



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Deres ref.:

Vår ref.: 06/4611-

Dato: 21.2.2007

Høring - Forlengelse av sprøyteromlovens virketid

Vi viser til brev av 6. desember 2006 vedr. forslag om å forlenge sprøyteromlovens virketid.

Forslaget har vært på høring i relevante organisasjonsledd i Den norske lægeforening. Kommentarer fra disse er lagt til grunn ved utarbeidelse av høringsuttalelse. Uttalelsen er forløpig, og vil bli behandlet i Legeforeningens sentralstyre 21. februar 2007.

Legeforeningens vurdering

Legeforeningen støtter forslaget om forlengelse av prøveordningen, men mener det må vurderes om ett års forlenget virketid av prøveordningen er tiltstrekkelig.

Sprøyterom er ment å være et skadereduserende tiltak, hvor brukere får mulighet til å injisere heroin i rene omgivelser og under tilsyn av kvalifisert sosial- og helsepersonell. Legeforeningen støttet etableringen av prøveordningen.

Prøveordningen skal undersøke om tiltaket har ønsket effekt, slik at ordningen eventuelt kan utvides og gjøres permanent. Imidlertid må prøveordningen være utformet på en slik måte at den gir grunnlag for konklusjoner. Vi merker oss at SIRUS peker på at aktiviteten er lav, og at det er nødvendig med en forlenget prøveperiode for å kunne gjøre en dekkende evaluering. Det er etablert ett sprøyterom, i Oslo. Her settes det i snitt ca. 25 injeksjoner daglig, noe som trolig er et lite antall av de sprøytene som hver dag settes av rusmiddelbrukere i Oslo. Legeforeningen har forståelse for at solid datamateriale er nødvendig for en god evaluering, og har forståelse for at det er viktig å unngå stans i driften hvis man beslutter å gjøre tiltaket permanent. Ut fra det faktum at prøveordningen allerede har vært i drift i 2 år, og sett i relasjon til høye driftskostnader, mener Legeforeningen at det må vurderes om ett års forlenget prøvetid må være tiltstrekkelig.

Driftskostnadene for sprøyterommet i 2005 og 2006 var henholdsvis 9,5 og 9,4 mill kr. Dette gir en døgnpris på ca. 25 000 kr. Dersom sprøyterom er ment å bli et permanent, landsdekkende skadereduserende tiltak, vil det medføre betydelige kostnader. Legeforeningen mener derfor at det i evalueringen også må legges vekt på å vurdere kostnader ved alternative tiltak for denne gruppen brukere.

Med hilsen

Den norske lægeforening sentralstyre
etter fullmakt

Terje Vigen
Generalsekretær

Jorunn Fryjordet
Avdelingsdirektør

Ingrid M. Høie
saksbehandler