

**CITY OF COPENHAGEN**



# SHARED ADDICTION CARE COPENHAGEN

PhD student, MD Marianne Linnet  
SOCIALFORVALTNINGEN

Ljubljana  
March 10 2016





# BACKGROUND

Shared Addiction Care Copenhagen is a collaboration between

- 10 drug treatment centres in Copenhagen, Denmark (N≈2000)
- Department of Infectious Diseases at Rigshospitalet, Copenhagen
- Centre for Infectious Disease Research (CHIP)

A three-year project

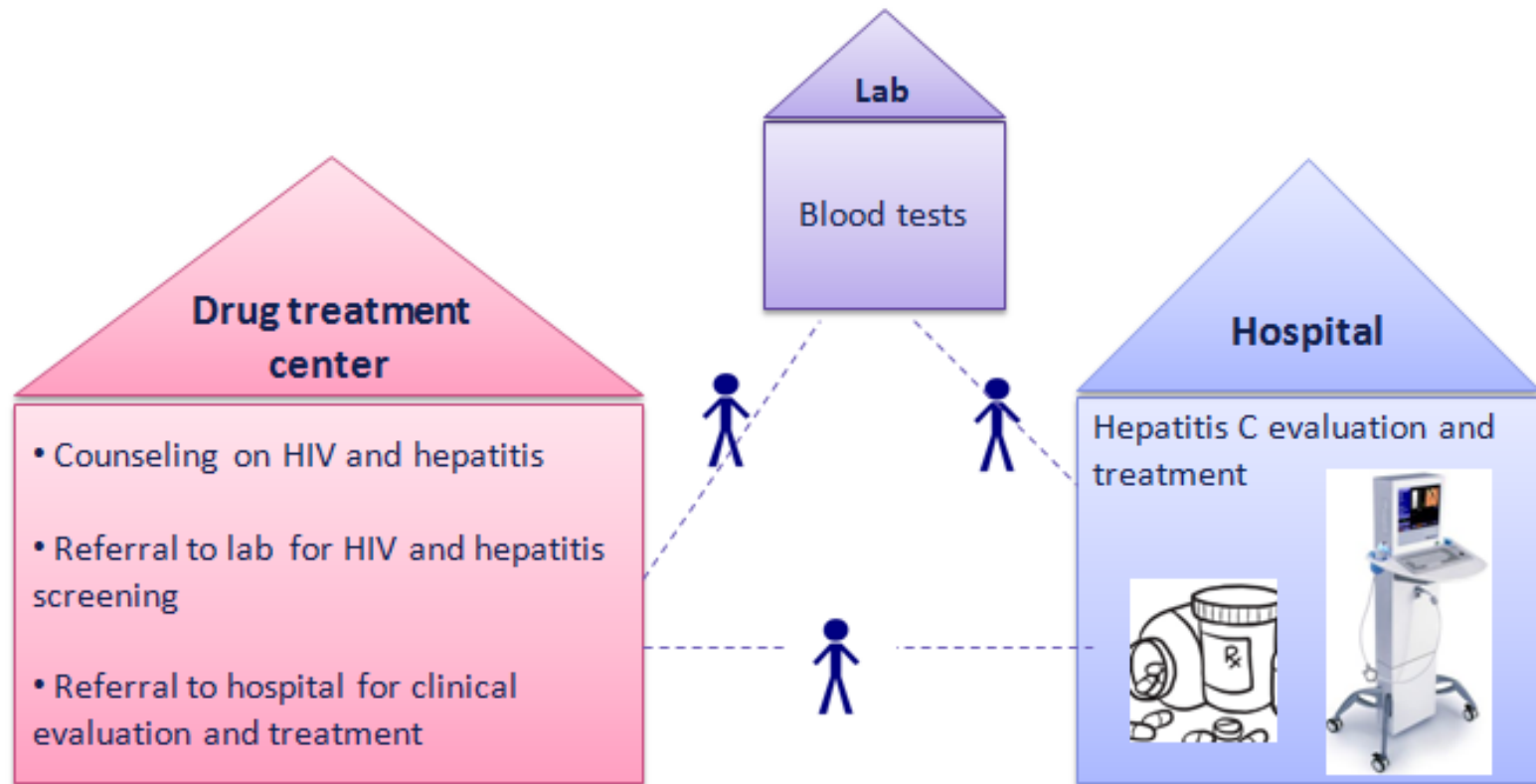
- We are a little more than half way

Divided into two phases

- A pilot phase involving three drug treatment centres
- A validation phase including the eight other drug treatment centers

