

**„Geschützte Räume“ -
Eine notfall- und
intensivmedizinische Einordnung**

- Lagebild: öffentlicher Konsum in einer bayerischen Großstadt
- Lagebild: notfall- und intensivmedizinische Versorgungssituation in einer bayerischen Großstadt
- Rolle von „geschützten Räumen“

Lagebild: Nürnberg

„Hotspot“ Nürnberg

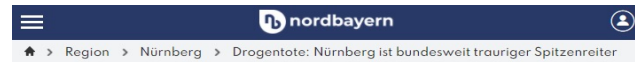
Kriminalität mitten in der Stadt

Ausländische Banden nutzen Nürnberg für Drogenhandel

19.11.2020, 18:42 Uhr | dpa



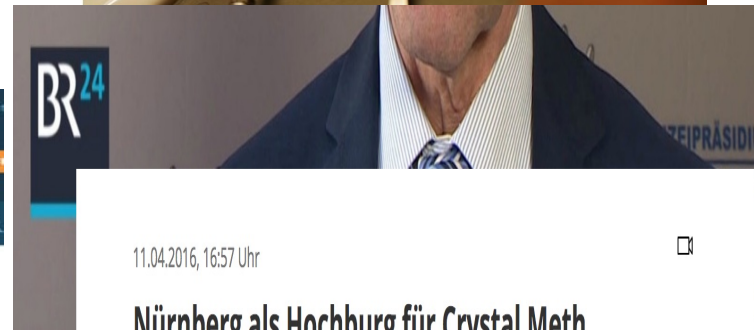
Polizei am Hauptmarkt in Nürnberg (Symbolbild): Die Polizei ermittelt regelmäßig gegen ausländische Banden, die in der Stadt mit Heroin dealen. (Quelle: IPA Photo/imago images)



Drogentote: Nürnberg ist bundesweit trauriger Spitzenreiter

Von Alexander Brock

7.11.2019, 05:54 Uhr



11.04.2016, 16:57 Uhr

Nürnberg als Hochburg für Crystal Meth

Die Drogenkriminalität in Nürnberg steigt seit Jahren - unter anderem wegen der zentralen Lage, sagt Kriminaldirektor Karl Geyer vom Polizeipräsidium Mittelfranken. Die Polizei registriert in Nürnberg besonders viele Drogentote.



Home / Region

SICHERHEIT PLUS EXKLUSIV FÜR ABONNENTEN

25. Oktober 2018
07:00 Uhr

Drogenspritzen auf Nürnberger Spielplatz

Ein Mädchen soll mit blutverschmierten Spritzen in Kontakt gekommen sein. Nürnberg kämpft gegen den Ruf als Drogenhauptstadt.

Von Nikolas Pelke

Drogentote			
	Nürnberg	Bayern	Deutschland
2012	13	213	944
2013	30	230	1002
2014	27	252	1032
2015	27	314	1226
2016	20	321	1333
2017	19	308	1272
2018	15	235	1276
2019	34	275	1398
2020	24	251	1581
2021	25	262	1826

Drogentod in Nürnberg

Im letzten Jahresbericht war es noch eine Ahnung gewesen, dass 2019 erneut ein schlimmes Jahr werden würde. Es wurde ein erschütterndes Jahr. In ganz Deutschland war die Zahl der Drogentoten erheblich gestiegen, in Nürnberg war sie explodiert. 34 Tote im Stadtgebiet Nürnberg, so viele wie noch nie. Eine Zahl die sprachlos macht. Mindestens genauso bedrückend, ja beklemmend fällt der Blick hinter die Gesamtzahl der Opfer aus. Von den 34 Toten waren es gerade einmal 4, denen dieses Schicksal in der eigenen Wohnung widerfuhr, 7 Menschen verstarben in fremden Wohnungen, 23 Frauen und Männer erlitt der Tod in Toiletten, Parkhäusern, Notunterkünften, auf Spielplätzen, unwürdig und zutiefst verstörend in einem modernen und Menschenrechte achtenden Land wie Bayern.

