



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Socialudvalg

Dato: 06-10-2023
Enhed: Psykiatri og Misbrug
Sagsbeh.: Lars Petersen
Koordineret med:
Sagsnr.: 2023 - 1074
Dok. nr.: 13071

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål 356 (alm. del), som Socialudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 4. august 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra ikkemedlem af udvalget (MFU) Karina Lorentzen Dehnhardt (SF).

Spørgsmål 356:

”Vil ministeren indhente et overblik over, hvilke kommuner, der udbyder Buvidal i stofmisbrugsbehandlingen og redegøre for, hvornår der kommer en forpligtigelse for alle kommuner at tilbyde Buvidal”

Svar:

Til brug for besvarelsen af spørgsmålet om den langtidsvirkende substitutionsmedicin Buvidal har Indenrigs- og Sundhedsministeriet fra Sundhedsstyrelsen indhentet følgende bidrag, hvortil jeg kan henholde mig:

”Sundhedsstyrelsen har ikke adgang til oplysninger om hvilke kommuner, der udbyder Buvidal i stofmisbrugsbehandlingen. Sundhedsstyrelsen har rettet henvendelse til Sundhedsdatastyrelsen for at belyse, om de havde de nødvendige data i deres registre til besvarelse af spørgsmålet.

Sundhedsdatastyrelsen oplyser, at det ikke er muligt, at opgøre valide resultater vedrørende hvilke kommuner, der udbyder Buvidal i stofmisbrugsbehandlingen ved at benytte henholdsvis Registret over stofmisbrugere i behandling (SIB) eller Lægemedelstatistikregisteret (LSR), jf. uddybning af besvarelsen nedenfor.

I tillæg til de tilgængelige data i SIB og LSR vurderer Sundhedsstyrelsen, at det ikke vil være muligt at indhente valide oplysninger herom via direkte kontakt til kommunerne, og at indhentelse af oplysningerne på denne måde i øvrigt vil være meget ressourcekrævende for både Sundhedsstyrelsen og kommunerne.

Sundhedsstyrelsen kan ikke oplyse, hvorvidt eller i givet fald hvornår der kommer en forpligtigelse for alle kommuner til at tilbyde Buvidal.

I Sundhedsstyrelsens Vejledning til læger, der behandler opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin kapitel 11 afsnit 2 anbefales buprenorfin som førstevalgspræparat pga den mindre risiko for overdosistilfælde sammenlignet med metadon. Buprenorfin kan gives som tabletter (resoribletter) eller som indsprøjtning. Depot-injektionsvæsken er betydeligt dyrere end tabletterne.

Sundhedsstyrelsen vil påbegynde revisionen af Vejledning til læger, der behandler opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin i 2024. Sundhedsstyrelsen kan ikke på forhånd angive, hvordan langtidsvirkende depot præparater vil blive inkluderet i den kommende vejledning, men vil i forbindelse med revisionsarbejdet nedsætte en arbejdsgruppe, som kan rådgive Sundhedsstyrelsen om spørgsmålet.

Uddybning af besvarelsen

Afdækning via Registret over stofmisbrugere i behandling

Sundhedsdatastyrelsen varetager registret over Stofmisbrugere i Behandling (SIB), som bl.a. indeholder oplysninger om kommunekode, typer af behandling (lægemid- lernes indholdsstof fx metadon eller buprenorphin) samt typisk indtagelsesmåde, hvor indsprøjtning er en af indtagelsesmåderne og 'spise' er en anden indtagelses- måde. De konkrete præparater, der anvendes i behandlingen (fx Buvidal), registreres ikke i SIB. Det skal bemærkes, at kommunekoden er borgerens opholdskommune dvs. typisk bopælskommunen og derfor ikke nødvendigvis den kommune, der varetager rusmiddelbehandlingen.

Det kan oplyses, at Buvidal indeholder buprenorphin, og er det eneste buprenorphin- præparat i substitutionsbehandlingen, som gives som indsprøjtning og er derfor ind- rapporteret til SIB under disse to indikatorer. Sundhedsdatastyrelsen har forsøgt, at foretage et udtræk fra SIB ved at kombinere de to indikatorer, hvilket ikke gav noget valid resultat.

Sundhedsdatastyrelsen begrundede dette således: "Det er desværre ikke muligt at fo- retage en meningsfuld afgrænsning af buprenorphin indtaget som injektion i SIB-regi- steret. Årsagen er bl.a. at variabelen behandlingstype, hvor der kan afgrænses til mono-buprenorphin, udfyldes af behandler mens variabelen indtagelsesmåde er selv- oplyst af borgeren og der er derfor usikkerhed om hvorvidt registrerede indtagelses- måde reelt relaterer sig til registrerede behandlingstype på registreringstidspunktet."

Afdækning via Lægemiddelstatistikregisteret

Sundhedsdatastyrelsen råder desuden over Lægemiddelstatistikregisteret (LSR), hvis formål er at overvåge lægemiddelforbruget. LSR indeholder oplysninger om al salg og alle leverancer af lægemidler, så der findes data over forbruget af Buvidal i Danmark. LSR indeholder ikke oplysninger om hvilke kommuner, der har købt det pågældende lægemiddel til rusmiddelbehandling.

Sundhedsdatastyrelsen har derfor forsøgt at lave en samkøring med yderregistret men der findes ikke en entydig registrering af samtlige kommunale rusmiddelcentre. Sundhedsdatastyrelsen vurderer, at dette ikke gav et validt resultat.

Sundhedsstyrelsen vurderer, at det ikke er muligt, at indhente fyldestgørende svar på spørgsmålet om hvilke kommuner, der tilbyder Buvidal i substitutionsbehandlingen, ved at kontakte alle kommuner direkte. Blandt andet fordi rusmiddelbehandlingen ikke følger kommunegrænserne. Nogle kommuner har et misbrugscenter, som har et større optageområde og servicere flere kommuner. Endvidere ville en liste over kom- muner, hvor der aktuelt er borgere i behandling med Buvidal, ikke være ensbety- dende med de kommuner, der tilbyder behandlingen. Der kan være kommuner, der tilbyder behandlingen men ikke har borgere, hvor den er relevant lige nu."

Med venlig hilsen

Sophie Løhde