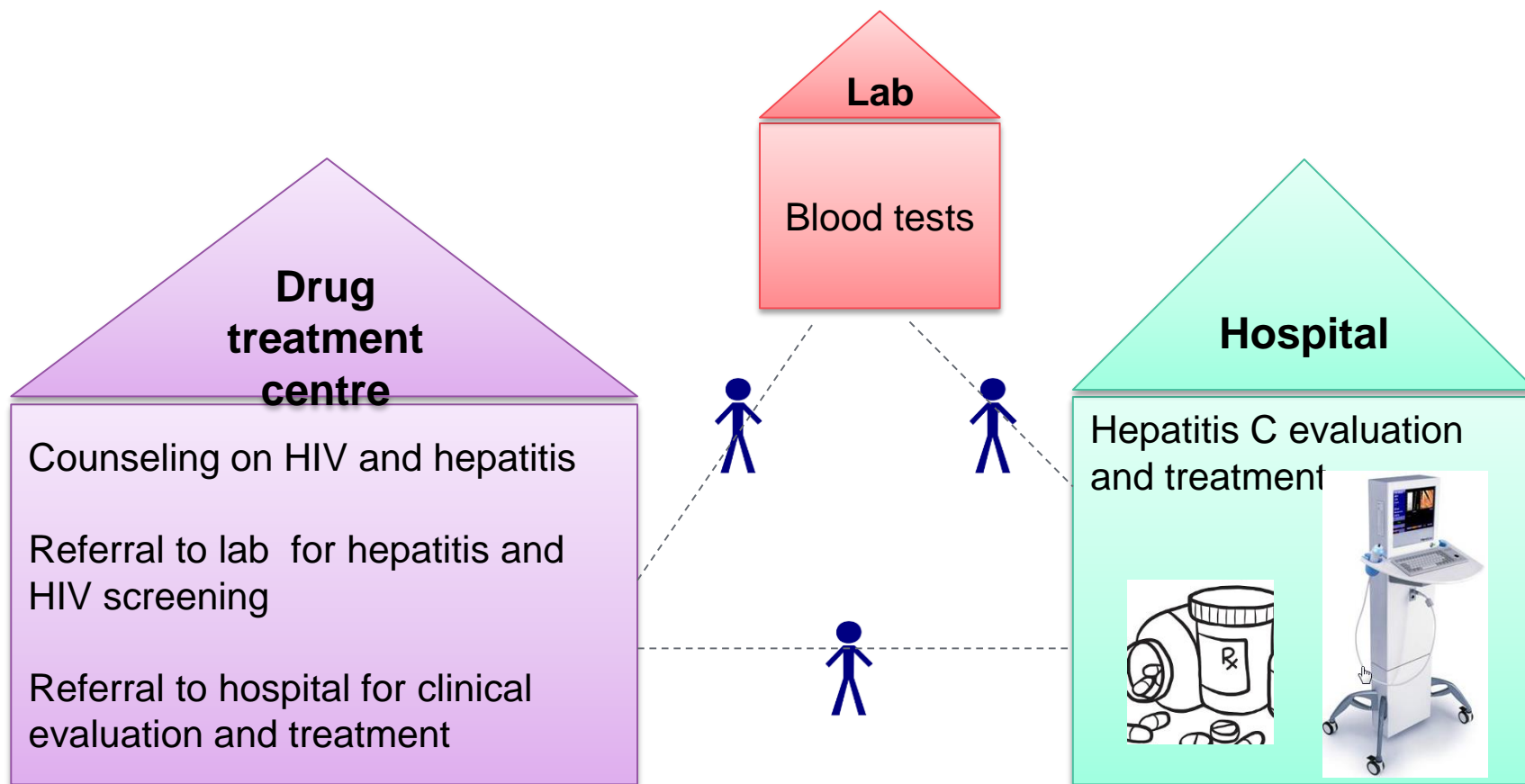


# CURRENT MODEL FOR TESTING AND TREATMENT OF HEPATITIS C





# CURRENT MODEL FOR TESTING AND TREATMENT OF HEPATITIS C



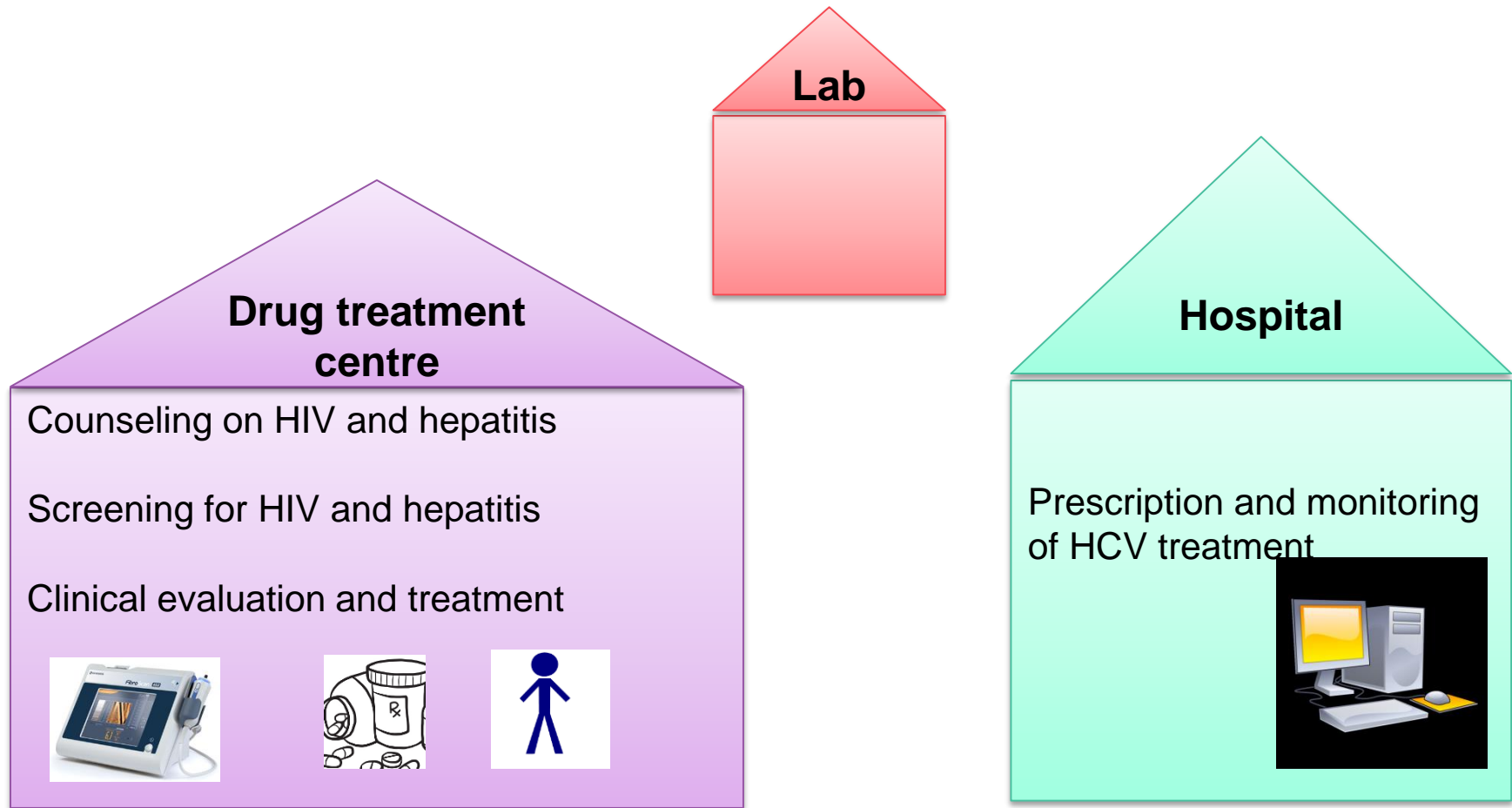


# AIMS OF SACC

- To develop and validate a model for decentralized hepatitis C care and treatment to reduce the increased hepatitis C related morbidity and mortality among drug users in Denmark



