



Dato: 01.02.2016

Deres ref.:

Vår ref.: Kirsten Jørgensen

Skriftlig notat fra Den norske jordmorforening til muntlig høringsmøte 9 feb. 2016 i forbindelse med Opptrappingsplan for Rusomsorgen.

Den norske jordmorforening (Dnj) takker for invitasjonen til muntlig høring i forbindelse med Opptrappingsplan for rusomsorgen. Dnj vil presisere at i denne forbindelse vil vår høringsuttalelse vil vi fokusere på LAR (legemiddelassistert rehabilitering) i svangerskapet.

Nye nasjonale retningslinjer for LAR behandling i svangerskapet

- I 2010 kom Helsedirektoratet med nye nasjonale retningslinjer for LAR behandling i svangerskap.
- Det anbefales at kvinner i LAR **bør få prevensjonsveiledning.**
- Videre anbefales at LAR medisiner opprettholdes på en tilfredsstillende dose som hindrer abstinens, ofte må dosen økes ytterligere.
- LAR medisin kan trappes ned noe, men det frarådes ofte i praksis.

Dnj mener at retningslinjene ikke tar tilstrekkelig hensyn til barnets perspektiv.

LAR i svangerskapet (Welle- Strand 2009)

- I Norge fødes årlig 40-60 barn av kvinner i LAR.
- Kvinner blir ofte fort gravide når de starter med Lar, tall viser at 77% var i LAR under påbegynt svangerskap.
- Sårbare kvinner som har en overhyppighet av somatisk og psykiske sykdom, ofte mangelfullt nettverk og lav sosioøkonomisk status

Konsekvenser for barnet

- LAR er opiatte som passerer morkaken lett slik at fosterhjernen utvikler seg i et miljø som kanskje er skadelig.
En norsk studie viser at 55 % har reguleringsvansker som ADHD-
En mor i LAR sa:» Min sønn har gode evner, men hans adferd har alltid vært Urolig»
Selv om det er få studier og det er behov for mer forskning- Vi veit ikke nok om langtidseffektene.
- NAS: 60-80 % av LAR nyfødte utvikler neonatal abstinens(NAS)
NAS innebærer at barnet utsettes abstinens som er for betydelig stress.
Som jordmor glemmer jeg ikke barnet, ofte slappe ved fødsel, høyt skrik, kramper, skjelvende, overfølsomhet for lyd og lys.
- Abstinens symptomene kan forstyrre den tidlige mor/barn samspillet og tilknytting, som vi vet har stor betydning for senere kognitiv og emosjonell utvikling-

Den norske jordmorforening mener at:

- Med dagens kunnskap, bør Norske helsemyndigheter tanke nytt om LAR behandling i svangerskapet
- Kvinner i fertil alder som tilbys LAR bør ikke bli gravide. Et kriterium i LAR bør være at kvinnen tilbys gratis sikker prevensjon, i form av P-stav eller spiral.
- Barnets perspektiv bør vektlegges sterkere:
- Den eventuelle tvilen som fortsatt finnes om sammenheng mellom opiateksponering og skade bør komme den svake part til gode- et føre var prinsipp.

Mvh

Kirsten Jørgensen