

regeringen og forligspartierne satspuljeaftalen for 2006. Med denne aftale blev der afsat 248,4 mio. kr. over årene 2006-2009 til konkrete initiativer på narkotikaområdet.

Til trods for både flere og bedre behandlingstilbud står samfundet fortsat over for store udfordringer på narkotikaområdet. Regeringen og satspuljepartierne hverken kan eller vil acceptere udbredelsen af narkotikamisbruget eller omfanget af de skader, som følger med misbruget. Narkotikamisbruget og skaderne – ikke mindst det foruroligende høje antal narkotikarelaterede dødsfald – skal begrænses.

Derfor vil regeringen og satspuljepartierne ikke blot fastholde de senere års styrkede indsats. Regeringen og satspuljepartierne er enige om at intensivere behandlingsindsatsen med tre nye konkrete initiativer. To af initiativerne – Buprenorphin som førstevalg ved substitutionsbehandling og Kvalitetssikring af den lægelige behandling af stofmisbrugere – handler om forbedring af den eksisterende behandlingsindsats. Det tredje initiativ – Lægeordineret heroin – handler om udvikling af et helt nyt behandlingstilbud.

Derudover prioriterer regeringen og partierne midler til en pulje til fremme af seksuel og reproduktiv sundhed i forhold til udsatte grupper, etniske minoriteter og unge. Endelig er regeringen og partierne enige om at omprioritere tidligere afsatte midler til en ansøgningspulje for behandlingsinstitutioner på alkoholområdet til fripladser til alkoholbehandling for de mest udsatte alkoholmisbrugere.

### 3.1 Buprenorphin som substitutionsbehandling og kvalitetssikring af stofmisbrugsbehandlingen

Regeringen og satspuljepartierne er enige om at afsætte midler til dækning af kommunernes merudgifter i forbindelse med, at præparatet buprenorphin i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler i højere grad bør anvendes på bekostning af metadon.

I lyset af erfaringerne fra udlandet forventes indskærpelsen af buprenorphin som førstevalg ved substitutionsbehandling at kunne bidrage til en mærkbar begrænsning af antallet af narkotikarelaterede dødsfald.

Partierne er på den baggrund enige om, at afsætte 9,3 mio. kr. i 2008 og 11,6 mio. kr. i hvert af årene 2009-2011 – i alt 44,1 mio. kr. – til initiativet. Midlerne udmøntes som permanent bevilling til kommunerne via det statslige bloktilskud.

Aftale om udmøntning af satspuljen 2008				
	2008	2009	2010	2011
Mio. kr.				
Buprenorphin som førstevalg	9,3	11,6	11,6	11,6