

Weniger Missbrauch von illegalen Substanzen in Haft in NRW durch Substitution Beispiel: JVA Köln

3. Gefängnismedizin-Tage 7.-8. Dezember 2017, Frankfurt a.M.

Frankfurt am Main, 07. Dezember 2017



Weniger Missbrauch von illegalen Substanzen in Haft in NRW durch Substitution Beispiel: JVA Köln

3. Gefängnismedizin-Tage 7.-8. Dezember 2017, Frankfurt a.M.

Frankfurt am Main, 07. Dezember 2017



Weniger Missbrauch von illegalen Substanzen in Haft in NRW durch Substitution Beispiel: JVA Köln

3. Gefängnismedizin-Tage 7.-8. Dezember 2017, Frankfurt a.M.

Frankfurt am Main, 07. Dezember 2017



Offenlegung potentieller Interessenkonflikte

- Beamteter, Ltd. Anstaltsarzt der JVA Köln, seit 27 Jahren in verschiedenen Funktionen in der Landesjustizverwaltung NRW tätig. Facharzt für Allgemeinmedizin, Suchtmedizinische Grundversorgung, Verkehrsmedizin. Promotion 2010 Medizinische Fakultät der Universität zu Köln. Finanzierung wissenschaftlicher Untersuchungen durch den Dienstherrn, Land NRW. Vorträge für den Dienstherrn in der Justizakademie Recklinghausen, Versetzung in den Ruhestand ab 01.03.2018
- Consultant (STE) on Council of Europe (CoE), Straßburg, gewähltes Kreisstellenvorstandsmitglied in Köln der Landesärztekammer Nordrhein, Prüfer für erweiterte Fachgebietsbezeichnung „Suchtmedizinische Grundversorgung“ der Landesärztekammer Nordrhein, Düsseldorf
- Kein Beratervertrag, kein Aktienbesitz, keine anderen finanziellen Beziehungen
- Vortragshonorare von: Laboratorien in Europa, RUMA, INDIVIOR, DGS, Europäische Rechtsakademie Trier, Fachhochschule für Recht, Bad Münstereifel
 - Vorträge im non profit Bereich gg. Kostenerstattung: Universitäten Tübingen und Duisburg-Essen, seit Jahren für Rechtsreferendare auf Anforderung der Staatsanwaltschaft Köln, im Auftrag des Dienstherrn
- Gutachtertätigkeit für Sozialgerichte, DRV, Unfallkasse NRW



Substitutionsbehandlung in Haft

- DREI in diesem Vortrag zu beweisende Thesen zur:
Substitutionsbehandlung in Haft
 - **Ist nachweislich möglich!**
 - **senkt nachweislich signifikant den illegalen Drogenmissbrauch!**
 - **ist unter Beachtung des Äquivalenzprinzips geboten!**



Substitutionsbehandlung in Haft

Gibt es
eigentlich
Drogen
in Haft?

JVA Köln



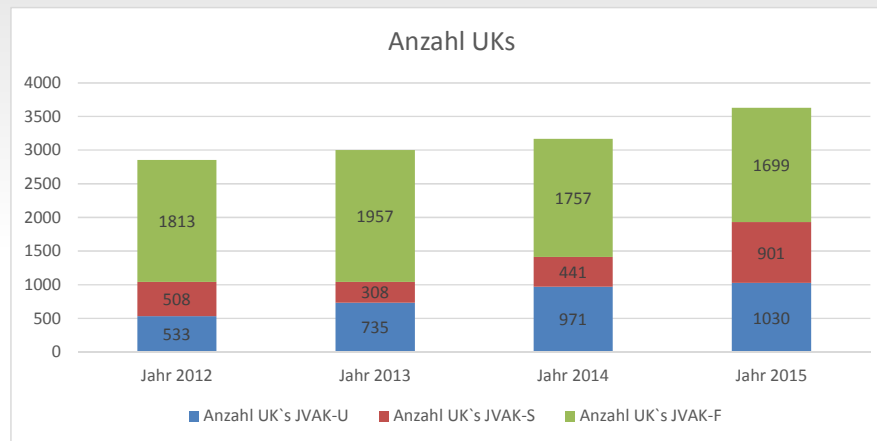


Substitutionsbehandlung in Haft

- Entwicklung Abhängiger im Strafvollzug NRW
- Der frühere Justizminister Thomas Kutschaty gab Anfang April 2013 bekannt:
- 17% der Gefangenen (ca. 2.600) wg. Drogenvergehen
- Erhöhung des Anteils abhängiger Gefangener in den letzten 10 Jahren von 41% auf nun 48% (Frauen 50%).
- 2012 – Einleitung von 708 Ermittlungsverfahren:
 - Davon gg. 526 Gefangene wg. Drogenschmuggels o. -besitzes
 - Und 49 gegen Besucher wg. Drogenschmuggels o. -besitzes
- Mehr Urinkontrollen und Einsatz von Drogenspürhunden
- Aber auch: Ausweitung der Substitutionsbehandlungen