# NEW TREATMENT MODEL FOR HEPATITIS C



# INFORMATION AND TEACHING

Leaflets about hepatitis and HIV

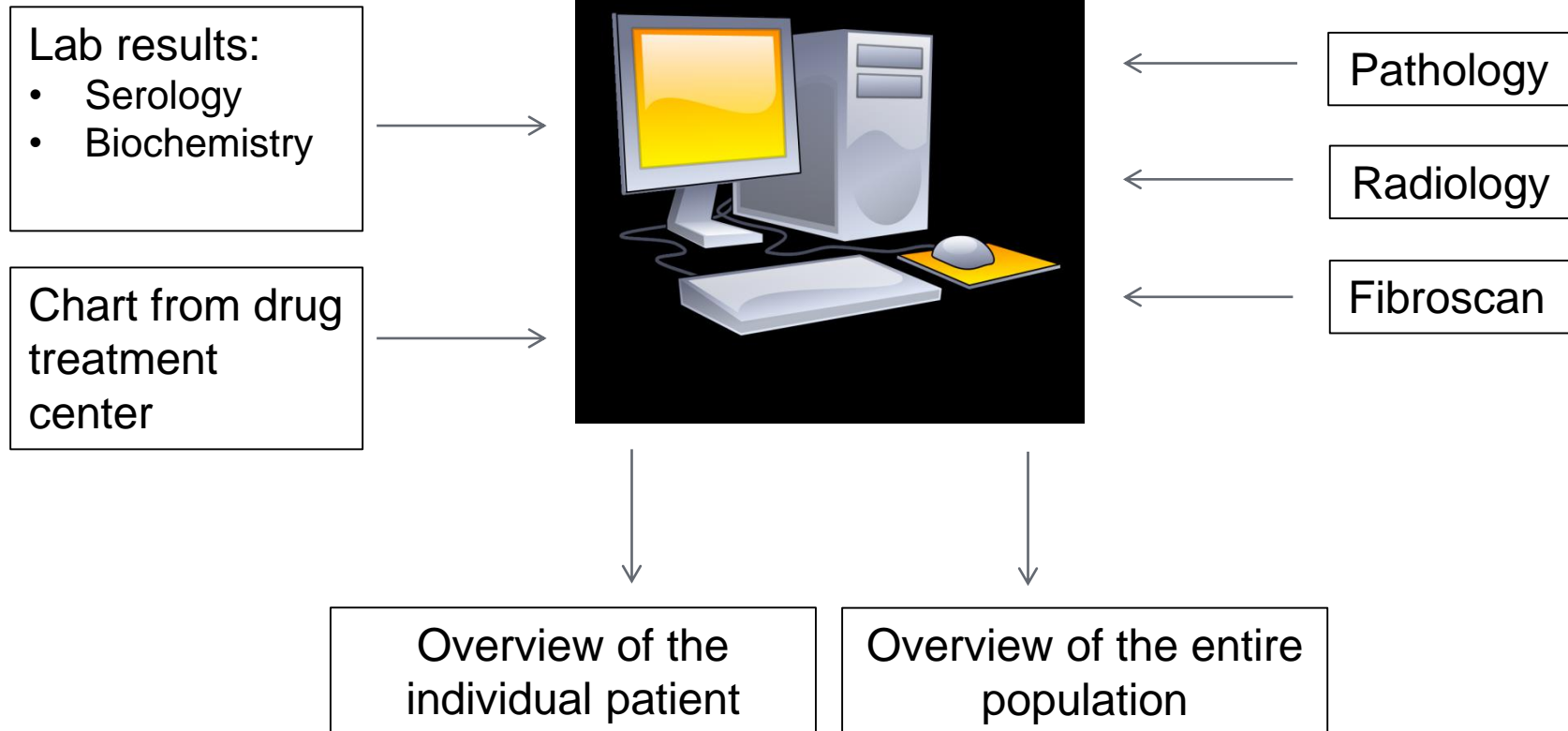


**Hepatitis and HIV teaching:**

- **Health care personnel**
- **Other staff**
- **Clients**



# THE SACC DATABASE







# THE SACC DATABASE



Patientdata:

