



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 21. november 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMLPE
Sags nr.: 1400770
Dok nr.: 1574074

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 5. november 2014 stillet følgende spørgsmål 1 (L 34) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål 1:

”Da lovforslag L 34 oprindeligt blev sendt i høring, var der i bemærkningerne flere passager vedrørende akut abstinensbehandling. Ministeren bedes oplyse, hvad der ligger til grund for, at disse passager er fjernet forud for fremsættelse af lovforslaget, herunder hvilke, der stadig forudsættes relevante for praksis at være opmærksom på?”

Svar:

Med det udkast til lovforslag, som var i høring i perioden 11. juli-22. august 2014, var der lagt op til, at en lægesamtale skulle gennemføres senest tre hverdage efter henvendelsen til kommunen. På grund af denne korte frist var der endvidere lagt op til, at en lægesamtale kunne opdeles i to, hvoraf den første del, som skulle gennemføres inden for fristen, kunne være telefonisk. Den anden del af lægesamtalen, hvor lægen og den person, som ønskede at komme i stofmisbrugsbehandling, skulle se hinanden med henblik på en egentlig undersøgelse af misbruget mv., kunne så gennemføres på et senere tidspunkt.

For at sikre, at et akut abstinensproblem ikke blev overset i forbindelse med den telefoniske del af lægesamtalen med den virkning, at behandlingen heraf blev udskudt til et ubestemt tidspunkt i fremtiden, var det i bemærkningerne til det omhandlede udkast anført, at det var vigtigt, at lægen i forbindelse med den telefoniske del af en lægesamtale initialt vurderede, om der var et akut abstinensproblem. Det blev i forlængelse heraf altså også anført, at hvis det i den forbindelse var vurderingen, at der var et sådant problem, så skulle den person, som ønskede at komme i stofmisbrugsbehandling, ses af en læge med det samme.

Med ændringen af fristen for gennemførelse af en lægesamtale fra tre hverdage til senest inden iværksættelse af stofmisbrugsbehandlingen (dvs. maksimalt 14 dage) bortfaldt begrundelsen for at kunne opdele lægesamtalen i to. Med lovforslagets frist er der således ikke grund til kun at stille krav om, at en telefonisk del af en lægesamtale skal finde sted inden for fristen, mens den egentlige undersøgelse kan udskydes til et senere tidspunkt. Nu skal lægen og den person, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling, ses inden for fristen.

Uden muligheden for at tage en første del af lægesamtalen telefonisk gav det ikke mening i bemærkningerne til det fremsatte lovforslag at anføre noget om

vurderingen af akutte abstinensproblemer i forbindelse med telefoniske lægesamtaler. Nu skal vurderingen foretages som led i lægesamtalen, hvor lægen og den person, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling, ses.

Det følger i øvrigt af § 41, stk. 1, 2. pkt., i lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, at enkeltstående ordinationer som led i abstinensbehandling af kortere varighed, kan foretages af alle læger. Det er forudsat, at der er tale om en kortvarig periode af ca. en uges varighed. Dette giver mulighed for, at der i akutte tilfælde iværksættes abstinensbehandling med substitutionsmedicin som f.eks. buprenorphin og metadon, f.eks. af egen praktiserende læge, indtil den egentlige stofmisbrugsbehandling kan iværksættes.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Lars Petersen