

- narkotika. Det er målrettet til hårdt belastede narkomaner, der har været igennem behandlinger uden succes, og hvis aktuelle reelle alternativ er at indtage deres stoffer på gaden eller andre steder, hvor det er muligt.
- For det andet forudsætter et offentligt sundhedsrum en midlertidig registrering af brugerne (køn, alder, stofkarriere, medbragt stof, behandlingsmæssig status etc.), der skal bruges i videnskabeligt øjemed som forudsætning for evalueringen af forsøget.
  - For det tredje må personalet ikke direkte hjælpe med indtagelsen af ulovlige narkotika.

Et forslag kan være at indrette sundhedsrum således, at der først er et venteværelse, hvor den midlertidige registrering af data kan finde sted, og hvor der er socialpædagogisk personale. Dertil kommer et rum, hvor de narkotiske stoffer indtages, og hvor der er sundhedsfagligt personale, der dels kan overvåge indtaget af narkotika og eventuelt yde akut overlevelseshjælp og dels kan undervise stofmisbrugerne i, hvordan narkotikummet indtages uden skader.

Det er en fordel, hvis sundhedsrummet etableres i tilknytning til et værested, hvor stofmisbrugerne kan få mulighed for en kop kaffe, et billigt måltid og et bad. Værestedet skal danne rammen om det socialpædagogiske arbejde og blandt andet oplyse om behandlingsmuligheder og yde hjælp til stofmisbrugere, der ønsker rådgivning om bolig, sociale tilbud eller andet.

Personalet skal være uddannet, så det øjeblikkeligt kan tage hånd om særlig udsatte stofmisbrugere, f.eks. gravide eller syge stofmisbrugere, og hjælpe dem ved at henvise til den relevante hjælp.

### *Evaluering*

Forsøget skal evalueres i forhold til:

- Tilfredsheden hos brugerne af sundhedsrummet, de pårørende og borgerne i nærområdet, samt evnen til at
- nedbringe antallet af overdoser,
- forbedre sundhedstilstanden og
- få brugerne i behandling.

Afreportering sker til de ansvarlige myndigheder i kommunen/amtskommunen.

Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for at udarbejde de nærmere retningslinjer for evalueringen, så der opnås ensartede og sammenlignelige evalueringer i alle forsøg og der sker en opsamling af resultaterne med henblik på vurdering af den samlede forsøgsordning i Folketinget.

Den samlede forsøgsordning vurderes af Folketinget efter en toårig periode.

### *Økonomi*

Forslaget sigter alene efter at få etableret de rettlige rammer for sundhedsrum, ligesom det er sket i det norske og det australske parlament. Forslaget medfører derfor ingen økonomiske udgifter for staten ud over den formentlig begrænsede udgift til Sundhedsstyrelsens udarbejdelse af de nærmere retningslinjer for evaluering og opsamling af forsøgsresultaterne.

Det bliver op til amterne selv at beslutte etablering og finansiering af sundhedsrum ud fra de ovenfor nævnte retningslinjer. Dette betyder naturligvis, at der ikke umiddelbart etableres sundhedsrum alle relevante steder i Danmark, men enkelte forsøg vil også kunne bidrage med konkret erfaring og videnskabelig dokumentation i fremtiden. Der henvises blandt andet til det faktum, at Københavns Kommune har afsat 2 mio. kr. på budgettet for 2003 til at gennemføre et forsøg med sundhedsrum.

## *Skriftlig fremsættelse*

### **Sophie Hæstorp Andersen (S):**

Som ordfører for forslagsstillerne tillader jeg mig herved at fremsætte:

*Forslag til folketingsbeslutning om etablering af sundhedsrum for stofmisbrugere som et led i den integrerende og skadereducerende politik på narkotikaområdet.*

(Beslutningsforslag nr. B 68).

Jeg henviser i øvrigt til de bemærkninger, der ledsager forslaget, og anbefaler det til Tingets velvillige behandling.