**Navn:** Paula Sigrid Høj Doukkali  
**CPRNR:** 231170TEST

**Startdato:** 06-01-2015  
**Forløb:** SACC Patient

MLIN0141, Logget ind d. 25-11-2015

[Log ud](#)

Admin Registrering Patienter

Patient stamdata Kontaktinformation Status Vaccination Fibroskanning EKG Årskontrol Radiologi  
Patobank Analyser !Vurdering Stratificering !Behandlingsplan Behandlingsvurdering

## Patient stamdata

**CPR-NR:** 231170TEST  
**Navn:** Paula Sigrid Høj Doukkali

**Kaldenavn:**

**Adresse:**

**By:**

**Post nr:**

**Kontaktoplysning (Tlf. nr):**

**Egen læge:**

**Indskrivningsdato (CSC):**

**Indskrivningsdato (SACC):**

**Udskrivningsdato (SACC):**

**Samtykke:**

**Sidst opdateret af 'TWEI0011 ' d.: 03-09-2015**

[Gem](#)

- (1998) Inklusionslister
- (1) Prøvesvar
- (0) Mangler årskontrolblodprover
- (41) Mangler vaccination
- (68) Modtageenheden Nord
- (209) Behandlingsenheden Nord
- (70) Valmuen
- (26) Fibroskanningsindikation
- (34) HBV positive
- (0) HCV
- (460) HCV-RNA positiv
- (9) HIV positiv
- (2) Konferencer
- (51) LPE/MLI
- (0) Kommunikation til KK
- (0) Kommunikation til Inf. med.

CPR Navn

- 010160TEST - ConnieB
- 010160TEST - Jan Meyer
- 101010TEST - medcomtest

## Hepatitis / HIV Status

Statusbeskrivelse	Dato
HAV: Ikke immun	
HBV: Tidligere antistof positiv, vurderes derfor immun	
HCV: Aktiv infektion	
HIV: Ikke smittet	

