



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Folketingets Retsudvalg

Dato: 30-10-2019  
Enhed: MEDINT  
Sagsbeh.: SUMMSB  
Sagsnr.: 1906097  
Dok. nr.: 1002766

Folketingets Retsudvalg har den 26. juli 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 88 (alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karina Lorentzen Dehnhardt (SF).

Spørgsmål nr. 88:

”Hvordan ser ministeren på nedsættelsen af en bred taskforce bestående af bl.a. politi, kommuner, læger, misbrugere og foreninger, der skal komme med forslag, der kan indgå i en handlingsplan til bekæmpelse af handel og misbrug af receptpligtig medicin?”

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet har til brug for min besvarelse af spørgsmålet haft en bred høring ude til relevante aktører i og uden for ministeriets ressort, herunder Justitsministeriet, Social- og Indenrigsministeriet, KL og brugerforeninger på stofmisbrugsområdet, for oplysninger om evt. kendskab til omfang og karakter af misbrug af receptpligtige lægemidler samt forebyggelse heraf.

På baggrund af høringen er det ikke min opfattelse, at der bør nedsættes en særskilt task force, der skal se på bekæmpelse af handel og misbrug af receptpligtige lægemidler.

Et led i indsatsen mod bekæmpelse af handel og misbrug af receptpligtig medicin er at undgå, at medicinen finder vej til misbrugsmiljøet. I den forbindelse spiller ordinationen af medicin med et misbrugspotentiale en væsentlig rolle.

Det er på den ene side afgørende, at patienter får den korrekte og nødvendige medicin, og på den anden side lige så vigtigt, at medicinen ikke ordineres i en større mængde eller i længere tid end nødvendigt for at dække patientens behandlingsmæssige behov.

For at understøtte lægernes lægemiddelordinationer, har Sundhedsstyrelsen udstedt en vejledning om lægers ordination af afhængighedsskabende lægemidler. Vejledningen, som blev opdateret i juni 2019, præciserer således kravene til omhu og samvittighedsfuldhed ved ordination af lægemidler med misbrugs- eller afhængighedspotentiale.

Desuden fører Styrelsen for Patientsikkerhed tilsyn med lægers ordinationer af udvalgte lægemidler via udtræk fra et IT-system (SPOOP). Styrelsen kan i nogle tilfælde via ordinationsovervågningen få indtryk af, om en læge muligvis kan være udsat for betydeligt pres fra patienter, som de har haft vanskeligt ved at modstå, hvilket har medført udskrivning af lægemidler uden klart fagligt belæg. I sådanne tilfælde er der risiko for, at lægemidlerne i større eller mindre omfang finder vej til misbrugsmiljøet. I sådanne tilfælde retter styrelsen henvendelse til den pågældende læge med henblik

på afklaring af årsagen til det afvigende ordinationsmønster. Hvis der er grundlag for det, har styrelsen mulighed for at iværksætte forskellige tilsynssanktioner over for lægen.

I forhold til bekæmpelse af handel med receptpligtige lægemidler har Justitsministeriet bl.a. oplyst, at Rigspolitiet oplyser, at bekæmpelsen af salg af receptpligtig medicin ikke adskiller sig fra sager om salg af narkotika. Narkotikaområdet er generelt et prioriteret område, og de fleste politikredse har specialpatruljer, der har et godt kendskab til narkotika og misbrugsområdet. Rigspolitiet har desuden oplyst, at man ikke har oplysninger om udviklingen i sigtelser eller domsfældelser i sager om ulovligt salg af medicin eller i udviklingen af beslaglæggelser heraf, idet sådanne sager ikke registreres under særskilte gerningskoder men under overtrædelser af narkotikalovgivningen eller særlovgivningen. Herudover har Rigspolitiet oplyst, at problemstillinger med handel og misbrug af narkotika og receptpligtig medicin efter omstændighederne vil kunne drøftes og håndteres i SSP-samarbejdet på samme vis som andre typer af risikoadfærd hos børn og unge.

Den rusmiddelforebyggende indsats, som kommunerne er ansvarlige for, er vigtig. For at understøtte kommunernes indsats har Sundhedsstyrelsen bl.a. udgivet en forebyggelsespakke om stoffer. I forebyggelsespakken, som blev opdateret i april 2018, omfatter begrebet stoffer ikke alene narkotika som fx hash, amfetamin, kokain og ecstasy, men også misbrug af receptpligtig medicin. Næste gang forebyggelsespakken skal opdateres, vil Sundhedsstyrelsen vurdere behovet for anbefalinger, som særligt vedrører forebyggelsen af misbrug af receptpligtig medicin.

I forhold til behandling af misbrug af receptpligtige lægemidler har Social- og Indenrigsministeriet oplyst, at kommunerne på forskellig vis er forpligtet til at hjælpe dem, som har et misbrug af receptpligtig medicin. Fx skal kommunerne efter servicelovens § 101 tilbyde stofmisbrugsbehandling, som efter omstændighederne også kan være anonym, jf. servicelovens § 101 a. Hvis der er tale om misbrug af medicin, der som fx morfin indeholder opioider, kan der også blive tale om stofmisbrugsbehandling efter sundhedslovens § 142. Det forudsætter, at der er indikation for substitutionsbehandling. Substitutionsbehandlingen vil i disse tilfælde som udgangspunkt være integreret med den sociale stofmisbrugsbehandling efter servicelovens § 101 og evt. anden social indsats efter serviceloven.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Mie Saabye