

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Vår referanse:

13/00867-5

Saksbehandler:

Frode Bie, +47 913 71 930

Deres referanse:

Dato:

08.10.2013

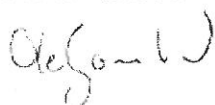
### Forslag om å åpne for inhalering av heroin - Høringsuttalelse fra Helse Sør-Øst

Helse Sør-Øst RHF har innhentet uttalelser fra helseforetakene/sykehusene som grunnlag for sin høringsuttalelse, jfr vedlegg.

Helse Sør-Øst RHF støtter forslaget om lov- og forskriftsendring for å muliggjøre inhalering av heroin i sprøyterom. Sprøyterommene er nå et anerkjent skadereduserende tiltak for å redusere overdosedødsfall og smitteoverføring og muliggjør en dialog med brukerne av sprøyterommet.

Kunnskap og erfaring fra behandling av rusmiddelavhengighet tilsier imidlertid at endring av inntaksvaner er vanskelig for brukeren og tar tid. Det er derfor viktig at de ansatte i sprøyterommene har tilstrekkelig kompetanse. Det bør også foretas en grundig risikovurdering i tilknytning til § 1 om kriterier for tilgang til sprøyterommene for å hindre uønsket rekruttering til injeksjonspraksis særlig blant de yngste misbrukerne i og med at det i følge lovforslaget ikke lenger skal kreves injeksjonspraksisfor tilgang til sprøyterommene.

Med vennlig hilsen  
Helse Sør-Øst RHF



Ole Tjomsland  
direktør kvalitet og fagområder



Frode Bie  
fagsjef

Vedlegg: Høringsuttalelse fra Oslo universitetssykehus HF, Vestre Viken HF og Diakonhjemmet Sykehus

Kopi til: Oslo universitetssykehus HF, Vestre Viken HF og Diakonhjemmet Sykehus





Helse Sør-Øst RHF  
Postboks 404  
2303 Hamar

Dato: 10.10.2013  
Saksbehandler: Martin Frank Olsen  
Direkte telefon:  
Vår referanse: 13/02431-2 / 008  
Deres referanse: 13/00867-2

## Forslag om å åpne for inhalering av heroin i sprøyterom - Høring

Det vises til mulighet for å gi innspill til Helse Sør-Øst i høringsprosess vedrørende å åpne for inhalering (å røyke) heroin i sprøyterom. Helseforetaket er ikke selvstendig høringsinstans. De fagmiljøene som har ansvar for behandling av denne pasientgruppen støtter forslaget om å åpne for inhalering av heroin i sprøyterom. Fortsatt vil mange foretrekke injisering (umiddelbart "kick" = sterkere effekt), men tiltaket vil kunne være til hjelp for noen.

Det er for tiden ingen aktive sprøyterom i Vestre Viken HFs dekningsområde, men vi deler argumentasjonen i høringsnotatet. Vi finner grunnlag for å tro at inhalering av heroin i sprøyterom kan bidra til å "dreie" deler av heroinmisbruket over fra injeksjon til inhalering. Gevinstene ved dette er reduserte somatiske komplikasjoner og forhåpentligvis reduksjon i antall overdosetilfeller - heroin utgjør over 70 % av disse. Faren for at tiltaket vil kunne øke rekruttering til miljøet er tilstede, men vurderes som lav.

Med vennlig hilsen

Sign.  
Halfdan Aass  
Fagdirektør  
Medisin og helsefag  
Stabsavdelinger VV HF

Martin F. Olsen  
Spesialrådgiver  
Medisin og helsefag  
Stabsavdelinger VV HF

Helse Sør-Øst RHF  
Postboks 404  
2303 Hamar

Referanse: 13/00867-2  
Saksbehandler: Frode Bie

Høringsuttalelse vedrørende forslag om å åpne for inhalering av heroin i sprøyterom

Diakonhjemmet sykehus AS stiller seg positive til Helse- og omsorgsdepartementets ønske om å veilede injiserende heroinavhengige over til mindre helsefarlig inhalerende bruk. Vi tror at måloppnåelse på dette området vil kreve sammensatte tiltak over tid på flere nivåer. Sprøyterommene er imidlertid godt egnet for individuelt rettede intervensjoner, fordi en her kommer i direkte kontakt med de tyngste rusavhengige med størst risiko for overdose og helseskader.

