



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 27. maj 2015  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMLPE  
Sags nr.: 1207100  
Dok nr.: 1714018

### Evaluering af ordningen med stofindtagelsesrum

Siden lov nr. 606 af 18. juni 2012 om ændring af lov om euforiserende stoffer (Stofindtagelsesrum) trådte i kraft den 1. juli 2012, har det efter tilladelse fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse været muligt at oprette og drive stofindtagelsesrum for personer på 18 år eller derover med en stærk afhængighed som følge af et længere og vedvarende misbrug af euforiserende stoffer. Et stofindtagelsesrum kan enten drives af en kommune selv eller af en selvejende institution med driftsoverenskomst med kommunen.

Af forarbejderne til ændringsloven fremgår det, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vil foretage en evaluering i 2015 med henblik på den fremtidige tilrettelæggelse af ordningen med stofindtagelsesrum.

- . / . På den baggrund har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse udarbejdet en evaluering, som vedlægges til orientering. Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold samt Justitsministeriet såvel som en følgegruppe med deltagelse af bl.a. repræsentanter for målgruppen for stofindtagelsesrum har været inddraget i forbindelse med evalueringens udarbejdelse.

I evalueringen konkluderes det bl.a., at stofindtagelsesrum synes at være en effektiv foranstaltning, som medfører klare fordele for målgruppen såvel som for det omgivende samfund. Samlet set synes de udenlandske erfaringer om, at stofindtagelsesrum vil kunne medvirke til at nedbringe dødeligheden for stofmisbrugere og forbedre deres forhold, at være blevet bekræftet i dansk sammenhæng. Desuden peger evalueringen på, at stofindtagelsesrum - som det er set fra andre lande - bidrager til at begrænse generne for det omgivende samfund.

I sig selv giver evalueringen derfor ikke grundlag for at ændre tilrettelæggelsen af ordningen med stofindtagelsesrum.

Af lovens forarbejder fremgår det, at det vil blive overvejet, hvorvidt der er grundlag for at give kommunerne adgang til at indgå aftale med andre end selvejende institutioner om drift af stofindtagelsesrum, for at ophæve aldersgrænsen på 18 år og for at ophæve kravet om, at der med hensyn til, hvilke stoftyper der må indtages, skal gælde det samme for alle stofindtagelsesrum. Der synes ikke at være grundlag for sådanne ændringer.

På et enkelt punkt giver erfaringerne med stofindtagelsesrum imidlertid grundlag for at ændre retsgrundlaget.

Som det fremgår af evalueringen, har der i København vist sig en problemstilling, som angår en relativt lille særligt belastet gruppe injektionsbrugere, som ikke fysisk er i stand til at injicere deres stoffer uden assistance fra en anden bruger. De brugere, der er tale om, er injektionsbrugere, som fx er meget abstinente og ryster så meget, at de ikke selv kan injicere stoffet, eller som fx ikke kan se eller nå en brugbar vene.

I Københavns Kommune håndteres problemstillingen på den måde, at man i forhold til dem, som til trods for skiltning om, at man selv skal foretage stofindtagelsen, og til trods for målrettet indsats for at motivere til anden indtagelsesform, alligevel får assistance fra en anden bruger, nøjes med at indskærpe de gældende regler for stofindtagelse i stofindtagelsesrummet. Kommunen begrundet håndteringen med, at den assisterede stofindtagelse, som finder sted i narkotikamiljøet uden for stofindtagelsesrummet, er forbundet med særligt store risici, som i høj grad kan begrænses, hvis stofindtagelsen i stedet sker i hygiejniske omgivelser og under overvågning af kvalificeret personale som i et stofindtagelsesrum. Kommunen finder, at det vil være i modstrid med formålet med stofindtagelsesrum generelt at afvise dem, der gør brug af assisteret stofindtagelse – en afvisning, der må forudsættes at kræve politimæssig assistance – og at stofindtagelsesrummene bør kunne rumme den særligt belastede gruppe, som det drejer sig om.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ikke haft bemærkninger til Københavns Kommunes håndtering af problemstillingen.

Idet ingen – hverken Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Københavns Kommune, brugerrepræsentanter eller andre høringsparter – forudså den omhandlede problemstilling, blev det i bemærkningerne til lovforslaget om stofindtagelsesrum tilkendegivet, at det i den bekendtgørelse om stofindtagelsesrum, som påtænkes udstedt i medfør af den med lovforslaget foreslåede bemyndigelse til at fastsætte nærmere regler, bl.a. ville blive fastsat, at brugerne selv skal foretage stofindtagelsen.

En bestemmelse om, at brugerne selv skal foretage stofindtagelsen, ville imidlertid betyde, at Københavns Kommunes håndtering af problemstillingen ikke kunne fortsætte, og at man altså skulle afvise dem, som ikke fysisk er i stand til at injicere deres stoffer uden assistance fra en anden bruger. Derfor har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse endnu ikke udstedt en bekendtgørelse om stofindtagelsesrum.

For at kunne udstede bekendtgørelsen og samtidig skabe klare retlige rammer for assisteret stofindtagelse, vil Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse under inddragelse af Justitsministeriet påbegynde forberedelsen af et lovforslag med henblik på fremsættelse næste folketingsår.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Lars Petersen