

**Til:** Indenrigs- og Sundhedsministeriet (sum@sum.dk)  
**Fra:** Elvin Vestergaard Pedersen Odgaard (elviodga@rm.dk)  
**Titel:** Kommunal fortolkning af sundhedslovens §141  
**Sendt:** 04-11-2024 15:35  
**Bilag:** Signature-20241104143627.txt;

Hej

Havde sendt nedenstående mail til SST der henviser til jer

I mit daglige virke som Hospitalsansat læge, med kontakt til og ansvar for borgere indlagt til Alkohol-afrusning, støder jeg jævnligt på udfordringer med det lægelige ansvar for medicinsk behandling af afrusning, uden for hospitals regi.

Dette afstedkommer formodentligt at en del borgere som det ellers ville have været mulige at behandle uden indlæggelse bliver unødigt indlagt, samt at det kan være svært at få en læge til at overtage en nedtrappingsplan med abstinens stillende medicin ved udskrivelse.

i henhold til sundhedslovens § 141. Er det jo Kommunalbestyrelsen der tilbyder vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere.

i de tre kommuner der er tilknyttet Hospitalsenhed Midt kan man dog se på deres Rusmiddelcentres hjemmesider at de henholdsvis tilbyder:

-Rusmiddelcenter Viborg: Citat .. "På Rusmiddelcentret er der ikke mulighed for medicinsk alkoholbehandling, vi henviser her til, at du kontakter din læge."

-Rusmiddelcenter Skive: Citat .. "Medicinsk alkoholbehandling: Rusmiddelcentret har mulighed for at tilbyde gratis antabusbehandling i en afgrænset periode. Det er dog kun en mulighed i forbindelse med opstart i behandling." (Antabus er ikke abstinens stillende. min kommentar)

-Rusmiddelcenter Silkeborg: Citat .. "Hvis vores abstinenssygeplejerske vurderer, at du har behov for det, og at det er helbredsmæssigt forsvarligt, kan vi tilbyde ambulans abstinensbehandling i samarbejde med din praktiserende læge. Opstart kan ske mandag til onsdag mellem kl. 09.00-12.00."

Altså kun mulighed for Abstinensstillende medicin, og klinisk lægelig vurdering, via egen praktiserende læge.

Jeg har forhørt mig ved praksis og møder forståelse men Citat:

.."Vi har i 2020 haft kontakt til Styrelsen for Patientsikkerhed, og de mener ikke vi bør uddelegere denne medicinske opgave til en for os ukendt sygeplejerske. De kan ikke forbyde det - men mener ikke, det er forsvarligt. De udmelder også entydigt, at misbrugeren inden indledningen af en medicinsk behandling bør lægeligt vurderes - er der tale om abstinenser eller delir? Efter behandlingens opstart, skal patienten atter vurderes. Modellen med opstart hos en sygeplejerske og efterfølgende vurdering ved e.l. Holder altså ikke."

Jeg har forsøgt mig at finde tolkning via Retsinformation, men ingen hjælp i hvad jeg kan fremsøge.

Til gengæld kan jeg finde "Sundhedsstyrelsens Servicetjek af offentligt finansieret alkoholbehandling" udgående fra Sundheds Styrelsen 2019.

Her anbefales der i Kap 4.2: Prioritering af social- og sundhedsfagligheden. At der er fast tilknyttede læger på alle behandlingssteder til afdækning af somatisk og psykiatrisk sygdom samt lægemiddelordination (min tolkning).

Da jeg ikke synes jeg kan læse noget om dette i Sundhedsstrukturkommissionens baggrundsrapport fra Juni 2024, skriver jeg til jer, i håb om et svar på om det er helt op til den enkelte Kommune at tolke ord og intention i sundhedslovens § 141 med hensyn til, tilgængeligheden af læger i kommunalt alkohol-rusmiddelcenter og mulighed for abstinensstillende medicin, eller om der ligger noget Præcedens på området.

Jeg håber i kan svare på mit lidt lange spørgsmål, alternativt vise mig i det rette sted hen.

Mvh.

Elvin Odgaard

Overlæge, ph.d

Akutafdelingen

Hospitalsenhed Midt

Heibergs Allé 2K, 8800 Viborg

E-mail: [elviodga@rm.dk](mailto:elviodga@rm.dk)