Quelle: mudra 2019, 2022

mudra
drogenhilfe

Lagebild: öffentlicher Konsum



Lagebild: öffentlicher Konsum



Lagebild: öffentlicher Konsum





mudra
drogenhilfe

Lagebild: „Drogentote“

Drogentote			
	Nürnberg	Bayern	Deutschland
2012	13	213	944
2013	30	230	1002
2014	27	252	1032
2015	27	314	1226
2016	20	321	1333
2017	19	308	1272
2018	15	235	1276
2019	34	275	1398
2020	24	251	1581
2021	25	262	1826

Quelle: mudra 2022

mudra
drogenhilfe

Alkohol-Intoxikation: 745 Fälle

Opioid-Intoxikation: 114 Fälle

Mischintoxikation: 398 Fälle

→ Drogen insgesamt: 1435 Fälle auf der
internistischen ICU/KNN

Analyse Quartal 2/19 – Dauer des Klinikaufenthaltes:

Dauer < 4 h:	18 %
Dauer 4-8 h:	50 %
Dauer 8 – 12 h:	17 %
Dauer > 12 h:	15 %

- mehrgipfliger Verlauf und wechselnde Vigilanz typisch
- häufig lange Überwachungsintervalle notwendig

Analyse Quartal 2/19 - Demographie:

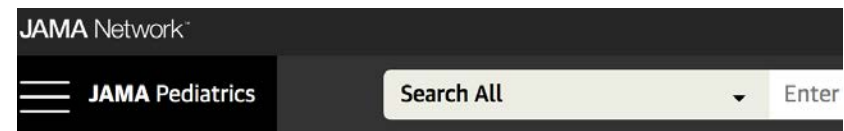
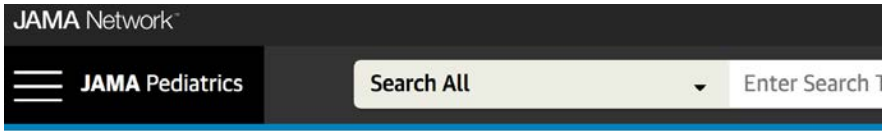
Geschlecht:

- männlich: 76%
- weiblich: 24%

Alter: 18-30 a 35%

- 31-40 a 42 %

➤ **junge, (meist) männliche Patienten**



This Issue Views **9,293** | Citations **0** | Altmetric **652**



Research Letter

January 31, 2022

Unintentional Drug Overdose Mortality in Years of Life Lost Among Adolescents and Young People in the US From 2015 to 2019

O. Trent Hall, DO¹; Candice Trimble, BA²; Stephanie Garcia, BA³; [et al](#)

[» Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

JAMA Pediatr. 2022;176(4):415-417. doi:10.1001/jamapediatrics.2021.6032

Discussion

Over the 5-year period of this cross-sectional study, adolescents experienced nearly 200 000 YLL, and young people amassed greater than 1.25 million YLL. Male adolescents and young people accounted for substantially greater unintentional drug overdose mortality (YLL and incident deaths) than female adolescents and young people. Although limited by death records potentially undercounting overdoses and a cross-sectional design insensitive to temporal relations between risk factors and deaths, our findings represent an unacceptable preventable mortality burden for adolescents and young people in the US. Prior research has identified polysubstance use, psychiatric comorbidity, and unstable housing as relevant risk factors for unintentional drug overdose in this age cohort.⁶ Our findings suggest that further resources are needed to mitigate these factors. The present study should inform future mortality reviews among adolescents and young people, as well as ecologic interventions involving family, school, and community, in unintentional drug overdose prevention and substance use treatment.

Quelle: JAMA, 2021

mudra
drogenhilfe

Lagebild: Versorgung von „Tox-Patienten“



Lagebild: Versorgung von „Tox-Patienten“



Lagebild: Versorgung von „Tox-Patienten“



Lagebild: Versorgung von „Tox-Patienten“



Lagebild: Versorgung von „Tox-Patienten“



Lagebild: Akutmedizinische Versorgungskapazitäten

Bitte wählen Sie eine Behandlungsdringlichkeit:

Notfallversorgung **Versorgungsmöglichkeiten**

Fachlich einschränkende Kriterien

Schockraum Herzkatheter Arbeitsunfall Schwanger Freiheitsentzug Hubschrauberlandeplatz

