

Regjeringen.no  
Høring- forslag til endringer i sprøyteromsordningen**Klinikk psykisk helse og avhengighet**  
Rus- og avhengighetsbehandling, avdeling

Vår ref.:                      Deres ref.:                      Saksbeh.:                      Dato:  
Oppgis ved all henvendelse                      Asle Enger                      17.8.2018

Helse- og omsorgsdepartementet har sendt forslag til endringer i sprøyteromsordningen til høring. Dokumentet har som formål å:

- Justere seg etter «virkeligheten», der mange av brukerne har et blandingsmisbruk
- Forebygge flere overdosedødsfall, også av andre stoffer enn heroin – dette da injiserende bruk av andre stoffer har økt i omfang
- Forebygge infeksjoner, smitte og andre komplikasjoner til injiserende misbruk, slik som vevsskader og abscesser m.v. (ved å legge til rette for og oppmuntre til andre administrasjonsmåter, slik som inhalering)
- Øke muligheten for samtaler og kontakt mellom brukerne og hjelpeapparatet, slik at brukerne kan få tilbud om tverrfaglig oppfølging og behandling for sin rusavhengighet.
- Tilpasse seg en i økende grad internasjonal holdningsendring
- Fortsatt være et tilbud forbeholdt brukere over 18 år med langvarig avhengighet og en helseskadelig injeksjonspraksis.

Vi mener at endringsforslagene er godt argumentert for, og tilpasser seg virkeligheten. Endringsforslagene møter våre medisinske mål om skadereduksjon/forebygging og gir oss mulighet til å kunne motivere flere pasienter over i behandling. Dermed vil vi forhåpentligvis på sikt kunne forebygge, blant annet flere overdosedødsfall.

Ettersom tilbudet anbefales utvidet, så vil også etterspørsel og bruk av tilbudet antas å øke. Det er fare for at tilbudet også kan medføre en økning av antall pasienter med økt grad av aggressiv atferd. Kombinasjonen av rusmidler/ mangel på rusmidler og agitasjon kan føre til økt belastning på medpasienter og personale.

Om dokumentet har noen uventede manglende momenter så vil det være mangel på forslag/ tiltak for å forhindre vold og utagering, samt tiltak for å ivareta de pasienter som må ha spesiell oppmerksomhet på grunn av aggressiv/ voldelig atferd.

Fasiliteter som også ivaretar en voldelig og utagerende pasientgruppe er allerede mangelvare og forventes å bli større når tilbudet utvides. Det bør vurderes alternative, utradisjonelle tilnærminger til denne pasientgruppen som sikrer medpasienter og personell.

Med vennlig hilsen

Asle E. Enger



Medisinskfaglig rådgiver  
Avdeling rus- og avhengighetsbehandling  
Oslo Universitetssykehus