

# 10 Jahre NADA-Akupunktur Austria

**Freitag, 31. März 2017**

9-17 Uhr  
Wartinger Saal  
8010 Graz  
Karmeliterplatz 3

## **Symposium**

9.00 -13 Uhr  
mit anschließendem

## **Refresher**

14.30 - 17 Uhr

Unkostenbeitrag: 25 €  
(inkl. Verköstigung und. Mittagsbuffet)



## Newsletter Nr. 3

Liebe NADA-AktivistInnen und NADA-Freunde,

anbei

- das vollständige **Programm**
- alle **Abstracts** bzw. angenden Fragen der sechs Vortragenden unseres Symposiums
- Beschreibung des **Posterpreises (3 x 300 €)**

Wir freuen uns auf ein baldiges Wiedersehen / erstmaliges Kennenlernen!

Herzlichst,  
im Namen des Vorstandes  
Thomas Ots, Juliane Cichy

Graz, am 4. 3. 2017

## Das Programm

8 Uhr: Einlass und Anmeldung

9 Uhr

### **Eröffnungsworte des Obmannes und der Vize-Obfrau**

Thomas Ots, Juliane Cichy

### **Grußbotschaft Land Steiermark**

Landesrat für Gesundheit Mag. Christopher Drexler

-X-

Wolfgang Raith

### **Die Behandlung des Neonatalen Abstinenz-Syndroms – ein Forschungsbericht**

Heidrun Nedoma

### **NADA-Akupressur – Ein Pilotprojekt in der Justizanstalt Graz Karlau**

Stefanie Gruber

### **NADA in der Drogenberatung des Landes Steiermark**

11 – 11.30 Uhr

Kaffeepause

Sigird Schönegger

### **Erfahrungen mit dem NADA-Protokoll in der psychosozialen Arbeit – eine Verlaufsstudie**

Michael Silly

### **NADA in der Suchtarbeit – Zur Implementierung des NADA-Protokolls bei der promente Oberösterreich (u.a. Arbeit mit Flüchtlingen)**

Ralph Raben

### **Überblick über die Entwicklung von NADA in den letzten Jahren**

13 – 14.30 Uhr

Mittagsbuffet

### **Der Refresher am Nachmittag**

wird gemeinsam von Thomas Ots und Ralph Raben geleitet.

-X-

Ende ca.17 Uhr

### **Anmeldung:**

Wir bitten um zügige Anmeldung und Einzahlung von € 25,, damit wir das Catering rechtzeitig organisieren können, über unsere Homepage:

**Button Ausbildung – Ich möchte mich anmelden.** Unter „**Wollen Sie uns noch etwas mitteilen?**“ Stichwort „Symposium 10 Jahre NADA“ angeben.

## Liebe NADA-AktivistInnen und NADA-Freunde,

in 3 Wochen findet unser Symposium „**10 Jahre NADA-Akupunktur Austria**“ statt. Hierzu möchte der Vorstand euch/Sie herzlichst einladen.

2009 veranstalteten wir unser 1. Symposium.

2013 organisierten wir dann den Euro-NADA Kongress „Nadeln und Perlen“, der für uns wegweisend war, das NADA-Protokoll auch mit Magnetpflastern („Perlen“) durchzuführen.

### Was wollen wir dieses Mal tun?

Dieses Symposium ist natürlich auch ein wissenschaftliches. Darüber hinaus

- soll es ein Fest sein,
- es soll zeigen, wie wir gewachsen sind,
- es soll die Breite unserer Arbeit zeigen,
- es soll den Zusammenhang zwischen den einzelnen NADA-Gruppen stärken und
- es soll uns gemeinsam mit dem Refresher auf den neuesten Stand des NADA-Protokolls bringen (wichtig für die früher Ausgebildeten).

-x-

Da aber nicht alle zu Wort kommen können, veranstalten wir einen

### Posterwettbewerb.

Die Poster können von den NADA-TherapeutInnen, oder aber von euren KlientInnen, am besten in Zusammenarbeit mit ihnen entstanden sein.

NADA ist niederschwellig: Die Poster müssen nicht Hochglanz- und Computer-gesetzt sein, sie können ruhig handgefertigt und unterschiedlich groß sein.

Es wird **drei Preise** geben,

- für **Innovationen** in der NADA-Arbeit (die „beste Idee“)
- für die besten NADA-**Kommentare** sowie auch
- für die schönste, lustigste **Gestaltung** des Posters

Wir vergeben für das jeweils beste Poster  
der drei Kategorien einen

**Preis von € 300.**

**Der Preis geht immer an eine NADA-Gruppe.** Hiermit wollen wir vor die Kooperation fördern und auch jenen Gruppen helfen, die in ihrer Arbeit keine große finanzielle Unterstützung erhalten (für den Ankauf von Materialien oder eine gemeinsame Aktivität...)

