

# Hvordan unngå en opioidepidemi i Norge: Fokus på behandling av kroniske smerter

Svetlana Skurtveit, professor  
Universitet i Oslo  
26.10.2021



POINT

Preventing an Opioid epidemic In Norway:  
Focusing on Treatment of chronic pain

**Seraf**  
Senter for rus- og avhengighetsforskning

# Samarbeidspartnere



Prosjektledelse Senter for rus– og avhengighetsforskning (SERAF), UiO

## Partnere utenfor forskningssektoren

Stavanger kommune

Stavanger universitetssjukehus

Universitetssykehuset i Trondheim

## Forskningsinstitusjoner

Folkehelseinstituttet

Regionalt kompetansesenter for rusmiddelforskning i Helse Vest (KORFOR)

## Brukerorganisasjoner

Foreningen for kroniske smertepasienter

Samarbeidsforumet av Funksjonshemmedes Organisasjoner



Stavanger  
kommune



HELSE STAVANGER  
Stavanger universitetssjukehus



ST. OLAVS HOSPITAL  
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM



Foreningen for  
kroniske smertepasienter

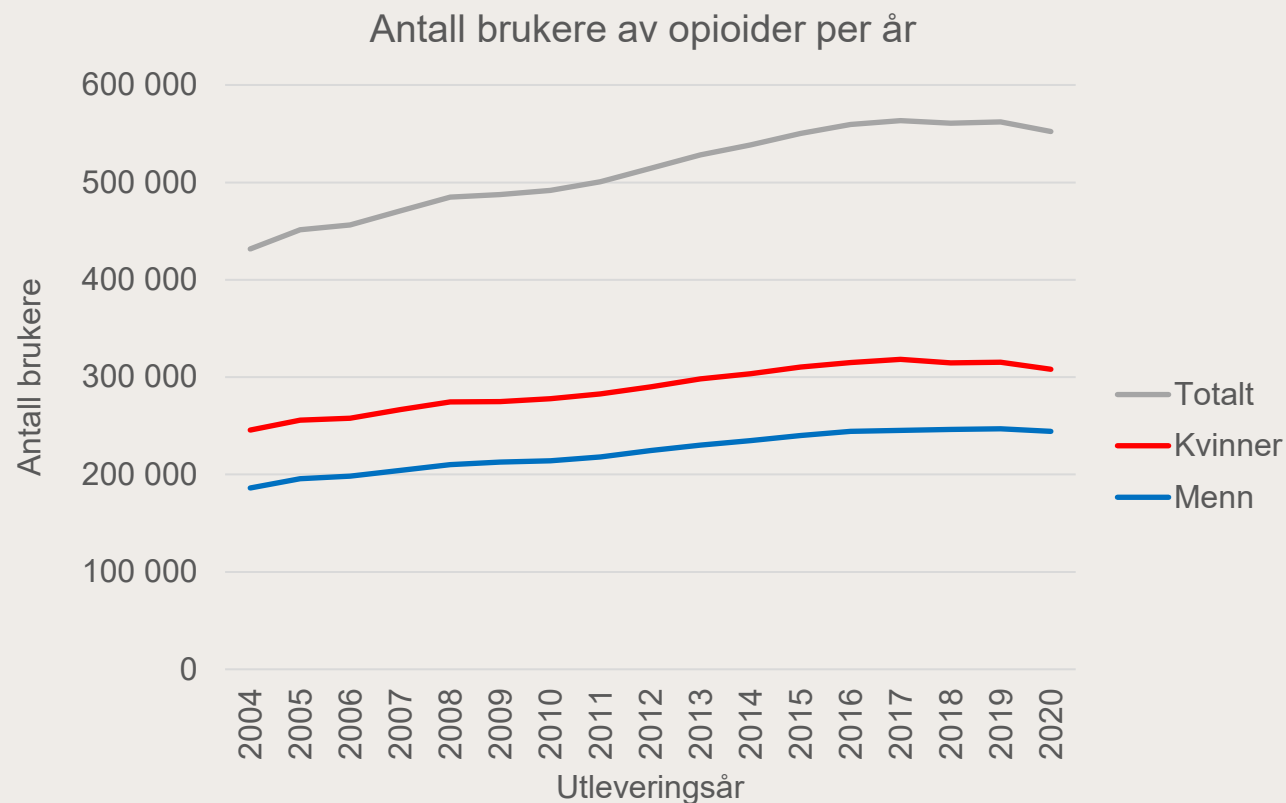
★ S A F O

# Bakgrunn

- Opioidepidemi i USA
- Observasjoner i Norge
- Kroniske smertepasienter trenger god behandling

# Opioidbruk i den generelle befolkningen

Personer med minst én utlevering av et opioid i løpet av året



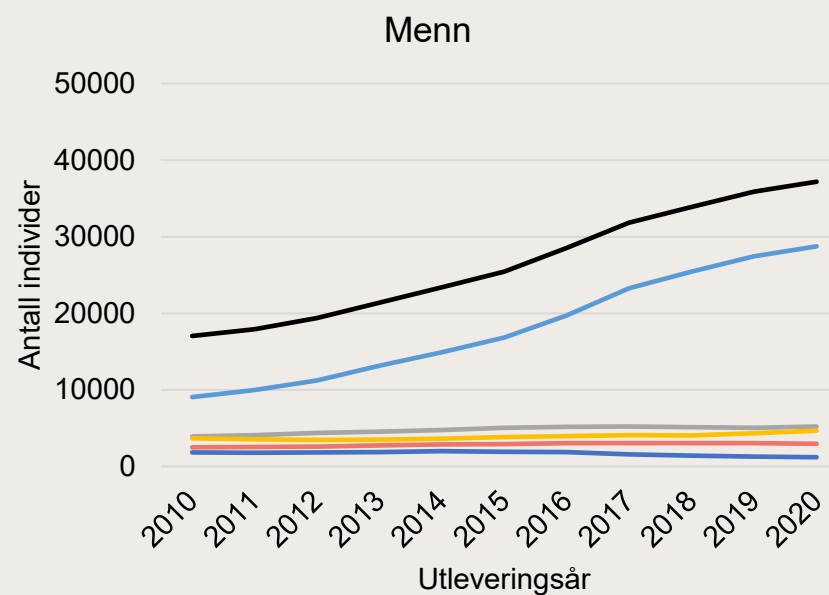
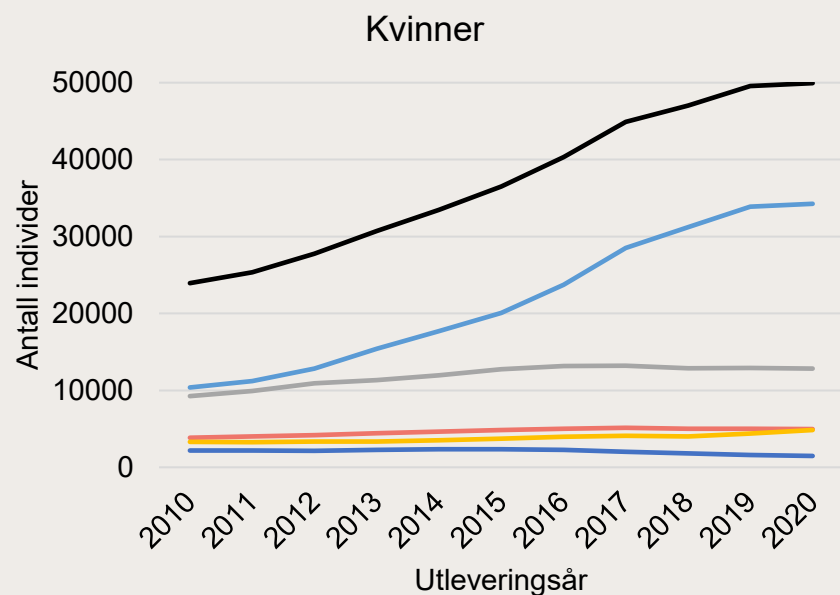
2004: 431657

