

Europol og Det Europæiske Observatorium for Narkotika og Narkotikamisbrug (EONN). Endvidere anføres det, at handlingsplanen udstikker en samlet politisk ramme og tilskynder til en indsats på nationalt plan under fuld iagttagelse af subsidiaritetsprincippet, nationale regler og strukturer samt disponible budgetmidler. Handlingsplanen forpligter således ikke medlemsstaterne til at gennemføre konkret initiativer.

En række elementer i narkotikahandlingsplanen må imidlertid allerede anses for gennemført i Danmark.

Som eksempel herpå kan nævnes handlingsplanens anbefaling af, at der nationalt oprettes fælles kontrolgrupper. Dansk politi og toldvæsen indgår således allerede i dag i et tværfagligt samarbejde i de såkaldte PT-grupper, hvor der i fælles indsatsgrupper arbejdes i udvalgte grænseområder.

Endvidere kan nævnes handlingsplanens anbefaling om, at det regionale samarbejde mellem lande, der står over for samme type narkotikaproblemer, bør fremmes. Dansk politi og toldvæsen deltager således allerede i dag i det nordiske PTN-samarbejde, hvor de nordiske lande, der er berørt af ensartede narkotikaproblemer, samarbejder om bekæmpelse af narkotikakriminalitet.

Den Europæiske Unions narkotikahandlingsplan (2000-2004) vil i de kommende år skulle udmøntes i konkrete EU-initiativer, ligesom handlingsplanen vil indgå i regeringens løbende overvejelser om behovet for iværksættelse af yderligere nationale initiativer på narkotikaområdet.

Spm. nr. S 3392

Til socialministeren (26/7 2000) af:

Tove Fergo (V):

»Hvilke tiltag i »Den Europæiske Unions narkotikahandlingsplan 2000-2004« er gennemført i Danmark, og på hvilken måde vil regeringen gennemføre de resterende punkter inden 2004?«

Svar (17/8 2000)

Socialministeren (Henrik Dam Kristensen): Spørgeren har samme dato stillet ligelydende spørgsmål til sundhedsministeren (nr. S 3390) og justitsministeren (nr. S 3391). Justitsministeren har den 4. august besvaret spørgsmål nr. S 3391, hvilken besvarelse jeg skal henholde mig til.

Spm. nr. S 3410

Til sundhedsministeren (27/7 2000) af:

Tove Fergo (V):

»Hvilken behandling tilbydes patienter med metastaserende lungekræft og tyktarmskræft i Københavns Amt, og på hvilken måde bliver patienterne orienteret om, at de ikke kan få den livsforlængende og lindrende behandling pga. mangel på uddannet personale, og hvad vil ministeren foretage sig i den anledning?«

Begrundelse

Jf. Amtsrådsforeningens notat »Status - Behandlingsgarantier« af 11. juli 2000.

Svar (9/8 2000)

Sundhedsministeren (Sonja Mikkelsen): Københavns Amt har oplyst, at alle patienter med metastaserende lungekræft og tyktarmskræft – i det omfang det findes klinisk forsvarligt og naturligvis med udgangspunkt i en samlet faglig vurdering af patienterne – tilbydes grundig faglig rådgivning om mulighederne for lindrende kemoterapi.

Amtet oplyser ligeledes, at man indtil for nylig – med den eksisterende viden om fordele og ulemper ved behandlingen – generelt har været tilbageholdende med at anbefale denne behandling.

Vedrørende de patienter, som ønsker at modtage lindrende kemoterapi, tilbydes behandlingen i det omfang, der kan skaffes kapacitet hertil, enten på amtets onkologiske afdeling i Herlev, eller på en anden onkologisk afdeling i Danmark. Amtet bemærker, at kapaciteten på afdelingen i Herlev er under udbygning.