Substitutionsbehandlung in Haft

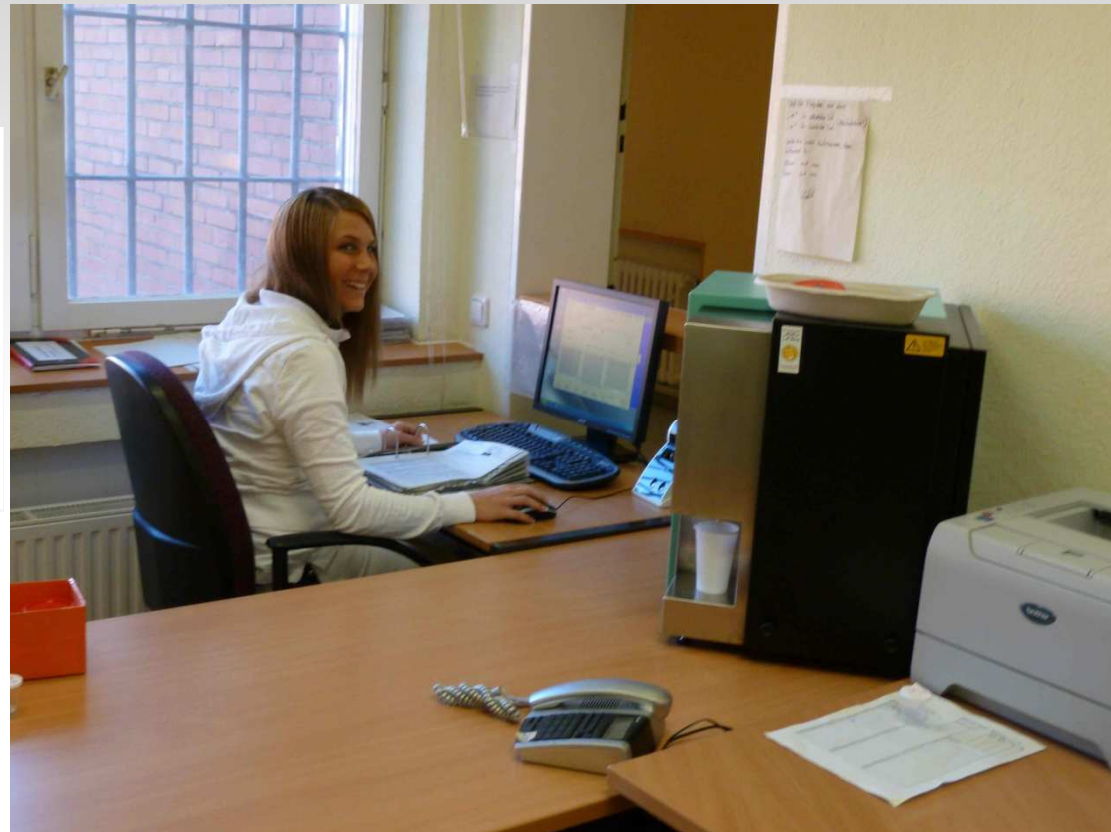
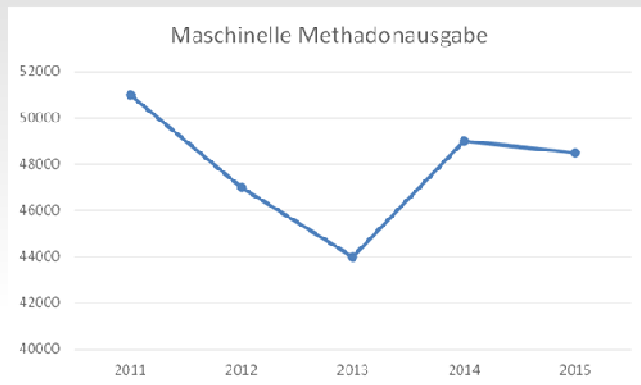


