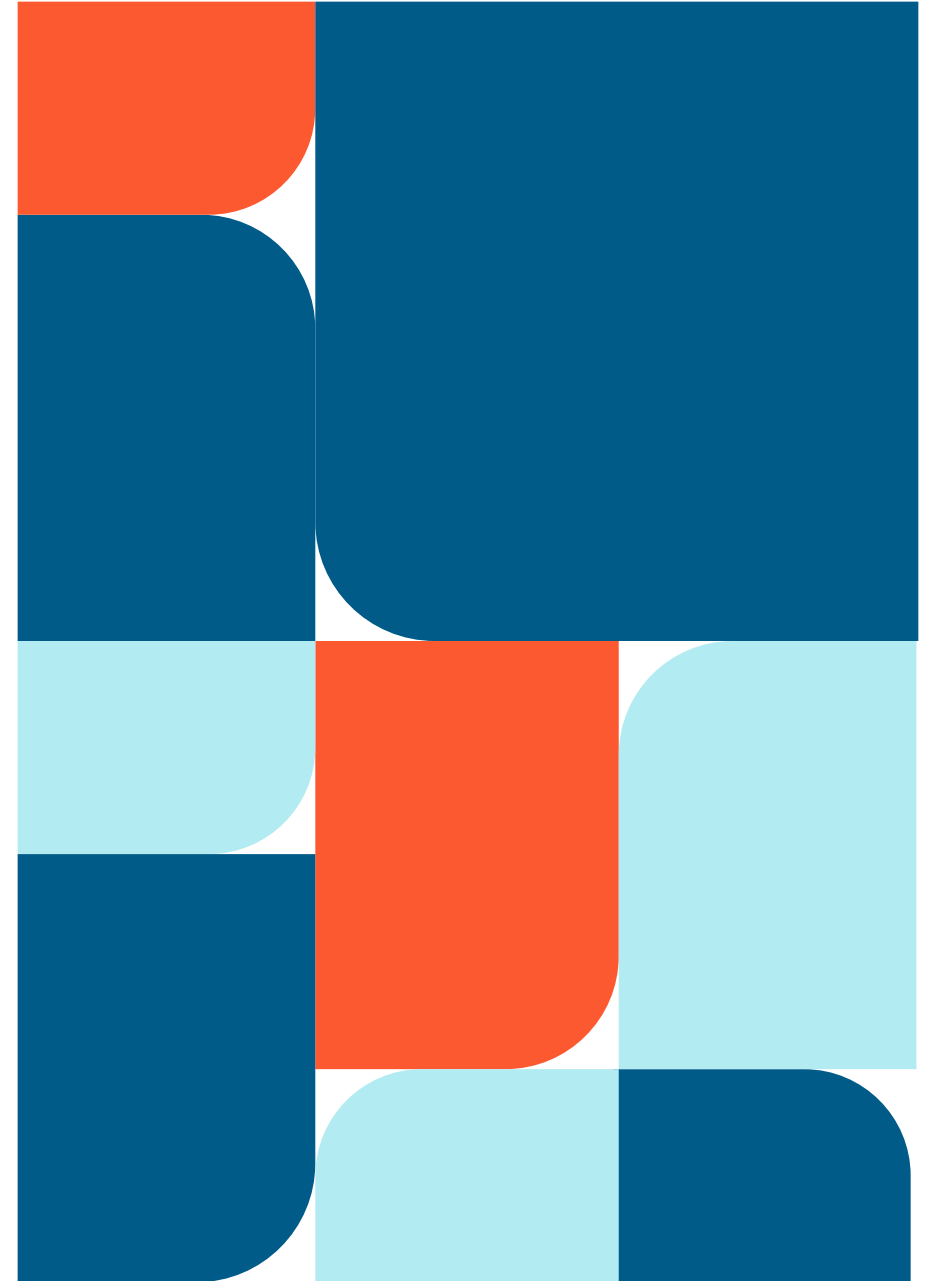


LARO

Läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende



Historik

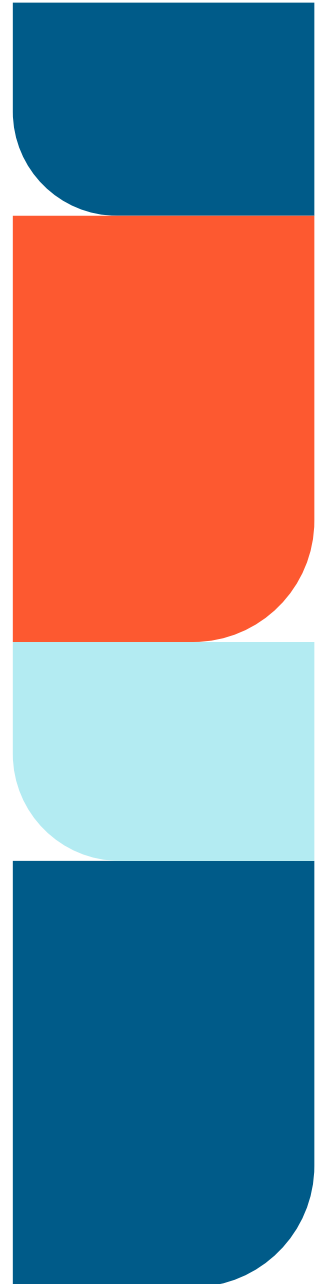
Substitutionsbehandling, underhållsbehandling, LARO.

Första programmet och studier startade 1965 i New York.

Kom till Sverige, Uppsala, 1966.

Motståndet kring behandlingen har varit stor i Sverige.

Socialstyrelsen har i senaste riktlinjerna varit tydliga med att LARO är det som ska erbjudas opioidberoende personer.



Medicinsk behandling

LARO är en medicinsk behandling för personer som haft ett varaktigt dokumenterat opioidberoende i minst ett år.

Läkemedelssorter och administrationssätt utvecklas hela tiden. De senaste åren har utvecklingen gått snabbt.

Peroral behandling

- Buprenorfin
- Buprenorfin/Naloxon
- Espranor
- Metadon

Injektionsbehandling

- Buvidal
- Subutex



Vad är LARO?

Sverige har en högkvalitativ LARO och den medicinska behandlingen kombineras med vårdkontakt.

I andra länder, ex. Frankrike, skrivs preparaten ut och hämtas på apoteket.

Behandlingen är reglerad av Socialstyrelsen, HSLF-FS 2016:1

Anvisningar och direktiv finns i föreskrifterna. Bland annat gällande kontroll och stöd.

De uppdaterade föreskrifterna har lättats på varje gång en ny revidering har kommit.



Harm reduction

Att minska de negativa konsekvenserna av substansbruk, snarare än att kräva total drogfrihet. Inom LARO innebär det:

- **Minska skador, inte kräva total drogfrihet**
- **Stödja ett säkrare bruk och minska risk för överdos**
- **Förbättra på hälsa och livskvalitet**
- **Stöd och behandling på individens villkor**



Vad är LARO?

Läkarbedömning görs avseende vilket av preparaten som ordineras.

Insättning och ev. upptrappning görs oftast i öppenvård. Vid komplexa fall kan inneliggande vård behövas.

Vid tablettbehandling kommer patienten dagligen för övervakat intag under de tre första månaderna.

Därefter glesas besöken enligt ett schema och beroende av skötsamhet hos patienten.

Drogtester lämnas vid behov, slumpmässigt, men med viss regelbundenhet.

