

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 25. maj 2009

Sags nr.: 0903690

Sagsbeh.: SUMMSB / Retsstillings- og Internationalt kontor

Dok nr.: 33697

Besvarelse af spørgsmål nr. 429 (alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 2. april 2009. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål 429:

"Det fremgår af svaret på spørgsmål 310: "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". Kan ministeren bekræfte, at heroin i sin rene form kan injiceres intramuskulært (IM) ? Er ministeren enig i, at den intramuskulære form af lægeordineret heroin er at foretrække frem for tilsvarende forbrug af skadeforvoldende gadeheroin, og at heroinordination til IM brug derfor bør være en mulighed?"

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet følgende udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, hvortil jeg kan henholde mig:

"På grund af stor risiko for betydelig vævsskade kan intramuskulær injektion af diacetylmorphin (heroin) kun undtagelsesvis accepteres efter en konkret lægelig vurdering, og vil aldrig forekomme som en længerevarende administrationsform.

Der vil i det enkelte behandlingsforløb altid skulle foretages en helhedsorienteret vurdering af både den fysiske, psykiske og sociale tilstand. Som en nødforanstaltning, indtil en mere hensigtsmæssig og permanent løsning på administrationsformen kan findes, kan anvendelse af injicerbar diacetylmorphin (heroin) administreret intramuskulært være aktuelt."