

Fra: Jørgen Kjær [jk@brugerforeningen.dk]
Sendt: 10. december 2006 11:57
Til: Børneenheden, Socialministeriet
Emne: Høringssvar om udkast..... tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling

Socialministeriet

10. december 2006.

Høringssvar vedr. bl.a. forslag om tvangstilbageholdelse af gravide stofbrugere.

Diskrimination.

Uanset at man har forsøgt at formulere sig i positive vendinger i lovforslaget, gravide stofbrugere gives en ret til at få et tilbud om tvang etc. er tvang en særdeles indgribende foranstaltning og vi finder det stærkt diskriminerende, at tvang alene etableres i forhold til gravide stofbrugere, men ikke i forhold til kvinder som har et skadeligt forbrug af opløsningsmidlet alkohol under graviditet. Det er et faktum, at der fødes langt flere alkoholskadede børn og at alkoholskader generelt er langt alvorligere og af invaliderende karakter, end fx brug af diverse opioider kan påføre et foster. Derfor fremstår dette lovforslag særdeles diskriminerende, når tvang alene lanceres som et tiltag mod gravide stofbrugere, men ikke mod gravide alkoholbrugere.

BrugerForeningen, foreningen for aktive stofbrugere, er af mange grunde imod alle former for tvang i indsatsen for stofbrugere. Samtidig mener vi dog også at cocktailen rusmidler og graviditet/børn ikke er en god kombination. Vi finder dog grund til at pointere, at nybagte forældre, som deltager i en stabil substitutionsbehandling med metadon eller Subutex, kan være udmærkede forældre. I hvert fald er det ikke substitutionsbehandlingen i sig selv der gør dem uegnede som forældre.

Noget må gøres.

Når der fødes knap 200 stofpåvirkede børn årligt i Danmark, nogle af dem med risiko for livsvarige og invaliderende skader, er vi naturligvis tilhængere af, at der sættes ind med nye, kvalificerede tilbud.

Først og fremmest skal man sikre et tilstrækkeligt antal, kvalificerede behandlingspladser. Det er vores umiddelbare indtryk, at gravide kvinder kan holde sig væk fra behandlingsapparatet af den enkle grund, at behandlingsapparatet er alt andet end attraktivt for dem. Derfor skal der sikres behandlingstilbud som er attraktive og relevante. Stofbrugere er forskellige og har derfor brug for forskellige behandlingstilbud. Det gælder selvsagt også gravide stofbrugere.

I dag kommer stort set alene de ikke bare stoffrie, men også medicinfrige altså tidligere stofbrugere ind i vamen. I hovedstaden er det fx således, at den nybagte mor, i stabil behandling med metadon eller Subutex, i stort set alle tilfælde nægtes, at være indlagt sammen med sit nyfødte barn, som efter nogle dage på neonatalafdeling, overføres til børneafdelingen til nedtræning.

Kvinder bliver også nægtet at amme deres børn, selv om de ikke får højere doser metadon eller Subutex end at amning er

tilrådeligt efter anbefalinger fra fx andre lande, men også andre dele af lille Danmark.

En del kvinder lader sig af disse årsager helt udtrappe af substitutionsmedicin, selv om de ikke føler sig rede til det, for at opnå muligheden for at være indlagt sammen med og amme deres nyfødte barn. Det er kendt og veldokumenteret at dette medfører en forøget risiko for genoptagelse af forbrug af illegale rusmidler. Fra andre steder i landet kendes til en helt anden praksis. Vi kender til kvinder som andre steder i landet af hensynet til at sikre stabilitet, ligefrem opfordres til eller i hvert fald støttes i at fortsætte en velfungerende medicinsk behandling med metadon eller Subutex. De forhindres ikke i medindlæggelse sammen med barnet, mens barnet nedtrappes, og er de stabiliserede på lave doser, støttes de også i at amme deres børn.

