

## Begrundelse

Det er kommet spørgeren for øre, at narkomaner, som bliver indsat til afsoning, bliver nedtrappet ved indsættelsen, men at de samme narkomaner umiddelbart før løsladelsen bliver optrappet igen.

Det er naturligvis helt urimeligt, hvis det er tilfældet, og det strider mod alle de gode intentioner om at gøre narkomaner stoffri.

En ting er kampen mod stofferne i fængslerne og kampen for at få afvænet narkomanerne både i og uden for fængslerne, men en helt anden ting er, at fængslerne optrapper narkomanerne.

For at få overblik er det væsentligt at få oplyst, hvor mange det i givet fald drejer sig om, og hvem der træffer beslutningen.

## Svar (8/12 95)

**Justitsministeren** (Bjørn Westh):

*Kriminalforsorgens almindelige politik.*

I kriminalforsorgens institutioner sker behandlingen af stofmisbrugere i et nært samarbejde med det almindelige behandlingssystem.

Den i samfundet gældende metadonpolitik følges, og grundlaget har hidtil været Alkohol- og Narkotikarådets metadonretningslinjer fra 1988. I nær fremtid vil der efter drøftelse med Sundhedsstyrelsen blive fastsat nærmere retningslinjer for samarbejdet mellem Kriminalforsorgens læger og de amtskommunalt ansatte læger om ordination af metadon som led i behandlingen af stofmisbrugere. Grundlaget herfor er § 2 i lov nr. 435 af 14. juni 1995 om ændring af lov om sygehusvæsenet og lov om udøvelse af lægegerning. Loven, som træder i kraft den 1. januar 1996, vil indebære ændrede regler for metadonordination samt den dertil knyttede udlevering og kontrol.

*Statsfængslet i Horsens.*

Såfremt en person ved indsættelsen i statsfængslet i Horsens er under metadonbehandling, retter statsfængslet henvendelse til den læge eller myndighed, der har iværksat behandlingen, og denne fortsættes kun, såfremt vedkommende myndighed uden for fængslet beslutter, at metadontildelingen skal fortsætte efter løsladelsen. For så vidt angår indsatte med straffe på over et år, fortsættes behandlingen kun i helt ekstraordinære tilfælde.

Forud for løsladelse af stofmisbrugere, der ved indsættelsen blev nedtrappet fra en igangværende metadonvedligeholdelsesbehandling, retter anstalten henvendelse til vedkommende amtskommune. Beslutter denne, at den pågældende efter løsladelsen skal i metadonbehandling, vil den indsatte efter aftale med amtskommunen blive optrappet kort før løsladelsen. Formålet hermed er at formindske risikoen for tilbagefald til narkotikamisbrug umiddelbart i forbindelse med løsladelsen.

Fængselsinspektøren har oplyst, at der den 22. november 1995 var 2 indsatte under metadonbehandling. Heraf befandt 1 sig i selve statsfængslet og 1 i arrestafdelingen.

Statsfængslet har oplyst, at ud af de ca. 75 indsatte, der siden 1. august 1995 er blevet løsladt, er 2 indsatte blevet optrappet kort før løsladelsen. I disse tilfælde blev den formelle afgørelse truffet af fængselslægen, men på grundlag af amtets beslutning.

Anstalten skønner, at en betydelig del af de 75 løsladte er stofmisbrugere. En nøjagtig opgørelse forudsætter imidlertid en gennemgang af samtlige sager.

Selv om det således er fængselslægen, som gennemfører en påbegyndt behandling eller kort før løsladelsen faktisk iværksætter en behandling, er grundlaget altid en beslutning truffet af den myndighed uden for fængslet, som skal varetage behandlingen efter løsladelsen.

Fængselslægen iværksætter aldrig af egen drift en behandling.

Det er naturligvis bedst, hvis narkomanerne afvænes og udsluses på en sådan måde, at risikoen for tilbagefald mindskes mest muligt. Det er en problemstilling, vi arbejder løbende med i Kriminalforsorgen.

Med de muligheder, der er i øjeblikket, synes statsfængslets praksis fornuftig og i overensstemmelse med de gældende retningslinjer om samarbejde med det almindelige behandlingssystem.

## Spm. nr. S 578

Til indenrigsministeren (23/11 95) af:  
**Tom Behnke** (FP):

»Hvor mange personer fra det tidligere Jugoslavien indrejste i 1992 til Danmark opdelt pr.