dann empirisch versagen

16.3.2 *Many policies that affect drug problems are not considered drug policy, and many specific drug policies have large effects outside the drug domain*

- Sozialpolitik hinsichtlich Erziehung (nicht unbedingt Drogenerziehung), Arbeitslosigkeit, Bekämpfung der Obdachlosigkeit spielt eine wichtige Rolle hier
- In den meisten Ländern gibt es die Spannung zwischen Gesundheits- und Justizpolitik
- Allgemein ist es wichtig "Abhängigkeit" und "Sucht" als Krankheit anzuerkennen

16.3.3 *Efforts by wealthy countries to curtail cultivation of drug-producing plants in poor countries have not reduced aggregate drug supply or use in downstream market, and probably never will*

- Dies gilt auch für Deutschland: das Drogenproblem von Hamburg, Frankfurt, Berlin oder München lässt sich nicht in Afghanistan oder Kolumbien lösen
- Es müssen vielmehr Mittel und Wege hier gefunden werden

16.3.4 *Once a drug is made illegal, there is a point beyond which increases in enforcement and incarceration yield little added benefit*

- Wir müssen Abschied nehmen von der Illusion, dass das Drogenproblem verschwindet, wenn wir nur die Polizei weiter aufrüsten und die internationale Kriminalität noch besser bekämpfen

16.3.5 *Substantial investment in evidence-based services for opiate-dependent individuals usually reduce drug-related problems*

- Zumindest für Opioidabhängigkeit gibt es wirksame Therapien
- PREMOS hat gezeigt, dass dafür aber auch die notwendigen Randbedingungen geschaffen werden müssen
- Drogentherapie muss attraktiver für Allgemeinärzte werden
- Rolle der Apotheke ist wichtig

16.3.6 School, family, and community prevention programmes have a collectively modest impact, the value of which will be appraised differently by different stakeholders

- Siehe Alkohol!
- Nicht alle Prävention ist effektiv. Prävention sollte genau wie Therapie beforscht werden und nur Programme, die sich empirisch bewähren, sollten beibehalten werden
- Wir brauchen weniger Feigenblatt Aktionen und statt dessen integrierte Drogenstrategien

16.3.7 The drug policy debate is dominated in many countries by false dichotomies that can mislead policymakers about the range of legitimate options and their expected impacts

- Ideologie hilft nicht weiter.
- Es geht nicht um Behandlung oder Repression, oder um Repression oder Schadensminderung, sondern darum, wie begrenzte Mittel optimal eingesetzt werden

16.3.8 *Perverse impacts of drug policy are prevalent*

- Wer dies nicht glaubt, sollte einfach mal die diversen Drogenszenen in deutschen Großstädten betrachten

16.3.9 *The legal pharmaceutical system can affect the shape of a country's drug problem and its range of available drug policy options*

THE MEDICAL USE OF PRESCRIPTION OPIOIDS

Levels of Consumption of Narcotic Drugs: Total Consumption of Narcotic Drugs in Defined Daily Doses for Statistical Purposes per Million Inhabitants per Day, excluding preparations in Schedule III, 2005-2007

Country	Ranking	Total
United States	1	40,604
Germany	2	19,965
Canada	3	18,914
Australia	10	9,031
United Kingdom	22	4,730

Source: INCB Statistical Tables, 2009: http://www.incb.org/pdf/technical-reports/narcotic-drugs/2008/tables_of_reported_statistics.pdf

39

16.3.10 *There is virtually no scientific research to guide the improvement of supply control and law enforcement efforts*

- Es ist an der Zeit, auch den Erfolg von Repression ähnlich wissenschaftlich zu begleiten wie den Erfolg von Therapie. Auch Polizei und Militär sollten ihre Arbeit und ihre Interventionen hinsichtlich Effektivität und Kosten untersuchen!

Overview chart of interventions ...

Intervention	Effectiveness ^a	Amount of research support and cross-national testing ^b	Comments
Chapter 8: School, family, and community programmes			<i>Target group:</i> non-users of drugs, casual users, parents, and the general public.
Family/parenting programmes	Some studies show effectiveness in reducing the onset of drug use.	A few studies conducted in the USA only.	Positive findings for the universal Strengthening Families Programme for 10-to 14 year-olds, including longer term follow-ups and cost-effectiveness analysis. Replication studies are needed. Other family/parenting programmes have not been evaluated as positively.
Environmental/classroom management programmes	Some evidence supporting the Good Behavior Game.	A few studies conducted in the USA only.	In one study the Good Behavior Game reduced lifetime drug abuse by up to 50% in males 14 years after exposure to the programme, with even stronger effects with boys identified at age 6 as highly aggressive and disruptive. A second study did not find the same level and range of impacts over the longer term. Subsequent research has not provided strong replication.
Social or life skills	Most evaluations have not examined effectiveness beyond immediate and	Several high quality studies conducted in USA only.	A small number of evaluations have shown positive intervention effects from a small set of

Was bleibt?

- Es gibt effektive und kosteneffektive Prävention bei legalen wie illegalen Drogen
- Leider wird aber das alltägliche Bild von Prävention in Europa, und besonders in Deutschland, mehr von Ideologie und Halbwahrheiten bestimmt
- Es ist Zeit, Prävention auch in Deutschland umzustellen!