



Uppdrag om ökat tillgängliggörande av vissa läkemedel i syfte att motverka narkotikarelaterad dödlighet

Presentation drogFOKUS 2018-10-18

Carola Bardage, Läkemedelsverket

Eva Nyman, Socialstyrelsen

Naloxon häver opioidorsakade överdoser



Naloxon har använts inom akutsjukvården över 40 år

WHO har gett rekommendationer om att tillgängliggöra naloxon *utanför hälso- och sjukvården* - till brukare, närstående och personer som i sitt arbete möter missbruk.

I USA och vissa länder i Europa finns naloxonprogram, där naloxon delas ut till brukare i samband med en utbildning i akut omhändertagande av överdos.

Det första naloxonläkemedlet för användning utanför hälso- och sjukvården godkändes i Sverige november 2016.

Det har funnits legala hinder/oklarheter kring hur naloxon kan förskrivas och delas ut.

Uppdraget:

- att utreda förutsättningarna för ett ökat tillgängliggörande av naloxonläkemedel i Sverige.
- utifrån WHO:s riktlinjer för insatser vid drogöverdoser genom användning av läkemedel som innehåller naloxon.
- vikt vid WHO:s rekommendation om att tillgång till naloxonläkemedel ska ses som ett komplement till andra vård- och stödinsatser.

Utredning i två steg:

- en beskrivning av gällande regelverk för att förskriva läkemedel i Sverige (publicerades i juni 2017).
- analys av gällande regelverk, nationella och internationella rapporter, vetenskaplig litteratur samt information från de naloxonprogram som pågår i Europa, främst i Danmark och Norge. Dialogmöten med representanter för de nyckelgrupper som beskrivs av WHO (publicerades i januari 2018).

Diskussionspartners

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket

Folkhälsomyndigheten

Sveriges Kommuner och Landsting

Polismyndigheten

Kriminalvården

Statens institutionsstyrelse (SIS)

Beroendevården

Ambulanssjukvården

Brukarorganisationer

Det civila samhällets organisationer Frälsningsarmen,
Convictus, Hela Människan och Stockholms statsmission

Slutsatser

- Naloxon bör tillgängliggöras genom olika former av naloxonprogram, det vill säga tillsammans med utbildning i akut överdosbehandling.
- Hälsa- och sjukvården är (initialt) den aktör som är bäst lämpad för att ta ansvar för naloxonprogrammen.
- Naloxon ska vara ett komplement till erbjudande om andra vård- och stödinsatser.

Åtgärder

Föreskriftsändringar som innebär:

- att naloxonläkemedel får lämnas ut till patienten av förskrivare i samband med ordination. Gäller från 15 mars 2018.
- att vissa sjuksköterskor ges behörighet att förskriva naloxonläkemedel. Planerad 1 november 2018.

Ökade förutsättningar för att naloxonläkemedel kan förskrivas och lämnas ut inom t.ex. beroendevården, sprututbytesverksamheter, LARO-mottagningar, Kriminalvården och den vård som bedrivs under Statens institutionsstyrelse.

Åtgärder

Föreskriftsändringar som innebär:

- att räddningstjänsten ges möjlighet att ha tillgång till- och behandla opioidöverdoser med naloxonläkemedel i väntan på ambulans. Gäller från 1 augusti 2018.

Möjlighet till naloxonbehandling i I Väntan På Ambulans (IVPA)-uppdraget. Det öppnar möjligheter för räddningstjänsten att kunna behandla opioidorsakade överdoser i väntan på ambulans.

Naloxonprogram i Sverige

🏠 Kontakt Arkiv ▾ Om oss Drogfakta ▾ Teman ▾

JUST sk cannabis · Pregabalin föreslås narkotikaklassas · Kokainkung dömd till 50 års f

NU:

NYHETER

Skåne delar ut nässpray mot överdoser

[UPPDAT] På måndag startar ett Naloxon-projekt i Skåne då omkring 2 500 personer med opioidmissbruk framöver ska få motgift i sprejform för att förebygga överdoser och dödsfall.



Region Skåne börjar dela ut motgiftet Naloxon på bred front. Foto: Reg Skåne

Drugnews 2018-06-07

Utbildningsmaterial

Socialstyrelsens arbetar med att ta fram information om överdosrisker, där information om naloxon kommer att ingå. Vi kommer att gå ut med den informationen i början av 2019.

Uppföljning

De föreslagna föreskriftsändringarna behöver följas upp.

Uppföljningen kan t.ex. kartlägga i vilken utsträckning naloxonläkemedel har rekvirerats, om och hur beroendevården arbetar med naloxonprogram samt om det finns regionala- eller andra skillnader som påverkar tillgången till naloxonläkemedel för den enskilde brukaren.