

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Oslo, 2. februar 2007

HØRINGSUTTALELSE - FORLENGELSE AV SPRØYTEROMSLOVENS VIRKETID
(MIDLERTIDIG LOV 2. JULI 2004 NR. 64 OM PRØVEORDNING MED LOKALER FOR INJEKSJON
AV NARKOTIKA)

Vi viser til brev datert 05.12.2006 og høring vedrørende forlengelse av sprøyteromslovens virketid, der departementet vurderer det nødvendig å forlenge sprøyteromslovens virketid med to år for å rekke å gjennomføre evalueringen av prøveordningen og eventuelt fastsette permanent regelverk innen lovens virketid.

Actis vil presisere at vi fremdeles fastholder de merknader som er gitt i våre høringsuttalelser i forbindelse innføringen av forsøksordningen med sprøyterom. Actis er overordnet opptatt av at det ikke bør satses på tiltak som kun legger til rette for videre bruk av narkotika og slik befeste avhengigheten, når det finnes tiltak som vil være mer humane enn sprøyterom uten å skape de samme humanitære og politiske utfordringer.

Vi beklager at evalueringen av ordningen legges frem så sent i prøveperioden, men anser det som nødvendig at det gjennomføres en grundig gjennomgang av evalueringsresultatene før det konkluderes om hvorvidt midlertidig lov om sprøyterom skal etableres permanent. Vi mener videre at det er mulig å gjennomføre de nødvendige prosesser innenfor en kortere ramme enn to år, og vi vil anmode om at prøveperioden ikke utvides med mer enn ett år.

Vi mener at flere forhold som er fremkommet i den offentlige debatten om sprøyterom, bør lede til en snarlig avklaring av forsøksordningen, blant annet med bakgrunn i følgende:

Statistikker og rapporter fra sprøyterommet i Oslo viser etter vår oppfatning at ordningen ikke på langt nær oppfyller de definerte behov som har vært tenkt for den tyngste og mest krevende gruppa av opiatavhengige. Forskning viser til at det settes omlag 15 000 injeksjoner daglig i Oslo, mens det er registrert rundt 25 injeksjoner i sprøyterommet daglig. Således er det et fåtall som benytter tilbudet. Når så kostnaden for sprøyterommet ligger på om lag 9-10 millioner årlig, mener det vi er viktig å se på om disse midlene kan benyttes på en bedre måte til gode for den gruppen som trenger dette mest. Etter vår oppfatning ville disse midlene kunne brukes for å øke kapasiteten i feltpleien, medisinsk behandling, botilbud og aktivitetstilbud. En ville da kunne sørge for at flere får tilbud som kan bidra til en bedret livssituasjon og til motivasjon for videre behandling for sitt rusproblem.

Det haster etter vår oppfatning med å øke kapasiteten på tilbud til denne gruppen.

Vi er også bekymret for situasjonen til de ansatte i sprøyterommet, da det rapporteres om et svært høyt sykefravær og vanskelige arbeidsforhold. Det er etter vår oppfatning en rekke forhold omkring forsøksordningen som bør avklares så snart som mulig.

Vi vil be om at det gjennomføres en høring med bakgrunn i evalueringsresultatene før saken går til endelig politisk behandling.

Vennlig hilsen

Actis - Rusfeltets samarbeidsorgan

Anne-Karin Kolstad

generalsekretær