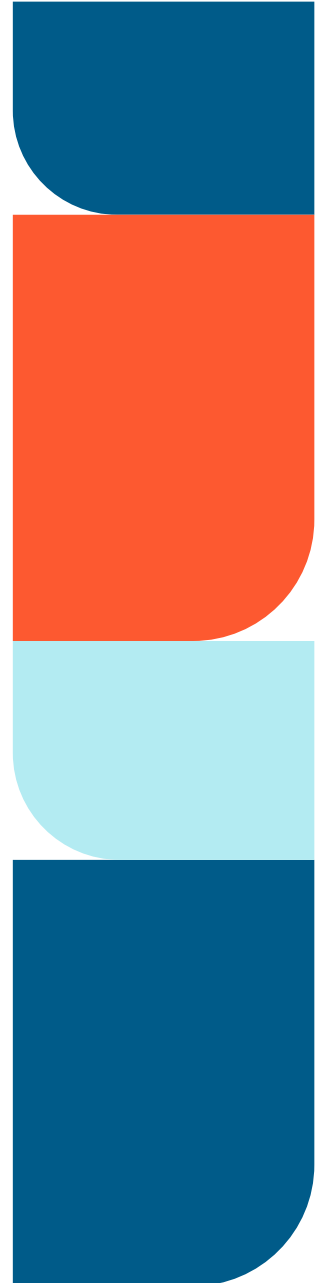


Vad behövs mer?

Region och kommun har ett gemensamt ansvar för patienter med substansbruk och/eller psykiatrisk samsjuklighet.

Kommunens ansvar är bland annat boende, sysselsättning, försörjning och psykosocial behandling.

SIP



Återfall och läckage

Återfall ses som en del i processen.

Få återfaller dock i opioidmissbruk, oftast handlar det om andra substanser.

Målet är att inte behöva neka patienten dagens dos, trots påverkan.

Bedömning görs i team avseende vilka konsekvenser det blir när patienten inte sköter sin behandling.

Samtal med inriktning motiverande samtal och återfallsprevention.

Orosanmälan/LVM-anmälan vid behov

Erbjudan om MET.



Återfall och läckage

Läckage av medicin innebär att patienten, av någon anledning, inte tar hela sin ordinerade dos, utan ger/säljer till någon annan.

Forskning visar att de flesta patienter har gjort detta någon gång i början av sin behandling, men att det blir ovanligare ju längre tid i program de är.

Åtgärder som görs för att förhindra/minska läckage: tät hämtning, övervakade intag eller byte av preparat till injektionsbehandling.



Avslut LARO

Läkarbedömning om någon tas upp för avslut.

Orsaker kan vara:

- allvarliga hot/våld på mottagningen
- allvarlig medicinsk risk (*LVM-nivå*)

Andra orsaker:

- Patienten vill själv sluta med sin medicinering.

Forskningen visar att utskrivning (oavsett orsak), leder till återfall i missbruk alt. död.

Sjukvården är mer restriktiva med utskrivningar än tidigare. *Harmreduction* behöver tillämpas på viss målgrupp.

