

Programberedning 3  
- Psykiatri och missbruk

PROTOKOLL  
2010-03-23

4/2010  
§§ 1-2

## Sammanträde i Beredningen för psykiatri och missbruk

*Datum* 2010-03-23

*Tid* 13.00 – 13.10

*Plats* Roslagssalen, Landstingshuset

<i>Ledamöter</i>	(FP)	Birgitta Rydberg	Ordförande
	(M)	Torbjörn Rosdahl	1:e vice ordförande
	(S)	Dag Larsson	2:e vice ordförande
	(M)	Pia Helleday	
	(M)	Elisabeth Wennerholm	
	(FP)	Anna Attergren Granath	
	(KD)	Margaretha Åkerberg	
	(C)	Stefan Bergström	
	(S)	Catarina Agrell	

*Övriga* Caroline Andersson, Gabriele Liljeberg, Ida Karlbom,  
Conny Gabrielsson, Karin Melin Norlander

Justerat

  
Birgitta Rydberg (FP)

  
Dag Larsson (S)

Vid protokollet

  
Karin Melin Norlander

## § 1 Val av justerare

Ordföranden Birgitta Rydberg (FP) och Dag Larsson (S) utsågs att justera protokollet.

## § 2 Samlad strategi för att begränsa smittspridning bland intravenösa missbrukare

HSN 0912-1535

Till underlag för ärendet förelåg ett tjänsteutlåtande från hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning.

Inför beslutet förelåg två förslag:

### 1. Ordföranden Birgitta Rydbergs (FP) förslag

- att* genomföra den samlade strategin i narkotikapolitiska utredningen med såväl förebyggande som behandlande insatser;
- att* öka uppsökande, motiverande och kontaktskapande behandlingsarbete samt testning och rådgivning enligt nedan samt i övrigt följa smittriskreducerande åtgärder för personer som injicerar narkotika;
- att* tillgodose behovet av särskilda insatser för kvinnor i olika situationer;
- att* öka samarbetet med Kriminalvården avseende injektionsmissbrukare som är beroende av heroin och/eller amfetamin och avsätta medel för att utöka beroendevårdens uppdrag med ett integrerat team för kriminalvårdsklienter som injicerar amfetamin;
- att* utveckla substitutionsprogrammen, utöka testning och uppföljning av personer i dessa program, pröva åtgärder som kan minska dödligheten, samt rikta ökade insatser till personer som inte klarar att stanna kvar i substitutionsprogrammen, enligt vad som beskrivs nedan samt i förvaltningens tjänsteutlåtande;
- att* starta en försöksverksamhet med ett sprutbytesprogram enligt utredningens alternativ B på en plats under fyra år samt att parallellt starta och genomföra en vetenskaplig utvärdering;

- att* uppdra till förvaltningen att omgående informera Stockholms stad och Kommunförbundet Stockholms län (KSL) om beslutet, tillsammans med dessa ta fram ett förslag på ansökan till Socialstyrelsen om inrättande av en försöksverksamhet med sprutbyte, samt att återkomma till nämnden med ett genomförandeförslag kring uppdrag, avtal och driftsform inklusive kostnadsberäkning avseende sprutbytesförsök där sociala insatser från kommunal nivå ingår;
- att* frivilligorganisationer, brukar- och anhörigorganisationer involveras i förberedelsearbete, implementering och uppföljning av den samlade strategin.
- att* uppdra till förvaltningen att utarbeta ett förslag och förhandla fram överenskommelse om vetenskaplig utvärdering med forskningsinstitution, inklusive kostnadsberäkning;
- att* uppdra till förvaltningen att inrymma kostnader för åtgärder som startar under 2010 i befintlig budget och inarbeta kostnaderna för det samlade förslaget i budget för 2011;
- att* anmäla detta beslut till landstingsstyrelsen och landstingsfullmäktige som ett svar på budgetuppdraget om en narkotikapolitisk utredning.
- att* förklara beslutet omedelbart justerat.

(Se bilaga för förslaget i sin helhet).