Integrierte Leitstelle Nürnberg		19:00	20:00	21:00		IZNA	C-ZNA	INNERE	INNERE ISO	I-ITS Gastro...	I-ITS Kardio	HKU	O-ITS	SR	CT	MRT	NEURO	SU	C-Stufe-2	I-Stufe-2	N-Stufe-2	COV-N	COV-I	
1	ER-Universitätsklinikum Erlangen <small>Erlangen</small>																							
1	ER-Waldkrankenhaus Erlangen <small>Erlangen</small>																							
1	ERH-Kreiskrankenhaus Höchststadt St. Anna <small>Höchststadt</small>																							
1	Fü-Klinikum Fürth <small>Fürth</small>																							
1	LAU-Krankenhaus Altdorf <small>Altdorf</small>																							
1	LAU-Krankenhaus Lauf <small>Lauf</small>																							
1	LAU-Krankenhaus Rummelsberg <small>Schwarzenbruck</small>																							
1	N-Klinik Martha-Maria Nürnberg <small>Nürnberg</small>																							
1	N-Klinik Hallerwiese / Cnopf'sche Kinderklinik <small>Nürnberg</small>																							
1	N-Klinikum Nürnberg Nord <small>Nürnberg</small>																							
1	N-St. Theresien-Krankenhaus Nürnberg <small>Nürnberg</small>																							

mudra
drogenhilfe

Lagebild: Akutmedizinische Versorgungskapazitäten

IVENA-Alarm														
IVENA eHealth - Interdisziplinärer Versorgungsnachweis														
Klinikum Nürnberg Nord														
Patienten- ergabe-Punkt	Behandlungs- dringlichkeit	Alarmzeit Eintreffzeit	Schock- raum	Herzka- theter	Anlass	BG-Fall / Schwanger	MW Alter	Beatmet Reanim.	Ansteck- ungsfähig	Fachbereich Diagnose	Leitstelle Tel.	Zuweisung / ENR	Arzt- begleitet	Transport- mittel Bemerkung
Station 10 II Kontakt über (11)-398-3333-1	●● SK2	22:59 23:14			Häuslicher Einsatz	BG-	W 23	B-	I-	Intensiv Alkoho/Drogen 362 Drogen / Rauschgift	ILS Nürnberg 0911- 64375726	RD 12355	N+	RTW R N 02-71-09 Zwangszuweisung
Station 10 II Kontakt über (11)-398-3333-1	●● SK2	22:58 23:13			Häuslicher Einsatz	BG-	W 30	B-	I-	Intensiv Alkoho/Drogen 362 Drogen / Rauschgift	ILS Nürnberg 0911- 64375726	RD 12350	N+	RTW R N 06-71-01 Zwangszuweisung
Internistische A	●● SK2	22:27 22:57			Häuslicher Einsatz	BG-	W 52	B-	I+	Pneumologie 311 Atemnot (unklar) 309 COVID-19	ILS Mittelfranken Süd 09122- 69390	RD	N-	RTW N Land 138-71 05
Chirurgische ZNA	●● SK2	21:08 21:33			Häuslicher Einsatz	BG-	M 85	B-	I-	Viszeralchirurgie 243 Akutes Abdomen (nicht traumatisch)	ILS Mittelfranken Süd 09122- 69390	RD	N-	RTW MFERS 71/10 Gallengangverschluss Fieber / Schüttelfr
Station 48 (Mo - Do 16:30 und Fr 8 5:00 -> EG ambulanz; sonst EG Station A)	●● SK2	21:04 21:19			Häuslicher Einsatz	BG-	W 15	B-	I-	Kinder- und Jugend-Psychiatrie 436 Akuter Erregungszustand	ILS Nürnberg 0911- 64375726	RD 12278	N-	RTW AK N 01-71-0
										COVID-Normal	ILS Nürnberg	RD 12240	N-	RTW AK N 02-72

Lagebild: Akutmedizinische Versorgungskapazitäten





NN-Lokales

19 Std. · 🌐

Das Personal am Klinikum Nürnberg ist schon wieder am Limit. (NN+)

