



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 1. juni 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMLPE
Sags nr.: 1111897
Dok nr.: 936985

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 21. maj 2012 stillet følgende spørgsmål 15 (L 185) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jane Heitmann (V).

Spørgsmål 15:

”Ministeren bedes oplyse om ministeren generelt er af den opfattelse, at det er legitimt og etisk korrekt at tilsidesætte FN-konventioner og FN-anbefalinger, som Danmark er medunderskriver af – og tilsidesættelse og negligering af konventioner ikke kan legitimeres af, at andre lande har valgt at bryde en given konvention.”

Svar:

Nej, det er ikke min opfattelse, at det er legitimt og etisk korrekt at tilsidesætte FN-konventioner og FN-anbefalinger, som Danmark er medunderskriver af, eller at tilsidesættelse og negligering af konventioner kan legitimeres af, at andre lande har valgt at bryde en given konvention.

Det skal i den forbindelse bemærkes, at oprettelse og drift af et stofindtagelsesrum efter regeringens opfattelse vil være i overensstemmelse med konventionerne under følgende omstændigheder:

- Der eksisterer i forvejen er en bred vifte af behandlingsmæssige og skadesreducerende foranstaltninger, som stofindtagelsesrummet ikke erstatter, men supplerer.
- Der er en gruppe personer med en stærk afhængighed som følge af et længere og vedvarende misbrug af euforiserende stoffer, som er særlig hårdt ramt af narkotikarelaterede dødsfald, sundhedsmæssige skader og sociale problemer, og som det er vanskeligt at nå ud til med de eksisterende foranstaltninger.
- Besiddelse og indtagelse af euforiserende stoffer i stofindtagelsesrummet er forbeholdt personer med en stærk afhængighed som følge af et længere og vedvarende misbrug af euforiserende stoffer.
- Der er alene tale om besiddelse af euforiserende stoffer til eget forbrug og med henblik på indtagelse i stofindtagelsesrummet.
- Videreoverdragelse, herunder videresalg, finder ikke sted i stofindtagelsesrummet.
- Indtagelsen af euforiserende stoffer i stofindtagelsesrummet sker i hygiejniske omgivelser og under overvågning af kvalificeret personale.
- Der er adgang til relevante social- og sundhedsfaglige tilbud i stofindtagelsesrummet.
- Oprettelsen og driften af stofindtagelsesrummet sker med de ansvarlige statslige myndigheders, herunder politiets, fulde vidende og indsigt.

Idet det lægges til grund, at der med "FN-anbefalinger" sigtes til opfordringerne fra International Narcotics Control Board (INCB) til de relevante konventionsparter om at tage skridt til lukningen af eksisterende stofindtagelsesrum, som efter INCB's opfattelse er i strid med FN's narkotikakonventioner, skal det bemærkes, at der i lyset af INCB's særlige mandat og opgaver som udgangspunkt bør lægges stor vægt på organets konventionsfortolkning.

Det bør dog også tages i betragtning, at INCB alene er et rådgivende organ, som i forbindelse med løsningen af sine opgaver først og fremmest skal lægge vægt på samarbejde og dialog med konventionsparterne. INCB's tilkendegivelser kan derfor ikke i sig selv anses som afgørende for fortolkningen af FN's narkotikakonventioner, som i sidste instans må henhøre under domstolene.

Heller ikke alle konventionsparter anerkender da INCB's konventionsfortolkning på dette punkt, og det må lægges til grund, at de ansvarlige myndigheder i de lande, hvori der er stofindtagelsesrum, er af den opfattelse, at oprettelse og drift af stofindtagelsesrum ikke er i strid med FN's narkotikakonventioner.

Tilkendegivelser fra INCB må i øvrigt tillægges mindre vægt, når det drejer sig om fortolkningen af i udgangspunktet politiske spørgsmål, der – som spørgsmålet om stofindtagelsesrum – ikke var anledning til at tage stilling til i forbindelse med FN-konventionernes indgåelse. Da konventionerne blev indgået var det ikke muligt for konventionsparterne at forudse, at der uanset gennemførelsen af forbuddet mod al narkotikabrug, som ikke sker i medicinsk eller videnskabeligt øjemed, og på trods af udviklingen af en omfattende social- og sundhedsfaglig indsats, der tager sigte på at reducere skaderne som følge af stofmisbrug, fortsat ville være en gruppe af personer med en stærk afhængighed som følge af et længere og vedvarende misbrug af euforiserende stoffer, som er særlig hårdt ramt af narkotikarelaterede dødsfald, sundhedsmæssige skader og sociale problemer, og som det kan være vanskeligt at nå med de eksisterende foranstaltninger.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Lars Petersen