

Helsedirektoratet

Vår saksbehandler:	Svein Roald Olsen	Vår dato:	15.05.2019
Vår ref.:	1096131 (2019_00394)	Deres re	[Deres ref. her]

## Høringsvar: Høring - Delrevisjon av Nasjonal faglig retningslinje for gravide i LAR. Høringsfrist: 20. mai 2019

### Innledende og oppsummerende innspill

Norsk Sykepleierforbund (NSF) støtter overordnet målsetting med revidering av retningslinjene med en liten endring av målformulering to:

1. Reduksjon av ikke-planlagte graviditeter og graviditeter før kvinnene er rusfrie i LAR og har en stabil livssituasjon
2. Reduksjon av fosterets eksponering for substansmidler i LAR uten å øke mors risiko for tilbakefall til rusmiddelbruk, og samtidig gi støtte til utvikling og forberedelse av morsrollen

NSF mener at hensynet til foster og barns beste skal være et grunnleggende hensyn.

NSF mener risikoen ved graviditet under LAR er tonet for mye ned i høringsutkastet.

NSF mener det bør gis lovhjemmel for å gjøre midlertidig inngrep overfor kvinners rett til selvbestemmelse når det gjelder langtidsvirkende prevensjon i en oppstartsfase av LAR.

NSF mener det skal være pålegg om bruk av langtidsvirkende prevensjon ved oppstart av LAR til stabil livssituasjon uten bruk av rusmidler er oppnådd. NSF ønsker å påpeke at legemidler i LAR medfører kraftige abstinenser for en betydelig andel av barna som fødes. NSF mener at retningslinjen i større grad burde vise til legemiddelfrie behandlingsmetoder som kan tilbys til en kvinne som ønsker å bli gravid. Videre at det i retningslinjene tydeliggjøres for mulighetene til en kontrollert nedtrapping av opioidlegemidler i forkant av en planlagt graviditet. Viser til drøftinger i konsensusutvalget og menneskerettslige vurderinger i innledende kommentarer i utkast til veileder.

NSF mener «føre var- prinsippet» skal stå sentralt i svangerskapsomsorgen med hensyn til å forhindre skade på foster / barn. Dette prinsippet bør også gjelde risiko om tilbakefall under svangerskap og evt. uønsket graviditet med bruk av heroin og andre rusmidler hvor de negative konsekvensene, både for mor og barn, kan bli svært alvorlige. Behandling i LAR kan innebære det beste alternativet for mor og barn. Det vil være svært viktig å sikre en god oppfølging av kvinner som blir gravide i LAR.

NSF støtter behovet for et styrket kunnskapsgrunnlaget knyttet til nedtrapping av LAR-legemidler hos gravide i en norsk sammenheng.

NSF mener at hensynet til barnet, jamfør «føre var – prinsippet», må vei tungt når nedtrapping er det beste for barnet.



#### NORSK SYKEPLEIERFORBUND

Tollbugt. 22  
Postboks 456  
0104 Oslo

Telefon: 0 24 09  
Telefaks: 22 04 32 40  
E-post: post@nsf.no

www.nsf.no  
Bankgiro: 1600 49 66698  
Org.nr: NO 960 893 506 MVA

Faktura adresse:  
sykepleierforbundet@invoicedrop.com



**Digitalt godkjent av avdelingssjef, 15.05.2019 - 16:35:44**

NSF mener et midlertidig inngrep overfor kvinners rett til selvbestemmelse vil bidra til å sikre et godt informert samtykke og unngå unødige konsekvensene for mor og barn i forhold til ikke-planlagt graviditet. Den enkelte kvinne har rett til respekt for sitt privatliv, familieliv og sitt hjem. Det innebærer i utgangspunktet retten til personlig autonomi, og retten til respekt for beslutningen om å få barn og ikke få barn, men hensynet til barnets beste veier tungt.

Merknad

NSFs innspill til endring i tekst og begreper er markert med en understrekning under anbefaling 1, 2 og 3.

Linke til fullstendig innspill: [NSF-#1104846-Tilbakemeldingsskjema høringsutkast NFR gravide i LAR](#)

Høringsvaret vil bli sendt inn elektronisk.

Med vennlig hilsen

Kari Elisabeth Bugge  
Fagsjef

Svein Roald Olsen  
Spesialrådgiver

Kopi: [Kopi her]