Drogenspürhund „Gina“ an JVA Köln stationiert

JVA Köln Frauen: 1.687
JVA Köln M Strafhaft: 762
JVA M U-Haft: 747
Jahr 2016

Das Problem der mangelnden Routinenachweise von NPS in preiswerten Immunoassays wird hier zwar benannt. Nichtbehandlung wg. Irrelevanz zum Vortragsthema

Substitutionsbehandlung in Haft

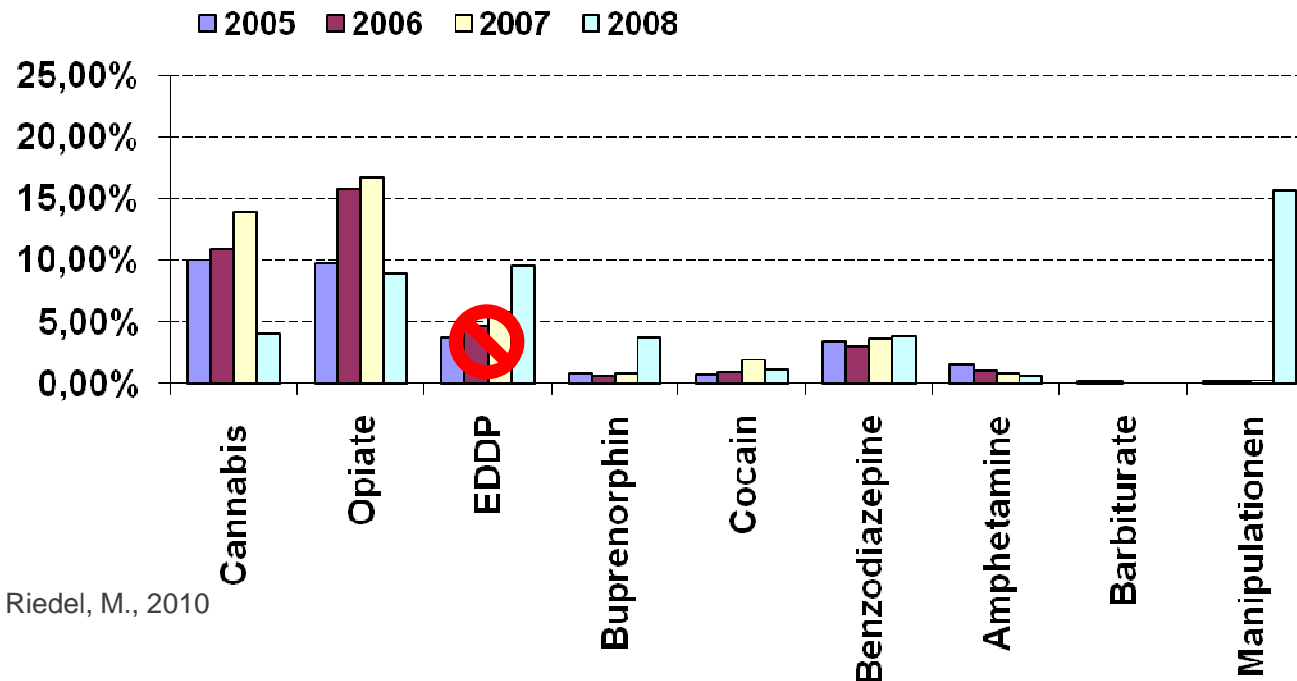


Methadon-Vergaberaum I



Substitutionsbehandlung in Haft

Drogennachweise Ges JVA Köln 2005 bis 8/2008

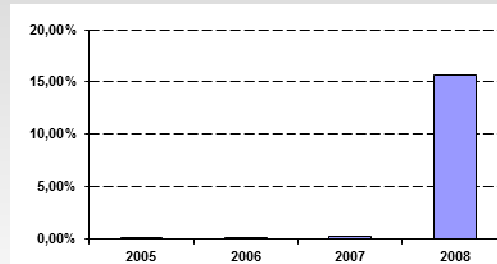


Riedel, M., 2010

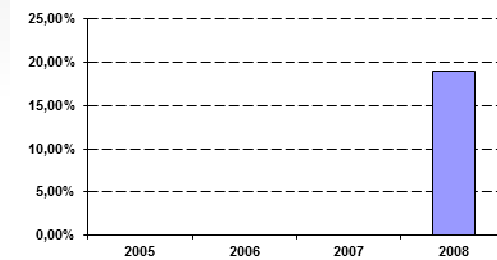


Substitutionsbehandlung in Haft

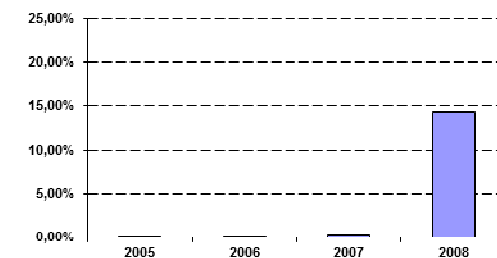
JVA Köln Manipulationen
2005 – 2008 (01-08/2008)
gesamt