## Årskontrol

Næste årskontrol skal foretages: 04-11-2016

## Rådgivning & Vejledning

Er senest givet: 04-11-2015

## Vaccinationsplan

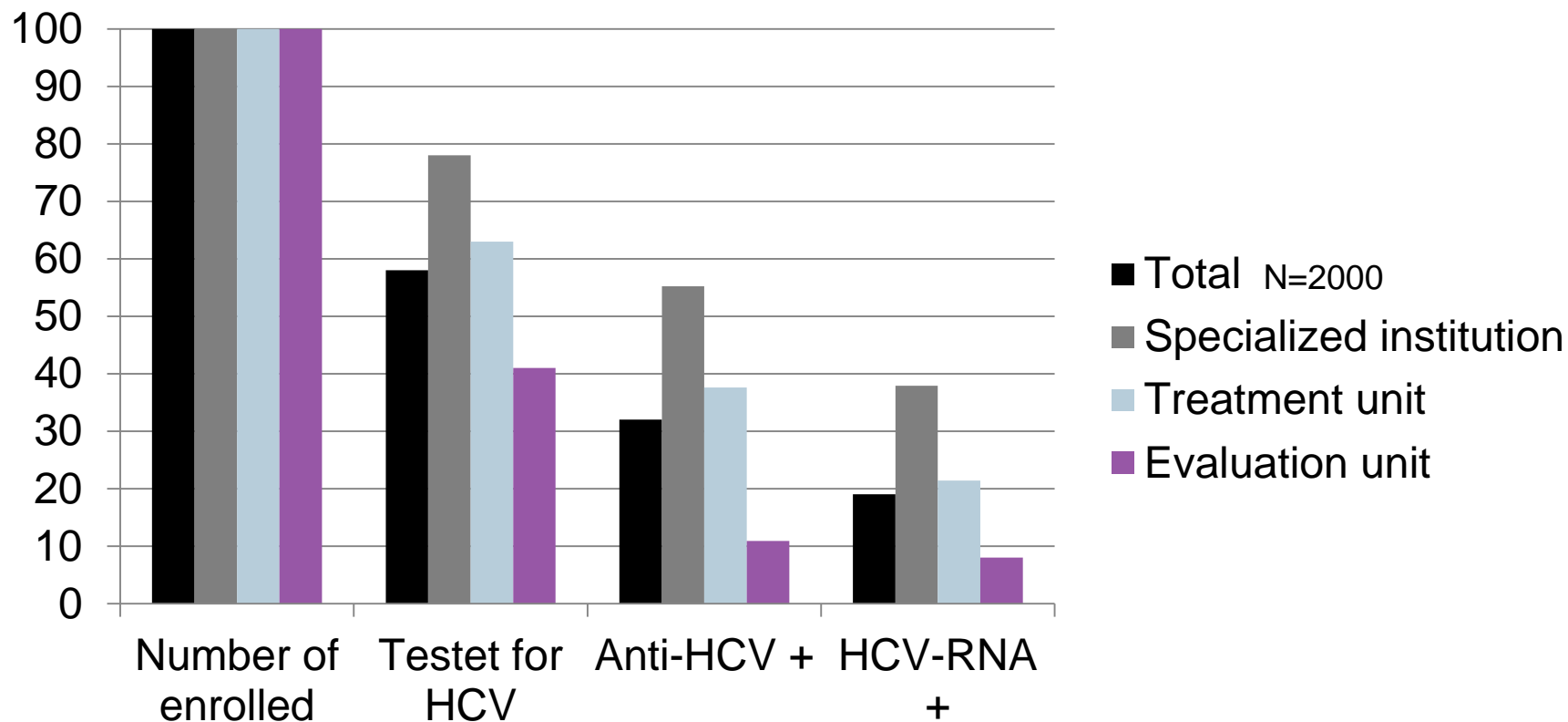
1. Engerix givet 21-05-2006

## Fibroskanning

Næste fibroskanning skal foretages November 2016

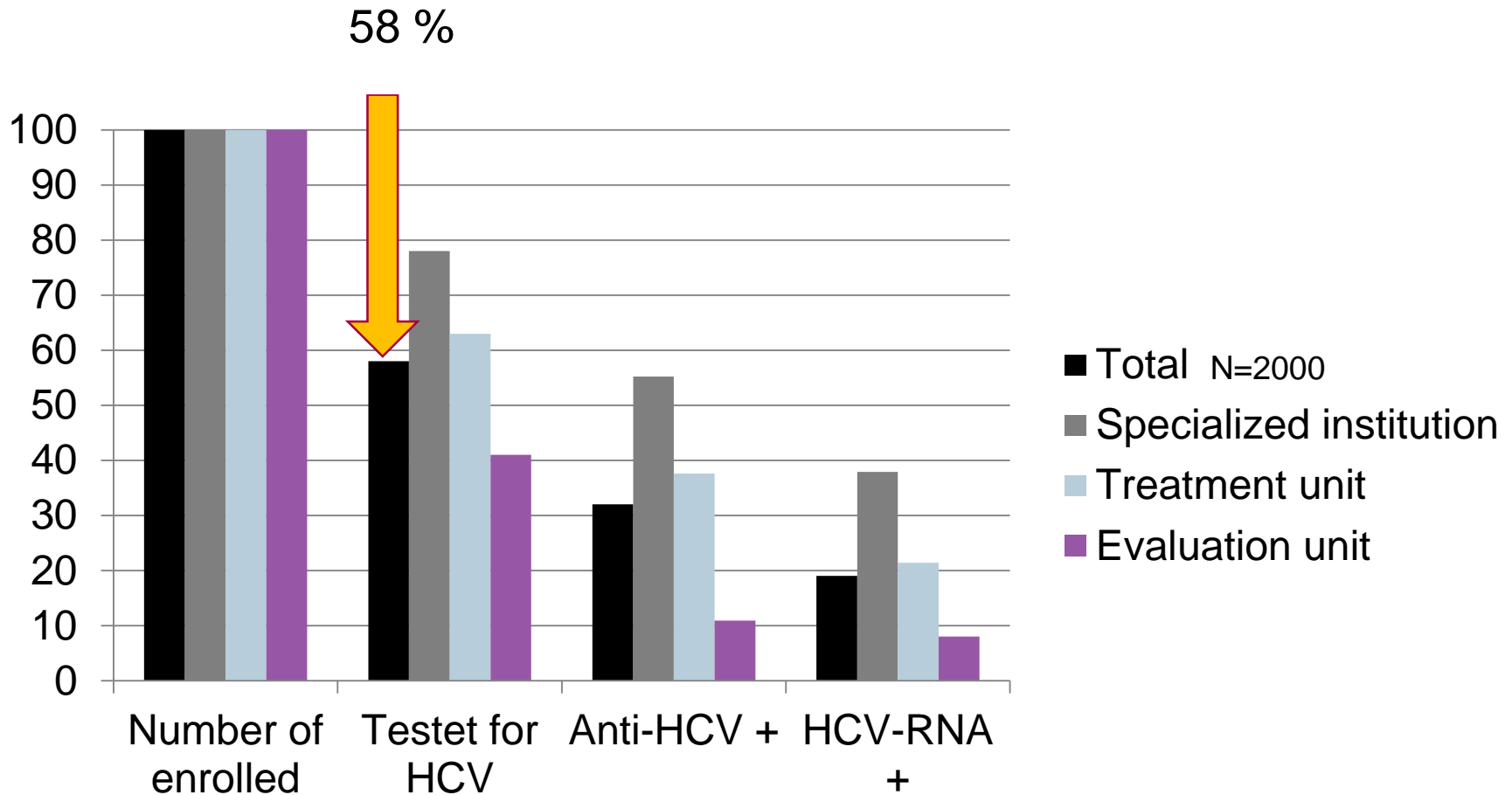


# THE PREVALENCE OF HEPATITIS C



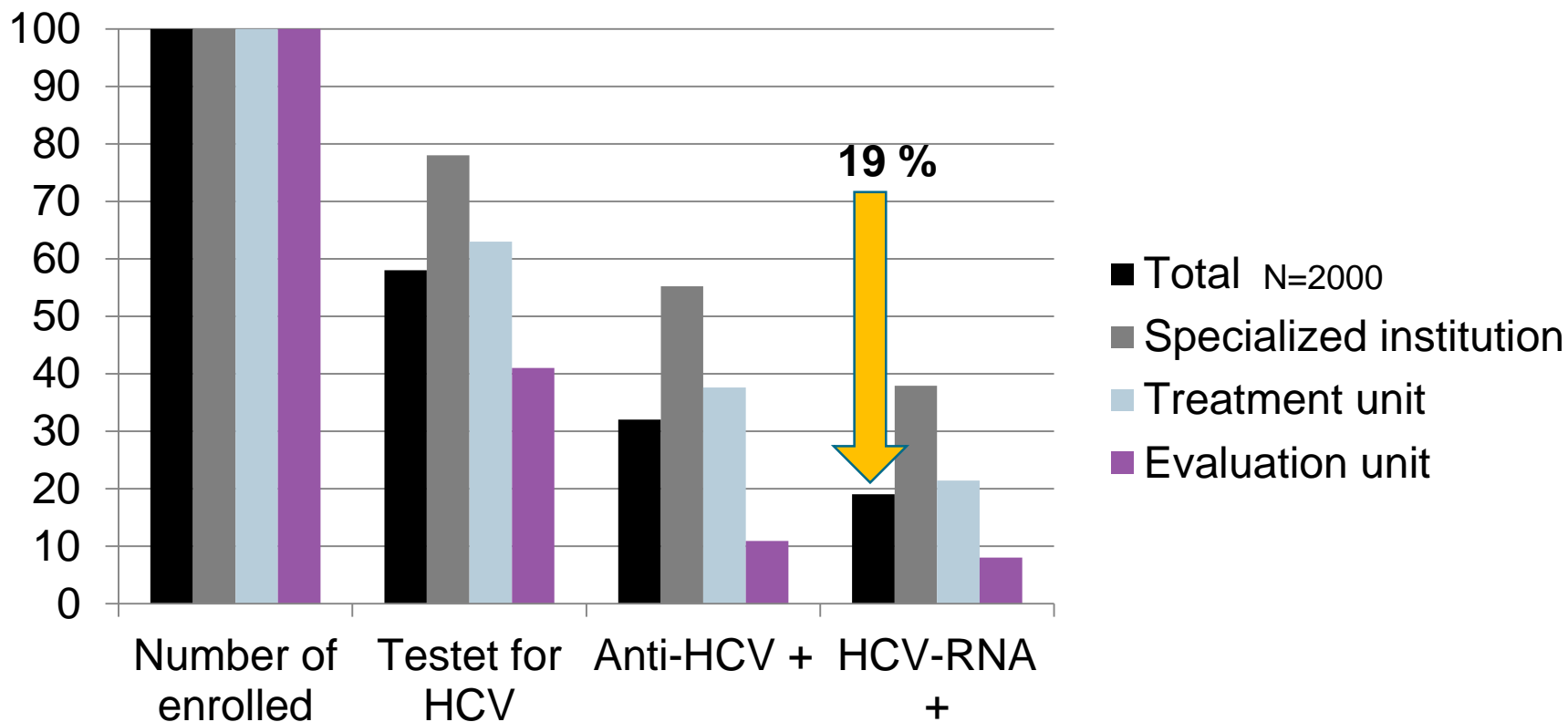


# THE PREVALENCE OF HEPATITIS C



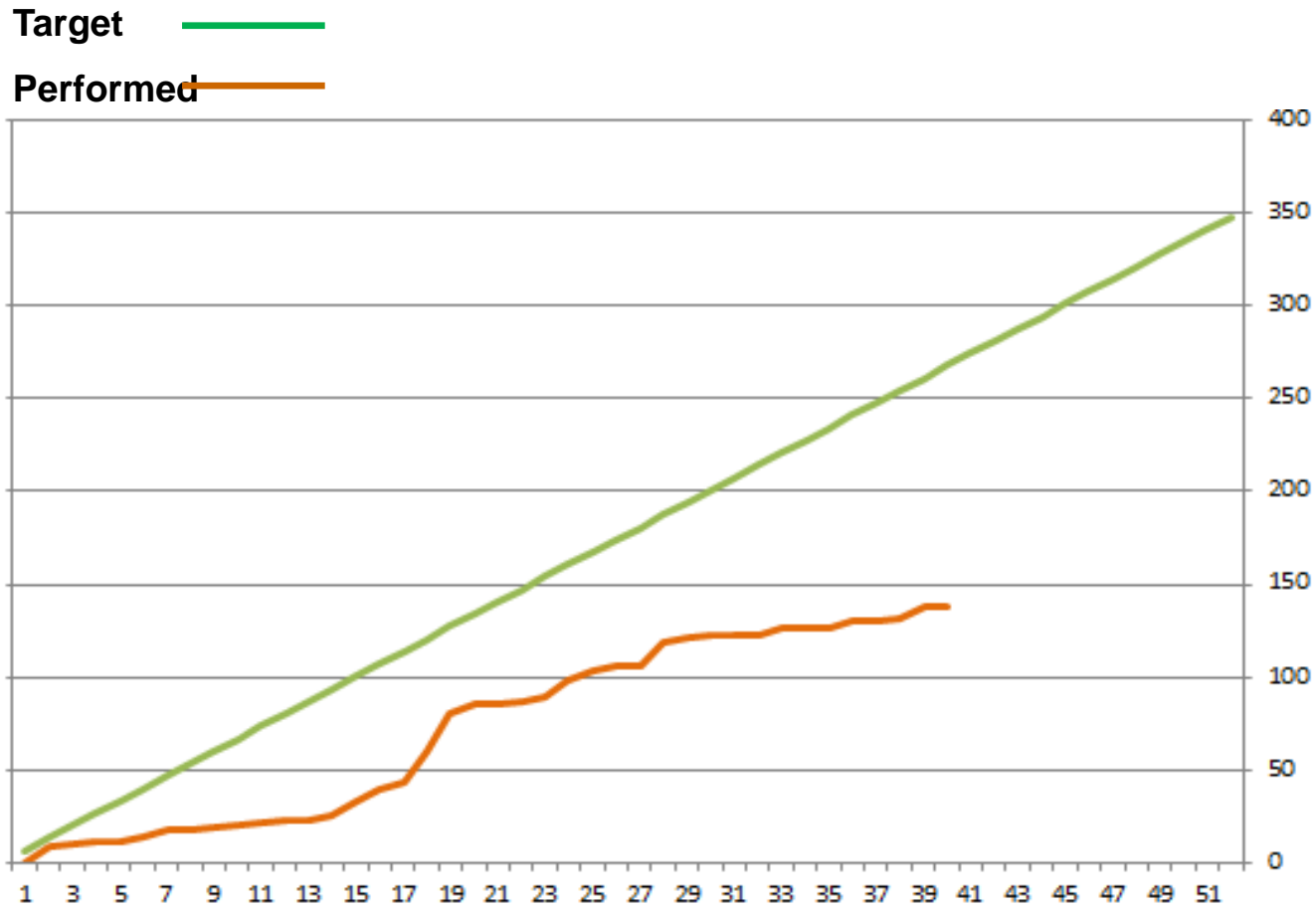


# THE PREVALENCE OF HEPATITIS C





# HEPATITIS AND HIV SCREENING IN THE PILOT PHASE





# RESULTS OF HEPATITIS AND HIV SCREENING

Prøvedato	Analysetype	Mat.	Værdi	Enhed	Resultat	Lab.	NPU
11-02-2016	P-Human immundefektvirus 1+2(antistof+Ag)	P	0		Neg	RHI	NPU19649
11-02-2016	Anti-HBs		142	int.enh.	Pos	RHI	NPU16065
11-02-2016	HCV-RNA	P	1		Pos	RHI	NPU14475
11-02-2016	Anti-HCV IgG	P	1		Pos	RHI	NPU12033
11-02-2016	Hepatitis B (HBV) HBs antigen		0		Neg	RHI	NPU02349
