

København, den 21. maj 2025

Til Guidelinegruppen v/Thomas Fuglsang

Høringssvar fra DSAM vedr. guideline til læger, som behandler børn og unge med skadeligt brug eller afhængighed af opioider

DSAM takker for muligheden for at afgive høringssvar på "Guideline om lægelig behandling af børn og unge med skadeligt brug eller afhængighed af opioider."

Vi har følgende kommentarer:

Vi vil gerne rose denne guideline. Det er et dokument, der håndterer et aktuelt problem i sundhedsvæsenet. Dokumentet er fagligt gennearbejdet og beskriver virkeligheden i sundhedsvæsenet – også når virkeligheden ikke er praktisk (f.eks. manglende mulighed for elektronisk henvisning til misbrugscentre).

Vejledningen indeholder mange gode råd og et flot resumé af den faglige viden for den grundige læser.

Vi anbefaler, at man placerer hovedbudskaberne i starten af dokumentet. Et resumé i starten vil bringe læseren hurtigere ind i stoffet. Man kunne eventuelt skrive et kort indlæg om hovedbudskaber for hver faggruppe. Der er meget i vejledningen, der ikke er aktuelt for en praktiserende læge, så hvis man ønsker, at praktiserende læger modtager og læser budskabet, vil et dedikeret afsnit være hensigtsmæssigt.

Abstinensbehandling i almen praksis

Citater: "Den lægelige behandling bør ske i et rusmiddelcenter og ikke hos den praktiserende læge [...]. En undtagelse er iværksættelse af akut abstinensbehandling, som den praktiserende læge har pligt til at håndtere, hvis den unge frembyder akutte abstinenser. Abstinensbehandlingen kan foregå i hele perioden, indtil kommunen kan overtage behandlingen, senest 14 dage efter henvendelse." (side 19)

"Det kan være indiceret at iværksætte abstinensbehandling under indlæggelse eller i almen praksis, f.eks. i ventetiden på behandling i det kommunale rusmiddelcenter, jf. behandlingsgaranti på 14 dage." (side 33)

Det fremgår samtidig på side 9, at der "på nuværende tidspunkt ikke foreligger tilstrækkelig evidens om denne aldersgruppe."

Kommentar:

Der forudsættes i vejledningen, at praktiserende læger skal kunne håndtere buprenorfinbehandling. Det ligger desværre uden for den almindelige erfaring i almen praksis og vil være særdeles patientusikkert. Almen praksis skal selvfølgelig håndtere abstinenser, når det er aktuelt, men man kunne anføre, at dette kan ske ved akut henvisning til børneafdelingen.

DUDIT som screeningsværktøj

Citat: *“Drug Use Disorder Identification Test, DUDIT, er et screeningsredskab udviklet af WHO [...] DUDIT finder stigende anvendelse i psykiatrien.” (side 19)*

Kommentar:

DSAM gør opmærksom på, at DUDIT ikke er kendt eller anvendt i almen praksis. Der bør ikke stilles forventning om, at dette værktøj implementeres i almen praksis.

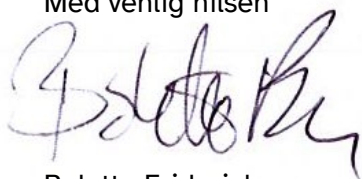
Lægelig udredning

Der er et længere afsnit om lægelig udredning, side 19–28.

Kommentar:

Vi går ud fra, at dette afsnit er målrettet læger i misbrugsbehandlingen, men det fremgår desværre ikke præcist. Det virker i hvert fald ikke relevant for den almindelige praktiserende læge, omend det er informativt i forhold til at vide, hvad der foregår på misbrugscenteret.

Med venlig hilsen



Bolette Friderichsen
Formand for DSAM