



Handläggare: Gudrun Johansson
Telefon: 08-508 03 209

Till
Spånga-Tensta stadsdelsnämnd

**Remissvar ang. motion 2007:23 om
sprutbytesverksamhet för
injektionsmissbrukare i Stockholms stad i
samverkan med Stockholms läns landsting**

Förslag till beslut:

Stadsdelsnämnden beslutar att som svar på remissen överlämna detta utlåtande.

Jack Kindberg
Stadsdelsdirektör

Ante Hemphälä
Avdelningschef

Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom ALL-teamet.

Bakgrund

I motionen konstateras att sprutbytesverksamhet har diskuterats livligt i många år och att uppfattningarna har varit många. Sprutbytesverksamhet har tidigare fått drivas på försök i Malmö/Lund. I juni 2006 beslutade riksdagen i en ny lag om utbyte av sprutor och kanyler att ge möjlighet för kommuner och landsting i hela landet att starta sprutbytesverksamhet. Syftet är att förutom att erbjuda vård och behandling också förebygga spridning av hiv-infektion och andra blodbundna infektioner bland personer med injektionsmissbruk. Det är Socialstyrelsen som skall meddela tillstånd till planerade verksamheter efter gemensam ansökan från kommuner och landsting.

Motionärerna framhåller att sprutbytesverksamhet skulle fylla en funktion i de förebyggande insatser som riktar sig till injektionsmissbrukare samt bidra till bättre möjlighet att nå tunga missbrukare men även förhindra smittspridning av hiv-infektion och hepatit B och C.

I motionen föreslås därför att kommunfullmäktige beslutar att Stockholms stad tillsammans med Stockholms läns landsting tillsätter en utredning för att förbereda en ansökan till Socialstyrelsen om att få starta en sprutbytesverksamhet för injektionsmissbrukare.

Förvaltningens synpunkter

ALL-teamet har lång erfarenhet av samverkan mellan socialtjänstens missbrukarvård och landstingets beroendevård. I närmare tjugo år har ett nära samarbete mellan stadsdelsförvaltningen och landstinget fungerat i en samlokaliserad verksamhet. På så sätt möjliggörs att klienten på ett lättillgängligt sätt får adekvat vård utifrån sin behov. Det kan handla om underhållsbehandling med subuxone i kombination med träningsboende, individuella stöd- och behandlingssamtal, gruppsamtal samt återfallsprevention m.m.

Om en sprutbytesverksamhet skall startas i Stockholm bör den byggas med kompetens både från socialtjänstens missbrukarvård och landstingets beroendevård men även med tillgång till annan hälso- och sjukvård eftersom människor med injektionsmissbruk ofta har hälsoproblem. Ett samarbete med infektionsklinik och smittskyddsenheten bör finnas. Förutom möjlighet att få rena sprutor och omvårdnad ska ett intensivt motivationsarbete bedrivas och det är viktigt att det är lätt att slussa klienter vidare till olika vård- och behandlingsinsatser.

Enligt Smittskyddsinstitutet har 25 nya fall av personer med hiv-infektion som smittats via intravenöst missbruk rapporterats under första halvåret. 24 av dessa kommer från Stockholmstrakten. ALL-teamet har under det senaste halvåret fått flera klienter med nyupptäckt hiv-infektion och även hepatit ökat. ALL-teamets åtgärder för att minska smittspridning är förstärka informationsinsatser om smittorisker och hur man skyddar sig. Vidare är viktigt att ha bra rutiner för att erbjuda hiv- och hepatittester regelbundet samt fortsatta motivations-, vård- och behandlingsinsatser.

Det går dock inte att utesluta att en sprutbytesverksamhet kan bidra till att färre personer smittats. Det kan därför finnas skäl att utreda behov och förutsättningar för en sprutbytesverksamhet. Om det kan påvisas att behov föreligger är det viktigt att noga överväga hur en sprutbytesverksamhet skall organiseras och om en sådan verksamhet kan bedrivas inom de samlokaliserade mottagningarna eller om den bör vara en fristående, centraliserad verksamhet eller knuten till sjukvården. Oavsett hur verksamheten kan organiseras måste den vara väl förankrad i alla led så att omvårdnad, boende, avgiftning, sjukvård och vård- och behandlingsinsatser är lättillgängliga för de människor som man kommer i kontakt med.
