



Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.: 200804522-/MKL

Vår ref.: 08/5175

Dato: 5.12.2008

Høringsuttalelse - forslag til permanent sprøyteromslov

Vi viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet av 31. oktober 2008 angående høring om forslag til permanent sprøyteromslov. Innspill er innhentet fra relevante organisasjonsledd i Legeforeningen.

Legeforeningens synspunkter:

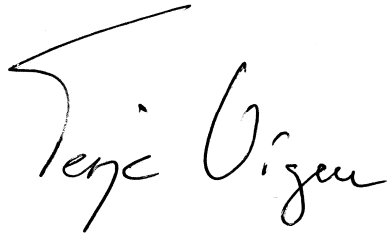
Legeforeningen mener det under tvil er riktig å gjøre ordningen med sprøyterom permanent. Sprøyterom skal være et skadereduserende tiltak hvor brukere får mulighet til å injisere heroin i rene omgivelser og under tilsyn av kvalifisert sosial- og helsepersonell, men det er også uheldige sider ved tilbudet. Vi ser også problemene med å avvikle et tilbud som har eksistert som prøveordning.

Legeforeningen vil peke på at dette er et særomsorgstiltak. I de tilfeller der det klart kan påvises at målgruppen ikke kan nyttiggjøre seg den alminnelige helsetjenesten, kan særomsorg forsvares. Det er derfor beklagelig at sprøyterommet ikke favner de mest trengende, nemlig personer med dobbeltdiagnoser. Skal sprøyterommet fremstå som en hjelp til de som trenger det mest, burde det vært lagt til rette for også denne gruppen.

Vi vil videre påpeke at tiltakets bredde ikke er stor, og at det kan settes spørsmålstegn ved forholdet mellom kostnader og nytte ved tiltaket. I følge departementets anslag favner sprøyterommet ikke mer enn 0,4 promille av narkotikainjeksjonene i Oslo. Under 10 % av injiserende personer er i kontakt med tiltaket. Til denne gruppen brukes ca 40.000 kr pr bruker pr år, eller ca 800 kr pr injeksjon (1400 kr pr injeksjon i evalueringstidsrommet). Dersom et slikt tilbud, rent teoretisk, skulle vært gitt til alle injiserende i Oslo, til alle injeksjoner, ville kostnaden vært 3 milliarder pr år. Departementet har selvfølgelig rett i at andre injiserende får andre tilbud til høy kostnad. Men det må likevel kunne spørres om dette er fornuftig prioritering, særlig all den tid det er dokumentert svært få positive konsekvenser av tiltaket. Ikke noe målbart utfall i helse/sykелighet eller dødelighet er dokumentert.

Departementet skriver også at en av grunnene til at særskilt finansiering ikke lenger skal forekomme, er at kommunene ikke skal presses til prioritering av slike tiltak. Legeforeningen tror knapt at noen kommuner utenom Oslo vil finne det tjenlig med slike tiltak, og vi vil tro at også Oslo vil måtte vurdere dette strengt.

På vegne av
Den norske legeforening



Terje Vigen
generalsekretær



Jorunn Fryjordet
avdelingsdirektør

Saksbehandler:
Anjam Latif Shuja