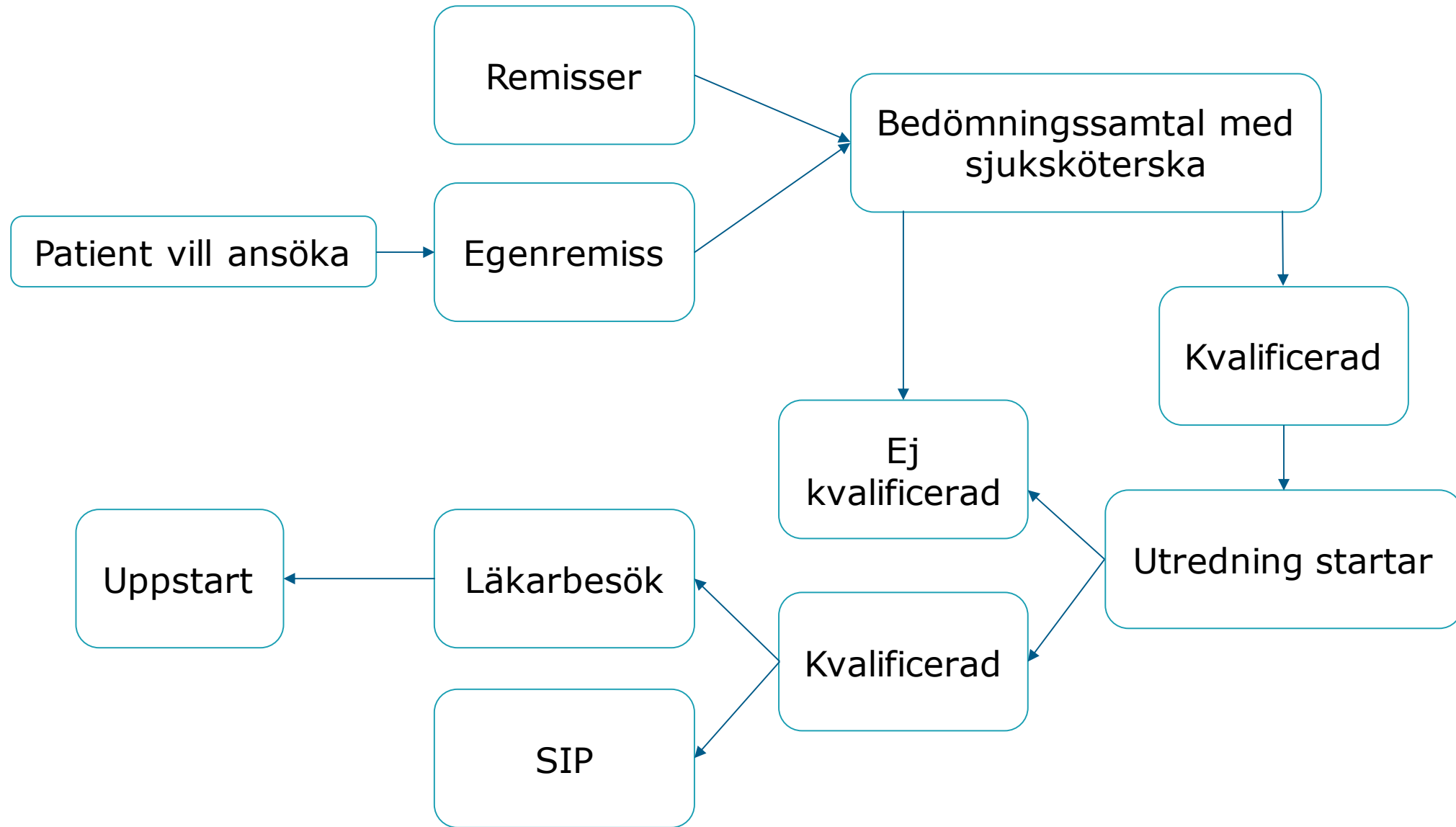
Kortfattad vetenskap

Oavsett hur fungerande en person är i programmet, leder medverkan till:

Minskat missbruk, lägre dödlighet, minskad konsumtion av sjukvård, minskad kriminalitet och socialt förbättrade levnadsvillkor

En opiatberoende person i behandling år 2010
=
18 kr tillbaka till samhället på varje satsad krona

Ansökan till LARO



LARO Skövde

Är sedan våren 2021 en egen mottagning (*tidigare varit satellitmottagning till Göteborg*)

Göteborg har ett regionalt ansvar för Metadon och läkaransvaret avseende dessa patienter är kvar i Göteborg.

Personal

Sjuksköterska, skötare, läkare, kurator,
arbetsterapeut/rehabkoordinator



LARO Skövde

- Övervakat medicinintag, injektioner och tilldelning av medicin.
- Drogtester, (saliv/urin).
- Motiverande samtal och stödsamtal.
- Blodprovstagning.
- Vaccinationer.
- Återfallsprevention och MET.
- Samverkan.
- Jobbar enligt PC (*personcentrerat arbetssätt*) och lågaffektivt bemötande.
- Tillgänglighet och flexibilitet.