Særlig med baggrund i et indgående kendskab til en kvindes væsensforskellige oplevelser i forbindelse med to fødsler med bare et års mellemrum på hhv. Rigshospitalet og et provinshospital, forekommer det påtrængende nødvendigt, at der formuleres nationale retningslinier for behandlingen af opioidafhængige kvinder og deres nyfødte børn.

På Rigshospitalet så kvinden sig nødsaget til at lade sig udtrappe af sin medicin, efter massivt pres fra lægelig side, også i de sidste par måneder af graviditeten (NB: i stnd med retningslinierne i metadon-cirkulæret!), for at kunne være indlagt sammen med sit barn efter fødslen og for at kunne amme barnet. Kvinden magtede desværre ikke medicinfriheden og hun gik helt ned med flaget og fik et såkaldt tilbagefald. Hun var meget tæt på at miste alt, men blev dog reddet på målstregen af substitutionsmedicin. Dog blev hun nu nægtet indlæggelse sammen med sit barn, på grund af denne medicinering, ligesom hun blev nægtet at amme barnet. Det er stærkt bekymrende når uvilje, fordomme og manglende viden omkring substitutionsbehandling og her især modvilje mod medicinering af gravide stofbrugere ligefrem fremmaner problemer og belastende problemstillinger, som ellers ikke eksisterer hvis bare den gravide medicineres stabilt.

På provinshospitalet blot et år senere, blev kvinden opfordret til at fortsætte med sin lave dosis Subutex under hele graviditeten. Hun fødte nu barnet uden abstinenser og ammede ligeledes barnet uden at det gav anledning til nogen som helst problemer.

Hvad med i stedet at give den gravide stofbruger en ret til et døgnbehandlingstilbud?

Lovforslaget vil pålægge visiterende myndighed en pligt til at tilbyde gravide stofbrugere i døgnbehandling en kontrakt om tilbageholdelse. Det forekommer besynderligt, næsten bizart, at man ikke vælger at starte et helt andet sted; Hvorfor giver man ikke i stedet kvinderne et retskrav på et døgnbehandlingstilbud?

I disse tider, hvor det er blevet så vanskeligt overhovedet at få et døgntilbud, bliver det næsten grotesk at anvende tvang for at fastholde i døgnbehandling. Det skal dog siges, at det formodentlig er noget lettere for en gravid at opnå et døgntilbud, men uanset kender vi også til nylige tilfælde, hvor det faktisk har været vanskeligt for gravide overhovedet at få et ønsket døgntilbud. At man vil gribe til tvang før alle frivillighedens veje er afprøvede, finder vi stærkt kritisabelt.

BrugerForeningen foreslår at give stofbrugere, alle stofbrugere og dermed ikke alene de gravide, et retskrav på et tilbud om stoffri behandling, også i døgnregi. Dette burde være en ret, allerede af den grund, at man som bruger af illegale rusmidler er kriminaliseret. Disse tilbud bør have differentierede målsætninger, afpasset den enkelte. Dermed kunne målet fx være at blive såvel stof- som medicinfri, ligesom målet kunne være at opnå stabilisering på substitutionsmedicin. Gravid eller ej.

Det ufødte barn

Vi har noteret, at man i de nye bestemmelser anvender begrebet det ufødte barn. Os bekendt, findes en sådan størrelse ikke rent

juridisk. Derimod findes begreberne fostre (eller ufødte) og børn. Da fostres/ufødtes hhv. børns retsstilling er væsensforskellig, mener vi, at man bør rette sprogbrugen i lovtæksten, så den giver mening også juridisk, eller specifikt redegøre for, om lovforslaget indebærer et brud på hidtidig begrebsanvendelse.

Med venlig hilsen

Jørgen Kjær/formand

BrugerForeningen

Korsgade 30.3.

2200 København N.

Telefon 3536 0150

Fax 3524 5231

www.brugerforeningen.dk

jk@brugerforeningen.dk