



STATENS INSTITUTT FOR RUSMIDDELFORSKNING

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep.
0030 Oslo

DERES REF.:

VÅR REF.: 06/00008 gl/as

DATO:

9. januar 2006

Høring om etablering av Norsk Pasientregister som et personidentifiserbart register.

Statens institutt for rusmiddelforskning (SIRUS) har i en årrekke vært ansvarlig for et nasjonalt kartleggingssystem for rusmiddelmisbrukere i behandlings- og omsorgstiltak. Initiativet til dokumentasjonssystemet ble tatt tidlig på 1990-tallet av det daværende Sosialdepartementet med formål å generere oversikter over klientadministrative data, klientkjennetegn og behandlingsintervensjoner for nasjonale og regionale styringsformål.

Etter rusreformen har SIRUS deltatt i en arbeidsgruppe under ledelse av Sosial- og helsedirektoratet for å forberede integrering av pasient/klientkartleggings-systemet som i dag administreres av SIRUS, i Norsk Pasientregister. En best mulig utnyttelse av de datasettene som SIRUS til nå har forvaltet til rapportering og forskningsformål, forutsetter personentydige data. Vi ser derfor positivt på Helse- og omsorgsdepartementets forslag om et personentydig pasientregister.

Kommentarene fra SIRUS til det foreliggende forslaget i høringsnotatet fra HOD, gjelder områder som foreslås utelatt sammenlignet med det som i dag registreres i pasient-/klientkartleggingsskjemaet for rusmiddelmisbrukere i behandling. Når en rusmiddelmisbruker kommer i behandling, vil rusmiddelproblemene i de fleste tilfeller være del av en større problembelastning som berører både familie, arbeids-, og boligsituasjon. For å kunne tilrettelegge behandlingsinnsatser og evaluere disse, vil registrering av opplysninger som beskriver selve rusmiddelsituasjonen og pasientens psykososiale situasjon være et viktig styringsredskap. Eksempelvis er barn av rusmiddelmisbrukere et sentralt område. SIRUS har nettopp utarbeidet to rapporter for Barne- og likestillingsdepartementet som viser at det er liten oppmerksomhet rundt denne problematikken i behandlingsinstitusjonene og at tilbudet til barn av rusmiddelmisbrukere er svært mangelfullt. For å kunne få en bedre oversikt over hvor mange barn dette gjelder og for å kunne sette inn adekvate tiltak, er det derfor viktig å få til en rutinemessig og systematisk kartlegging av antall barn, barnas alder og omsorgssituasjon når foreldre inntas i behandling. Integrering av slike opplysninger er

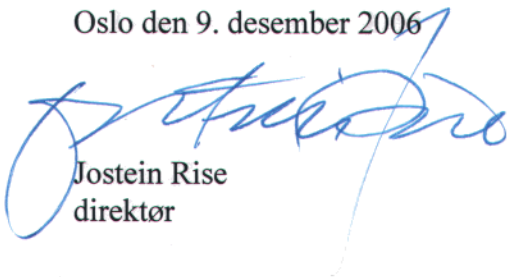
foreslått i så vel den nevnte arbeidsgruppen som forbereder integrering av registreringen av pasienter i tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk i NPR, som i en nylig avlagt rapport til Barne- og likestillingsdepartementet om tiltak for barn av pasienter i voksenpsykiatrien.

SIRUS er norsk kontaktpunkt for European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), som er EUs overvåkingsorgan på narkotikafeltet. Forpliktelse om rapportering til EMCDDA på områder som har relevans for narkotikasituasjonen, er nedfelt i Stortingsproposisjon nr 58 (1999-2000). Norge er forventet å gi årlige rapporter til EMCDDA på ulike indikatorer, hvorav data om rusmiddelmisbrukere i behandling (Treatment Demand Indicator) framstår som en av de viktigste. Variablene som danner grunnlag for rapportering på denne indikatoren, er bygget inn i det eksisterende pasient-/klientkartleggingsskjemaet for rusmiddelmisbrukere i behandlings- og omsorgstiltak.

For å kunne ivareta denne forpliktelsen til EMCDDA, må alle områdene (variablene) som i dag inngår i pasient- og klientkartleggingsskjemaet for rusmiddelmisbrukere, integreres i rapporteringen til NPR (se vedlegg). Det gjelder så vel det som omhandler sosiale forhold som kartlegging av rusmiddelbruk utover det å gi en diagnosekategori.

Vi henstiller derfor til Helse- og omsorgsdepartementet om å ta hensyn til det forslag som foreligger fra den nevnte arbeidsgruppen i regi av SHdir. SIRUS står til rådighet for videre drøfting av disse spørsmålene.

Oslo den 9. desember 2006



Jostein Rise
direktør

Vedlegg: Pasient- og klientkartleggingsskjema til bruk for tiltak i rusfeltet.