

Studiemiddag VVG -NVvP

23 november 2017

'Iatrogene verslaving'

Doel

Na deze studiemiddag hebt u geleerd wat de potentiële schaduwzijden van een aantal regulier voorgeschreven medicamenten zijn. Ook kunt u deze kennis toepassen in uw eigen praktijk en extrapoleren naar andere middelen met misbruikpotentieel.

Doelgroepen

Verslavingsartsen KNMG en Psychiaters werkzaam in de verslavingszorg.

Accreditatie

Accreditatie zal aangevraagd worden bij de Vereniging voor VerslavingsGeneeskunde Nederland en de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie.

Inschrijving

Voor inschrijving kunt u gebruik maken van het [digitale inschrijfformulier](#). Deelnameprijs voor deze studiemiddag bedraagt voor VVG leden en leden NVvP sectie verslavingspsychiatrie € 75,--, niet-leden € 100,-- en aios (Miam/ psychiatrie) € 50,--.

U ontvangt een factuur na ontvangst van het inschrijfformulier. Betaling van de factuur geldt als inschrijvingsbewijs. Uiterste inschrijfdatum is 15 november 2017.

Locatie

de Hoop GGZ, Media & Congrescentrum
Provincialeweg 70
3329 KP Dordrecht

Annulering

Na inschrijving kan het voorkomen dat u zich toch moet afmelden. Tot 3 weken voor de bijeenkomst is dat geen probleem. Bij afmelding binnen 3 weken voor de bijeenkomst wordt 50% van het inschrijfgeld in rekening gebracht. Bij afmelding 1 week voor de studiemiddag wordt het volledige inschrijfgeld in rekening gebracht.

Informatie

Met vragen kunt u zich wenden tot secretariaat via info@vvg.nl Wij adviseren u snel te reageren. Het aantal plaatsen is beperkt, inschrijving vindt plaats in volgorde van aanmelding.

Middagprogramma

- 12.00-12.45 uur: optionele lunch middagbezoekers + inschrijving
- 12.00-12.45 uur: lunch vergadering NVvP sectie verslavingspsychiatrie (besloten)
- 13.00-13.15 uur: welkom/ inleiding drs. Jaap de Gruijter, Raad van Bestuur de Hoop GGZ
- 13.15-13.55 uur: dr. Arnt Schellekens,
[IATROGENE OPIOID AFHANKELIJKHEID en psychiatrische comorbiditeit](#)
- 13.55- 14.35 uur: dr. Pieter- Jan Carpentier,
[METHYLFENIDAAT – LA MAUVAISE RÉPUTATION](#)
- 14.35- 15.00 uur: pauze
- 15.00-15.40 uur: drs. Erik Paling,
[AFHANKELIJKHEID VAN BENZODIAZEPINEN](#)
- 15.40- 16.20 uur: Prof. dr. Wim van den Brink,
[IATROGEEN GEBRUIK VAN BACLOFEN: een voorlopige winst- en verliesrekening](#)
- 16.20-16.50 uur: interactief verdiepingsmoment 4 sprekers met de zaal
- 16.50-17.00 uur: afsluiting door Jaap de Gruijter
- 17.00 -17.30 uur: alcoholvrij drankje en hapje, tevens registratie na afloop

Sprekers

Drs. Jaap de Gruijter is sinds 2013 voorzitter van de Raad van Bestuur bij de Hoop GGZ. Hij verzorgt een korte inleiding over het werk en missie van de Hoop GGZ en leidt ons vervolgens als voorzitter van de studiemiddag door het programma heen.

Dr. Arnt Schellekens is bij de NVvP voorzitter van de sectie verslavingspsychiatrie en als psychiater werkzaam bij het Radboud UMC. Tevens is hij wetenschappelijk directeur bij het NISPA en organiseert het 'leertraject verslavingspsychiatrie' vanuit het NISPA. Arnt heeft vele publicaties op zijn naam staan.

Bijdrage: Patiënten met chronische pijn hebben vaak psychiatrische comorbiditeit. Psychiatrische comorbiditeit bij patiënten met chronische pijn verhoogt het risico op iatrogene opioid afhankelijkheid en een gaat gepaard met een slechte prognose ten aanzien van de pijn. In deze presentatie zal nader worden ingegaan op psychiatrische comorbiditeit bij patiënten met chronische pijn en iatrogene opioidafhankelijkheid en zullen resultaten worden gepresenteerd van een studie naar de toegevoegde waarde van buprenorfine voor deze populatie.