LARO Skövde

Ett dagligt besök:

- Patienten kommer och sätter sig i väntrummet.
- Eventuella drogtestar tas innan medicinen ges.
- Patientens besöksfrekvens beror på schemat.
- Motiverande, stöttande samtal under tiden medicinen smälter, *(kan variera från 5 minuter – över en timmes besök)*.
- Helger och röda dagar får man med sig läkemedel.



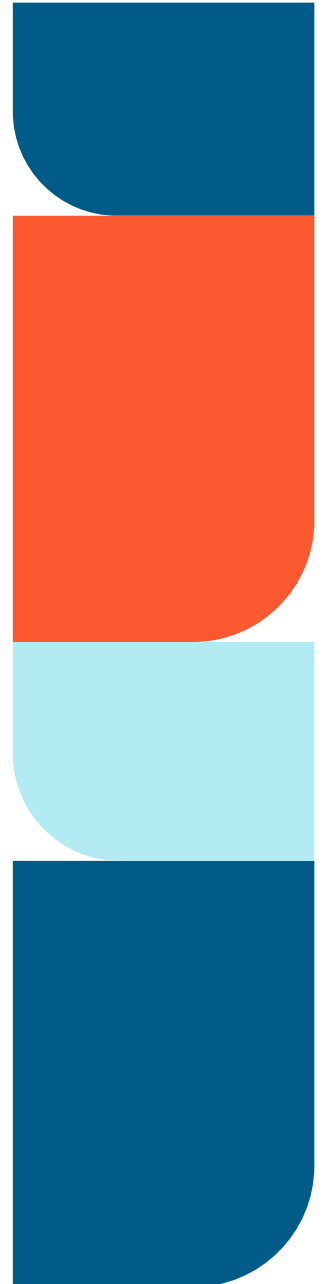
LARO Skövde

Det är cirka 130 inskrivna patienter på LARO, SkaS. Ökar hela tiden, då behandlingen ses som livslång.

Några få hämtar på apoteket själva, de kallas slumpmässigt in till mottagningen för drogtest.

Drop-in tid är måndag till fredag, mellan 07:30 – 11:30.

(innan eller efter - behöver bestämmas i förväg).

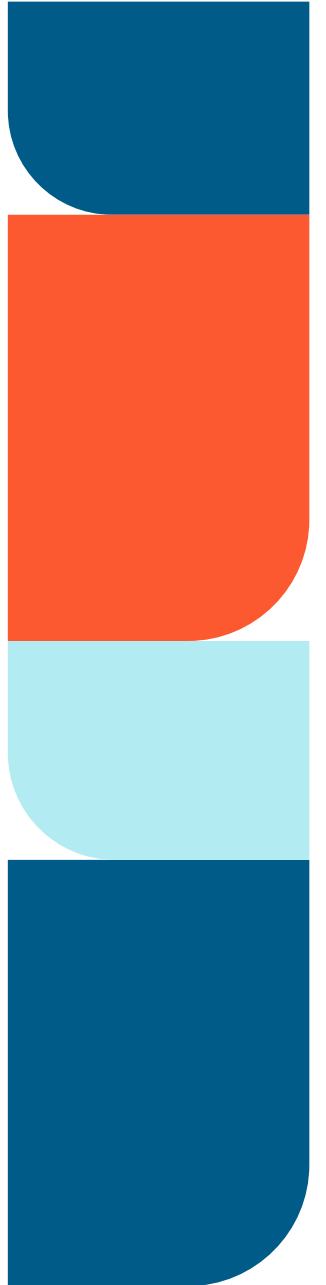


Litteratur

Heroinberoende – *Johan Kakko*

Heroinmissbruk – *Bengt Svensson*

Metadon på liv och död – *Björn Johnson*



Kontakt

Nummer till mottagningen: 0500-782058

Telefontid måndag - onsdag 13:00-15:00

Går även ta kontakt via mejl och telefon till personalens olika kontor.





VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
SKARABORGS SJUKHUS