

menteret effekt.« I samme afsnit bebuder regeringen, at den vil skærpe reglerne for tiltalefrafald.

Svar (9/9 03)

Justitsministeren (Brian Mikkelsen, fg.):

I begrundelsen for spørgsmålet er henvist til det supplerende regeringsgrundlag »Vækst Velfærd Fornyelse II« af 27. august 2003. Som ét blandt mange initiativer har regeringen her under overskriften »Konsekvens over for de unge« peget på, at reglerne om tiltalefrafald skal skærpes.

Jeg kan i den forbindelse oplyse, at Rigsadvokaten for tiden er ved at udarbejde nye retningslinier til politiet og anklagemyndigheden om behandlingen af sager mod unge lovovertrædere. Fastsættelsen af vilkår ved sanktioner over for unge kriminelle, herunder ved tiltalefrafald, vil efter anmodning fra Justitsministeriet indgå heri og skal sikre en øget opmærksomhed om vilkårsfastsættelsen og opfølgningen herpå, herunder med henblik på anvendelse af målrettede og konsekvente vilkår, som afspejler den unges situation og den begåede kriminalitet. De nye retningslinier forventes udsendt i år.

Efter anmodning fra Justitsministeriet er Rigsadvokaten endvidere ved at gennemføre en undersøgelse af praksis vedrørende anvendelse af tiltalefrafald over for 15-17 årige i forbindelse med vold eller anden personfarlig kriminalitet. Resultatet af undersøgelsen forventes at foreligge i september 2003 og vil danne grundlag for vurdering af, hvilke initiativer der i øvrigt vil kunne være anledning til at iværksætte i forhold til anvendelsen af tiltalefrafald.

Spm. nr. S 4605

Til indenrigs- og sundhedsministeren (1/9 03) af:

Line Barfod (EL):

»Vil ministeren redegøre nærmere for det nye hollandske initiativ med at give apoteker tilladelse til at sælge cannabis på recept til kronisk syge, herunder personer med sklerose, og om det giver ministeren anledning til hurtigere at tillade danske patienter at få den cannabis, der

kan hjælpe mod deres smerter og andre sygdomsproblemer?«

Svar (16/9 03)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

Jeg har i anledning af det stillede spørgsmål indhentet følgende udtalelse i Lægemedelstyrelsen:

»Den hollandske regering har indført en ordning pr. 1. september 2003, hvorefter der kan gives tilladelse til behandling af visse sygdomme/symptomer med cannabis:

Der er tale om såkaldt magistrel ordination. Dvs. et ikke godkendt lægemiddel, som fremstilles og udleveres fra apotek på basis af en recept til den enkelte patient.

Hvis almindelig behandling ikke giver den ønskede effekt eller medfører for mange bivirkninger, kan lægen ordinere cannabis til patienten. Ordination af cannabis kan komme på tale til patienter med symptomer på let spasticitet med smerter (sklerose, skader i rygmarven), kvalme og opkastning efter kemoterapi, radioterapi og HIV kombinationsterapi, kroniske smerter, særligt neurogene smerter, eller Gilles de la Tourette syndrom samt som lindrende behandling i forbindelse med kræft og AIDS.

Det anbefales, at cannabis indtages som te eller indhales ved hjælp af et indhalationsapparat. Rygning af cannabis frarådes.

Under det hollandske sundhedsministerium er der oprettet et »Medicinsk Cannabis Kontor«. Dette kontor står som leverandør af cannabis til apotekerne. Kontoret køber cannabis fra to godkendte producenter.

En dokumenteret virkning af cannabis over for de nævnte symptomer findes ikke i den forstand, som det normalt kræves for at godkende et lægemiddel. Ordningen og det anbefalede anvendelsesområde baserer sig ifølge de hollandske myndigheder på almindelige erfaringer fra brugere i Holland og andre lande, hvor cannabis anvendes i medicinsk øjemed.«

For så vidt angår spørgsmålet om hvorvidt det hollandske initiativ giver anledning til, at jeg tillader danske patienter at få adgang til cannabis, skal jeg bemærke, at lægemiddelbehandling af smerter og andre sygdomsproblemer via det danske sundhedsvæsen bør ske med godkendte lægemidler. Af hensyn til forbrugernes sikkerhed bør sygdomsbehandling ske med lægemid-