## 2. Förvaltningens förslag, till vilket Torbjörn Rosdahl (M) yrkade bifall,

- att* uppdra åt förvaltningen att genomföra den i tjänsteutlåtandet beskrivna samlade strategin för att begränsa smittspridning bland intravenösa missbrukare
- att* uppdra åt förvaltningen avsätta medel för att utöka uppdraget till beroendevården att omfatta ett integrerande team för kriminalvårdsklienter som injicerar amfetamin
- att* uppdra åt förvaltningen att särskilt följa smittriskreducerande åtgärder riktade till personer som injicerar narkotika
- att* för närvarande inte införa ett sprutbytesprogram.

Dag Larsson (S), Stefan Bergström (C), Anna Attergren Granath (FP) och Margaretha Åkerberg (KD) anslöt sig till ordföranden Birgitta Rydbergs (FP) förslag.

Efter att ha ställt proposition på förslagen fann ordföranden Birgitta Rydberg (FP) att beredningen beslutat att bifalla hennes förslag, varpå Torbjörn Rosdahl (M) begärde votering.

Ordföranden angav följande voteringsproposition:

Ja-röst för bifall till ordföranden Birgitta Rydbergs (FP) förslag.  
Nej-röst för bifall till Torbjörn Rosdahls (M) förslag.

Dag Larsson (S), Anna Attergren Granath (FP), Margaretha Åkerberg (KD), Stefan Bergström (C), Catarina Agrell (S) och Birgitta Rydberg (FP) röstade Ja.

Torbjörn Rosdahl (M), Pia Helleday (M) och Elisabeth Wennerholm (M) röstade Nej.

Med 6 röster för ordföranden Birgitta Rydbergs (FP) förslag och 3 röster för Torbjörn Rosdahls (M) förslag, fann ordföranden Birgitta Rydberg (FP) att beredningen i enlighet med ordförandens förslag **beslutat**

*att* genomföra den samlade strategin i narkotikapolitiska utredningen med såväl förebyggande som behandlande insatser;

*att* öka uppsökande, motiverande och kontaktskapande behandlingsarbete samt testning och rådgivning enligt nedan samt i övrigt följa smittriskreducerande åtgärder för personer som injicerar narkotika;

*att* tillgodose behovet av särskilda insatser för kvinnor i olika situationer;

*att* öka samarbetet med Kriminalvården avseende injektionsmissbrukare som är beroende av heroin och/eller amfetamin och avsätta medel för att utöka beroendevårdens uppdrag med ett integrerat team för kriminalvårdsklienter som injicerar amfetamin;

- att* utveckla substitutionsprogrammen, utöka testning och uppföljning av personer i dessa program, pröva åtgärder som kan minska dödligheten, samt rikta ökade insatser till personer som inte klarar att stanna kvar i substitutionsprogrammen, enligt vad som beskrivs nedan samt i förvaltningens tjänsteutlåtande;
- att* starta en försöksverksamhet med ett sprutbytesprogram enligt utredningens alternativ B på en plats under fyra år samt att parallellt starta och genomföra en vetenskaplig utvärdering;
- att* uppdra till förvaltningen att omgående informera Stockholms stad och Kommunförbundet Stockholms län (KSL) om beslutet, tillsammans med dessa ta fram ett förslag på ansökan till Socialstyrelsen om inrättande av en försöksverksamhet med sprutbyte, samt att återkomma till nämnden med ett genomförandeförslag kring uppdrag, avtal och driftsform inklusive kostnadsberäkning avseende sprutbytesförsök där sociala insatser från kommunal nivå ingår;
- att* frivilligorganisationer, brukar- och anhörigorganisationer involveras i förberedelsearbete, implementering och uppföljning av den samlade strategin.
- att* uppdra till förvaltningen att utarbeta ett förslag och förhandla fram överenskommelse om vetenskaplig utvärdering med forskningsinstitution, inklusive kostnadsberäkning;
- att* uppdra till förvaltningen att inrymma kostnader för åtgärder som startar under 2010 i befintlig budget och inarbeta kostnaderna för det samlade förslaget i budget för 2011;
- att* anmäla detta beslut till landstingsstyrelsen och landstingsfullmäktige som ett svar på budgetuppdraget om en narkotikapolitisk utredning.
- att* förklara beslutet omedelbart justerat.