Männer



Frauen





Substitutionsbehandlung in Haft

- **Sich selbst und andere über das wahre Ausmaß der eigenen Drogenabhängigkeit zu täuschen ist krankheitsimmanent.**

nach Fraser 2001

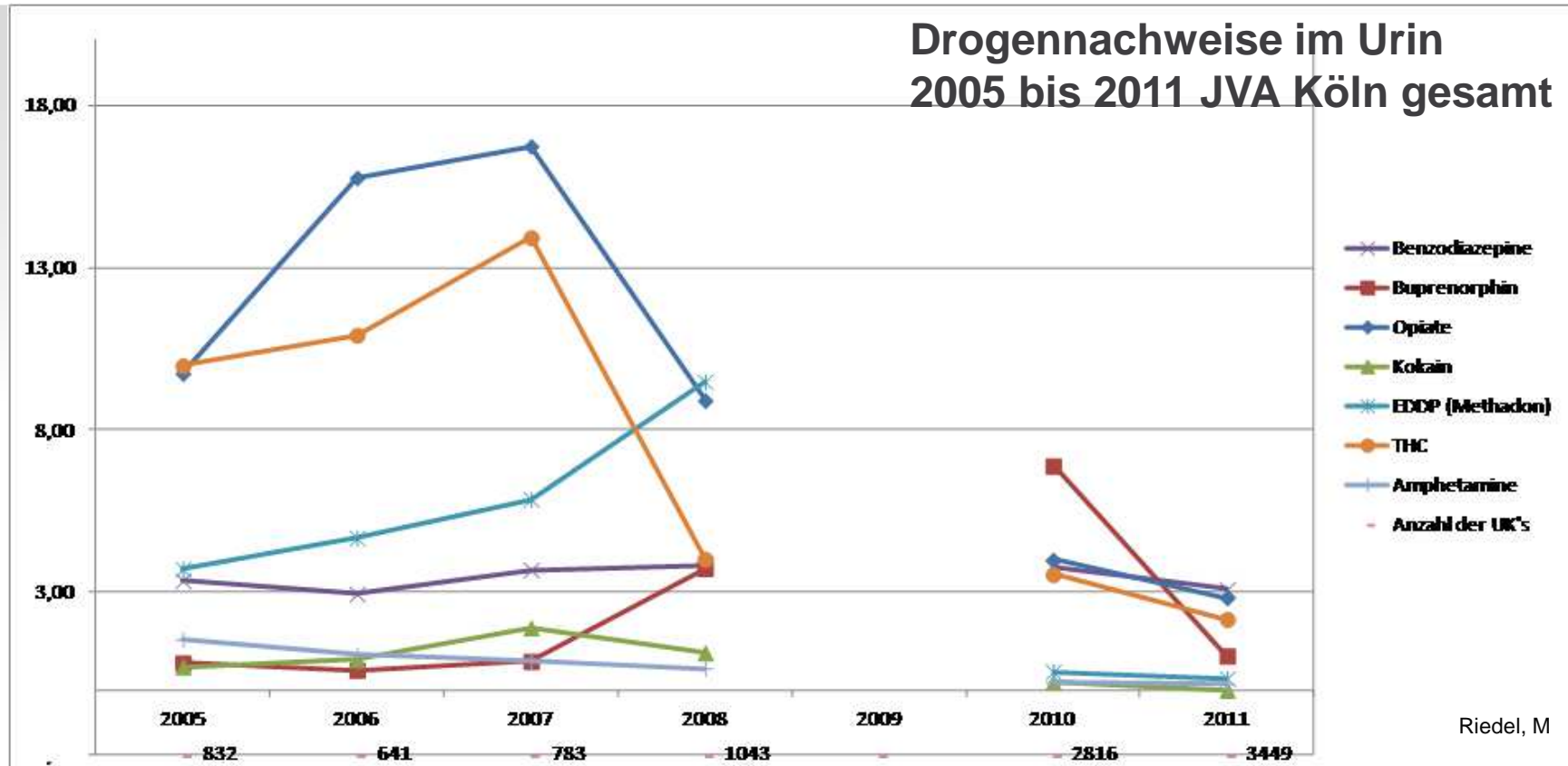


Substitutionsbehandlung in Haft

- Substitution in NRW am Beispiel der JVA Köln:
- Ca. 48.000 Opioid-Gaben 2016 nur an den beiden Methadon-Abgabeautomaten (ohne die händische Vergabe)
- Indikation seit 11/2008 (W) bzw. 01/2010 auch Männer
 - Zur Durchsubstitution bei Haftbeginn
 - Zum Substitutionsbeginn während des Haftaufenthaltes
 - Zur Entlassungssubstitution
- Dauersubstitution grundsätzlich mit Methadon 1%ig seit der Umstellung in 5/2010
- Beginn 2008 im Frauenbereich ausschließlich mit Buprenorphin (Suboxone®)



