

Stortinget avviser LAR-tilbud hos fastleger

Et flertall på Stortinget ønsker ikke at fastleger skal kunne tilby rusmiddelmissbrukere legemiddelassistert rehabilitering (LAR). Legeforeningen får dermed støtte for sitt syn.

Bakgrunnen for saken er et privat forslag (Dokument 8-forslag) fra Arbeiderpartiets Bjarne Håkon Hanssen og Fremskrittspartiets John I. Alvheim, om at det blir lagt til rette for at fastlegene kan tilby legemiddelassistert rehabilitering (1). Forslaget falt – 38 stemte for, 62 mot – da Stortinget behandlet saken 9. juni.

Kvalitativt best behandling

Med vedtaket understreker stortingspolitikere fra Høyre, Kristelig Folkeparti, Senterpartiet og Sosialistisk Venstreparti at de regionale LAR-sentrene fortsatt skal utgjøre basis i legemiddelassistert rehabilitering hvor medikamentell behandling blir kombinert med helhetlige psykososiale tiltak. De regionale sentrene har bygd opp omfattende kompetanse gjennom mange år. For å sikre at rusmiddelmissbrukere får den beste behandlingen, må ansvaret for behandlingen ligge i sentrene knyttet til spesialisthelsetjenesten, fremholdt stortingsflertallet. Flere representanter viste til Legeforeningens bekymring om at rusomsorgen kan bli satt 20–30 år tilbake i tid, dersom fastleger skal få rett til å godkjenne pasienter for denne type behandling (2).

Ikke fullverdige pasienter?

Forslagsstillerne hevdet at tunge rusmiddelmissbrukere kan få fullverdig behandling hos fastlegen. De mener at dagens organisering av legemiddelassistert rehabilitering fratrer fastleger mulighet for å gi livreddende og effektiv behandling.

– Opiatmisbrukere som ønsker behandling må få det, slik alle andre får behandling for sine lidelser. At fastleger kan tilby legemiddelassistert rehabilitering, innebærer ingen liberalisering. Det er ikke snakk om å endre vilkår for legemiddelassistert rehabilitering eller å gå vekk fra å gi pasientene et fullverdig, helhetlig tilbud. Med basis i fastlegeordningen og individuell plan, vil fastlegen i fremtiden være i stand til å ta del i dette krevende pasientarbeidet, mente Bjarne Håkon Hanssen.

John Alvheim hevdet at de regionale sentrene er en fordyrende, byråkratisk propp i systemet. For ham var det uforståelig at Legeforeningen går imot at fastleger skal tilby legemiddelassistert rehabilitering.

– Man kan ikke avvise en listepasient fordi vedkommende er narkoman. Det ligger en holdning i dette om at narkomane ikke er fullverdige pasienter, sa Alvheim fra talerstolen.



Før evalueringen av de regionale LAR-sentrene er klar, blir det ingen endringer i regelverket. Illustrasjonsfoto

Støtter Legeforeningen

I Legeforeningen er man godt fornøyd med å ha fått gjennomslag for sine betenkeligheter ved å la fastleger tilby legemiddelassistert behandling.

– Jeg er glad for at det legges til rette for at rusmiddelmissbrukere skal få den behandlingen vi kjenner som den beste; den som ikke bare handler om legemidler, men også innbefatter et sosialpsykologisk opplegg rundt den enkelte pasient, kommenterer president Hans Kristian Bakke.

Kapasiteten må økes

Stortingsrepresentantene er samlet i synet på at de forhold som tilbys tunge sprøytenarkomane, er uverdige og uholdbare. Omkring 7 000 personer har behov for behandling, mens bare vel 2 400 har et tilbud i dag. Ca. 550 som tilfredsstillere kravene til slik behandling, står på venteliste. Stortinget stod derfor samlet bak kravet om at regjeringen i statsbudsjettet for 2005 må legge frem en plan for å øke kapasiteten ved LAR-sentrene.

Sosial- og helsedirektoratet gjennomfører en evaluering av de regionale LAR-sentrene som skal foreligge i november 2004. Eventuelle endringer i regelverket for legemiddelassistert rehabilitering ligger i bero inntil evalueringen er klar.

Ingrid M. Høie

ingrid.hoie@legeforeningen.no
Avdeling for informasjon og helsepolitikk

Litteratur

1. Johannessen LB. Kapasiteten i legemiddelassistert rehabilitering må bygges ut. Tidsskr Nor Lægeforen (nettutgave) 22.4.2004. <http://www.legeforeningen.no/index.gan?id=42447> (24.6.2004).
2. Bakke HK. Mer metadon – mindre rehabilitering? Tidsskr Nor Lægeforen 2004; 122: 1559.

Informasjon og nyheter

Registrer e-postadressen din på www.legeforeningen.no/?id=1841 og du får tilsendt oppdatert informasjon og nyheter fra Legeforeningen.

Departementet orientert om legemiddelvedtak

I Helse- og omsorgsdepartementet arbeider man for tiden med en stortingsmelding om legemiddelpolitikken, og en forskrift som skal omhandle helsepersonells forhold til industrien. Begge ventes fremlagt samtidig med statsbudsjettet til høsten.

En delegasjon fra Legeforeningen hadde 9.6. 2004 et møte med representanter fra departementets Folkehelseavdeling, Helse- tjenesteavdeling og Helserettsavdeling. For Legeforeningen er det viktig at myndighetene er orientert om foreningens mangeårige arbeid for å klargjøre legers samhandling med legemiddelindustrien. Den første avtalen som regulerer denne samhandlingen ble vedtatt i 1991, etter flere års drøftinger. Nåværende avtale har vært gjeldende siden 1.1. 2000, og skal nå reformuleres. Legeforeningens delegasjon orienterte både om prosessen internt i foreningen og om innholdet i landsstyrets vedtak vedrørende nye retningslinjer for samhandling mellom industri og foreningens organer, og som vil danne utgangspunktet for de nye forhandlingene med Legemiddelindustriforeningen (LMI).

I tillegg utdypet Legeforeningen også noen av de tidligere oversendte synspunktene på den kommende stortingsmelding om legemiddelpolitikken. Her tok foreningens delegasjon opp erfaringer med legemiddelinnkjøps samarbeidet ved sykehuse, behovet for rådgiving og dosering av legemidler generelt, og spesielt behovet for produktuavhengig legemiddelinformasjon. Fra foreningen ble det fremhevet betydningen av to av dagens instanser for nøytral legemiddelinformasjon: Regionalt legemiddelinformasjonssenter (RELIS) og *Norsk legemiddelhåndbok*, som etter foreningens syn supplerer hverandre. Legeforeningen fremførte at disse to instansene kan være et viktig grunnlag for departementet å bygge videre på, ved et større statlig ansvar for produktuavhengig legemiddelinformasjon.

Enstemmighet blant nordiske plastikkirurger

Nordisk plastikkirurgisk forening vedtok enstemmig å si nei til plastikkirurgi som TV-underholdning under generalforsamlingen i Lofoten 12. juni. Foreningen vil sterkt anmode sine medlemmer om ikke å delta i denne type programmer. Norsk forening for estetisk plastikkirurgi har tidligere i år tatt klar avstand fra å lage TV-underholdning av relasjonen pasient-lege innen plastikkirurgi. *Les hele saken:* www.legeforeningen.no/index.gan?id=45353