

(Kort bemærkning).

**Frank Aaen (EL):**

Også tak for det svar. Jeg har fuld forståelse for, at det selvfølgelig skal vendes i gruppen, men jeg kan sige, at vi producerer sådan et beslutningsforslag og vil sende det rundt til samtlige sundhedsordførere, og så kan man tage stilling til, om man vil være med til at fremsætte sådan et beslutningsforslag i starten af næste samling.

Hermed sluttede forhandlingen, og lovforslaget overgik derefter til anden behandling.

## Afstemning

**Første næstformand (Ole Løvig Simonsen):**

Jeg foreslår, at lovforslaget henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (Ophold). Det er vedtaget.

Den næste sag på dagsordenen var:

### 3) Første behandling af beslutningsforslag nr. B 123:

**Forslag til folketingsbeslutning om lægeligt ordineret heroin til særlig hårdt belastede narkomaner.**

Af Villy Søvnald (SF) m.fl.  
(Fremsat 20/2 2001).

Forslaget sattes til forhandling.

## Forhandling

**Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Det beslutningsforslag, som i dag er til første behandling her i salen, opfordrer regeringen til inden udgangen af dette folketingsår at tage initiativ til at igangsætte et behandlingsforsøg rettet mod de særlig hårdtbelastede narkomaner, hvor lægeligt ordineret heroin indgår som et behandlingselement.

Regeringen mener fortsat, at der knytter sig alvorlige faglige og etiske problemer til et forsøg med heroin.

Til brug for de politiske overvejelser og beslutninger om yderligere tiltag vil regeringen tage initiativ til en samlet ekspertudredning og

vurdering af behov, fordele og ulemper ved mulige yderligere skadereducerende støtte og tilbud til de hårdest belastede stofmisbrugere.

Regeringen agter derfor at give en lille gruppe eksperter i opdrag at fremlægge en samlet opdateret faglig udredning af omfanget og karakteren af problemerne for de hårdest belastede stofmisbrugere. Vi må have kortlagt, hvilken viden og hvilke resultater der foreligger, og hvilke mangler og hvilke barrierer der er for en forsvarlig sundheds- og socialfaglig indsats. Udredningen skal indeholde en faglig vurdering af fordele og ulemper ved forskellige alternative løsningsmuligheder.

Vi må også i det samlede billede have en grundig status over hidtidig sundheds- og socialfaglig indsats: Hvad er rent faktisk sat i gang, og hvad er der indhøstet af erfaringer, siden det blev besluttet at opprioritere indsatsen på området i 1995, hvad virker, og hvad virker ikke?

Vi forudsætter, at ekspertgruppen i sin vurdering vil inddrage såvel mulighederne for at styrke det sociale tilbud, herunder den psykosociale indsats, som mulighederne for at introducere lægelig ordination af heroin, injicerbar metadon og nye substitutionsstoffer i behandlingen af de hårdest belastede stofmisbrugere. Ekspertgruppen skal også inddrage mulighederne for forbedringer i den eksisterende metadonbehandling.

Særlig med hensyn til heroinordination finder regeringen, at ekspertgruppen i sine overvejelser også bør inddrage de yderligere spørgsmål, der vil rejse sig ved overgang fra et forsøg til en permanent ordning, som efter regeringens opfattelse ville blive følgerne af et forsøg.

Endelig skal gruppen af eksperter også overveje de retshåndhævelsesmæssige aspekter og mulige nye tiltag. Jeg forventer, at udredningen er færdig inden årets udgang.

Vi igangsætter nu også forsøg for 50 mio. kr. til forsøg med en øget psykosocial indsats i metadonbehandlingen. Forsøget har til formål at klarlægge, i hvilken udstrækning de sundhedsmæssige og sociale skadevirkninger kan reduceres via en intensiveret psykosocial behandling af stofmisbrugere, der er i metadonbehandling.

Dette forsøg ligger i socialministerens regi. Det forberedende arbejde er afsluttet, og det er aftalt, at forsøget skal gennemføres i Vestsjællands og Århus Amter og i Københavns Kommune. Forsøget vil blive evalueret af Center for Rusmiddelforskning, så vi får mulighed for også her at lære af de erfaringer, som vi gør os under-