

# Vanedannende legemidler til rusmiddelmissbrukere

Substitusjonsbehandling (behandling med legemiddel som erstatter for eksempel heroin) bidrar til færre overdoser blant opiatavhengige, redusert kriminalitet og bedret livskvalitet for rusmiddelmissbrukere. Inntaksvilkår og lang ventetid for behandling i legemiddelassistert rehabilitering (LAR) har også ført til større press på leger til å skrive ut vanedannende legemidler i ventetiden.

Helsetilsynet har de senere årene hatt flere saker der man har vurdert forsvarligheten av behandlingen til pasienter med erkjent rusmiddelmissbruk. I 2004 mistet fire leger retten til å rekvirere A- og B-preparater på grunn av uforsvarlig behandling av rusmiddelmissbrukere. I slike saker har Helsetilsynet lagt vekt på disse spørsmålene:

*- Er det tilfredsstillende dokumentasjon for at behandlingen er indisert?*

*- Er rekvireringen et ledd i en behandlingsplan, eller synes den å være styrt av pasienten?*

*- Har effekt av behandlingen vært løpende vurdert?*

*- Er det dokumentert tverrfaglig samarbeid?*

I slike saker har Helsetilsynet lagt spesiell vekt på at behandlingen skal være faglig begrunnet i medisinske forhold. Utleveringsordninger som gir mulighet for videresalg og injisering av medikamenter, anses som uforsvarlige. Behandlingen skal følges opp med kontrolltiltak slik at eventuelt blandingsmisbruk kan avdekkes. Smertestillende og beroligende legemidler

kan bidra til å vedlikeholde avhengighet og motvirke effekten av substitusjonsbehandling. Helsetilsynet legger også vekt på om det er dokumentert samarbeid med lokalt LAR-tiltak eller annen spesialisthelsetjeneste.

Legemiddelassistert rehabilitering er strengt regulert. Forsvarlig behandling med vanedannende legemidler er utdypet i rundskriv fra Helsetilsynet (1).

#### Litteratur

1. Vanedannende legemidler – forskrivning og forsvarlighet. Rundskriv IK-2755. Oslo: Statens helsetilsyn, 2001.