11-02-2016	Anti-HBc		1		Pos	RHI	NPU02346
11-02-2016	Anti-HAV	P	1		Pos	RHI	NPU02344



# ANNUAL HEPATITIS/HIV PLAN

- PDF with interpretation of hep/HIV results & plan for further follow up
- Send to drug treatment center via email programme in database



Oprettet d. 06-10-2015 15:53

Navn: CPRNR:  
Forløb: Startdato: 08-04-2015

Virus	Analyse	Resultat	Dato
HAV	HAV	Pos	26-05-2015
HBV	anti-HBs	Pos	26-05-2015
HBV	anti-HBc	Neg	26-05-2015
HBV	HBsAg	Neg	26-05-2015
HCV	anti-HCV	Pos	29-05-2015
HCV	HCV-RNA	Pos	26-05-2015
HIV	HIV	Neg	26-05-2015

#### På baggrund af ovenstående blodprøveresultater konkluderes følgende:

Virus	Tolkning
HAV	Et positivt resultat for anti-HAV er et udtryk for immunitet mod hepatitis A virus, enten som følge af tidligere infektion eller vaccination. Beskyttelsen efter tidligere infektion er livslang, mens beskyttelsen efter vaccination er mindst 25 år.
HBV	Et positivt resultat for anti-HBs kombineret med negative resultater for anti-HBc og HBsAg er udtryk for immunitet mod hepatitis B virus, som følge af vaccination. Beskyttelsen regnes for livslang, og der anbefales derfor ikke yderligere undersøgelser.
HCV	Patienten har været positiv for HCV-RNA i mere end 6 måneder, hvilket betyder at infektionen med hepatitis C virus er blevet kronisk. Patienten har et aktivt forløb på infektionsmedicinsk specialeafdeling.
HIV	HIV antistof/antigen er ikke påvist. Et negativt resultat betyder at patienten ikke er smittet med HIV. Der anbefales fornyet HIV test om et år.

#### På baggrund af ovenstående konklusioner anbefales følgende plan:

Vaccination:	Der er ikke indikation for vaccination mod hepatitis A eller B
Fibroskanning:	Der er ikke indikation for fibroskanning i SACC Næste fibroskanning skal foretages September 2016
Ved næste årskontrol foreslås følgende prøver (Labka-kode):	- Anti-HIV og HIV-Ag (HIVCOMBO) - ALAT - ASAT - Hæmatologi (RH SACC HÆM) - Gemmeprøve (RHS180)

Bemærkninger:

