

har en forpligtelse til så vidt muligt at sikre, at den ordinerede metadon ikke sælges eller misbruges.

Et mindretal inden for mindretallet (Det Konservative Folkepartis medlemmer af udvalget) finder, at det er vigtigt, at ordination, udlevering og indtagelse af metadon sker på en ansvarlig og kontrolleret måde for patienter i misbrugsbehandling, ligesom metadonbehandling bør følges op af tilbud om sociale støtteforanstaltninger. Målet er at få narkomaner ud af misbruket.

Med Sundhedsstyrelsens cirkulære af 28. juni 1993 skete der en nødvendig opstramning og forbedring af rammerne for metadonbehandling.

Embedslægen har tilsynet med de praktiserende lægers ordination af metadon og kan således gribe ind over for de praktiserende læger, hvis cirkulæret ikke efterleves, ligesom Sundhedsstyrelsen har det overordnede ansvar for området.

Da ministeren over for udvalget har tilkendegivet, at der ikke foreligger nogen systematisk indsamling af erfaringerne med effekten af cirkulærestramningen, finder Det Konservative Folkeparti ikke, at ministeren har belæg for nu at opbygge en helt ny organisation, således at amtskommunerne forpligtes til at ansætte læger til at varetage den lægelige stofmisbrugsbehandling. Desuden finder mindretallet, at amtslægen tillægges for stor magt, idet det er denne, der egenhændigt skal beslutte, om ordinationsretten kan overlades til en anden læge.

Endelig finder mindretallet det ikke velbegrunder, at sygehusapotekerne skal have udvidet deres leveringsområde. Mindretallet går imod, at regeringen endnu en gang giver offentlige apoteker adgang til at overtage en lægemiddeldistribution, som i dag varetages på helt forsvarlig vis af private apoteker.

Et andet mindretal (Fremskridtspartiets medlem af udvalget) indstiller lovforslaget til *vedtagelse uændret*.

Det har for mindretallet været vigtigt, at der bliver taget hånd om udlevering af metadon, og at udleveringen sker i faste rammer og under kontrol, således at metadonen indtages af den pågældende og ikke sælges med henblik på at skaffe penge til andre stoffer.

Mindretallet kan derfor støtte lovforslaget, som det foreligger, men kan ikke støtte det stillede ændringsforslag.

Mindretallet skal advare imod vedtagelsen af det stillede ændringsforslag, da det betyder en yderligere udhulning af de private apoteker. Apotekerforeningen har da også gjort opmærksom på denne urimelighed, tilsyneladende uden at det har gjort indtryk på ministeren. Udlevering og distribuering af medicin bør varetages af private apoteker og ikke gøres til en offentlig opgave.

Selv om mindretallet støtter det foreliggende lovforslag i dets oprindelige form, skal mindretallet dog påpege, at man regner med, at ministeren i sin administration af loven vil lægge vægt på, at amterne samarbejder positivt med såvel kommunerne som med de privatpraktiserende læger og lægehuse. Det betyder også, at amternes vigtigste opgave skal bestå i at koordinere og kontrollere udleveringen af metadon.

Det må være en betingelse, at amterne sørger for, at loven hele tiden administreres ud fra, hvordan man bedst hjælper narkomanerne.

Endelig skal mindretallet påpege, at udlevering af metadon ikke er nogen behandling i sig selv. Målet skal fortsat være, at narkomanerne afvænes i seriøse behandlingsforløb på døgninstitutioner, således at narkomanerne sættes i stand til at leve en stoffri tilværelse. Metadonudlevering skal således kun være en meget midlertidig ordning, indtil narkomanen kan komme i behandling.

### Ændringsforslag

Af *sundhedsministeren*, tiltrådt af et flertal (S, SF, RV og CD):

#### Til § 1

1) I den under nr. 2 foreslåede § 16 b indsættes efter stk. 1 som nye stykker:

»Stk. 2. Et sygehusapotek og en sygehusapoteksfilial kan til amtskommunens behandlingssteder levere euforiserende stoffer til udlevering som led i behandlingen af stofmisbrugere efter stk. 1.

Stk. 3. Et sygehusapotek og en sygehusapoteksfilial under Hovedstadens Sygehusfællesskab kan til Københavns og Frederiksberg