

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 27. marts 2009

Sagsnr.: 0903174

Sagsbeh.: SUMMSB / Retsstillings- og Internationalt kontor

Dok nr: 22835

Besvarelse af spørgsmål nr. S 310 (alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 19. februar 2009. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jens Peter Verner (S).

Spørgsmål S 310:

"Ministeren bedes redegøre for de hollandske erfaringer med ordination af heroin i en rygbar form og redegøre for, hvorvidt ministeren mener, at de hollandske erfaringer med ordination af heroin er så utilstrækkelige og adskiller sig så væsentligt fra de positive erfaringer med at ordinere heroin i injicerbar form, at der er sagligt og fagligt grundlag for at afvise denne mulighed."

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet følgende udtalelse fra Sundhedsstyrelsen:

"Målgruppen for behandling med injicerbar heroin er de svært belastede stofmisbrugere, der trods behandling med oral metadon fortsat har et næsten dagligt intravenøst misbrug af ordinerede og illegale opioider, som er fysisk og psykisk meget belastede, og som har høj forekomst af illegale aktiviteter.

Den foreliggende evidens om lægelig ordination af heroin til stofmisbrugere, der ikke profiterer af 1. valgs behandling med regelret metadon, viser, at der kan være grunde til at supplere den eksisterende substitutionsbehandling med oral metadon med injicerbar heroin og /eller injicerbar metadon (i kombination med oral metadon) som 2. valgs behandling.

Formålet med 2. valgs behandlingen er primært at reducere de helbreds-mæssige komplikationer ved det illegale injektionsmisbrug.

Da indikationen for heroinbehandling primært er behandling af et skadevoldende illegalt injektionsmisbrug, finder Sundhedsstyrelsen ikke indikation for anvendelse af andre administrationsformer af heroin end injicerbar heroin og i denne forbindelse således heller ikke rygeheroin.

Hvis patienter ikke længere har tilgængelige vener, vil behandling med injicerbar heroin derfor heller ikke være mulig. I stedet må anvendes oral substitutionsbehandling med buprenorphin eller metadon.

Hidtil har behandling med rygeheroin kun fundet sted i de hollandske heroiprogrammer. Rygeheroin har ikke fundet anvendelse i andre heroinbehandlingsprogrammer, således hverken i de schweiziske, tyske, spanske, canadiske eller engelske heroinbehandlingsprogrammer. Stofindtagelsesmå-

den varierer markant i Holland sammenlignet med de øvrige lande, idet majoriteten indtager heroin ved rygning eller snifning. Målgruppen for behandling med heroin er således ikke den samme i Danmark som i Holland. Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at de hollandske undersøgelser viste, at gruppen behandlet med rygeheroin havde samme udbytte af heroinbehandling som den mindre gruppe, der blev behandlet med injicerbar heroin.

På nuværende tidspunkt finder Sundhedsstyrelsen, at det videnskabelige grundlag og de praktiske erfaringer med anvendelse af inhalerbar heroin (rygeheroin) ikke er tilstrækkelige til at indføre denne behandlingsform i Danmark.

Behandling med lægeordineret heroin er nyt i Danmark, hvorfor Sundhedsstyrelsen anbefaler, at man til at begynde med kun tilbyder den behandling, der er overbevisende evidens for at tilbyde.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at inddragelse af rygeheroin allerede ved implementering af heroinbehandling vil medføre betydelige problemer med afgrænsning af målgruppen.

Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at heroinen i rygeheroin er båret i cigaretter af tobak. Sundhedsstyrelsen finder derfor, at det vil være problematisk at ibrugtage den inhalerbare administrationsform af heroin i sundhedsvæsenet på grund af de kendte helbredsskader forbundet med rygning samt de miljømæssige forhold på behandlingsinstitutionerne.

Sundhedsstyrelsen vil monitorere den danske heroinbehandling løbende og foretage en evaluering efter 2 år. Evalueringen vil også omfatte vurdering af evt. behov for ændring af administrationsformen, bl.a. ved medinddragelse af resultaterne fra de pågældende undersøgelser af anvendelsen af heroin i tabletform til patienter uden tilgængelige vener.”

Jeg kan henholde mig til det af Sundhedsstyrelsen oplyste, idet jeg hæfter mig ved, at styrelsen på nuværende tidspunkt ikke finder, at det videnskabelige grundlag og de praktiske erfaringer med anvendelse af rygeheroin er tilstrækkelige til at indføre denne behandlingsform i Danmark, og at styrelsen om to år vil evaluere behandlingen omfattende bl.a. en vurdering af behov for ændring af administrationsformen.