

Tilbakemeldingsskjema

Ekstern høring Nasjonal faglig retningslinje for LAR gravid – Tre anbefalinger

Frist for innspill: Mandag 20. mai

Tilbakemelding:

- Vær vennlig å gi tilbakemelding på vedlagte skjema
- Høringssvar merkes med saksnummer 19/6246, og sendes til postmottak@helsedir.no

Skjemaet brukes til:

Kommentarer knyttet til bestemte anbefalinger og eventuelle andre kommentarer

Arbeidsted / Organisasjon:	<i>Den norske jordmorforening</i>
Navn:	<i>Kari Aarø, leder</i>

	Kommentarer
«Om retningslinjen»	<p>Den norske jordmorforening støtter det overordnede målet om: å redusere risiko for ikke-planlagte graviditeter og graviditeter før kvinnene er rusfrie i LAR og har en stabil livssituasjon å redusere fosterets eksponering for substitusjonslegemidler i LAR.</p> <p>Samtidig så mener vi at hensynet til barnet og barnets risiko for abstinenser etter fødsel, ved Lar behandling bør være sterkere.</p>
Anbefaling 1	
<p>Veiledning om bruk av prevensjon bør være del av helsetjenestens oppfølging av kvinner i legemiddelassistert rehabilitering (LAR) i fertil alder. Bruk av prevensjonsmiddel anbefales ved oppstart i LAR, til rusfrihet og stabil livssituasjon er oppnådd.</p>	<p>Den norske jordmorforening støtter anbefalingen om prevensjonsveiledning til kvinner i fertil alder i LAR. Men igjen vil vi påpeke at føre var prinsippet og hensynet til barnet bør tilsi at denne anbefalingen er sterkere enn det som her er lagt opp til. Kvinner i fertil alder som ønsker å starte i LAR må oppfordres på det sterkeste å starte på langtidsvirkende prevensjon. kvinnene må underveis i Lar få informasjon om hvilken oppfølging hun kan få dersom hun senere ønsker å bli gravid. Hun bør også få veiledning om at nedtrapping er et alternativ dersom hun senere ønsker en graviditet.</p> <p>Kommunene bør ha tilbud til disse kvinnene om tett oppfølging i svangerskapet av et ressursteam bestående av Jordmor, helsesykepleier, lege og psykolog. Det er viktig at denne kompetansen legges til en eller kun få bydeler i kommunen slik at de som jobber med dette har kompetanse og erfaring på området. Rusfri start i Bergen er et godt eksempel på hvordan dette kan organiseres.</p>

	Kommentarer
<i>Nøkkelinformasjon</i>	
<i>Begrunnelse</i>	
<i>Praktisk informasjon</i>	
Anbefaling 2	
Kvinner i legemiddelassistert rehabilitering (LAR) i fertil alder bør bruke det substitusjonslegemiddelet som etter individuell vurdering gir best behandlingseffekt. Ved ukjent eller erfart likeverdig behandlingseffekt, bør buprenorfin foretrekkes.	Anbefalingen støttes dersom forskningsgrunnlaget tilsier at dette er det som gir minst negative effekter for fosteret.
<i>Nøkkelinformasjon</i>	

	Kommentarer
<i>Begrunnelse</i>	
Anbefaling 3	
Gravide i legemiddelassistert rehabilitering (LAR) som i samråd med LAR-lege vurderer det riktig å redusere dosen bør gjøre det, under forsvarlig oppfølging. Gravide i LAR som i samråd med LAR-lege vurderer det riktig å forbli på samme dose bør gjøre det	Den norske jordmorforening er positiv til at det nå kommer en anbefaling om nedtrapping av LAR ved graviditet. Den norske jordmorforening mener at Hensynet til barnet ved LAR må være av avgjørende karakter. Det må derfor være et overordnet mål om at den gravide seponerer eller reduserer dosen. Formuleringen i anbefalingen må være tydeligere på dette. Samtidig må helsepersonell ta hensyn til kvinnens situasjon og unngå at kvinnene faller tilbake til andre rusmidler.
<i>Nøkkelinformasjon</i>	

	Kommentarer
<i>Begrunnelse</i>	
Andre kommentarer:	