

Det Kongelige Helse- og
omsorgsdepartement

Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Vår saksbehandler: Svein Roald Olsen
Vår ref: 68472

Vår dato: 11.12.2008
Deres ref.: 31.10.2008
Medlemsnr.:

Høringssvar - forslag til permanent sprøyteromslov

Norsk Sykepleierforbund (NSF) viser til høringsbrev fra Helse- og omsorgsdepartementet vedrørende forslag til permanent sprøyteromslov. Fra NSF sin side hadde vi ønsket at sprøyterommet i Oslo hadde fått en ny evaluering før endelig standpunkt til en permanent lovgivning blir tatt. For NSF er det derfor viktig at sprøyterommet i Oslo får en ny og grundig evaluering på linje med SIRUS sin rapport "Hva nå?".

Det er ingen tvil om at tungt belastede rusmiddelavhengige er en viktig målgruppe for helse og omsorgstjenester generelt og verdighetstiltak spesielt. Etableringen av sprøyterommet var således begrunnet i større tilgang til helsefremmende helsetjenester (skadereduksjon) og gi brukerne av tjenesten trygghet og opplevelse av verdighet. Videre skulle sprøyterommet være et supplement til kommunens øvrige tjenestetilbud og heller ikke være noe fristed for ulovlig bruk av narkotika.

Når NSF støttet prosjektet er det ut i fra et forebyggende og skadereduserende helseperspektiv, samt en positiv tilbakemelding i fra brukere og tjenesteutøvere ved sprøyterommet i Oslo. Registrerte brukerne av et sprøyterom får tilgang på et avskjermet og trygt sted hvor det ligger til rette for helse- og sosialfaglig veiledning. Vi ønsker i en evt. evaluering at det fokuseres på de helsemessige gevinstene med denne type tiltak.

NSF opplever at regjeringen i sin begrunnelse for å videreføre lovgivningen har lagt vekt på erfaringer som er gjort i etterkant av SIRUS sin rapport "Hva nå?", som var basert på erfaringer i fra tiltakets to første driftsår i Tollbugata. Etter at sprøyterommet ble flyttet til mer hensiktsmessige lokaler i Storgata er antallet brukere mer enn doblet og brukerne opplever stor grad av trygghet. De ansatte beskriver et godt faglig arbeidsmiljø. Samtidig er det en krevende arbeidssituasjon å befinne seg i. Sykepleiere er utdannet til å beskytte pasienten mot helsefarlige og destruktive handlinger.

Rusmiddelavhengige som injiserer sine rusmidler er særlig utsatt for infeksjonssykdommer, fysiske sår og livstruende situasjoner. Det bør derfor være et mål å redusere risikofaktorene i den grad det lar seg gjøre. I et forebyggende helseperspektiv må også være et mål å nå flest

mulig brukere. Erfaringen i fra sprøyterommet i Oslo viser at det er mulig å nå svært mange brukere, til tross for begrensninger i målgruppe og åpningstider.

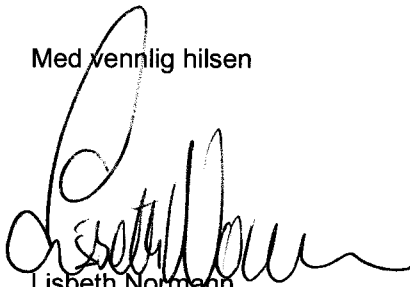
Injisering av heroin er en av årsakene til at Norge topper overdosestatistikken i Europa. Ved en evt. permanent lovgivning bør det vurderes andre administrasjonsmetoder. Videre er det i lovgivningen mange tungt belastede rusmiddelavhengige som blir ekskludert i fra å bruke sprøyterommet. Det er de som injiserer andre rusmidler enn Heroin. For eksempel amfetamin og kokain, og de som injiserer heroin i kombinasjon med legemidler (benzaodiazepiner). Mange rusmiddelavhengige er blandingsmisbrukere, noen av disse er blant de mest sårbare. Blandingsmisbruket medfører en økt risiko for komplikasjoner. Det kan blant annet være vanskelig å styre rusen og faren for overdose øker. Fagmiljøet på sprøyterommet er av den oppfatning at flere vil nås hvis lovverket åpner for rusmiddelavhengige med et blandingsmisbruk.

NSF er også av den oppfatning at det bør gis klageadgang for brukerne av denne type tiltak. Dette kan bidra til å dokumentere hvem som evt. blir avvist og hvorfor. De ansattes portvaktfunksjon er et krevende ansvar. En klageordning bør kunne ivaretas av pasientombud og helsetilsynet i fylket. Ellers viser erfaring i fra sprøyterommet i Oslo at det har latt seg gjøre å samarbeide med politiet på en god måte og det er derfor positivt at disse premissene evt. videreføres.

NSF mener at det er hensiktsmessig å organisere lavterskel helsetiltak på kommunalt nivå. Videre støtter vi lovforslagets krav til bemanning og føringene på at tjenestetilbudet i form av enkelt helsehjelp, sosialfaglig bistand, smittvernfunksjoner, mfl. opprettholdes. Vedrørende organisering, samlokalisering og samarbeid mener NSF i prinsipp at dette må legges til rette i forhold til lokale forhold og på brukerens premisser. Samarbeid med øvrig helsetjeneste kan gjøres på annen måte enn gjennom samlokalisering, det avgjørende er tilgang på nødvendig helsehjelp i forhold til brukerens behov.

For NSF er det viktig at en evt. sprøyteromsordning skal være et supplement til kommunens øvrige helse – og sosialtjenestetilbud. Enkelttiltak må ikke bli en "sovepute" som kan bidra til å utsette andre viktige tiltak for omsorgsfull hjelp til denne sårbare gruppe mennesker. Videre for å nå denne målgruppen er det en rekke ideelle aktører som Blå Kors, Kirkens Bymisjon, mfl hvor samarbeidet kan videreutvikles og styrkes.

Med vennlig hilsen



Lisbeth Normann
Forbundsleder



Mette Dønåsen
Fagsjef