

Hørings svar om lovændring vedr. lægeordineret heroin

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
Slotsholmsgade 10-12
1216 København

Att. Specialkonsulent Lars Petersen

16. april 2008

Hørings svar fra Dansk Socialrådgiverforening vedr. L 138 Lov om ændring af lov om euforiserende stoffer, Folketinget 2007-08 (2. samling)

Dansk Socialrådgiverforening (DS) skal takke for, at vi har fået L 138 i høring, da arbejdet med de hårdest belastede stofmisbrugere i høj grad er socialfagligt og ikke blot sundhedsfagligt.

DS tilslutter sig forslaget om en lovændring, der gør det muligt at benytte heroinunderstøttet behandling af stofmisbrugere. I den forbindelse har DS en række kommentarer til forslaget og dets videre udformning.

Det skal understreges, at DS tilslutter sig lovforslaget med udgangspunkt i, at der i tilbuddet med heroinunderstøttet behandling skal være en solid socialfaglig indsats overfor disse stofmisbrugere, så ordningen ikke kun får karakter af et sundhedsfagligt tilbud.

Stærk socialfaglig indsats og brugerinddragelse

Et heroinunderstøttet tilbud må ikke blive en endestation for de brugere, som får tilbuddet. I tilbuddet skal ligge en intensiv social- og sundhedsfaglig behandlingsindsats og brugerne skal sikres, at der arbejdes med deres målsætninger for behandlingen og livet. Der skal være en opmærksomhed på, at mål – også for denne gruppe – kan variere over tid. Således kan f.eks. ønsker om stoffrihed og døgnunderstøttet behandling mod stoffrihed sagtens blive en udløber af et heroinunderstøttet behandlingstilbud.

Et heroinunderstøttet tilbud må ikke udvikle sig til at blive en slags substitutions-deluxe model, som bliver særlig attraktiv for stofbrugere – fordi f.eks. alle personaleressourcerne allokeres i tilbuddet. At vi nu får et høj-intensitets tilbud betyder ikke, at de andre tilbud ikke skal udvikles, så brugere af disse også får f.eks. den behandlerkontakt, de har brug for.

DS finder det yderst relevant, at brugerne involveres i hele tilbuddet – bl.a. i organiseringen af deres eget tilbud.

Målgruppen

Af bemærkningerne fremgår, at de allerhårdest belastede brugere falder udenfor målgruppen for heroinbehandling, fordi de er udenfor det allerede etablerede behandlingssystem. DS finder det vigtigt, at der søges etableret en kontakt til denne del af stofbrugere, som det offentlige behandlingssystem ikke har formået at skabe et tilbud til. Således skal det i det heroinunderstøttede tilbud (såvel som i alle andre) indtænkes, hvordan man laver et tilbud, som imødekommer de behov, som de hårdest belastede brugere har. En bekymring kunne f.eks. være, at man tænker i allerede eksisterende rammer og ikke får tænkt nyt.

DS finder det vigtigt, at heroinunderstøttet behandling bliver et reelt tilbud til alle de stofbrugere i landet, som måtte falde indenfor sundhedsstyrelsens retningslinjer. Det er således vigtigt, at behandlingstypen bliver en mulighed – uanset hvor i landet man bor. En heroinafhængig bruger fra en afsidesliggende by skal også kunne få et tilbud, som ikke griber urimeligt forstyrrende ind i en almindelig hverdag. Her tænkes bl.a. på transporttid.

Fordeling af ressourcer

DS finder det ligeså vigtigt, at de afsatte penge faktisk bliver brugt på målgruppen. Pengene skal ikke fordeles ligeligt udover landets kommuner, men skal bruges der, hvor behovet er. Der skal føres kontrol med, at dette faktisk sker.

I DS er der en bekymring for, at tilbuddet om heroinunderstøttet behandling, bl.a. på grund af udgiftstygden, vil blive et tilbud med ventelister. Det skal sikres, at ingen brugere, som hører til målgruppen for tilbuddet, bliver udelukket fra tilbuddet, fordi de står på venteliste, f.eks. på grund af økonomiske overvejelser.

Nationale standarder for den socialfaglige indsats

DS finder det vigtigt, at den socialfaglige indsats (såvel som den sundhedsfaglige) reguleres i nationale standarder/retningslinjer. Det må ikke være op til hver enkelt kommune at fastlægge serviceniveauet i tilbuddet – kommunerne skal leve op til nogle standarder. På medarbejderside er det vigtigt at vide, hvad man forventes at skulle leve op til i arbejdet, ligesom det på brugerside er vigtigt at vide, hvad man siger ja til/kan forvente i behandlingen. Disse nationale retningslinjer kunne med fordel være gældende for al misbrugsbehandling. Vi ser ikke af bemærkningerne, at dette er indtænkt, men det bør det være. I den forbindelse skal det sikres, at også den socialfaglige del implementeres.

På medarbejdersiden er det vigtigt, at der sikres uddannelse og løbende supervision for at opgaven kan løftes. En studietur til allerede etablerede tilbud er interessant, men ikke tilstrækkeligt.

Udarbejdelse af bekendtgørelse og retningslinier for tilbud om heroinunderstøttet behandling

Som fagforening for socialrådgivere vil DS gerne medvirke i den kommende proces og bidrage til at kvalificere behandlingstilbuddet. Vi mener, at det vil være hensigtsmæssigt, hvis der inddrages socialfaglige praktikere i det forberedelsesarbejde, som skal foregå i Sundhedsstyrelsen frem til 1. december 2008.

Vores medlemmer på området er organiseret i en særlig faggruppe for socialrådgivere der arbejder med stofmisbrugere. Med udgangspunkt i deres erfaringer og faglighed vil DS derfor gerne bidrage til udfærdigelsen af behandlingstilbudet. Faggruppen har praktisk erfaring med:

- Brugerinddragelse
- Motiverende arbejde med den enkelte bruger – individuelt og/eller i gruppe.
- Social udredning/social anamnese
- Sikre brugerrettigheder
- Opsøgende arbejde
- Viden om tovholderfunktion (case-management) som koordinator af det samlede tilbud
- Udarbejdelse af handleplaner/behandlingsplaner
- Viden om veje videre i behandlingssystem
- Helhedssyn
- Viden om lovgivning bredt set

Med venlig hilsen

Bettina Post
Næstformand
Dansk Socialrådgiverforening