Når det gjelder de konkrete tiltak og lovendringer som foreslås, har vi følgende kommentarer:

*a) Vedrørende bemanning og kompetanse i sprøyterommene*

Kunnskap og erfaring fra behandling av rusmiddelavhengighet tilsier at endring av inntaksvaner er vanskelig for brukeren og vil ta tid. Generell helseinformasjon har begrenset effekt. En må derfor forvente at arbeidet med å endre inntaksmetode fra injeksjon til inhalering vil kreve en betydelig innsats fra de ansatte i sprøyterommene. Personalet må ha kompetanse og tid til aktivt å arbeide med individuelt tilrettelagt opplysning og motiverende samtaler med de enkelte brukerne.

*b) Vedrørende forskriftens målgruppebeskrivelse og risiko for uønskede effekter*

Det er flere dilemmaer ved åpning for inhalering av heroin i sprøyterom, som vi oppfatter er godt problematisert i høringsnotatet. Vår hovedbekymring er knyttet til avgrensingen av hvem som skal få tilgang til sprøyterommene

Ved at det i lovforslaget ikke lenger kreves injeksjonspraksis (verken pågående eller tidligere) for tilgang til sprøyte- og inhaleringsrom, vil personer helt ned i 18 års alder med (alvorlig) inhalerende heroinmisbruk kunne registreres som brukere, uten hinder fra loven. En sterkt uønsket konsekvens ville være rekruttering av inhalerende rusavhengige til mer alvorlig injiserende misbruk. Vi kjenner ikke til forskning som har kunnet belyse denne risikoen. Vår kjennskap til brukergruppen med inhalerende heroinmisbruk tilsier at det er lite forventet helsegevinst knyttet til å rekruttere disse brukerne inn til sprøyterommene.

Vi ønsker derfor å fremheve betydningen av en grundig risikoanalyse i tilknytning til forskriftens § 1 om kriterier for tilgang til sprøyterommene. Vi er usikre på om den foreslåtte formuleringen i tilstrekkelig grad beskytter mot uønsket rekruttering til mer alvorlig injeksjonspraksis.

Med Vennlig Hilsen

Cecilie Skule  
Avdelingssjef  
Voksenpsykiatrisk avdeling Vinderen

Kim Edgar Karlsen  
Fungerende enhetsleder  
Enhet for rus og psykiatri

Helse Sør-Øst  
Postboks 404  
2303 Hamar

Oslo universitetssykehus HF

Postadresse:  
Oslo Universitetssykehus  
Ullevål sykehus  
Postboks 4956 Nydalen  
0424 Oslo

Sentralbord:  
02770

Org.nr:  
NO 993 467 049 MVA

[www.oslo-universitetssykehus.no](http://www.oslo-universitetssykehus.no)

Deres ref.: 2013/00867

Vår ref.: 2013/10098

Dato: 12.8.2013

## Høring – Forslag om å åpne for inhalering av heroin i sprøyterom

Helse- og omsorgsdepartementet har laget utkast til endringer i sprøyteromsloven og –forskriften og foreslår at kommunene skal kunne velge å åpne for inhalering av heroin i sprøyterom.

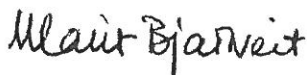
Sprøyteromsordningen ble satt i gang som prøveordning i 2005 og Oslo kommune opprettet landets første – og hittil eneste – sprøyterom 1.2.2005. Statens institutt for rusmiddelforskning (SIRUS) har evaluert ordningen to ganger (Sirus-rapport 7/2007 og 7/2009) og i 2009 ble prøveordningen og loven om sprøyterom gjort permanent.

Offentlig godkjent bruk av et illegalt rusmiddel var kontroversielt da det ble foreslått men er nå et anerkjent skadereducerende tiltak for en meget utsatt gruppe rusavhengige. Det handler først og fremst om å redusere overdosedødsfall men meget viktig er også smitteforebyggende tiltak, reduksjon av andre komplikasjoner ved injisering og å komme i dialog med brukerne av sprøyterommet.

Problematikken knyttet til overdosefare og smitteoverføring henger nært sammen med at heroinen injiseres direkte i blodårer. Disse komplikasjonene er ikke tilstede hvis heroin inntas ved inhalering. Oslo kommune arbeider aktivt for å få heroinbrukere til å velge inhalering i stedet for injeksjon.

Oslo Universitetssykehus støtter kommunens strategi for å redusere overdosedødsfall og alvorlige komplikasjoner ved injisering av heroin og støtter tiltak som kan medvirke til at heroinbrukere endrer administrasjonsform til inhalering. Oslo Universitetssykehus støtter forslaget til endring i sprøyteromsloven og sprøyteromsforskriften slik at brukere av sprøyterommet i Oslo tillates å inhalere heroin.

Med vennlig hilsen



Marit Bjartveit  
Klinikkleder  
Klinikk psykisk helse og avhengighet



Anne Beate Sætrang  
Avdelingsleder  
Avdeling rus- og avhengighetsbehandling

