



SUNDHEDSMINISTERIET

Sundhedsudvalget 2022-23 (2. samling)
SUU Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 168
Offentligt

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Social- og Ældreudvalg

Dato: 20-09-2022
Enhed: PSYK
Sagsbeh.: SUMLPE
Sagsnr.: 2209174
Dok. nr.: 2403532

Folketingets Social- og Ældreudvalg har den 30. juni 2022 stillet følgende spørgsmål 538 (alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet af ikkemedlem af udvalget (MFU) Maja Torp (V).

Spørgsmål 538:

”Vil ministeren oplyse, hvorledes det sikres, at indsatte med opioidafhængighed, der under deres fængsling har modtaget behandling med Buvidal, også efter afsoningen kan modtage denne form for behandling?”

Svar:

Sundhedsministeriet har fra Sundhedsstyrelsen indhentet følgende svarbidrag, hvortil jeg kan henholde mig:

”Den iværksatte substitutionsbehandling bør fortsættes efter afsoning i Kriminalforsorgens institutioner, jf. Sundhedsstyrelsens vejledning om substitutionsbehandling. Det er væsentligt at undgå afbrydelser i substitutionsbehandlingen.

I Sundhedsstyrelsens ”Vejledning til læger som behandler opioidafhængige patienter med substitutionsmedicin” beskrives i kapitel 5 afsnit 4, hvorledes der bør samarbejdes og skabes sammenhæng i stofmisbrugsbehandlingen. I afsnittet redegøres for, hvorledes behandlingen iværksat for opioidafhængighed også bør kunne fungere i situationer, hvor patienter med stofmisbrug fx fremstilles i dommervagten, varetægtsfængsles eller indsættes i kriminalforsorgens institutioner. Misbrugsbehandling, som opstartes i Kriminalforsorgens institutioner, skal kunne videreføres i kommunalt regi og det bør tilstræbes, at der etableres kommunikation i god tid inden løsladelsen efter endt afsoning. Der skal således sikres en sammenhæng i behandlingen for opioidafhængighed.

I forhold til valg af præparat til substitutionsbehandlingen, beskriver vejledningens kapitel 11 afsnit 2 hvorledes buprenorphin pga den mindre risiko for overdosis tilfælde bør være førstevalgspræparat. Omlagt behandling fra buprenorphin (eksempelvis fra Buvidal) til anden substitutionsmedicin vil derfor alene kunne tænkes at foregå i tilfælde, hvor den behandlende læge i kraft af sin faglighed vurderer, at der er grundlag herfor. Det er som med al anden læge-patientkontakt vigtigt, at patienten informeres og inddrages, ligesom patientens præference bør tillægges værdi ved valg af substitutionsmedicin.”

Med venlig hilsen