Substitutionsbehandlung in Haft



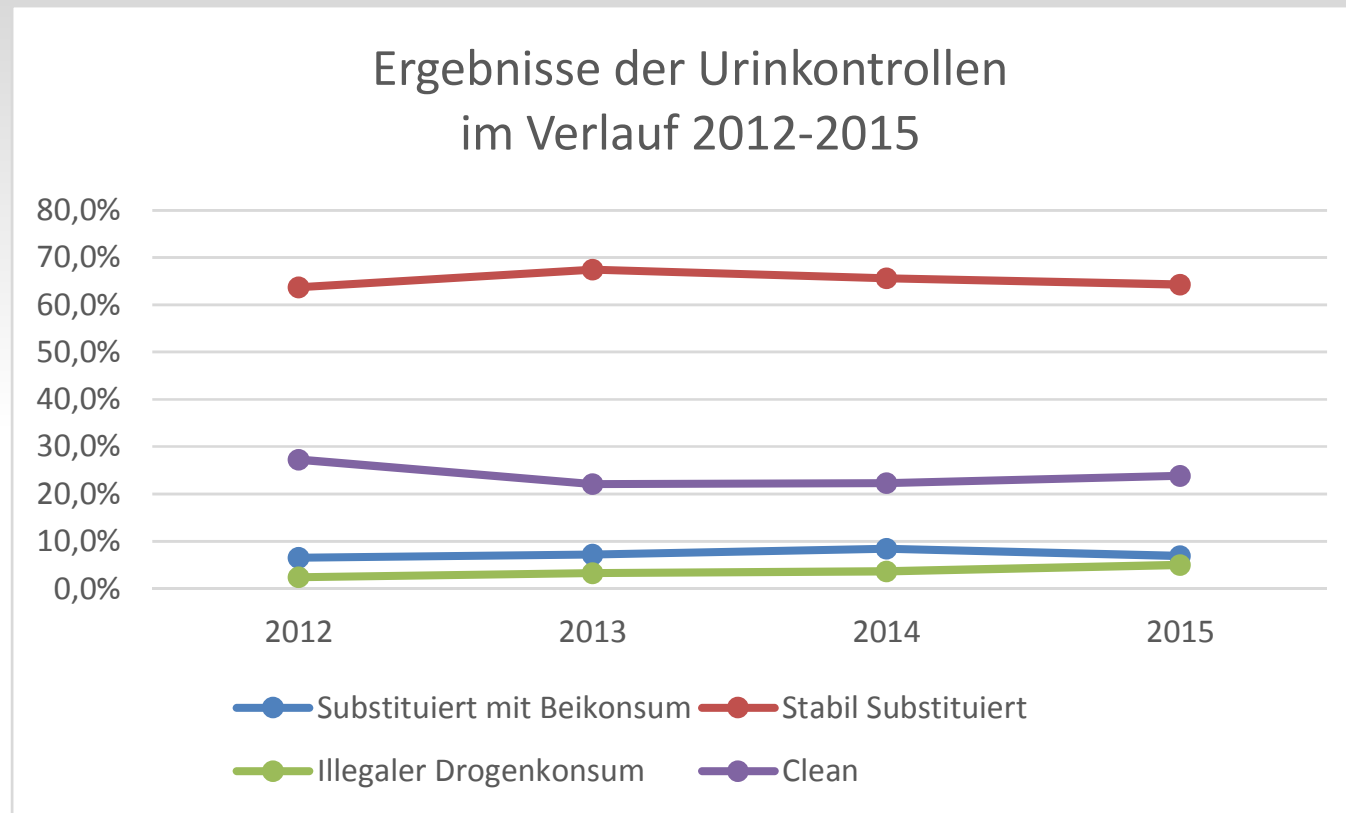


Substitutionsbehandlung in Haft

	Jahr 2012		Jahr 2013		Jahr 2014		Jahr 2015		Jahr 2016	
	Ergebnis	% gesamt	Ergebnis	% gesamt	Ergebnis	% gesamt	Ergebnis	% gesamt	Ergebnis	% gesamt
Anzahl UK's JVAK-U	534	18,70%	735	24,50%	971	30,64%	1027	28,29%	747	23,37%
Anzahl UK's JVAK-S	508	17,79%	308	10,27%	441	13,92%	904	24,90%	762	23,84%
Anzahl UK's JVAK-F	1814	63,52%	1957	65,23%	1757	55,44%	1699	46,80%	1687	52,78%
Anzahl UK's gesamt	2856	100,00%	3000	100,00%	3169	100,00%	3630	100,00%	3196	100,00%
Positive UK's auf:										
Opiate	52	1,82%	50	1,67%	69	2,18%	82	2,26%	60	1,88%
Kokain	4	0,14%	1	0,03%	14	0,44%	10	0,28%	8	0,25%
Buprenorphin	36	1,26%	29	0,97%	39	1,23%	74	2,04%	65	2,03%
Benzodiazepine	134	4,69%	166	5,53%	155	4,89%	137	3,77%	175	5,48%
Amphetamine/Meth	16	0,56%	12	0,40%	21	0,66%	16	0,44%	20	0,63%
THC	58	2,03%	91	3,03%	143	4,51%	113	3,11%	119	3,72%
EDDP	2008	70,31%	2112	70,40%	2346	74,03%	2583	71,16%	2146	67,15%
TCA	0	0,00%	0	0,00%	124	3,91%	415	11,43%	481	15,05%
Spice 1	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	0,08%	0	0,00%
Spice 2	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	3	0,08%	0	0,00%
Anzahl UK's Sarnpel Check Wert <80	11	0,39%	6	0,20%	12	0,38%	6	0,17%	9	0,28%
Anzahl UK's Sarnpel Check Wert <60	1	0,04%	0	0,00%	2	0,06%	0	0,00%	1	0,03%
Anzahl UK's Kreatininwert <0,3g/l	310	10,85%	392	13,07%	397	12,53%	459	12,64%	456	14,27%
Anzahl UK's Kreatininwert <0,2g/l	108	3,78%	163	5,43%	160	5,05%	179	4,93%	181	5,66%