## Abstracts und anregende Fragen

1. Wolfgang Raith

### **Die Behandlung des Neonatalen Abstinenz-Syndroms - ein Forschungsbericht (Laser)**

Unter dem Neonatalen Abstinenz Syndrom (NAS) versteht man eine Entzugssymptomatik bei Neugeborenen, deren Mütter in der Schwangerschaft einen Drogenabusus betrieben haben bzw. unter Substitutionstherapie standen. Da verschiedenste Substanzen (Nikotin, Heroin,..) und Medikamente (alle Substitutionsmedikamente) eine Plazentagängigkeit haben, wird auch der ungeborene Fötus damit versorgt. Nach der Geburt sind Mutter und Kind nicht mehr über die Plazenta versorgt, und dem Neugeborenen fehlen nun, recht akut, die Substanzen und Medikamente, an die es sich während der Schwangerschaft gewöhnt hat. Das Neugeborene macht daher nichts anderes durch, wie wenn ein Erwachsener plötzlich seinen Drogenkonsum einschränkt oder beendet bzw. seine Substitutionsmedikation NICHT mehr einnimmt: es kommt zur akuten Entzugssymptomatik. Leider sind die Zahlen von Neugeborenen mit NAS weltweit ansteigend zudem ist das NAS ein medizinisches und soziales Problem.

Die optimale Substitutionstherapie für die schwangere Frau und werdende Mutter und auch die optimale Therapie des an den Entzug Symptomen leidenden Neugeborenen sind immer wieder Punkte von kontroversen wissenschaftlichen Diskussionen. Eine allgemein gültige Meinung zur Therapie dieser Kinder liegt nicht vor. Allgemein glaubt man auf Basis wissenschaftlicher Studien, dass eine Weiterführung der Substitutionstherapie (welches Medikament für Mutter und Kind?) und eine Entwöhnung (langsam oder schnell?, stationär oder ambulant?) des Neugeborenen mit NAS Sinn macht. Vermehrt finden sich auch Artikel mit einem ganzheitlichen Therapieansatz, z. B. zur Unterstützung mittels Akupunktur.

Die Klinische Abteilung für Neonatologie des LKH Graz betreut seit gut 10 Jahren Neugeborene mit NAS stationär direkt nach der Geburt auf Basis einer medikamentösen Therapie. Zusätzlich wurde in den letzten Jahren die NADA-Ohrakupunktur im Sinne eines integrativen Therapiekonzept in die Betreuung aufgenommen. Um die Sicherheit und die Wissenschaftlichkeit dieses multimodalen Therapieregimes zu zeigen, wurde eine randomisierte, kontrollierte und Untersucher-geblindete Studie durchgeführt. Zwecks maximal schonender Behandlung der Neugeborenen wurde als Akupunkturmethode die Laserakupunktur (LABpen MED 10 ;675 nm, 10 mW, Durchmesser 1,5 mm Behounek, Österreich) gewählt. Die Laserakupunktur erfolgt täglich, und zwar NADA Akupunktur kombiniert mit einigen Körperakupunkturpunkten.

Primärer Zielparameter der Studie war die Dauer der Morphintherapie. Sekundäre Parameter waren der höchste Finnegan-Score, die verabreichte Gesamtmorphinmenge sowie die Länge des stationären Aufenthaltes.

Sind Sie gespannt auf die Ergebnisse? Nun, auf dem Symposium werden Sie davon hören.

## 2. Heidrun Nedoma

### **NADA – Ein Pilotprojekt in der Justizanstalt Graz Karlau (Magnetpflaster, + Studie)**

- Wie kann es gelingen, in einem totalitären System, wie es eine Justizanstalt ist, eine adjuvante Therapie wie NADA zu installieren .
- Mit welchen Problematiken, Widerständen und Diskussionen bzw. Unterstützungen seitens der Justizbürokratie muss gerechnet werden?
- Wie reagieren Strafgefangene und das System insgesamt auf das Angebot einer solchen Methode?

Neben diesen Themen werde ich in meinem Referat auch erste Ergebnisse der begleitenden Evaluation vorstellen..

## 3. Stefanie Gruber

### **NADA in der Drogenberatung des Landes Steiermark (Magnetpflaster)**

Seit 2 Jahren wird in der Drogenberatung des Landes Steiermark NADA mit Magnetpflastern angeboten:

- Wie sind die Erfahrungen der KlientInnen?
- Wie gelingt es ein neues Angebot in die bestehende Arbeit zu integrieren?
- Wie geht es den MitarbeiterInnen mit dem neuen Angebot?
- Welche neue Entwicklungen ergeben sich in der Drogenberatung durch das NADA-Protokoll, auch in Bezug zu den Magnetpflastern?

Ich hoffe, das macht ein wenig neugierig.