2020: 552409

Ca. 10% av befolkningen

# Sterke opioider

Totalt antall personer  
2010: 40996  
2020: 87133



**Totalt**

**Oksykodon**

Buprenorfin

**Morfin**

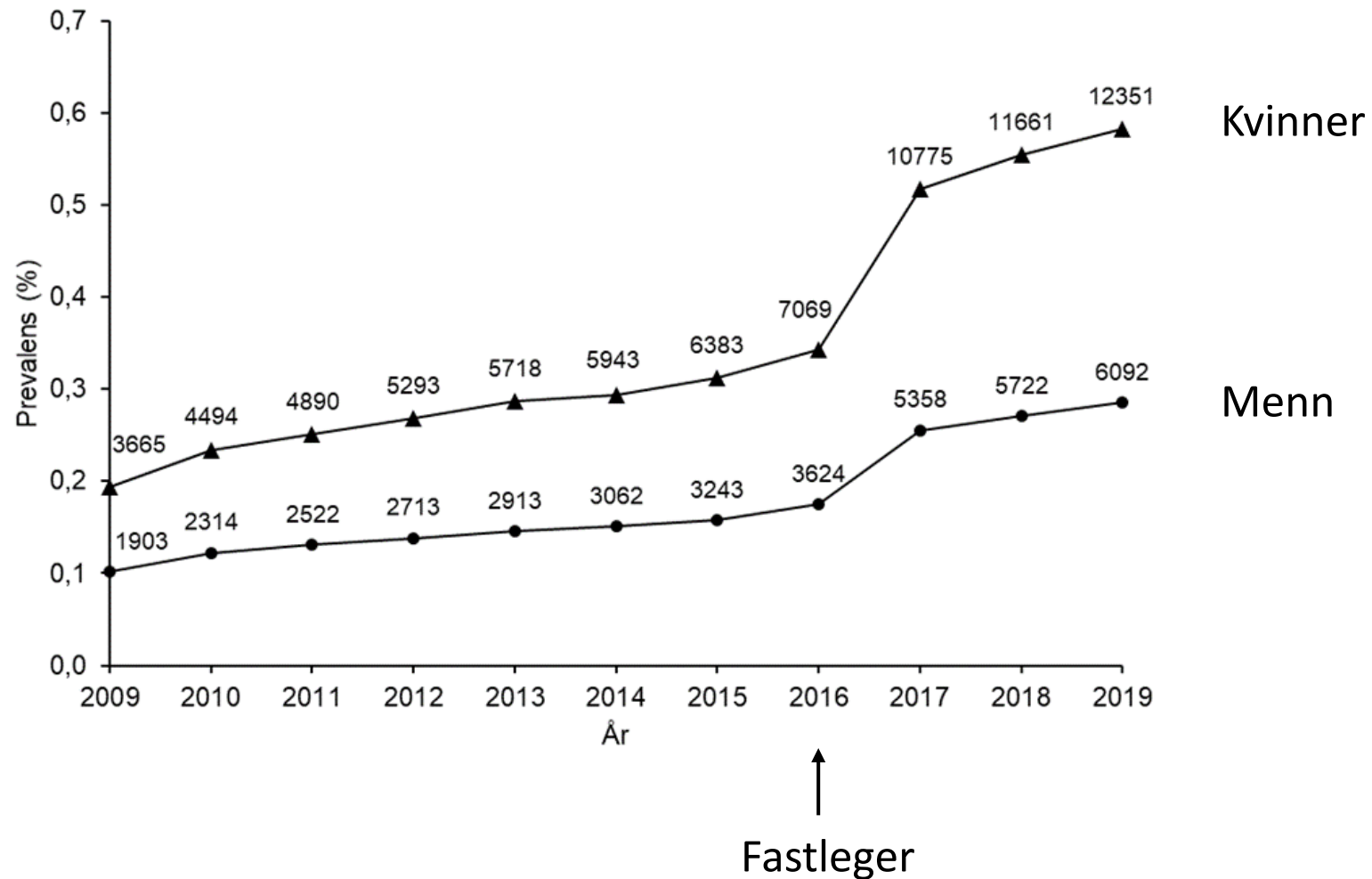
**Fentanyl**

**Ketobemidon**

Totalt antall brukere av oksykodon har økt fra 6029 i 2004 til 63006 i 2020

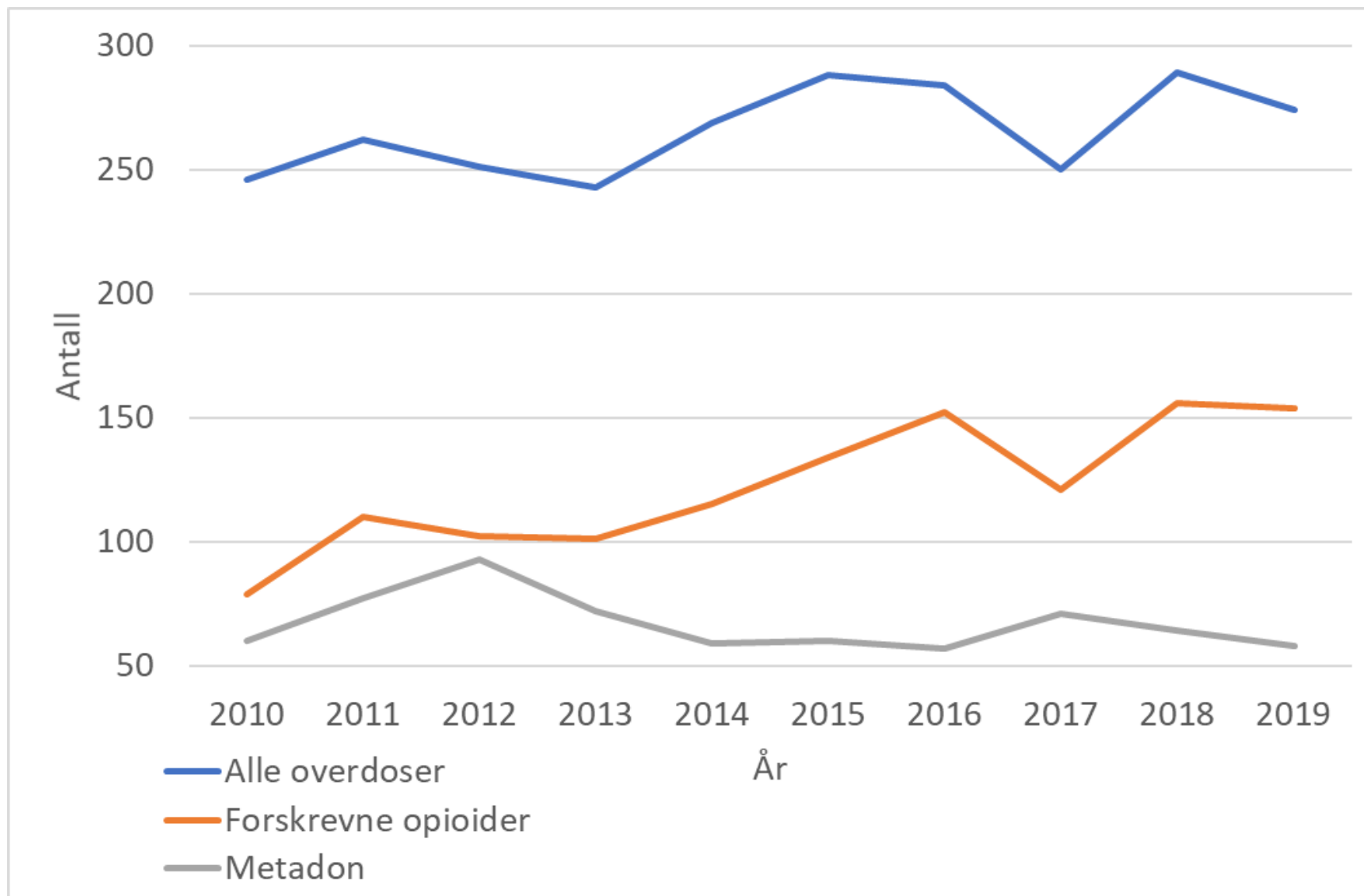
# Bruk hos kroniske smertepasienter

Utleveringer på blå resept med refusjonskode -71



2009: 5568 brukere  
2019: 18443 brukere

# Narkotikautløste dødsfall 2010-2019

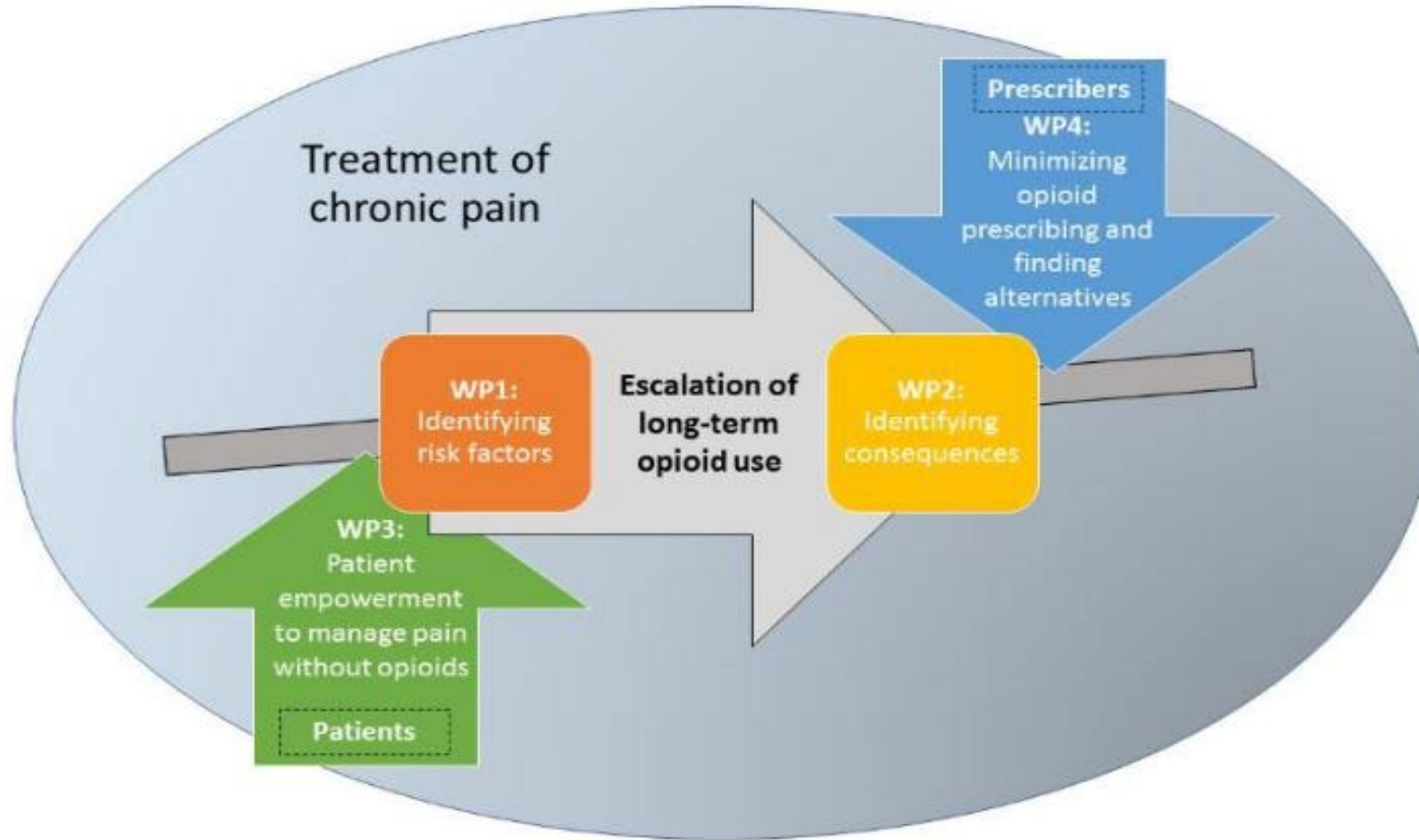


## Kunnskapshull

- Prediktorer for langvarig opioidbruk
- Konsekvenser av langvarig opioidbruk
- Rollen til opioider i kronisk smertelindring sett fra pasientens og behandlerens perspektiv
- Alternativ behandling for kroniske smerter



# Konseptuelt rammeverk



# Registerkobling POINT WP1 og WP2

Data er på plass!