Torbjörn Rosdahl (M) anmälde att Moderaterna reserverade sig mot beslutet och meddelade att partiet har för avsikt att återkomma med en skrivelse i frågan vid Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde.

Ordföranden Birgitta Rydberg tackade de närvarande och avslutade sammanträdet.

**BILAGA**

**HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN**  
2010-03-23  
Programberedning 3, Psykiatri & folkhälsa  
2010-03-23

**FÖRSLAG TILL  
BESLUT**

**Samlad strategi för att begränsa smittspridning bland  
intravenösa missbrukare**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta

*att* genomföra den samlade strategin i narkotikapolitiska utredningen med såväl förebyggande som behandlande insatser;

*att* öka uppsökande, motiverande och kontaktskapande behandlingsarbete samt testning och rådgivning enligt nedan samt i övrigt följa smittriskreducerande åtgärder för personer som injicerar narkotika;

*att* tillgodose behovet av särskilda insatser för kvinnor i olika situationer;

*att* öka samarbetet med Kriminalvården avseende injektionsmissbrukare som är beroende av heroin och/eller amfetamin och avsätta medel för att utöka beroendevårdens uppdrag med ett integrerat team för kriminalvårdsklienter som injicerar amfetamin;

*att* utveckla substitutionsprogrammen, utöka testning och uppföljning av personer i dessa program, pröva åtgärder som kan minska dödligheten, samt rikta ökade insatser till personer som inte klarar att stanna kvar i substitutionsprogrammen, enligt vad som beskrivs nedan samt i förvaltningens tjänsteutlåtande;

*att* starta en försöksverksamhet med ett sprutbytesprogram enligt utredningens alternativ B på en plats under fyra år samt att parallellt starta och genomföra en vetenskaplig utvärdering;

*att* uppdra till förvaltningen att omgående informera Stockholms stad och Kommunförbundet Stockholms län (KSL) om beslutet, tillsammans med dessa ta fram ett förslag på ansökan till Socialstyrelsen om inrättande av en försöksverksamhet med sprutbyte, samt att återkomma till nämnden med ett genomförandeförslag kring uppdrag, avtal och driftsform inklusive

kostnadsberäkning avseende sprutbytesförsök där sociala insatser från kommunal nivå ingår;

*att* frivilligorganisationer, brukar- och anhörigorganisationer involveras i förberedelsearbete, implementering och uppföljning av den samlade strategin.

*att* uppdra till förvaltningen att utarbeta ett förslag och förhandla fram överenskommelse om vetenskaplig utvärdering med forskningsinstitution, inklusive kostnadsberäkning;

*att* uppdra till förvaltningen att inrymma kostnader för åtgärder som startar under 2010 i befintlig budget och inarbeta kostnaderna för det samlade förslaget i budget för 2011;

*att* anmäla detta beslut till landstingsstyrelsen och landstingsfullmäktige som ett svar på budgetuppdraget om en narkotikapolitisk utredning.

*att* förklara beslutet omedelbart justerat.

Landstinget har ett sjukvårdsansvar för personer som injicerar narkotika, för såväl vård för att komma ur missbruket som insatser för att bevara en så god hälsa som möjligt både under den aktiva missbruksfasen och inför ett framtida förhoppningsvis drogfritt liv. Detta ansvar kräver ett nära samarbete med socialtjänsten, för att kombinera insatserna och kunna erbjuda vård och kunna erbjuda missbrukarna stöd som hänger ihop i en helhetssyn utifrån deras individuella behov.

Förebyggande insatser för att förhindra att människor överhuvudtaget börjar missbruka narkotika måste alltid ha högsta prioritet. Baslinjestudien som genomförts bland injektionsmissbrukare i Stockholms län bekräftar bilden av en tidig narkotikadebut med hasch/cannabis hos dessa personer och förstärker vikten av tidiga förebyggande insatser för att motverka detta och därmed en senare övergång till intravenöst missbruk. Redan insatser för att motverka ungas tobaksrökning är ett första steg i de förebyggande insatserna.

