



Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Den: 24. august
Ref.: SLA

Dansk Sygeplejeråds høringssvar til vejledning om behandling af opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar til vejledning om behandling af opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin. Dansk Sygeplejeråd har følgende bemærkninger til høringen.

Behov for tydeligere placering af behandlingsansvaret i overgangene mellem hospital, psykiatri og kommune for borgere med behov for abstinensbehandling

I lyset af implementeringen af den integrerede dobbeltdiagnosebehandling har psykiatrien gennem de senere år opnået øget erfaring og kompetence i behandlingen af borgere med samtidig psykisk lidelse og rusmiddelproblemer. Dette omfatter også kendskab til målgruppen, abstinensstilstande og relevant medicinsk behandling. DSR opfordrer derfor til, at psykiatrien i højere grad indgår som medansvarlig aktør i overgangene mellem hospital og kommune, herunder ved midlertidigt at varetage det lægefaglige behandlingsansvar, indtil borgeren kan overdrages til kommunal opfølgning. Der er tale om en afgrænset problemstilling med relativt få borgere, men konsekvenserne for den enkelte kan være betydelige. Manglende behandlingsansvar i overgangsfasen kan medføre behandlingsbrud, forværring af helbredstilstanden og øget risiko for genindlæggelse. DSR vurderer derfor, at en sådan løsning vil kunne styrke kontinuiteten og patientsikkerheden inden for de eksisterende organisatoriske rammer og uden behov for væsentlige yderligere ressourcer.

Ansvar hos de enkelte aktører for operationelle instrukser

For at sikre et sammenhængende og trygt patientforløb bør vejledningen samtidig præcisere, at de særskilte aktører i berøring med målgruppen, har ansvaret for at udarbejde strukturerede, døgndækkende instrukser for opstart, stabilisering og overdragelse af abstinens- og substitutionsbehandling. Instrukserne skal være operationelle og kunne iværksættes af det vagthavende sundhedspersonale på alle tider af døgnet, uafhængigt af tilstedeværelsen af særlige funktioner

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

som eksempelvis socialsygeplejersker. Desuden bør det tydeliggøres, at personale i akutmodtagelser og relevante kliniske afdelinger skal have de nødvendige kompetencer til selvstændigt at kunne iværksætte og planlægge abstinens- og substitutionsbehandling samt sikre den efterfølgende koordinering af forløbet.

Risiko for geografisk ulighed

Dansk Sygeplejeråd ønsker endvidere at fremhæve de særlige udfordringer, som mindre kommuner oplever i forhold til at varetage abstinensbehandling. I flere kommunale behandlingstilbud er den lægefaglige kapacitet begrænset, og der kan eksempelvis kun være tilknyttet lægefaglig bistand få timer hver anden uge. Dette medfører en risiko for geografisk ulighed i adgangen til behandling og kan stille borgere i mindre kommuner væsentligt dårligere end borgere i større kommuner. Dansk Sygeplejeråd vurderer derfor, at der er behov for, at den akutte abstinensbehandling og det tilhørende lægefaglige ansvar kan varetages af etablerede og tilgængelige sundhedstilbud, når borgernes behandlingsbehov opstår, frem for at være afhængig af lokale kapacitetsforhold i den enkelte kommune.

Med venlig hilsen



Kristina Robins
2. næstforkvinde