#### 4. Sigrid Schönegger

### **Erfahrungen mit dem NADA Protokoll in der psychosozialen Arbeit (Nadeln und Magnetpflaster, + Studie)**

Im Jänner 2012 wurde im psychosozialen Zentrum Leibnitz erstmals eine NADA Ohrakupunktur Gruppe nach dem NADA Protokoll installiert. Mittlerweile ist die Implementierung dieser und einer weiteren NADA Ohrakupressurgruppe aus dem Gruppenangebot nicht mehr wegzudenken. Diese Intervention wird wöchentlich für Menschen mit psychiatrischen Diagnosen angeboten. Wir richten uns sehr klar nach dem NADA Protokoll, dennoch gibt es Ausnahmen wie z.B bei akuten Leidenszuständen zur Stabilisierung oder aber auch wenn ein Klient aufgrund einer heftigen Angst- oder Panikstörung das Gruppensetting nicht aushält: dann gibt es NADA auch als Einzelsetting.

### **Unser Grundsatz lautet, NADA für jeden möglich machen!**

Die NADA Ohrakupunktur bzw. NADA Ohrakupressur wird in weiteren Bereichen der GFSG wie im Teilzeit und Vollzeit betreuten Wohnen, in den Tagesstätten und im mobilen sozialpsychiatrischen Bereich angeboten. Genauere Informationen dazu werden auf dem Symposium besprochen. Die Nachfrage in der Beratungsstelle ist sehr groß: Seit 2012 wurden 5643 Klienten genadelt und seit 2013 wurden 1846 Klienten gepflastert. Seit 2016 läuft eine zweite **Beobachtungsstudie** mittels strukturierter Fragebögen. Es wird die Wirksamkeit an 15 subjektiv erlebten Symptomen ermittelt. wie z.B Kopfschmerzen, Gedankenkreisen, Schlafstörungen, Müdigkeit... Die Bewertung wird auf einer Skalierung von 1-5 angegeben wobei 1 nie, 2 selten 3 gelegentlich 4 oft und 5 sehr oft aufgegliedert wird. Die Ergebnisse werde ich auf unserem Symposium präsentieren.

#### 5. Michael Silly

### **NADA in der pro mente Sucht (Magnetpflaster)**

Pro mente Sucht ist ein Leistungsbereich der pro mente Oberösterreich. Wir informieren, beraten, behandeln und betreuen vertraulich und arbeiten sowohl suchtbegleitend als auch abstinenzorientiert. Wir arbeiten an verschiedenen Standorten in OÖ, mit multiprofessionellen Teams, im niederschweligen, ambulanten und stationären Bereich. Seit 2015 – beginnend im Basecamp, ab 2016 an allen Standorten – ist NADA ein wichtiger Teil des Behandlungsangebotes und wird mittlerweile in acht Standorten \* angeboten. Zusätzlich dazu gibt es seit Sommer 2016 im Point Linz ein NADA-Angebot für jugendliche, unbegleitete Flüchtlinge. Im Vortrag werden die Erfahrungen aus der Implementierung und Umsetzung des NADA-Protokolls berichtet: Welche Schwierigkeiten und Hürden gibt es bei der Einführung von NADA in einer großen psychosozialen Organisation? Gibt es Unterschiede je nach Betreuungsbereich? Wie wird das NADA-Protokoll von unseren Klienten und Klientinnen angenommen? Welche Erfolge gibt es zu berichten? Welche Pläne gibt es in Zukunft für NADA?

\* Therapiestation Erlenhof, Integrationshof Gilgenberg, Integrationshof Liebenau, Point, Basecamp, Xdream Steyr, Xdream Kirchdorf (Einzelsetting), Move und Ego in Kooperation

## 6. Ralph Raben

### Überblick über die Entwicklung von NADA in den letzten Jahren – Was hat sich geändert?

#### Was halten Sie von diesen 10 Sätzen?

1. NADA zeigt dem Patienten, dass er Wert hat.
2. Der Akupunkteur stößt etwas an und ist neugierig, was passiert.
3. Wir geben den Prozess der Kontrolle aus der Hand.
4. NADA wirkt, aber wirkt unspezifisch.
5. „NADA“ ist eine Schule.
6. Der Traum von NADA ist in den letzten Jahren größer geworden.
7. Das NADA- Protokoll ist einfach und hat keinen Bezug zur Traditionellen Chinesischen Medizin (TCM) oder zu den spezifischen klinischen Eigenschaften der Ohrpunkte, wie sie in Akupunkturlehrbüchern beschrieben werden.
8. Das Qi des Schülers ist beim Lehren ebenso wichtig, wie es das Qi des Patienten bei der Therapie ist.
9. Die wahre Kunst ist es, eine Beziehung aufzubauen und nicht Dominanz zu etablieren.
10. Wir haben uns geändert. Wir sind mutiger geworden. Wir stellen andere Fragen.



Es geht um das Qi des Patienten