



20

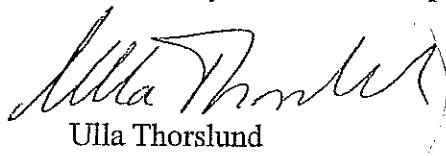
Till
Hässelby-Vällingby
stadsdelsnämnd
2015-08-27

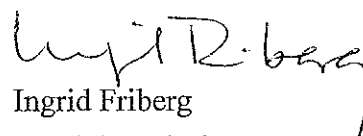
Socialstyrelsens förslag till föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende

Remiss från Kommunstyrelsen, dnr 001096/2015

Förvaltningens förslag till beslut

Stadsdelsnämnden överlämnar förvaltningens tjänsteutlåtande till
Kommunstyrelsen som svar på remissen.


Ulla Thorslund
stadsdelsdirektör


Ingrid Friberg
avdelningschef

Sammanfattning

Kommunstyrelsen har begärt yttrande från bland andra Hässelby-Vällingby stadsdelsnämnd över remiss av "Socialstyrelsens förslag till föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende". Remisstiden sträcker sig till den 21 augusti 2015. Syftet med föreslagen förändring är att öka tillgängligheten till behandling för patientgruppen och att krav på vård på lika villkor kan uppfyllas.

Bilaga

Remiss av Socialstyrelsens förslag till föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, dnr 001096/2015

Ärendets beredning

Detta tjänsteutlåtande har utarbetats inom avdelningen för äldre och funktionsnedsatta.

Sammanfattning av remissen

Socialstyrelsen fick i mars 2013 regeringens uppdrag att öka kunskapen om den läkemedelsassisterande opiatbehandlingen. I anslutning till regeringsuppdraget beslutade Socialstyrelsen att se över Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2009:27) om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende. Med läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende avses behandling med metadon eller andra läkemedel som utgör narkotika och som godkänts för behandling av opiatberoende. Opiatberoende definieras som beroende som framkallats av heroin, opium eller morfin.

Förslaget till nya föreskrifter och allmänna råd innebär i huvudsak följande:

- Föreskrifterna föreslås reglera behandling av opioidberoende som vidare begrepp och inte bara behandling av missbruk av heroin, opium eller morfin.
- Föreskrifterna föreslås förtydliga kravet på att den vårdenhet som erbjuder läkemedelsassisterad behandling förutom att kunna erbjuda patienten läkemedel, även ska kunna se till att patienten kan erbjudas psykologisk eller psykosocial behandling eller rehabilitering.
- Föreskrifterna föreslås förtydliga kravet på att en förutsättning för att en patient ska kunna ordineras läkemedel är att patienten samtidigt får psykosocial behandling eller rehabilitering.
- Kretsen av hälso- och sjukvårdspersonal som ska få möjlighet att ordinera behandling föreslås utökas från att omfatta enbart specialister i psykiatri till att omfatta även specialister i beroendemedicin.
- Vissa nuvarande uttryckliga hinder mot att inleda behandling vid till exempel pågående LVM-vård (lagen (1988:870) för vård av missbrukare i vissa fall) föreslås tas bort.
- Nuvarande uttryckliga krav på att i vissa situationer avbryta behandlingen föreslås tas bort

- Patienten förslås ge möjlighet att succesivt själv få hantera sin medicin redan efter tre månader istället för sex månader.
- I samband med att förslaget till nya föreskrifter och allmänna råd träder i kraft kommer Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2009:27) om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende att upphöra gälla.

Utredningen "Bättre insatser vid missbruk och beroende" (SOU 2011:35) hävdar att klinisk erfarenhet talar för att behandling fungerar på ett likartat sätt för opioidberoende som opiatberoende samtidigt som det saknas alternativ behandling för opioidberoende.

Psykologiska eller psykosociala insatser bör utgöra basen i läkemedelsassisterad behandling. Behandling ska bara få ges vid en vårdenhet som kan se till att även psykosocial eller psykologisk behandling eller rehabilitering samtidigt kan ges och att läkemedel bara får ges samtidigt med psykosocial eller psykologisk behandling eller rehabilitering.

Socialstyrelsen ser inga hinder för behandling inom lagen (1988:870) för vård av missbrukare i vissa fall (LVM). Av det skälet bör nuvarande hinder mot att inleda läkemedelsassisterad behandling under LVM tas bort. Förutsättningarna ökar för en god vård på lika villkor för patientgruppen.

Föreskriftens bestämmelser om att beakta "risk för läckage" vid egenvårdsbedömningen förslås tas bort. Läkemedel som förekommer på den illegala drogmarknaden kommer till största delen från insmugglade preparat och endast i begränsad omfattning från den läkemedelsassisterade behandlingen.

Genom förändringen av tidsgränsen från tre till sex månader för patientens egenvård bedöms tillgängligheten för behandlingen att kunna ökas, t.ex. för patienter med arbete, familj eller lång resväg till vårdenhet.

Socialstyrelsen bedömer att det finns skäl att ge ansvarig läkare utrymme för att efter en medicinsk bedömning ge patienten möjlighet att få pröva egenvård efter en tid som är kortare än sex månader.

Föreskriftens bestämmelse om krav på dokumenterat missbruk i ett år som förutsättning för behandling förslås tas bort. Det kan vara svårt att visa på ett dokumenterat årslångt missbruk. Kravet på ett

års dokumenterad missbruk bör knytas till behandlande läkares bedömning och inte till ett strikt krav på dokumentation.

Förvaltningens synpunkter och förslag

Förvaltningen ser positivt på att ”Socialstyrelsens förslag till föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling” inte enbart gäller beroende av opiater utan gruppen opioider där opiater ingår.

Förvaltningen anser att förslaget till föreskrifter som innebär fler behandlingsmetoder för personer med opioidberoende och tydligare krav på vårdenheter som erbjuder läkemedelsassisterad behandling är positivt. Positivt är också att psykosociala/psykologiska insatser ska utgöra basen i läkemedelsassisterande behandlingar.

Genom förslaget att läkare får större utrymme att ge patienten möjlighet till egenvård tidigare än sex månader samt möjlighet till bedömning av missbrukets varaktighet och behandling, blir vården mer individanpassad, vilket enligt förvaltningens uppfattning är positivt för den enskilde.

Förvaltningen förslår att stadsdelsnämnden överlämnar detta tjänsteutlåtande till Kommunstyrelsen som svar på remissen.