

»Ett fullständigt groteskt förslag«

Stark kritik mot idén om användning av kräkmedel på knarklangare

– Det är ett fullständigt groteskt förslag.

Så kommenterar Läkarförbundets ordförande Bernhard Grewin Narkotikakommissionens idé om att använda kräkmedel för att avslöja misstänkta knarklangare.

■ Narkotikakommissionen konstaterar att den svenska narkotikapolitiken står inför ett avgörande vägval. Den ena vägen kräver stora resurstillskott av engagemang, ledning, kompetens och pengar, den andra medför sänkta ambitioner och ett stor acceptans av narkotikamissbruk.

Kommissionens ordförande Anneli Hulthén konstaterar att det nu finns stora brister inom narkotikapolitiken, vilket bland annat beror på att den politiska prioriteringen av frågan minskat.

Samtliga samhällssektorer inom området har fått kraftiga ekonomiska nedskärningar, samtidigt som problemet ökat i omfattning och försvårats.

Kommissionen har i sitt betänkande bland annat pekat på problemet med de så kallade sväljarna. Dessa är langare som sväljer sina kapslar med narkotika för att inte tas på bar gärning. Idag placeras den misstänkte sväljaren av polisen på en så kallad tulltoalett tills narkotikan kommer ut den naturliga vägen.

Narkotikakommissionen föreslår nu

en snabbare metod, att langaren i stället ska kunna ges kräkmedel. Beslutet ska fattas av åklagare och åtgärden får endast utföras av läkare.

Bernhard Grewin menar att tvång i princip inte hör hemma i en läkares verksamhet annat än i undantagsfall där det finns en tydlig lagstiftning.

– Läkarens roll enligt förslaget är ju att medicinskt övervaka att det inte händer någonting i samband med att personen kräks. Vi ska göra bedömningen om man kan ge honom kräkmedel eller ingripa om han sätter i halsen. Nej, det är inte försvarbart. Det är ett fullständigt groteskt förslag när jag tänker efter.

»Kan missbrukas«

Narkotikakommissionen vill att Socialstyrelsen snabbare och effektivare än nu ska kunna utreda om en läkare förser den illegala marknaden med narkotiska läkemedel. Därför föreslås att Socialstyrelsen ska kunna hämta uppgifter ur receptregistret om enskilda läkares förskrivning av narkotiska preparat.

Bernhard Grewin är kritisk även mot den delen i förslaget:

– Vi kan inte acceptera att man för särskilda register där risken finns att de kan användas repressivt eller missbrukas för andra syften.

– Om det finns kollegor som inte följer vetenskap och beprövad erfarenhet i

sin förskrivning så måste vi hitta andra sätt att identifiera dem och påverka dem att förskriva läkemedel på annat sätt. För det är självklart oacceptabelt att någon förskriver och förser, som man säger, marknaden med narkotiska preparat.

Kommissionen lägger även en rad andra förslag, bland annat att en narkotikaminister tillsätts, att apotekspersonal ska kunna upplysa läkare om att en patient lyckas få narkotiska preparat utskrivna hos flera olika läkare samt att Sveriges internationella engagemang bör stärkas, inte minst inom EU.

Delar beskrivningen

I en kommentar till Narkotikakommissionens betänkande säger socialminister Lars Engqvist:

– Jag delar kommissionens beskrivning av hur samhällsarbetet med att förebygga narkotikabruk och samhällsdebatten om narkotikapolitiken under det senaste decenniet avstannat.

– Kommissionens betänkande är en viktig varningsklocka och vi måste därför med kraft prioritera kampen mot narkotikan.

Han berättar att Socialdepartementet nu startar arbetet med att ta fram en nationell handlingsplan för narkotikapolitiken.

Tom Ahlgren

Oenighet kring planeringen för telemedicinska världskongressen

Akademiska sjukhuset (UAS) har nyligen hoppat av från att medverka vid den internationella telemedicinska konferens som planeras äga rum i Uppsala 18–21 juni (se LT 3/2001, sidan 150). Anledningen är oenighet om konferensens utformning. Ordföranden för organisationskommittén, professor Hans Kollberg, avvisar alla rykten om att konferensen riskerar att bli inställd.

Kritiken från UAS gäller främst att Hans Kollberg, som är chef för Telemedicinskt centrum (CTM) vid Uppsala universitet, skulle ha lagt ambitionsnivån för konferensens format för högt.

Biträdande sjukhusdirektören vid

Akademiska sjukhuset, Catarina Andersson Forsman, säger att man från sjukhusets sida är tveksam till Kollbergs koncept för konferensen. Arrangemang- et har tenderat att bli alltför stort.

– Vi skulle vilja att konferensen fick ett mindre format och mera fokuseras på ett nordiskt perspektiv. Vi är rädda för att man här lägger ner ett väldigt stort arbete på något som sedan visar sig gå med förlust.

Hans Kollberg beklagar att UAS representant i programkommittén hoppat av, men betonar att detta inte har någon betydelse för konferensens genomförande. Han tillägger att UAS inte har någon del i konferensens budget – det är universitetets ansvar.

– Kalkylerna baseras på att det kom-

mer 450 deltagare, och jag tror att det kommer fler än så, säger Hans Kollberg. Får vi bara arbeta i fred och slipper ryktesspridning kommer det här att bli en jättebra konferens.

Catarina Andersson Forsman framhåller att det fortfarande pågår diskussioner och utesluter inte att frågan ändå kan få en lösning. Det kommer nog att avgöras inom de närmaste 14 dagarna.

Tills vidare drar dock UAS ledning tillbaka sjukhusets officiella medverkan i konferensplaneringen. Det betyder emellertid inte att enskilda företrädare vid Akademiska sjukhuset är förhindrade att bidra till konferensens genomförande, understryker hon.

Uno Käarik