Dr. Pieter- Jan Carpentier is psychiater bij de Reinier van Arkel Groep en is gepromoveerd en expert op het gebied van verslaving en ADHD.

Bijdrage: ADHD is een veel voorkomende stoornis in de verslavingszorg. Maar is het geneesmiddel van 1^{ste} keuze bij deze aandoening, methylfenidaat, erger dan de kwaal? Methylfenidaat (net zoals het andere 1^{ste} keuze-middel dexamfetamine) is een psychostimulerend middel, met directe invloed op de dopaminerge transmissie in de hersenen. Hoe verslavend is dit medicijn? In deze lezing wordt ingegaan op de farmacologie van stimulantia, de risico's bij het gebruik (ook van hogere doseringen), de verschillende varianten van misbruik en de prevalentie van methylfenidaat-verslaving. Tenslotte worden tips gegeven om het risico op misbruik van methylfenidaat te voorkomen.

Drs. Erik Paling is verslavingsarts KNMG, heeft de opleiding Master in Addiction Medicine afgerond en is tevens als onderzoeker betrokken bij het NISPA.

Bijdrage: Langdurige behandeling met benzodiazepinen is zelden geïndiceerd. Desondanks gebruiken in Nederland circa 400.000 mensen deze geneesmiddelen chronisch. Dit langdurig gebruik kent geen nut maar is wel schadelijk. De belangrijkste bijwerkingen zijn meer ongevallen, verminderde cognitieve functies, meer overdosis en als laatste afhankelijkheid. Afhankelijkheid heeft een matige prognose. Slecht een derde weet langdurige abstinentie te bereiken. Flumazenil kan mogelijk de prognose verbeteren. In de presentatie zal nader ingegaan worden op epidemiologie, schadelijkheid, preventie en behandeling.

Prof. dr. Wim van den Brink is na zijn afscheid als hoogleraar aan het AMC gelukkig nog steeds betrokken bij verslavingsonderzoek en een veelgevraagd spreker. Hij heeft een indrukwekkende hoeveelheid publicaties op zijn naam staan en we zijn blij dat hij na het door de VVGNG aangeboden afscheidssymposium ook nu weer een actieve bijdrage aan deze studiemiddag wil leveren.

Bijdrage: Baclofen is een GABA-B agonist die al jaren gebruikt wordt bij de behandeling van spierspasmen ten gevolge van MS, ALS, dwarslaesie of CVA in doseringen tussen 30 en 120 mg per dag. Enkele jaren geleden kwamen er uit Italië berichten dat er in 2 RCTs met een lage dosering baclofen (30-60 mg/dag) gunstige effecten zouden zijn bij de behandeling van alcoholafhankelijkheid. Ondertussen zijn er ten minste 5 nieuwe RCTs gepubliceerd die deze gunstige effecten niet hebben kunnen repliceren. Ondertussen werd vooral door de populariteit van de autobiografie van Olivier Ameisen de vraag vanuit de patiënten steeds groter om hoge doseringen baclofen te gaan voorschrijven, dat wil zeggen doseringen tot 300 mg/dag of zelfs hoger. Onder druk van deze vraag vanuit de patiënten gaf de Franse overheid toestemming om tijdelijk hoge doseringen baclofen door artsen voor te laten schrijven aan patiënten met een stoornis in het gebruik van alcohol. Het resultaat is dat nu meer dan 200.000 patiënten een hoge dosering baclofen voorgeschreven heeft gekregen voordat er ook maar enig bewijs voor effectiviteit en veiligheid was op basis van goed uitgevoerde RCTs. Ondertussen zijn de resultaten bekend van ten minste 6 RCT met doeldoseringen tussen 75 en 300 mg/dag en gemiddelde doseringen tussen 75 en 180 mg/dag. De resultaten van deze RCTs zijn nogal wisselend en op dit moment kan niet met zekerheid worden gezegd dat het hier een effectieve behandeling betreft en voor welke patiënten onder welke condities. Ondertussen is er wel het een en ander bekend over acceptatie, tolerantie, bijwerkingen en veiligheid en lijkt het tijd om een voorlopige winst- en verliesrekening op te maken.