<https://www.nn.de/nuernberg/corona-wiesn-welle-und-op-sperrungen-im-klinikum-nurnberg-ist-die-lage-angespannt-1.12588472>



nn.de

Corona, Wiesn-Welle und OP-Sperrungen: Im Klinikum Nürnberg ist die Lage angespannt

Startseite > Bayern > Nürnberg & Franken

Corona, Hitzewelle und Personalmangel: Klinikum Fürth im Ausnahmezustand

Erstellt: 20.07.2022 Aktualisiert: 21.07.2022, 22:11 Uhr

Von: [Thomas Eldersch](#)

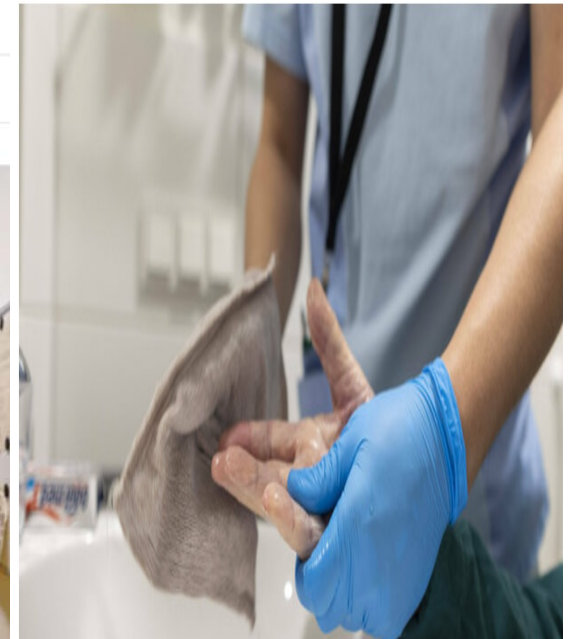
 Kommentare



Personalmangel in Kliniken

Mehr Pflegekräfte – irgendwann

Die Bundesregierung will ermitteln, wie viele Pflegenden in den Kliniken fehlen, aber womöglich erst 2025 eingestellt werden.






> [Addiction](#). 2010 Apr;105(4):676-83. doi: 10.1111/j.1360-0443.2009.02837.x(●). Epub 2010 Feb 9.

The impact of a supervised injecting facility on ambulance call-outs in Sydney, Australia

Allison M Salmon ¹, Ingrid van Beek, Janaki Amin, John Kaldor, Lisa Maher

Results: The burden on ambulance services of attending to opioid-related overdoses declined significantly in the vicinity of the Sydney SIF after it opened, compared to the rest of NSW. This effect was greatest during operating hours and in the immediate MSIC area, suggesting that SIFs may be most effective in reducing the impact of opioid-related overdose in their immediate vicinity.

Conclusions: By providing environments in which IDUs receive supervised injection and overdose management and education SIF can reduce the demand for ambulance services, thereby freeing them to attend other medical emergencies within the community. 

