

Regeringskansliet, Socialdepartementet
s.remissvar@regeringskansliet.se
s.hc@regeringskansliet.se

Remissyttrande – av betänkande Narkotikautredningen - Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus, SOU 2023:62 (S2024/00085)

Sammanfattning

Region Kronoberg har av Socialdepartementet beretts tillfälle att avge yttrande över ovanstående remiss.

Region Kronoberg står positivt och instämmer i stort med vad utredningen föreslår men vill lämna följande synpunkter.

Synpunkter

Region Kronoberg kommer att få bära delar av kostnadsansvaret för dessa läkemedel. Även om volymen idag är av hanterbar storlek - knappt 20.000 kr totalt under 2023 – så kommer kostnadsansvaret för den föreslagna beredskapslagringen att hamna på oss vad gäller kommunala och enskilda verksamheter. Produkten har tre års hållbarhet och kommer behöva roteras i lager även om den inte använts. Kostnaden blir ändå hanterbar och statliga myndigheter (ffa polismyndigheten) verkar få betala för sin egna användning.

Det vore önskvärt att Region Kronoberg fick en garanterad insyn i det register över anmälda aktörer som EHM skall hålla, och att Region Kronoberg säkerställs insyn i aktörernas rekvisitionsvolymerna för att kunna följa upp verksamheterna riktat om behov uppkommer (jämför lagen (1996:1157) om läkemedelskommittéer 3-4 §§).

Region Kronoberg instämmer i förslaget (kap 14.2). Instämmer också i utredarens bedömning att kommunerna bör integrera det brottsförebyggande och narkotikaförebyggande arbetet och skapa en bra samordnande struktur för detta.

Region Kronoberg instämmer i förslaget (kap 14.3). Instämmer också i den del av bedömningen att evidensläget är förhållandevis lågt inom det förebyggande området. Dessutom finns det stora skillnader mellan kommuner och hur det förebyggande arbetet prioriteras, därför är det högst angeläget att kunskapsläget förbättras.

Region Kronoberg instämmer i förslaget (kap 14.4). Mycket viktigt för att få hållbarhet i allt arbete som pågår runt om i landet.

Region Kronoberg instämmer i förslaget och dess bedömning (kap 14. 5.1). Det generella föräldrastödet är en mycket viktig metod som behöver utvecklas vidare och som utredaren säger målgruppsanpassas.

Region Kronoberg instämmer i förslaget (kap 15.2). Mycket viktigt och väsentligt att utredaren strävar åt en ökad likvärdighet mellan kommuners förebyggande arbete. Bra att ambitionsnivån höjs på denna punkten då skillnaderna i nuläget är påtagliga.

Kapitel 16: Tillgänglig vård och stöd med god kvalitet. Främst riktat till primärvården, att basbehandling bör ske här men även återremitterade patienter i stabil fas.

Här finns också en skrivning om BUP:s roll, att de bör ta ökat ansvar för utredning och behandling av barn och ungas skadliga bruk eller beroende.

Utredningen anser att Socialstyrelsen ska ta fram ett kunskapsstöd om metoder och organisationsformer för samordning av beroendevården med övrig psykiatri och socialtjänst för barn och unga. Samt att regeringen bör utreda möjligheterna till gemensam dokumentation och informationsdelning i integrerade verksamheter.

Utredningen anser att det finns starka skäl att organisera vården för barn och unga i form av öppenvårdsverksamheter som uppmärksammar, utreder och erbjuder vård och stöd för så väl medicinska som sociala problem. Region Kronoberg anser att det i grunden är en klok tanke men man bör överväga lokala förutsättningar och patientunderlag för att kunna genomföra detta.

Kapitel 17: Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende (LARO)

17.3.1. En föreskrift för att bedriva läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende bör även fortsatt finnas för att främja god, jämlik, tillgänglig och säker vård. Att LARO är såväl skadereducering, behandling och rehabilitering bör tydligt framgå av föreskriften.

Detta ställer sig Region Kronoberg positiva till. Samt att det även tydliggör behovet av sociala och psykosociala behandlingsinnehåll utöver medicinering.

17.3.2. Utredningen anser att fler personer bör få tillgång till LARO samt att samverkan med andra vårdenheter t.ex. vårdcentraler bör utvecklas, speciellt om geografiska skäl gör att patienten har långt till LARO-mottagningen. Detta i linje med god och nära vård.

Samtycker till detta att patienten startar sin behandling i LARO och har sin uppföljning där, men att patienten kan gå till sin VC för att få injektionen eller läkemedel vid stora geografiska avstånd.

17.3.3. Bedömningen att utveckla ett nationellt vårdförlopp med fokus på LARO ställer Region Kronoberg sig bakom. Tanken med förtydliganden gällande när olika saker bör ske och inom vilken tid, vilka beredningsformer som passar bäst samt vilka förutsättningar som behöver vara uppfyllda är av stor vikt att de blir nationellt lika. Liksom hur vården kan fortsätta oavsett var den påbörjas.

17.3.4. Förslaget om att revidera de nationella riktlinjerna för vård och stöd av missbruk och beroende, samt kunskapsstödet om LARO och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om LARO.

Syftet ska vara att tydliggöra även det skadereducerande perspektivet av behandlingen, samt ge vägledning om differentierade krav på verksamheter vid behandling beroende på beredningsform, vilka som ska få ordinera behandlingen, hur uppföljningen kan stärkas och vårdkedjor bättre ska kunna fullföljas.

Utredningen föreslår att Socialstyrelsen bör överväga att utvidga rätten att ordinera LARO till andra specialister, här nämns infektion och allmänmedicin. Region Kronoberg anser att det är av största vikt att de i så fall även erbjuder det som LARO-mottagningarna erbjuder, dvs psykosocial och psykologisk behandling och att uppföljningen av behandlingen klargörs. Eller menar utredaren att fler ska kunna ordinera men inte sköta resterande behandling och uppföljning?

Kapitel 20: Hantering av naloxon och andra opioidantagonister utanför hälso-och sjukvården.

Region Kronobergs synpunkt är att det handlar om att fler grupper utanför sjukvården behöver få tillgång till naloxon och hur detta kan genomföras. Vilket är bra.

Kapitel 21: Förslag om skadereducering och lågtröskelverksamhet

Ett av förslagen gäller att LARO och sprututbyte bedrivs som en gemensam lågtröskelverksamhet.

Men personer som vill/försöker vara drogfria och arbetar för att motstå triggers för återfall kan påverkas negativt av att vistas i samma väntrum som personer som är aktiva/påverkade. Region Kronoberg anser att det därför finns stor anledning att separera dessa verksamheter.

Remissyttrande
Diarienummer: 24HSN64
Handläggare: Mesut Aslan,
Datum: 2024-04-10



Barnrättsperspektiv

Det framgår av remissen att en prövning av barnets bästa har genomförts.