

21. december 2015

Høring vedr. udkast til forslag til lov om ændring af lov om euforiserende stoffer (assisteret stofindtagelse i stofindtagelsesrum).

Fagligt Selskab for Addiktiv Sygepleje takker for høringen og vurderer overordnet udkastet til ændring af lov om euforiserende stoffer som positivt. Det er af afgørende betydning for nogle af de allersvageste IV stofbrugere, at assisteret indtag lovliggøres.

Fra Fagligt Selskab for Addiktiv Sygeplejes side har vi følgende kommentarer: I pkt 3.1 (side 6, afsn. 5) beskrives, at brugere i heroinbehandling selv kan administrere indtag af den lægeordnede inj. heroin. Det må dog pointeres, at lægeordnede heroin er et rent og sterilt præparat, hvorved det kan injiceres intramuskulært, hvilket brugerne også gør. Illegale stoffer, der injiceres i stofindtagelsesrum er ikke rent og sterilt. Det er derfor nødt til at blive injiceret IV for at undgå lokale eller regionale infektionsansamlinger.

Flere IV stofbrugere må bruge flere injektionsforsøg, for at finde en brugbar vene. Det giver mange injektionsforsøg og dertil hørende infektionsrisici og blødning/ødelæggelse af det mikroskopiske arterio-venøse kapillærnet med øget arvævsdannelse til følge, hvilket besværliggør senere injektionsforsøg. Disse stofbrugere vil profitere af at andre brugere kan udføre assisterede injektioner i de ikke opnåelige brugbare vener. Dog er der stadig nogle brugere, der ikke har tillid til at lade sig injicere af andre brugere, eller situationer, hvor der ikke er nogen brugere, der kan/ønsker/ er i stand til at assistere stofindtaget. Dertil kan stofindtagelsesrummets sundhedsfaglige personale være behjælpelige med en non-medicinadministrations indsats. Fagligt Selskab for Addiktiv Sygepleje mener hermed, at det ville udgøre en endnu mere skadesreducerende indsats, hvis sygeplejersker gives mulighed for at hjælpe denne gruppe af injektionsbrugere, ved at udføre venepunktur på vedkommende. Derved forstås at sygeplejersken venegransker, desinficerer og fører injektionsnålen ind i vene-lumen og viser dette ved positivt blodudtræk – derefter vil brugeren selv kunne injicere sit ønskede, selvkøbte, medbragte og klargjorte illegale stof.

Ordningen anvendes i af sygeplejersker i Barcelona's tilsvarende mobile stofindtagelsesrum, der har opnået særskilt tilladelse på denne praksis af deres faglige organisation og den regionale sundhedsmyndighed (for yderligere information kan koordinerende sygeplejerske, Joachim

Rasmussen, Københavns Kommune's mobile stofindtagelsesrum kontaktes via mail: sa05@sof.kk.dk).

Flere steder i udkastet (side 2 nederste afsnit, side 5 3. afsnit, side 6 andet afsnit, side 8 5. afsnit, side 11 5. afsnit, side 15 3. afsnit, side 16 2. punkt) er nævnt at det assisterede stofindtag skal overvåges af kvalificeret personale. En konkretisering af hvilke kvalifikationer et sådan personale skal besidde vil i Fagligt Selskab for Addiktiv Sygeplejes optik øge den sygeplejefaglige vinkel i stofindtagelsesrum i Danmark. (Iflg Nanna Kappels opgørelse over stofindtagelsesrum er KKs mobile stofindtagelsesrum eneste tilbud, hvori der udelukkende er fremmøde af sygeplejersker, hvilket må være optimalt set ift at kunne sikre korrekt injektionsteknik samt håndtering af evt forgiftninger og overdoser).

Med venlig hilsen

Claus Phillipsen og Astrid Bay, bestyrelsesmedlemmer i Fagligt Selskab for Addiktiv Sygepleje på vegne af:

Nina Brünés, formand for Fagligt Selskab for Addiktiv Sygepleje