

Oslo, 01.02.2016

Innspill til *Opptrappingsplanen for rusfeltet (2016-2020) (Prop. 15 S (2015-2016))*

Sex og samfunn har jobbet med seksuell og reproduktiv helse i 45 år. En av våre hovedsaker er selvbestemt prevensjon. Kvinners rett til å selv velge hvilken prevensjonstype som passer for dem, avhenger av god kunnskap om de ulike mulighetene for prevensjon blant helsepersonell, og at slik kunnskap og informasjon gjøres tilgjengelig for kvinner med behov for prevensjon.

Langtidsvirkende prevensjon, spiral og p-stav, (LARC) er de sikreste prevensjonsmetodene på markedet. Den høye sikkerheten tilskrives prevensjonsmetoden i seg selv, i tillegg til at spiral og p-stav utelukker brukerfeil. Videre har LARC en varighet på mellom tre og fem år.

Vi mener at kvinner i LAR-behandling, i likhet med alle andre kvinner, bør få informasjon og tilbud om LARC ved prevensjonsbehov. Vi mener videre at kvinner i LAR-behandling tilhører en sårbar gruppe som bør tilbys gratis prevensjon, inkludert LARC.

Fra vår erfaring med å drifte Oslos største klinikk for seksuell helse, samt motta hospiterende helsepersonell fra hele landet til vår klinikk, vet vi at kunnskapen om LARC er mangelfull både blant målgruppe og blant helsepersonell.

Vi anbefaler at helsepersonell som jobber med sårbare grupper, herunder kvinner i LAR-behandling, gjøres kjent med og prioriteres i eksisterende tiltak for å bedre kunnskap om LARC blant helsepersonell, eventuelt at særskilte tiltak rettes mot helsearbeidere som er i hyppig kontakt med kvinner i rusbehandling.

Maria Røsok

Daglig leder

Tore Holte Follestad

Assisterende daglig leder