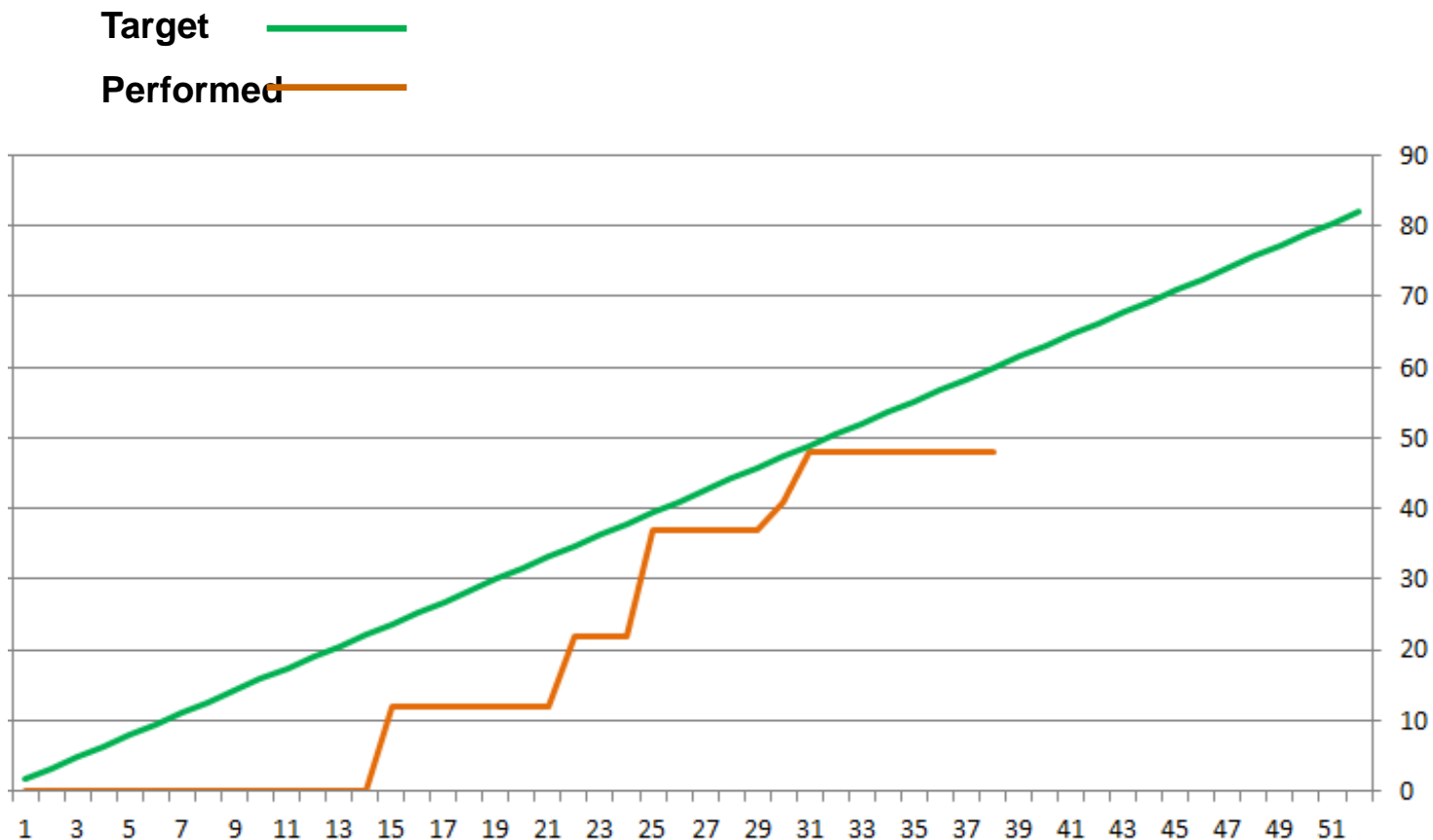
Følges på infektionsmedicinsk afdeling Hvidovre Hospital

SACC er et samarbejde mellem CHIP og Infektionsmedicinsk Klinik, Rigshospitalet samt Socialforvaltningen, Københavns Kommune omkring screening, udredning og evt. behandling af hepatitis B og C smittede stofmisbrugere.

Telefon +45 3545 5762  
E-mail: sacc.rigshospitalet@regionh.dk



# FIBROSCANNING IN THE PILOT PHASE







# ASSESSMENT OF TREATMENT ADHERENCE

Parametre	Underspørgsmål	
<b>Bolig</b>		<input type="text"/>
<b>Fremmødestabilitet i forhold til</b>	Medicinafhentning	<input type="text"/>
	Andre aftaler	<input type="text"/>
	Variation over måneden	<input type="text"/>
<b>Misbrug</b>	Alkohol	<input type="text"/>
	Andre rusmidler	<input type="text"/>
<b>Psykiatrisk comorbiditet</b>		<input type="text"/>
<b>Privat netværk</b>		<input type="text"/>
<b>Forståelse for sygdom og behandling</b>		<input type="text"/>
<b>Injektionsadfærd</b>		<input type="text"/>
<b>Vurdering af komplians</b>	Patienten selv	<input type="text"/>
	Socialfagligt personale	<input type="text"/>
	Sundhedsfagligt personale	<input type="text"/>
<b>Konklusion:</b>	Vurderes pt. at være compliant på nuværende tidspunkt:	<input type="text"/>
	Ved 'nej' inkl. plan for revurdering Ved 'ja' evt. inkl. plan for hvad der skal til for at komplians kan	<b>Begrundelse af konklusion:</b> <input type="text"/>



# CONCLUSIONS

- The current model of HCV assessment and treatment is inadequate to address the needs of injection drug users and other vulnerable groups
- We are developing an new innovative model for decentralized HCV care, where all blood tests, evaluation of liver disease and treatment, will take place at the municipal drug treatment center
- Data from the pilot phase have shown improvements in the uptake of HCV screening and high uptake of fibroscanning
- The database that collects all relevant HCV-related data is providing valuable overview of both the individual clients and of the entire population



# FUTURE DIRECTIONS

- A working group, including members from hospitals and drug treatment centers outside Copenhagen, has been formed, to explore the possibilities of continuing and expanding the SACC model beyond the three-year project period
- Experiences with breaking down barriers between separate parts of the health care system could possibly be expanded to other medical specialties