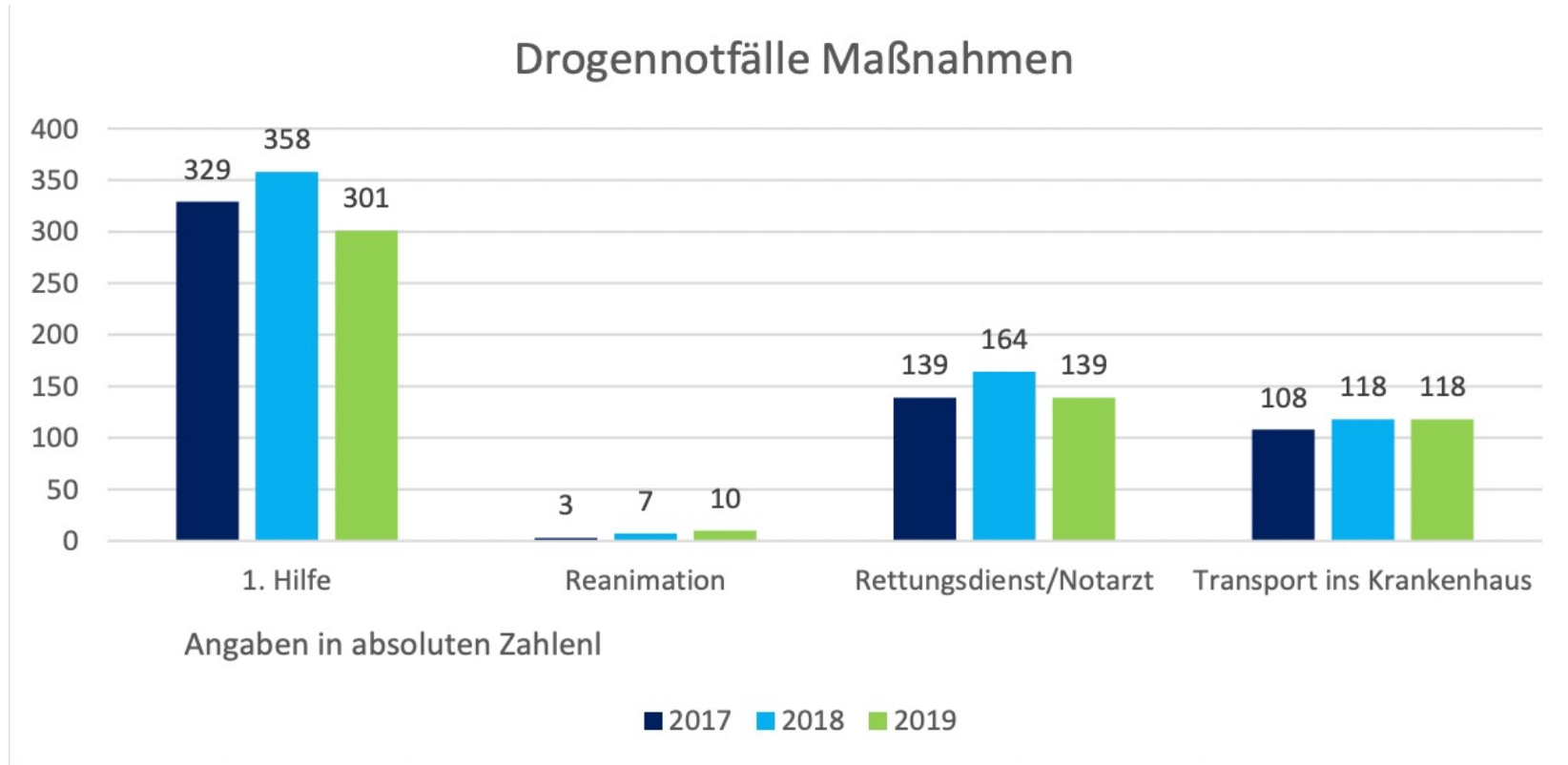
Quelle: Salmon et al., Addiction 2010

mu|dra
drogenhilfe

Entlastung von Rettungsdienst und Kliniken

Notfälle DKR/NRW

Drogennotfälle Maßnahmen



Quelle: Landesstelle Sucht NRW

Entlastung von Rettungsdienst und Kliniken

Notfälle DKR/FFM

	Weitere Versorgung	
	Anzahl	Prozent
Rettungswagen / Notarzt, ohne erforderliche Krankenhauseinweisung	179	55,6%
Versorgung durch Drogenhilfe	95	29,5%
Rettungswagen / Notarzt und erforderliche Krankenhauseinweisung	48	14,9%
Gesamt	322	100,0%

Quelle: Institut für Suchtforschung FFM, 2017

Entlastung von Rettungsdienst und Kliniken

Notfälle DKR/FFM

	Weitere Versorgung	
	Anzahl	Prozent
Versorgung durch Drogenhilfe	66	39,3%
Rettungsdienst / Notarzt, ohne erforderliche Krankenhauseinweisung	58	34,5%
Rettungsdienst und Krankenhauseinweisung	27	16,1%
Trotz erforderlicher Krankenhauseinweisung nicht ins Krankenhaus gegangen	17	10,1%
Gesamt	168	100,0%

Quelle: Institut für Suchtforschung FFM, 2021

> [Lancet](#). 2011 Apr 23;377(9775):1429-37. doi: 10.1016/S0140-6736(10)62353-7(●).

Epub 2011 Apr 15.