Anzahl UK's Kreatininwert <0,16g/l	54	1,89%	67	2,23%	80	2,52%	77	2,12%	105	3,29%
Anzahl UK's Kreatininwert <0,1g/l	12	0,42%	10	0,33%	14	0,44%	20	0,55%	32	1,00%



Substitutionsbehandlung in Haft





Substitutionsbehandlung in Haft



Methadon-Vergaberaum II



Substitutionsbehandlung in Haft

EPR CoE

Art. 20 I GG

SGB V

StVollzG NRW



Substitutionsbehandlung in Haft

- Medizinische Behandlung in Justizvollzugsanstalten
- In Deutschland sind > 90% aller Menschen in einer gesetzlichen Krankenversicherung (GKV), die anderen in einer privaten Krankenversicherung versichert.
Leistungsanspruch gg. GKV ruht gem. § 16 I Nr. 4 SGB V
- Leistungsanspruch nach den Landes-Justizvollzugsgesetzen
- Das **Äquivalenzprinzip** im Behandlungsanspruch Gefangener auf Gesundheitsfürsorge im Verhältnis zu Versicherten in der GKV in Freiheit
- Sonderfall: sog. „Freies Beschäftigungsverhältnis“ (FB)





Substitutionsbehandlung in Haft

- Das **Äquivalenzprinzip** in der Gesundheitsfürsorge Gefangener:
- Inhaftierte haben grundsätzlich einen **vergleichbaren** Leistungsanspruch wie Versicherte in der gesetzlichen Krankenversicherung!
- Es gibt keinen identischen Leistungsanspruch
- Das Äquivalenzprinzip gilt damit uneingeschränkt **AUCH** für die Substitutionsbehandlung in Haft!



Substitutionsbehandlung in Haft

- **Substitutionsbehandlung in Haft**
 - **ist nachweislich möglich!** 
 - **senkt nachweislich signifikant den illegalen Drogenmissbrauch!** 
 - **ist unter Beachtung des Äquivalenzprinzips geboten!** 