

gen var bl. a. at styrke koordinationen af det samlede behandlingstilbud til stofmisbrugerne, med henblik på at sikre den samlet set bedst mulige behandling. Det bemærkes, at det udelukkende er den sundhedsfaglige del af den samlede stofmisbrugsbehandling, som hører under sundhedsministeren, hvorfor min besvarelse begrænser sig til forhold vedrørende metadonbehandlingen og f. eks. ikke den del af behandlingen, som henhører under socialministeren.

Midt på året 1996 gennemførte Sundhedsministeriet i samarbejde med Amtsrådsforeningen og Københavns og Frederiksberg kommune en undersøgelse af forholdene vedrørende metadonbehandlingen i amterne. Undersøgelsens resultater offentliggjordes i januar måned i år, og viste, at omlægningen af metadonbehandlingen i store træk forløb tilfredsstillende mange steder i landet. Der var imidlertid en række steder problemer, bl.a. med meget lange ventetider fra stofmisbrugerens første henvendelse til amtet og til såvel den første afklarende samtale som til selve iværksættelsen af den fortsatte metadonbehandling.

Fra flere sider blev det imidlertid tilkendegivet, at behandlingssystemet var under etablering/udbygning og man stillede en løsning af problemerne i udsigt.

Herefter besluttede jeg, i samarbejde med Amtsrådsforeningen og Københavns og Frederiksberg kommuner at gennemføre en opfølgende undersøgelse her i foråret. Undersøgelsen er netop blevet iværksat, og det er min forventning, at undersøgelsen vil vise, at forholdene er forbedret betydeligt i forhold til sidste år.

Med hensyn til frit valg af behandlingssted er det vigtigt at bemærke, at amterne har ansvaret for den samlede stofmisbrugsbehandling. Behandlingen består af flere elementer, herunder metadonbehandling. Det ville være u hensigtsmæssigt af hensyn til amternes koordinations af behandlingen, hvis stofmisbrugerens på eget initiativ kunne afgøre, hvor de enkelte dele af behandlingen skal finde sted. Endvidere ville det indebære en række praktiske problemer i den daglige ambulante behandling i forhold til udlevering af metadonen og kontrol med indtagelsen. Det enkelte amt kan imidlertid efter aftale lade en stofmisbruger behandle på institutioner uden for amtet i kortere eller længere perioder, hvis det skønnes hensigtsmæssigt.

I øvrigt kan jeg oplyse, at der ikke foreligger en godkendelsesordning for behandlingsinstitu-

tioner i Danmark, og det er vigtigt at slå fast, at langt den overvejende del af metadonbehandlingen foregår uden for sygehussektoren. Behandlingen foregår som altovervejende hovedregel ambulant i behandlingsinstitutioner eller andre steder, hvor det ansvarlige amt finder det hensigtsmæssigt.

Spm. nr. S 1754

Til justitsministeren (19/3 97) af:

Søren Søndergaard (EL):

»Vil ministeren oplyse, hvorfor Straffelovrådets udtalelse om aktindsigt i sager om straffuldbyrdelse ikke er sendt til høring i Direktoratet for Kriminalforsorgen, fængslerne og hos de indsattes talsmænd?«

Svar (7/4 97)

Justitsministeren (Frank Jensen):

Straffelovrådets udtalelse om aktindsigt i sager om straffuldbyrdelse er den 13. februar 1997 sendt til høring hos følgende myndigheder og organisationer:

- Præsidenten for Østre Landsret
- Præsidenten for Vestre Landsret
- Præsidenten for Københavns Byret
- Præsidenten for Retten i Århus
- Præsidenten for Retten i Odense
- Præsidenten for Retten i Ålborg
- Præsidenten for Retten i Roskilde
- Rigsadvokaten
- Rigspolitichefen
- Politidirektøren i København
- Den Danske Dommerforening
- Foreningen af Politimestre i Danmark
- Foreningen af Dommerfuldmægtige i Danmark
- Politifuldmægtigforeningen
- Advokatrådet
- Dansk Politiforbund
- Dansk Kriminalpolitiforening
- Det Danske Center for Menneskerettigheder
- Dansk Fængselsforbund
- Foreningen af Fængselsinspektører og vicefængselsinspektører
- Kriminalforsorgsforeningen
- HK-landsklubben for Kriminalforsorgen