Reduction in overdose mortality after the opening of North America's first medically supervised safer injecting facility: a retrospective population-based study

Brandon D L Marshall ¹, M-J Milloy, Evan Wood, Julio S G Montaner, Thomas Kerr

Findings: Of 290 decedents, 229 (79.0%) were male, and the median age at death was 40 years (IQR 32-48 years). A third (89, 30.7%) of deaths occurred in city blocks within 500 m of the SIF. The fatal overdose rate in this area decreased by 35.0% after the opening of the SIF, from 253.8 to 165.1 deaths per 100,000 person-years ($p=0.048$). By contrast, during the same period, the fatal overdose rate in the rest of the city decreased by only 9.3%, from 7.6 to 6.9 deaths per 100,000 person-years ($p=0.490$). There was a significant interaction of rate differences across strata ($p=0.049$).

Quelle: Marshall et al., Lancet 2011

mudra
drogenhilfe

Randomized Controlled Trial > J Public Health (Oxf). 2007 Mar;29(1):35–9.

doi: 10.1093/pubmed/fdl090 (••). Epub 2007 Jan 17.

Changes in injecting practices associated with the use of a medically supervised safer injection facility



Jo-Anne Stoltz ¹, Evan Wood, Will Small, Kathy Li, Mark Tyndall, Julio Montaner, Thomas Kerr

Abstract

Injection drug users (IDUs) are vulnerable to serious health complications resulting from unsafe injection practices. We examined whether the use of a supervised safer injection facility (SIF) promoted change in injecting practices among a representative sample of 760 IDUs who use a SIF in Vancouver, Canada. Consistent SIF use was compared with inconsistent use on a number of self-reported changes in injecting practice variables. More consistent SIF use is associated with positive changes in injecting practices, including less reuse of syringes, use of sterile water, swabbing injection sites, cooking/filtering drugs, less rushed injections, safe syringe disposal and less public injecting.

Quelle: Stoltz et al., Public Health 2007

mu|dra
drogenhilfe

Seeking refuge from violence in street-based drug scenes: Women's experiences in North America's first supervised injection facility

Nadia Fairbairn, Will Small, Kate Shannon, Evan Wood, Thomas Kerr*

*British Columbia Centre for Excellence in HIV/AIDS, Urban Health Research Initiative, St. Paul's Hospital,
608-1081 Burrard Street, Vancouver, British Columbia, Canada*

Quelle: Social Science & Medicine 2008

mudra
drogenhilfe


Review > Drug Alcohol Depend. 2014 Dec 1;145:48–68.

doi: 10.1016/j.drugalcdep.2014.10.012 (•). Epub 2014 Oct 23.

Supervised injection services: what has been demonstrated? A systematic literature review

Chloé Potier ¹, Vincent Laprèvote ², Françoise Dubois-Arber ³, Olivier Cottencin ⁴, Benjamin Rolland ⁴

Results: Seventy-five relevant articles were found. All studies converged to find that SISs were efficacious in attracting the most marginalized PWID, promoting safer injection conditions, enhancing access to primary health care, and reducing the overdose frequency. SISs were not found to increase drug injecting, drug trafficking or crime in the surrounding environments. SISs were found to be associated with reduced levels of public drug injections and dropped syringes. Of the articles, 85% originated from Vancouver or Sydney.

Conclusion: SISs have largely fulfilled their initial objectives without enhancing drug use or drug trafficking. Almost all of the studies found in this review were performed in Canada or Australia, whereas the majority of SISs are located in Europe. The implementation of new SISs in places with high rates of injection drug use and associated harms appears to be supported by evidence. 

Quelle: Potier et al., Drug and Alcohol Dependence 2014

mu|dra
drogenhilfe

- Hygienische Konsumbedingungen, Reduktion von Infektionskrankheiten
- Anbindung an suchtmedizinische und hausärztliche Strukturen
- Reduktion von Übergriffen und Gewalttaten
- Reduktion der Todesfälle
- Entlastung der notfall- und intensivmedizinischen Strukturen

Vielen Dank!

NÜRNBERGER MODELL



PRÄVENTION, AKUTVERSORGUNG & NACHSORGE VON DROGENNOTFÄLLEN