- Koblede data for perioden 2010-2019
  - Reseptregisteret
  - Pasientregisteret (spesialisthelsetjenesten)
  - Kommunalt pasient- og brukerregister (primærhelsetjenesten)
  - Kreftregisteret
  - Dødsårsaksregisteret
  - Statistisk sentralbyrå (utdanning, inntekt, trygd etc.)
- Ingen egen datainnsamling

# Problemstillinger WP1

## Risikofaktorer for langvarig opioidbruk



Alle  
opioidbrukere

- Hvilke risikofaktorer er assosiert med utvikling av langvarig opioidbruk?
  - Type smerte
  - Somatisk eller psykiatrisk samsykelighet
  - Refusjonsordninger
  - Samtidig bruk av andre vanedannende legemidler
  - Kontakt med helsetjenesten
  - Sosioøkonomi
- Hva karakteriserer forskriverne?
  - Spesialitet
  - Alder, kjønn
  - Geografi
  - Forskrivervaner

# Problemstillinger WP2

## Konsekvenser av langvarig opioidbruk



Langvarige  
opioidbrukere

- Hva er konsekvensene av langvarig opioidbruk?
  - Uheldig bruksmønster/avhengighet
  - Overdose/overdødelighet
  - Økt risiko for nyoppstått somatisk eller psykiatrisk sykdom
  - Deltagelse i arbeidslivet, uføretrygd, endring i sivilstand
- Hvilke faktorer er assosiert med uheldige langtidskonsekvenser?
  - Somatisk og psykiatrisk sykdom
  - Sosioøkonomi



# Problemstillinger WP3

## Pasientenes perspektiv

### Forskningsspørsmål:

Hvordan opplever pasienter oppfølging det første året etter operasjonen, og hvordan forstår de opioids rolle i å lindre postoperative smerter i denne perioden?

Hvordan opplever uspesifikke smertepasienter med hyppige sykehusinnleggelser og høy opioidbruk helsetjenestene de mottar? Hvilke alternativer ser/kjenner disse pasientene?

Kan en terapeutisk, automatisert e-helseintervensjon støtte smertebehandling, redusere bruk av opioider, styrke samarbeidsforholdet mellom pasient og resept og øke livskvaliteten for pasienter i primærhelsetjenesten?



# Problemstillinger WP4

## **Forskrivernes perspektiv**

### **Forskningsspørsmål:**

Hvordan opplever fastlegene anbefalingene og forskriftene for opioidforskrivning til smertepasienter, og hvordan blir de utført i praksis?()

Hvordan håndterer fastleger og sykepleiere i samfunnet de negative konsekvensene av langvarig opioidbruk?

Er samfunnsbaserte behandlingsalternativer, inkludert fysisk aktivitet, smertegrupper og mestringsstrategier, gjennomførbare behandlingsalternativer-og kan slike tiltak forbedre helse, livsstil og livskvalitet?

Har opioidforbruket blitt redusert i kommuner der fastlegene har deltatt i KUPP -intervensjonen, sammenlignet med de uten deltakelse?