

Helsedirektoratet
Postboks 220 Skøyen
0213 OSLO

Deres ref

Vår ref
20/4110-132

Dato
28. oktober 2021

Tillegg til tildelingsbrev nr. 78 Gjennomføring av anbefalinger vedrørende narkotikautløste dødsfall og rekvirering ved avhengighet til vanedannende legemidler og rusmidler

Vi viser til mottatt svar på tillegg til tildelingsbrev nr. 74 Narkotikautløste dødsfall og rekvirering ved avhengighet til vanedannende legemidler og rusmidler.

I helsedirektoratets svar fremgår følgende anbefalinger:

1. Det foreslås å vurdere å etablere prøveprosjekt i utvalgte storbyer for substitusjonsbehandling ved avhengighet til benzodiazepiner og sentralstimulerende rusmidler, i form av randomiserte kliniske studier (RCT), med involvering av brukerorganisasjoner i utforming og gjennomføring av prosjektene
2. Det foreslås at videre utvikling av behandlingstilbud for substitusjonsbehandling skjer innenfor LAR
3. Som del av planlagt evaluering av revidert nasjonal faglig retningslinje om behandling ved opioidavhengighet, kan det vurderes å gjenta kartleggingen av hvordan helseforetakene i samarbeid med kommunene har innrettet seg for å etablere lokale tilbud om "lavterskel-LAR".
4. HOD kan også allerede nå, på bakgrunn av rapporten fra SERAF og revidert nasjonal faglig retningslinje, vurdere å gjenta oppdraget fra 2013 om etablering av lavterskel-LAR dersom det noen steder vurderes å ikke være etablert et tilfredsstillende tilbud om det.
5. Det foreslås at det vurderes om innkjøp av substitusjonslegemidler til bruk i nedtrapping i regi av lege i TSB, bør dekkes av helseforetakene, i likhet med hva som gjelder ved substitusjonsbehandling i LAR.
6. Det foreslås å vurdere om samarbeids- og oppgjørsavtalen mellom Apotekerforeningen og RHFene også bør regulere samarbeid og økonomisk oppgjør når lege i TSB rekvirerer substitusjonslegemidler med formål om nedtrapping utenfor LAR

7. Det foreslås å vurdere å utarbeide nasjonale faglige anbefalinger for utredning og behandling av personer som har utviklet problematisk bruk av opioider som følge av langvarig rekvirering og bruk mot smerter.
8. Det foreslås endring i rekvireringsforskriften for å sikre hjemmelsgrunnlag for kortvarig stabiliserende bruk av substitusjonslegemidler i øyeblikkelig hjelp-situasjoner, herunder etter ikke-dødelige opioidoverdoser
9. Det foreslås å utrede endring av rekvireringsforskriften § 2-1 tredje ledd bokstav c) slik at metadon ikke kun kan rekvireres når "kriteriene for legemiddelassistert rehabilitering ved narkotikamisbruk er oppfylt", men også når lege i TSB foretar en nedtrapping etter § 2-1 tredje ledd bokstav d) nr. 2

Departementet har nå behov for særskilt oppfølging fra Helsedirektoratet på enkelte områder.

Prøveprosjekt for substitusjonsbehandling ved avhengighet til benzodiazepiner og sentralstimulerende rusmidler (tiltak 1)

Helsedirektoratet gis i oppdrag å utrede prøveprosjekt i utvalgte storbyer for substitusjonsbehandling ved avhengighet til benzodiazepiner og sentralstimulerende rusmidler. Målgruppen for prøveprosjektene er nærmere beskrevet i punkt 3.1 i Helsedirektoratets svar på TTB74.

Det vil være viktig å få god oversikt over økonomiske konsekvenser ved slike prosjekt, samt en vurdering av alternative organisatoriske modeller. Innholdet i Helsedirektoratets besvarelse av TTB74 er grunnlag for utredningen. Frist 31.8. 2022

Deknings av kostnader til innkjøp og utdeling av substitusjonslegemidler til bruk i nedtrapping i regi av lege i TSB (tiltak 5 og 6)

Helsedirektoratet bes om å utdype forslaget. Videre bør det vurderes om dette som et alternativ kan oppnås gjennom endringer/presiseringer til LAR-forskriften. Videre må økonomiske og administrative konsekvenser anslås for helseforetakene og apotek mv., dersom innkjøp og utdeling av substitusjonslegemidler til bruk i nedtrapping i regi av lege i TSB, skal dekkes av helseforetakene i likhet med hva som gjelder ved substitusjonsbehandling i LAR. Frist 31.12.2021

Endringer i rekvireringsforskriften (tiltak 8 og 9)

Helsedirektoratet gis i oppdrag å utarbeide et utkast til høringsnotat med et konkret forslag til endring av rekvireringsforskriften som kan sendes på ordinær høring, alternativt om endringer kan forankres i ny forskrift hvor myndigheten til å gi særskilte rekvireringsbestemmelser legges til Helsedirektoratet. Behovet for forskriftsendring vil da kunne bortfalle. Frist 31.12.2021.

Departementet viser til at ny forskrift om rekvirering og utlevering av legemidler har vært på høring og oppsummeringsarbeidet er i slutfasen. Helsedirektoratet deltar i dette arbeidet og skal også utarbeide veileder til ny forskrift. I forslaget som var på høring (som videreføres i

ny forskrift) er det foreslått å overføre bestemmelsene i gjeldende § 2-1 om rekvirering av substitusjonslegemidler til en ny § 3-1 sjette ledd om at Helsedirektoratet kan gi særskilte rekvireringsbestemmelser om blant annet medisinsk bruk av forbudt narkotika og substitusjonslegemidler.

Hdir må i et eventuelt utkast til høringsnotat synliggjøre hvordan eventuelle endringer i gjeldende forskrift vil bli ivaretatt når ny forskrift trer i kraft. En forskriftsendring må da videreføres som rekvireringsbestemmelse fastsatt av Helsedirektoratet med hjemmel i ny § 3-1 sjette ledd.

Dersom endringer kan forankres i ny forskrift hvor myndigheten til å gi særskilte rekvireringsbestemmelser legges til Helsedirektoratet, vil behovet for forskriftsendring kunne bortfalle. Helsedirektoratet må da fastsette rekvireringsbestemmelse som skal offentliggjøres i samsvar med ny forskrift.

Det bes samtidig også om innspill til andre endringer i lov og forskrift som understøtter arbeidet med reduksjon av narkotikautløste dødsfall, slik beskrevet i møte 22. september.
Frist 31.3.2022

Innhenting av erfaringer og praksis fra utlandet

Utover de ovennevnte oppfølgingspunktene, ber departementet om at det utarbeides en oversikt over relevante erfaringer og praksis fra utlandet ved rekvirering ved avhengighet til vanedannende legemidler og rusmidler. Denne kan oversendes samtidig med innspill til endringer i lov og forskrift 31.3.2022.

Vi legger til grunn at Helsedirektoratet involverer de regionale helseforetakene i oppfølgingen av tiltak der det er relevant.

Med hilsen

Espen Aasen (e.f.)
ekspedisjonssjef

Jonas Aga Uchermann
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert og har derfor ikke håndskrevne signaturer

Kopi

Riksrevisjonen