



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Gadejuristen
Att. Nanna W. Gottfredsen
Værnedamsvej 7 A
1819 Frederiksberg C

Dato: 1. oktober 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMHM
Sags nr.: 1208337
Dok. nr.: 1021773

Vedr. miltbrand-infektion hos danske stofbrugere

Kære Nanna Gottfredsen

Du har skrevet til mig den 7. august 2012 for at få oplyst, hvad myndighederne har gjort/agter at gøre i anledning af de konstaterede miltbrandtilfælde blandt danske stofbrugere i sommer.

Efter Gadejuristens opfattelse har det danske beredskab og de tiltag, der er iværksat som følge af miltbrandtilfældene, ladet meget tilbage at ønske.

Gadejuristen foreslår også, at der etableres en række tilbud til de heroinafhængige stofbrugere som reelt alternativ til brug af potentielt miltbrand-inficeret heroin, samt at det overvejes at iværksætte tilbud om vaccination af stofbrugere i forhold til miltbrand.

Endelig opfordrer Gadejuristen til, at der bliver formuleret en samlet dansk narkotikapolitisk handleplan.

Regeringen har den ambition, at den store dødelighed blandt misbrugere på gaden i bl.a. København skal nedbringes. Det gælder naturligvis også i forbindelse med forebyggelse af miltbrand.

Ministeriet har indhentet en redegørelse fra Sundhedsstyrelsen om den aktuelle situation vedrørende miltbrand hos heroinmisbrugere, herunder vedrørende spørgsmålet om evt. forebyggelse ved vaccination.

I sin redegørelse oplyser Sundhedsstyrelsen bl.a. om de forskellige tiltag, som styrelsen og andre myndigheder har iværksat og deltaget i, efter at der i 2009-10 var et større udbrud af miltbrand (anthrax) i Europa og efter, at det første tilfælde i Danmark af miltbrand hos en heroinmisbruger blev påvist den 8. juli 2012. Endvidere redegøres der for forslaget om forebyggelse ved vaccination, som Sundhedsstyrelsen ikke finder velegnet i situationen, både fordi det tager lang tid at opbygge tilstrækkelig beskyttelse, men også fordi den vaccine, der findes, ikke er umiddelbart tilgængelig.

Sundhedsstyrelsen oplyser, at styrelsen i den aktuelle situation har set det som en hovedopgave at varsle og informere sundhedsvæsenet, så patientbehandling og overvågning af situationen kan foregå så godt som muligt, ligesom det har været en vigtig opgave at vejlede forskellige relevante personalegrupper om smitterisiko og passende hygiejniske foranstaltninger.

Herudover har Sundhedsstyrelsen anset det for vigtigt at orientere befolkningen især om, at dette drejer sig om naturlig miltbrand, der ikke er en trussel for den almene befolkning, og som er meget forskellig fra den form for miltbrand, der i 2001 forekom i "pulverbrev" i USA, samt at rådgive relevante myndigheder efter behov.

Sundhedsstyrelsen har og vil fortsat meget gerne bidrage yderligere med sundhedsfaglig rådgivning om miltbrand til organisationer/aktører, der på gadeplan eller i andre sammenhænge har direkte kontakt med stofmisbrugerne. Det er imidlertid Sundhedsstyrelsens opfattelse, at tidlig behandling, som kræver opmærksomhed på sygdomstegn og indlæggelse på hospital, er den vigtigste indsats med henblik på at undgå alvorlige sygdomsforløb og i værste fald dødsfald.

Med hensyn til etablering af lavtærsklede substitutionsbehandlingstilbud kan jeg oplyse, at det er den enkelte kommune, som er ansvarlig for tilvejebringelse af tilbud om substitutionsbehandling. Det står kommunerne frit for at tilrettelægge substitutionsbehandlingen som et lavtærskeltilbud, fx i form af en bus, der opsøger de afhængige på gadeplan. Behandlingen skal blot ske i overensstemmelse med de af Sundhedsstyrelsen fastsatte retningslinjer.

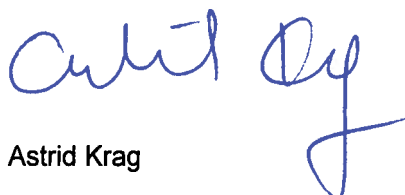
De kommuner, som har valgt at have et tilbud om behandling med lægeordnet heroin, er tillige ansvarlige herfor, men denne behandling skal naturligvis også ske i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinjer, herunder om indikationskriterier. En udvidelse af heroinordinationsordningen i form af tilbud om behandling med heroin i tabletform er under overvejelse, efter at Sundhedsstyrelsen for nylig har konkluderet, at der nu er sundhedsfagligt grundlag for en sådan udvidelse.

For så vidt angår narkotikapolitikken som sådan ønsker regeringen at gøre op med marginalisering, udstødelse og uværdige livsbetingelser og har den ambition, at den store dødelighed blandt misbrugere på gaden i bl.a. København skal nedbringes, og at de skader, problemer og gener, som er forbundet med gademisbrug, skal reduceres. Det er baggrunden for, at der nu er åbnet mulighed for oprettelse og drift af kommunale stofindtagelsesrum.

Gadejuristens forslag om inddragelse af kompetente faglige kræfter vil jeg gerne tage med i mine overvejelser om den videre udvikling af narkotikapolitikken.

. / . Jeg vedlægger Sundhedsstyrelsens redegørelse til din orientering.

Med venlig hilsen



Astrid Krag