Personer med ett injektionsmissbruk riskerar ofta stora hälsoproblem med dödsfall av överdoser som det största hotet. Rättsmedicinalverket har i sina obduktioner i Solna under 2009 noterat 27 fall med opiatrelaterad dödsorsak, i hela Sverige 77 fall. Därutöver finns dödsfall där man misstänker men inte med säkerhet kan belägga narkotika som dödsorsak. Injektionsmissbruket i sig kan orsaka infektioner av olika slag. Hepatit C



drabbar nästan alla, därtill relativt tidigt i missbrukskarriären. Hepatit B och HIV kan orsakas av delade sprutor men också av oskyddad sex. Efter en ökning av HIV-smittan bland injektionsnarkomaner för några år sedan har nysmittan nu sjunkit tillbaka vilket är ett gynnsamt läge för ytterligare förstärkta beroendevårds- och smittskyddsinsatser.

En del personer med missbruk har också en psykisk problematik, psykoser eller en personlighetsstörning, vilket ställer krav på god kunskap och bred behandlingskompetens hos vårdens personal.

Kvinnor i missbruk och missbruksmiljöer har ofta en särskilt utsatt position; unga kvinnor som fastnar i missbruk, kvinnor som tvingas prostituera sig, som utsatts för trafficking, som genomlidit eller riskerar olika övergrepp. Särskilda insatser görs av beroendevård och socialtjänst för dessa kvinnor och behovet av ytterligare insatser ska ses över.

Baslinjestudien visade tydligt att flertalet personer med injektionsmissbruk är positiva till att vården söker upp och erbjuder testning, vaccination och annat stöd. Detta talar för att fler torde kunna motiveras till vårdkontakter av en mer uppsökande vård med större mobil verksamhet. Att nå ut i parker, i husvagnscampingläger och andra miljöer där kontakt kan skapas är viktigt

Vårt landsting har väl utbyggda metadon/subutex/subuxoneprogram för underhållsbehandling av opiatmissbrukare. För att nå missbrukare som finns som klienter i Kriminalvården ska samarbetet byggas ut, och även avse personer med amfetaminmissbruk. God kontroll i alla substitutionsprogram för att förhindra sidomissbruk är av högsta vikt. Oroväckande statistik om dödsfall av personer under aktiv underhållsbehandling ställer nya krav på uppföljning av programmen för att ändra denna trend. Erfarenheter från baslinjestudien pekar på vikten av att erbjuda HIV-tester även till personer som deltar i substitutionsprogram. Personer som inte klarar att stanna kvar i substitutionsprogrammen är i behov av mer riktade insatser.

Kvinnor som missbrukar har ofta en mer utsatt position. Ett tydligt genusperspektiv på vården måste utformas för att säkerställa att kvinnors särskilda behov tillgodoses. Dessa behov omfattar inte bara gynekologisk vård, ett genusperspektiv innebär ett helhetsperspektiv för varje individ och att vård och övrigt stöd utformas och erbjuds på ett sätt som skapar förutsättningar att komma ifrån destruktiva relationer och genomgå behandling av sitt missbruk.

En samlad strategi som den narkotikapolitiska utredningen föreslår höjer ambitionsnivån för att motverka narkotikaberoende och minska smittspridningen. Som ett komplement till utredningens sex första åtgärder föreslår utredarna en försöksverksamhet med sprutbyten under fyra år. Denna sprutbytesverksamhet ska ske vid en särskild mottagning och förutsättningen är att samtliga övriga preventiva och vårdande insatser inklusive utökade uppsökande insatser genomförs. En förutsättning är därtill att en vetenskaplig utvärdering planeras och genomförs parallellt med och kopplad till försöket för att det ska gå att dra säkra slutsatser, framför allt om sprutbytesprogrammets resultat och effektivitet smittspridningssynpunkt men även dess påverkan på missbrukssituationen och narkotikautvecklingen. En sådan noggrant vetenskapligt upplagd utvärdering torde även vara av stort internationellt intresse. Utvärderingskriterier ska fastställas innan försöket startar.

Det är angeläget att under hela processen med den samlade strategin inhämta synpunkter från brukar- och anhängigorganisationer samt frivilligorganisationer.