

2018-03-27

VLL 2648-2017

Hälso- och sjukvårdsnämnden

2017-12-22

Socialstyrelsen
Remiss-behandling-av spelmissbruk- och spelberoend**Kunskapsstöd med rekommendationer om behandling vid spelmissbruk och spelberoende**

Västerbottens läns landsting har tagit del av remissen om kunskapsstöd med rekommendationer om behandling vid spelmissbruk och spelberoende och vill lämna följande synpunkter på remissen:

Behandling vid samsjuklighet (sid 22 ff):

Landstinget saknar det nästan självklara observandum som bör gälla för personer i agonistbehandling med metadon eller buprenorfin till följd av opioidberoende. Ett samtidigt spelberoende bör öka risken för "läckage" (vidareförsäljning av substitutionsläkemedlen) och man bör därför inom LARO-verksamheter alltid screena för spelberoende samt erbjuda hjälp vid spelberoende.

Överenskommelse om samverkan mellan kommuner och landsting (sid 36):

Känns som ett svagt redskap för att klargöra ansvarsförhållandena. Här hade man önskat en betydligt stramare skrivning. Argumentet att det som finns med i DSM-5 och ICD är landstingets ansvar (sid 34) är för vagt. Hälso- och sjukvårdens ansvar handlar om att möta vårdbehov utifrån den prioriteringsordning som riksdagen bestämt.

Läkemedelsbehandling (sidan 26):

Hänvisning till citatet på sidan 26 *"Syfte med att beskriva läkemedelbehandling vid spelmissbruk eller spelberoende i behandlingsstödet trots beskrivna begränsningar, är att visa på den möjliga åtgärden som finns hos förskrivande profession (läkare) inom ramen för deras fria föreskrivningsrätt, men även tydliggöra för behandlare att ett önskat spelbeteende eller spelmissbruk kan vara relaterat till läkemedelsbehandling"*. Detta är en tveksam skrivning. Inte minst efter Macciarini-affären har ett stort intresse riktats mot det som kommit att kallas "användning av innovativa metoder inom hälso- och sjukvården utanför ramen av forskningsprojekt". Frågan utreds för närvarande. En relativt bra nulägesbeskrivning kan erhållas i Smer rapport 2016:1 Etiska bedömningar i gränslandet mellan hälso- och sjukvård och forskning. Där stipuleras även förslag till villkor för sådan användning av metoder som inte är evidensgrundade och som används utan EPN-godkännande. Att förskriva till exempel Naltrexon till personer med hasardspelberoende ryms enligt min bedömning inte inom dessa föreslagna villkor. Det är uppseendeväckande att Socialstyrelsen utan att närmare redogöra för sina skäl hävdar att detta vore möjligt.

Förslag till svar i frågeformuläret (i den ordning frågorna står)

- 4. Tydligare beskrivning av landstingets respektive kommunernas ansvar borde finnas
- 3. Tydligare beskrivning av landstingets respektive kommunernas ansvar borde finnas
- 4. Utförligare beskrivning av tolkning av de föreslagna bedömningsinstrumenten samt den kliniska intervjun borde finnas
- 3. se ovan
- 3. bör göras interaktivt och tillgängligt via webbplatsen Kunskapsguiden

Västerbottens läns landsting

Landstingshuset, Köksvägen 11, 901 89 Umeå
Telefon: 090-785 00 00, telefax: 090-13 68 82
E-post: landstinget@vll.se Org.nr: 232100-0222
VAT-nr: SE232100022201 Bankgiro 5728-3061

2018-03-27

- 3. se ovan
- 5.

VÄSTERBOTTENS LÄNS LANDSTING
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Karin Lundström
Ordförande

Ann-Christin Sundberg
Hälso- och sjukvårdsdirektör