

MARBORG  
PB 1106  
9261 Tromsø

Tromsø 02.11.2012

Fylkesmannen i Troms  
Avd. Helse  
PB 6105  
9291 Tromsø

**Kopi av dette brevet er sendt alle fylkesmenn i Nord Norge**

## Vedrørende brev fra LARiNord om dose-reduksjon for LAR pasienter

LARiNord har i den senere tid sendt ut brev til flere LAR pasienter i behandling i Helse Nord. Brevet bærer preg av å være et standardbrev, med kun små personlige detaljer sist i brevet.

I brevet gjøres det klart at alle LAR pasienter i LARiNord som har mer enn 24 mg, skal ned på denne dosen.

Flere av disse pasientene er enten videreført til kommunal oppfølging, eller til oppfølging kun fra sin fastlege. Dvs. at LARiNord ikke deltar i disse pasientenes ansvarsgruppe, eller i annen oppfølging av pasienten. Når det da, uten forvarsel, kommer et brev fra LARiNord vedrørende dosereduksjon, fremstå dette for mange som et overgrep, og som en innblanding i deres behandlings samarbeid med sin fastlege.

Vi ser også for oss at flere av fastlegene vil betrakte denne typen forordninger som inngripen i deres pasientbehandling og pasientkontakt, og ikke kommer til å etterfølge påbudet.

I brevet gjøres det klart at det for de fleste pasienter vil være tilstrekkelig med en dose på 16 mg Buprenorfin i LAR behandling, sitat:

*«...studier viser at for de fleste pasienter vil det være tilstrekkelig med en dose på 16 mg...»*

I brevet sies det også, sitat:

*«I følge nasjonalt kompetansesenteret LAR Øst er det anbefalte nivået for Buprenorfin 12-24 mg.»*

**Denne type pasientbehandling, der en hel gruppe av pasienter utsettes for felles behandling, bryter etter vår mening med kravet om individuelt tilpasset behandling, og med pasientrettighetslovens rett til medvirkning i egen behandling.**

Og hva med pasienter som ikke tilhører gruppen «de fleste», eller ikke responderer på f.eks. 24 mg?

MARBORG klager med dette denne saken inn til Fylkesmannens for brudd på bestemmelse vedrørende individuelt tilpasset behandling, og særlig i forhold til følgende bestemmelse i pasientrettighetsloven, og med særlig vekt på lovens andre avsnitt:

### **Pasientrettighetsloven 3-1.**

#### **Pasientens og brukerens rett til medvirkning**

*Pasient og bruker har rett til å medvirke ved gjennomføring av helse- og omsorgstjenester. Pasienten har herunder rett til å medvirke ved valg mellom tilgjengelige og forsvarlige undersøkelses- og behandlingsmetoder. Medvirkningens form skal tilpasses den enkeltes evne til å gi og motta informasjon.*

*Tjenestetilbudet skal så langt som mulig utformes i samarbeid med pasient og bruker. Det skal legges stor vekt på hva pasienten og brukeren mener ved utforming av tjenestetilbud etter helse- og omsorgstjenesteloven §§ 3-2 første ledd nr. 6, 3-6 og 3-8. Barn under 18 år skal tas med på råd når barnets utvikling og modning og sakens art tilsier det.*

Det fremgår også tydelig av brevet at man snakker om gjennomsnittsdosering, og ikke dosering av den enkelte pasient. Det vil si at dersom LAR sentret har mange pasienter med dosering rundt anbefalt maksdose, og noen få på høyere dose, vil gjennomsnittet øke tilsvarende.

#### **MARBORG finner at denne type argumentasjon ikke tar høyde for den enkelte pasients rett til individuelt tilpasset behandling.**

MARBORG reagerer også på den svært mangelfulle kontakten det legges opp til mellom LARiNord og de pasientene dette gjelder, både i for og etterkant av en eventuell dosenedgang. Sitat:

*LARiNord ber fastlegen om å iverksette nedtrapping av Buprenorfin med 2 mg hver tredje uke inntil dosen er maks 24 mg. Hvis pasienten opplever opiatabstinenser etter å ha stått på 24 mg Buprenorfin i mer enn fire uker<sup>1</sup> må pasienten henvende seg til fastlegen. Fastlegen kan i samarbeid med LARiNord henvise pasienten til kort institusjonsopphold for observasjon og justering av medikamentdosen.*

Fire uker...?

LARiNord finner det altså uproblematisk at sterkt opiatavhengige LAR pasienter går med abstinenser i flere uker? Hva med risikoen for rusbruk, økt rusbruk, eller tilbakefall til aktiv rusavhengighet? Og kolliderer ikke dette med hele hensikten med LAR behandlingen der reduksjon av overdoser og rusbruk, samt et mer stabilt liv med økt livskvalitet er et mål?

---

<sup>1</sup> Vår utheving



**MARBORG har intet ønske om å blande seg inn i doserings spørsmål i LAR, for eksempel hvorvidt en LAR pasient skal ha 16-20,-24 eller 32 mg. Vi reagerer på det vi anser som brudd på pasientrettighetene.**

Flere av disse pasientene har i dag relativt god rusmestring, og MARBORG frykter konsekvenser som økt rusbruk og tilbakefall til aktiv rus for enkelte pasienter dersom dette gjennomføres slik som planlagt.

**MARBORG foreslår at en slik dosereduksjon som skissert i brevet av 22.10.12, må gjennomføres i tett dialog med både pasient og fastlege, og ikke som nå, gjennom et direktiv fra spesialisthelsetjenesten LARiNord.**

Med hilsen  
Vidar Hårvik

---

Daglig leder  
MARBORG  
Tlf: 934 08 912  
E-post: [vidar@marborg.no](mailto:vidar@marborg.no)

Kopi av brevet er sendt LARiNord Tromsø og LARiNord Bodø

Vedlegg:  
Brev fra LARiNord